



15PROC002784763 2015-05-19

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ-ΕΚΑ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Νίκης 2, 145 61 ΚΗΦΙΣΙΑ
Πληροφορίες: Ελένη Χαρλαύτη
Τηλ. 213 2086633, φαξ 213 2086757
prom12@kat-hosp.gr

Κηφισιά 19-02-2015
Αριθ. πρωτ. 6519/18-05-2015

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ
6/2015

**Προκήρυξη πρόχειρου διαγωνισμού για την
προμήθεια συσκευών ορού και σύριγγας με συνοδό εξοπλισμό
ΚΑΕ 1311**

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΙΣΤΩΣΗ 60.000,00 € πλέον ΦΠΑ

Έχοντας υπόψη την κείμενη Νομοθεσία και την απόφαση ΔΣ 09/12-02-2015, θέμα 1^ο (ΑΔΑ: ΩΠ1446906Π-ΞΩ7), προκηρύσσουμε πρόχειρο διαγωνισμό με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, για την ανάδειξη αναδόχου προμήθειας των κατωτέρω ειδών.

1. ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

| | |
|---|---|
| Αναθέτουσα αρχή | Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΚΑΤ-ΕΚΑ |
| Είδος διαγωνισμού | Πρόχειρος |
| Κριτήριο κατακύρωσης | Χαμηλότερη τιμή |
| Προϋπολογισμός | 60.000,00 € πλέον ΦΠΑ, προϋπολογισμός 2015-2016 |
| Διάρκεια σύμβασης | Ένα έτος |
| Κατάθεση προσφορών έως | Τετάρτη, 27-05-2015, ώρα 11:00, στο πρωτόκολλο |
| Ημερομηνία διενέργειας | Πέμπτη, 28-05-2015, ώρα 11:00 |
| Τόπος διενέργειας | Αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου |
| Ισχύς προσφορών | 120 ημερολογιακές ημέρες |
| Αποσφράγιση προσφορών και αξιολόγηση σε ένα στάδιο | |

2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ

Γενικά:

Οι ογκομετρικές αντλίες και οι αντλίες σύριγγας μπορεί να είναι καινούργιες ή μεταχειρισμένες σε πολύ καλή λειτουργική κατάσταση.

Α. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΡΩΝ – ΦΑΡΜΑΚΩΝ.

1. Συσκευή φορητή, μικρών διαστάσεων και βάρους.
2. Όλα τα μηνύματα και οι παράμετροι της έγχυσης να απεικονίζονται με ευδιάκριτο τρόπο σε οθόνη υψηλής ευκρίνειας.

ΓΝΑ ΚΑΤ-ΕΚΑ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002784763 2015-05-19

3. Η συσκευή να είναι εύκολη στη χρήση της, με μενού λειτουργιών στην Ελληνική γλώσσα.
4. Να έχει τα ακόλουθα χαρακτηριστικά:
 - Ρυθμός έγχυσης :1-999ml /hr σε διαβάθμιση του 1ml/hr και 0,1-99,9 ml/hr σε διαβάθμιση του 0,1 ml/hr
 - Όριο όγκου : 1-9999 ml σε διαβάθμιση του 1 ml και 0,1-999,9 σε διαβάθμιση του 0,1 ml.
 - Ακρίβεια έγχυσης :+_-5%
5. Να διαθέτει ρυθμιζόμενα όρια πίεσης, με δυνατότητα ψηφιακής ένδειξης των τιμών.
6. Να διαθέτει τουλάχιστον τα ακόλουθα προγράμματα έγχυσης:
 - Συνεχής έγχυση με προγραμματισμό της ροής (ml/hr).
 - Συνεχής έγχυση με προγραμματισμό του όγκου και του χρόνου χορήγησης.
 - Χορήγηση υπό μορφή Bolus με δυνατότητα χορήγησης καθ'όλη τη διάρκεια της έγχυσης, χωρίς να διακόπτεται η ροή.
7. Να διαθέτει λειτουργία διατήρησης του αγγείου ανοικτού (KVO), με ρυθμό έγχυσης 1-10 ml/hr τουλάχιστον, ρυθμιζόμενο και με δυνατότητα αφαίρεσης της λειτουργίας αυτής.
8. Κάθε φορά που τίθεται σε λειτουργία η συσκευή να λαμβάνει χώρα διαγνωστικό τεστ ελέγχου της λειτουργίας της. Επίσης η λειτουργία της να ελέγχεται συνεχώς, καθ'όλη τη διάρκεια της λειτουργίας της, από σύστημα ελέγχου και εντοπισμού προβλημάτων. Σε κάθε πρόβλημα που θα διαπιστώνεται να ενεργοποιείται οπτικός και ηχητικός συναγερμός ή προειδοποίηση. Να υπάρχει επιλεκτική αποσιώπηση των ηχητικών συναγερμών. Να διαθέτει πολλών τύπων συναγερμών και προειδοποιήσεων, οι οποίοι να αναφερθούν. Σε αυτά θα πρέπει να συμπεριλαμβάνονται τουλάχιστον :
 - i. Κενή φιάλη ορού
 - ii. Ολοκλήρωση της έγχυσης και τελειώματος της έγχυσης
 - iii. Φραγή της ροής
 - iv. Φραγή του άνω σκέλους της γραμμής έγχυσης
 - v. Αέρας στη γραμμή έγχυσης
 - vi. Θύρα ανοικτή
 - vii. Χαμηλή και εξαντλημένη μπαταρία
 - viii. Τεχνικό σφάλμα
9. Να διαθέτει σύστημα προστασίας από την ελεύθερη ροή.
10. Να διαθέτει σύστημα προστασίας των τοποθετημένων παραμέτρων από παρέμβαση αναρμόδιου προσώπου.
11. Να διαθέτει σύστημα αυτόματης εκτόνωσης της αυξημένης πίεσης στη γραμμή έγχυσης σε περίπτωση φραγής της ροής.
12. Να λειτουργεί με ρεύμα δικτύου πόλης 220 V/ 50Hz και να τροφοδοτείται μέσω εύκαμπτου τριπολικού καλωδίου τύπου «σούκο», χωρίς τη χρήση εξωτερικού μετασχηματιστή.
13. Να φέρει επαναφορτιζόμενη μπαταρία νικελίου/ καδμίου η αντίστοιχη, ικανή για αυτόνομη λειτουργία της συσκευής για τουλάχιστον 3 ώρες σε ροή 100ml/hr.
14. Στην οθόνη της συσκευής να απεικονίζονται συνεχώς κατά την έγχυση τουλάχιστον οι εξής ενδείξεις:
 - Ρυθμός έγχυσης
 - Πρόγραμμα λειτουργίας
 - Όγκος που εγχύθηκε ή υπολείπεται
 - Διάρκεια έγχυσης
15. Να φέρει ενσωματωμένη λαβή μεταφοράς και σύστημα ανάρτησης σε στατώ ορού και/ή οριζόντιες ράγες.
16. Να περιλαμβάνονται όλες οι βάσεις και τα στατώ ορών ή οριζόντιες ράγες (rack) που απαιτούνται για την τοποθέτηση και λειτουργία των αντλιών.

15PROC002784763 2015-05-19

17. Σε περίπτωση που ζητείται άνω της μιας ροής ανά κλίνη ή χειρουργική αίθουσα θα πρέπει είτε να προσφερθεί αντλία πολλαπλών ροών με εντελώς αυτόνομη και ανεξάρτητη ρύθμιση ανά ροή, είτε να προσφερθεί μονή αντλία με δυνατότητα εφαρμογής της σε στατώ πολλαπλών αντλιών (rack) τουλάχιστον 3 θέσεων, το οποίο να δέχεται ίδιου τύπου και αντλίες με σύριγγα και να επιτρέπεται η τροφοδοσία των αντλιών μέσω ενός καλωδίου τροφοδοσίας και να δίνεται η δυνατότητα ανεξάρτητης προσθήκης ή αφαίρεσης της κάθε αντλίας.

18. Να λειτουργεί απαραίτητα με ποικιλία αναλωσίμων συσκευών έγχυσης για διάφορες εφαρμογές (έγχυση ορών, λίπους, φωτοευαίσθητων διαλυμάτων, κλπ.)

19. Τα τεχνικά κλπ. χαρακτηριστικά που θα αναφερθούν στη τεχνική περιγραφή και στο φύλλο συμμόρφωσης, θα πρέπει να τεκμηριώνονται με παραπομπές στα συνημμένα στη τεχνική προσφορά prospectus και εγχειρίδια του κατασκευαστή.

20. Οι συμμετέχοντες θα πρέπει να καταθέσουν με την προσφορά τους πιστοποιητικό ποιότητας ISO του κατασκευαστή και πλήρη τεκμηριωμένα πιστοποιητικά της νόμιμης κυκλοφορίας του προς προμήθεια υλικού σύμφωνα με τις ισχύουσες κοινοτικές οδηγίες για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα. Όλα τα πιστοποιητικά θα είναι πρωτότυπα ή νομίμως επικυρωμένα αντίγραφα από την αρμόδια αρχή της έδρας του κατασκευαστή και θα συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση στην Ελληνική γλώσσα.

21. Το Νοσοκομείο εκτός των αναλωσίμων συσκευών ενδοφλέβιας έγχυσης δε θα έχει καμία άλλη οικονομική υποχρέωση και ο προμηθευτής θα είναι υποχρεωμένος σε περίπτωση βλάβης να προσέρχεται εντός 24 ωρών (τις εργάσιμες μέρες) για να επισκευάσει τις αντλίες, εντελώς δωρεάν ως προς την εργασία και τα ανταλλακτικά και να τις αντικαθιστά με άλλες μέχρι το πέρας της επισκευής τους.

B. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕ ΣΥΡΙΓΓΑ

1. Συσκευή φορητή, μικρών διαστάσεων και βάρους.

2. Όλα τα μηνύματα και οι παράμετροι της έγχυσης, να απεικονίζονται με ευδιάκριτο τρόπο σε οθόνη υψηλής ευκρίνειας.

3. Η συσκευή να είναι εύκολη στη χρήση της, με μενού λειτουργιών στην Ελληνική γλώσσα.

4. Να λειτουργεί με σύριγγες των 5, 10, 20 και 50/60 ml.

5. Η σύριγγα με το έμβολό της σε πλήρη έκταση πρέπει να είναι προστατευμένη και αν είναι δυνατόν να προσαρμόζεται στο κατώτερο τμήμα της αντλίας, για καλύτερη προστασία από εισροή υγρών σε περίπτωση διαρροής της σύριγγας.

6. Να έχει τα ακόλουθα χαρακτηριστικά :

- Ρυθμός έγχυσης: 0,1-1000ml/hr σε διαβάθμιση του 0,1 ml/hr σε όλο το εύρος των τιμών.

- Όριο όγκου : 0,1-99,9ml σε διαβάθμιση του 0,1ml σε όλο το εύρος των τιμών.

- Ακρίβεια έγχυσης +/- 2%

7. Να διαθέτει ρυθμιζόμενα όρια πίεσης, με δυνατότητα ψηφιακής ένδειξης των τιμών.

8. Να διαθέτει τουλάχιστον τα ακόλουθα προγράμματα έγχυσης:

- Συνεχής έγχυση με προγραμματισμό της ροής (ml/hr)

- Συνεχής έγχυση με προγραμματισμό του όγκου και του χρόνου χορήγησης

- Χορήγηση υπό μορφή Bolus με δυνατότητα χορήγησης καθ'όλη τη διάρκεια της έγχυσης, χωρίς να διακόπτεται η ροή.

9. Να διαθέτει λειτουργία διατήρησης του αγγείου ανοικτού (KVO), με ρυθμό έγχυσης 1-10 ml/hr τουλάχιστον, ρυθμιζόμενο και με δυνατότητα αφαίρεσης της λειτουργίας αυτής.

10. Κάθε φορά που τίθεται σε λειτουργία η συσκευή να λαμβάνει χώρα διαγνωστικό τεστ ελέγχου της λειτουργίας της. Επίσης η λειτουργία της να ελέγχεται συνεχώς, καθ'όλη τη διάρκεια της λειτουργίας της, από σύστημα ελέγχου και εντοπισμού προβλημάτων. Σε κάθε πρόβλημα που θα διαπιστώνεται να ενεργοποιείται οπτικός και

**ΓΝΑ ΚΑΤ-ΕΚΑ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

15PROC002784763 2015-05-19

ηχητικός συναγερμός ή προειδοποίηση. Να υπάρχει επιλεκτική αποσιώπηση των ηχητικών συναγερμών. Να διαθέτει πολλών τύπων συναγερμών και προειδοποιήσεων, οι οποίοι να αναφερθούν. Σε αυτά θα πρέπει να συμπεριλαμβάνονται τουλάχιστον :

- i. Κενή σύριγγα
- ii. Ολοκλήρωση της έγχυσης
- iii. Φραγή της ροής
- iv. Φραγή του άνω σκέλους της γραμμής έγχυσης
- v. Αέρας στη γραμμή έγχυσης
- vi. Θύρα ανοικτή
- vii. Χαμηλή και εξαντλημένη μπαταρία
- viii. Τεχνικό σφάλμα κλπ.

11. Να διαθέτει σύστημα αυτόματης εκτόνωσης της αυξημένης πίεσης στη σύριγγα σε περίπτωση φραγής της ροής.

12. Να λειτουργεί με ρεύμα δικτύου πόλης 220 V/ 50Hz και να τροφοδοτείται μέσω εύκαμπτου τριπολικού καλωδίου τύπου «σούκο», χωρίς τη χρήση εξωτερικού μετασχηματιστή.

13. Να φέρει επαναφορτιζόμενη μπαταρία με αυτονομία τουλάχιστον τουλάχιστον 3 ωρών σε ταχύτητα 5ml/hr.

14. Να διαθέτει απαραίτητα ενσωματωμένη λαβή μεταφοράς και σύστημα ανάρτησης σε στατώ ορών και/ή οριζόντιες ράγες.

15. Να περιλαμβάνονται όλες οι βάσεις, και τα στατώ ορών ή οριζόντιες ράγες που απαιτούνται για την τοποθέτηση και λειτουργία των αντλιών.

16. Τα τεχνικά κλπ χαρακτηριστικά που θα αναφερθούν στη τεχνική περιγραφή και στο φύλλο συμμόρφωσης, θα πρέπει να τεκμηριώνονται με παραπομπές στα συνημμένα στη τεχνική προσφορά prospectus και εγχειρίδια του κατασκευαστή.

17. Το Νοσοκομείο εκτός των αναλωσίμων συσκευών ενδοφλέβιας έγχυσης δε θα έχει καμία άλλη οικονομική υποχρέωση και ο προμηθευτής θα είναι υποχρεωμένος σε περίπτωση βλάβης να προσέρχεται εντός 24 ωρών (τις εργάσιμες μέρες) για να επισκευάσει τις αντλίες, εντελώς δωρεάν ως προς την εργασία και τα ανταλλακτικά και να τις αντικαθιστά με άλλες μέχρι το πέρας της επισκευής τους.

ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ:

A. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΡΩΝ – ΦΑΡΜΑΚΩΝ.

ΜΕΘ Α : Κλίνες 8

6 ανεξάρτητες ροές ανά κλίνη

48 ροές σύνολο

Για κάθε κλίνη να προσφερθούν είτε 2 αντλίες τριπλής ανεξάρτητης έγχυσης, είτε μονές αντλίες με δυνατότητα τοποθέτησης σε rack.

Εκτιμώμενος αριθμός συσκευών/έτος: 2125 τμχ

ΜΕΘ Β : Κλίνες 13

6 ανεξάρτητες ροές ανά κλίνη

78 ροές σύνολο

Για κάθε κλίνη να προσφερθούν είτε 2 αντλίες τριπλής ανεξάρτητης έγχυσης, είτε μονές αντλίες με δυνατότητα τοποθέτησης σε rack.

Εκτιμώμενος αριθμός συσκευών/έτος: 3230 τμχ

ΜΕΘ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ : Κλίνες 5

2 ανεξάρτητες ροές ανά κλίνη,

10 ροές σύνολο

Για κάθε κλίνη να προσφερθούν είτε 1 αντλία διπλής ανεξάρτητης έγχυσης, είτε μονές αντλίες με δυνατότητα τοποθέτησης σε rack.

ΓΝΑ ΚΑΤ-ΕΚΑ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002784763 2015-05-19

Επιπλέον απαιτούνται 4 μονές αντλίες για τους θαλάμους της καρδιολογικής κλινικής (όχι απαραίτητα με δυνατότητα τοποθέτησης σε rack)
Εκτιμώμενος αριθμός συσκευών/έτος: 808 τμχ

ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ : Αίθουσες 7

Για τις 5 αιθουσες: 2 ανεξάρτητες ροές ανά αίθουσα
Για κάθε αίθουσα να προσφερθούν είτε 1 αντλία διπλής ανεξάρτητης έγχυσης, είτε μονές αντλίες με δυνατότητα τοποθέτησης σε rack.
Για τις 2 αιθουσες: 3 ανεξάρτητες ροές ανά αίθουσα
Για κάθε αίθουσα να προσφερθούν είτε 1 αντλία τριπλής ανεξάρτητης έγχυσης, είτε μονές αντλίες με δυνατότητα τοποθέτησης σε rack.
Εκτιμώμενος αριθμός συσκευών/έτος: 1020 τμχ

B. ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕ ΣΥΡΙΓΓΑ

ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ : 11 αντλίες

Εκτιμώμενος αριθμός συσκευών/έτος: 2720 τμχ

ΜΕΘ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ : 2 αντλίες

Εκτιμώμενος αριθμός συσκευών/έτος: 85 τμχ

Συνολικά τα τεμάχια είναι:

Συσκευές ορού: 7183τμχ

Συσκευές σύριγγας: 2805τμχ

Επισημαίνεται ότι οι συμμετέχοντες οφείλουν να καταθέσουν προσφορά για τουλάχιστον (1) ένα από τα τμήματα ΜΕΘ Α', ΜΕΘ Β', ΜΕΘ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ και ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ.

3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ - ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης είναι 12 μήνες. Δύναται να δοθεί παράταση μέχρι 12 μήνες, με μονομερές δικαίωμα του Νοσοκομείου για τους πρώτους δύο (2) μήνες και με τη σύμφωνη γνώμη του συμβασιούχου προμηθευτή για τους τυχόν επόμενους.

4. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, συνεταιρισμοί, συμπράξεις, κοινοπραξίες και ενώσεις φυσικών ή/και νομικών προσώπων της ημεδαπής ή αλλοδαπής, που εργάζονται και λειτουργούν νομίμως στην Ελλάδα.

5. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ

Η επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τους συμμετέχοντες γίνεται νομίμως στην ταχυδρομική διεύθυνση ή στο φαξ ή στο e-mail που δηλώνει ο συμμετέχων, με υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα.

6. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές συντάσσονται σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης και κατατίθενται μέσα σε έναν ενιαίο σφραγισμένο φάκελο, που περιλαμβάνει τρεις επί μέρους, ανεξάρτητους, σφραγισμένους φακέλους: α) φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΓΝΑ ΚΑΤ-ΕΚΑ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002784763 2015-05-19

ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», β) φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», γ) φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», που κάθε ένας περιέχει αντιστοίχως τα στοιχεία των κατωτέρω παραγράφων 7, 8, 9.

Ο ενιαίος και οι επί μέρους σφραγισμένοι, ανεξάρτητοι φάκελοι θα αναγράφουν:

- Τα στοιχεία του διαγωνιζόμενου.
- Ο ενιαίος φάκελος «ΠΡΟΣΦΟΡΑ». Οι επί μέρους «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ».
- Τον αριθμό της διακήρυξης, τον τίτλο του διαγωνισμού, την επωνυμία του διενεργούντος τον διαγωνισμό και την ημερομηνία διενέργειας.

7. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» περιλαμβάνει:

Υπεύθυνη δήλωση της παραγράφου 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, σύμφωνα με το συνημμένο στη διακήρυξη υπόδειγμα.

8. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιλαμβάνει τα στοιχεία που κατά την κρίση του διαγωνιζόμενου αποδεικνύουν την ικανότητά του (γνώση και πείρα) να εκτελέσει το αντικείμενο του διαγωνισμού. Η Τεχνική Προσφορά θα αξιολογηθεί μόνο ως προς την ικανότητα του διαγωνιζόμενου να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις του έργου.

9. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιέχει συμπληρωμένο το έντυπο οικονομικής προσφοράς που επισυνάπτεται στη διακήρυξη.

10. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ

Η κατακύρωση γίνεται στον διαγωνιζόμενο που προσφέρει τη χαμηλότερη τιμή, εφόσον η προσφορά του είναι αποδεκτή με βάση τους όρους της διακήρυξης. Ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την αυτή ακριβώς τιμή.

11. ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

α) ψυχική υγεία 2%, φόρος προμηθευτών 4%, Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων 0,10% (τέλος χαρτοσήμου 3%, πλέον 20% εισφοράς υπέρ ΟΓΑ) και β) κάθε άλλη νόμιμη κράτηση, που θα επιβληθεί διά Νόμου ή Αποφάσεως του ΥΠ. ΟΙΚ. Οι κρατήσεις που θα εφαρμοστούν τελικώς είναι αυτές που θα ισχύουν την ημερομηνία έκδοσης του εντάλματος.

12. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στον Ν. 4152/2013 (ΦΕΚ 107^Α/9-5-2013), παραγρ.Ζ, υποπαραγράφος Ζ.5, όπως ισχύει, η προθεσμία πληρωμής δεν μπορεί να υπερβαίνει τις εξήντα (60) ημερολογιακές ημέρες.

ΓΝΑ ΚΑΤ-ΕΚΑ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002784763 2015-05-19

13. ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΑΤΑΞΗ

Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.

Συνημμένα: 1) Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης για τα δικαιολογητικά συμμετοχής

2) Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης για τα στοιχεία επικοινωνίας

3) Υπόδειγμα σύμβασης

4) Έντυπο οικονομικής προσφοράς

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ Ι. ΒΟΥΜΒΟΥΛΑΚΗΣ

ΓΝΑ ΚΑΤ-ΕΚΑ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002784763 2015-05-19

1. Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Προς: **ΓΝΑ ΚΑΤ-ΕΚΑ, για τον διαγωνισμό για προμήθεια συσκευών ορού και σύριγγας με συνοδό εξοπλισμό**

Ο/Η (όνομα) :
Επώνυμο :
Όνομα & επώνυμο πατέρα :
Όνομα & επώνυμο μητέρας :
Ημερομηνία γέννησης :
Τόπος γέννησης :
Τόπος κατοικίας :
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α. Δεν έχω καταδικαστεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην περίπτωση (1) του εδαφίου α της παραγράφου 2 του άρθρου 6 του ΠΔ 118/2007.

β. Δεν τελώ σε πτώχευση και σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης (περίπτωση 2, εδάφιο α της παραγράφου 2, του άρθρου 6 του ΠΔ 118/2007).

γ. Δεν τελώ υπό κοινή εκκαθάριση του ΚΝ 2190/1920, όπως ισχύει, ή ειδική εκκαθάριση του Ν. 1892/1990, όπως ισχύει, ή υπό άλλες ανάλογες καταστάσεις.

δ. Είμαι ενήμερος ως προς τις φορολογικές μου υποχρεώσεις και ως προς τις υποχρεώσεις μου, που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης.

ε. Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο και το ειδικό επάγγελμά μου κατά την ημέρα διενέργειας του διαγωνισμού είναι

ζ. Έλαβα γνώση των όρων της διακήρυξης και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

ΓΝΑ ΚΑΤ-ΕΚΑ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002784763 2015-05-19

2. Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης για τα στοιχεία επικοινωνίας

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Προς: ΓΝΑ ΚΑΤ-ΕΚΑ, για τον διαγωνισμό για προμήθεια συσκευών ορού και σύριγγας με συνοδό εξοπλισμό

| | |
|---------------------------|--|
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ | |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ | |
| FAX | |
| E-MAIL | |
| ΑΦΜ | |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα παραπάνω στοιχεία είναι αληθή.

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

ΓΝΑ ΚΑΤ-ΕΚΑ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002784763 2015-05-19

ΣΥΜΒΑΣΗ

Στην Κηφισιά, σήμερα, οι συμβαλλόμενοι

α) ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ-ΕΚΑ, Νίκης 2, 145 61 ΚΗΦΙΣΙΑ, ΑΦΜ 998965064, ΔΟΥ Κηφισιάς, εφεξής Νοσοκομείο, εκπροσωπούμενο από τον Διοικητή Ευάγγελο Ι. Βουμβουλάκη και

β), ΑΦΜ, ΔΟΥ, εφέξής Ανάδοχος, εκπροσωπούμενη από τον Διαχειριστή

συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν τα ακόλουθα.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η αναδείχθηκε ανάδοχος, με την απόφαση ΔΣ, μετά από διαγωνισμό (.....).

1. Αντικείμενο, τίμημα, δέσμευση πιστώσεων, διάρκεια

Αντικείμενο:

Τίμημα: € πλέον ΦΠΑ, ήτοι € με ΦΠΑ.

Βαρύνει τον κωδικό του προϋπολογισμού έτους 2015-2016.

Δέσμευση πιστώσεων: Έτος 2015, € με ΦΠΑ, ΑΔΑ

Διάρκεια:

Η διάρκεια μπορεί να παραταθεί μέχρι ένα ημερολογιακό έτος. Μονομερώς από το Νοσοκομείο για 2 μήνες, με σύμφωνη γνώμη του Αναδόχου για τους επόμενους 10.

2. Παραλαβή ειδών, τιμολόγηση, εξόφληση

Οι παραδόσεις των ειδών θα γίνονται τμηματικά. Η παραλαβή γίνεται από επιτροπή παραλαβής, που συντάσσει το πρωτόκολλο παραλαβής. Αντίγραφο αυτού παραδίδεται στον Ανάδοχο, για να εκδώσει το αντίστοιχο τιμολόγιο, που πρέπει να αναφέρει και τον αριθμό της σύμβασης, εκτός από τα στοιχεία που ορίζει ο Νόμος.

Τιμολόγια που εκδίδονται πριν από τη σύνταξη πρωτοκόλλου παραλαβής δεν είναι αποδεκτά και επιστρέφονται στον εκδότη.

Τα τιμολόγια παραδίδονται **ΜΟΝΟ** στη Διαχείριση ή στο Πρωτόκολλο. Εξοφλούνται με χρηματικό ένταλμα, μέσα στη νόμιμη προθεσμία.

3. Εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης

Αριθμός, αξία (€) Τράπεζα, ημερομηνία έκδοσης, λήξη

4. Τρόπος πληρωμής

Σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στον Ν. 4152/2013 (ΦΕΚ 107^Α/9-5-2013), παραγρ.Ζ, υποπαραγράφος Ζ.5, όπως ισχύει, η προθεσμία πληρωμής δεν μπορεί να υπερβαίνει τις εξήντα (60) ημερολογιακές ημέρες.

5. Κρατήσεις

α) ψυχική υγεία 2%, φόρος προμηθευτών 4%, Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων 0,10% (τέλος χαρτοσήμου 3%, πλέον 20% εισφοράς υπέρ ΟΓΑ) και β) κάθε άλλη νόμιμη κράτηση, που θα επιβληθεί διά Νόμου ή Αποφάσεως του ΥΠ. ΟΙΚ.

Οι κρατήσεις που θα εφαρμοστούν τελικώς είναι αυτές που θα ισχύουν την ημερομηνία

ΓΝΑ ΚΑΤ-ΕΚΑ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002784763 2015-05-19

έκδοσης του εντάλματος.

6. Εκχώρηση απαιτήσεων

Ο Ανάδοχος επιτρέπεται να εκχωρήσει απαιτήσεις του από τη σύμβαση σε Τράπεζες ή σε εταιρείες διαχείρισης απαιτήσεων που λειτουργούν νόμιμα στην Ελλάδα. Στα εκχωρημένα τιμολόγια να αναγράφεται εμφανώς προς ποιον έχουν εκχωρηθεί. Αν εξοφληθεί ένταλμα στον Ανάδοχο για εκχωρημένα τιμολόγια, αυτός υποχρεούται να αποδώσει τα εισπραχθέντα σε αυτόν στον οποίο έχουν εκχωρηθεί τα τιμολόγια.

7. Λοιποί όροι

Αν δεν απαιτηθεί η εκτέλεση της σύμβασης, το Νοσοκομείο μπορεί να τη λύσει μονομερώς και αζημίως, μετά από έγγραφη ενημέρωση του Αναδόχου έναν μήνα πριν.

8. Δωσιδικία

Η επίλυση διαφορών από τη σύμβαση είναι αρμοδιότητα των Δικαστηρίων της Αθήνας.

Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη σύμβαση ισχύουν οι γενικές διατάξεις.

Μετά την ανάγνωση και τη βεβαίωση της παρούσας, οι συμβαλλόμενοι υπέγραψαν ένα πρωτότυπο και ο Ανάδοχος έλαβε αντίγραφο.

Οι συμβαλλόμενοι

Για τον Ανάδοχο

Για το Νοσοκομείο

Ευάγγελος Ι. Βουμβουλάκης

ΓΝΑ ΚΑΤ-ΕΚΑ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

15PROC002784763 2015-05-19

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

| A/A | Όνομα υλικού | Κωδικός Γενικής Λογιστικής | Εργοστάσιο κατασκευής | Κωδικός εργοστασίου | Ποσότητα | Τιμή μονάδας προ ΦΠΑ | ΦΠΑ | Τιμή μονάδας με ΦΠΑ |
|-----|--------------|----------------------------|-----------------------|---------------------|----------|----------------------|-----|---------------------|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |

Η οικονομική προσφορά πρέπει να φέρει:
Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας

ΠΡΟΧΕΙΡΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ

**Προμήθειες συσκευών ορού και σύριγγας με συνοδό εξοπλισμό
ΠΙΣΤΩΣΗ: 60.000,00 € πλέον ΦΠΑ (23%)**

Οι ανωτέρω τιμές είναι σε ευρώ και συμπεριλαμβάνουν τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις και κάθε άλλη επιβάρυνση. Η αξία προ ΦΠΑ λαμβάνεται υπόψη για τη σύγκριση των προσφορών. Εάν στη στήλη αξία προ ΦΠΑ υπάρχει διαφορά μεταξύ της τιμής αριθμητικώς κα της τιμής ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως. Εφόσον από την προσφορά δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, η προσφορά απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

(Υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα)