



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΙΤΩΛ/ΝΙΑΣ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ

Ταχ. Δ/ση : 3<sup>ο</sup> χλμ ΕΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ-ΑΝΤΙΡΙΟΥ

Πληροφορίες : ΔΙΑΜΑΝΤΗ ΣΩΤΗΡΙΑ

Email: [promitheies@hospital-agrinio.gr](mailto:promitheies@hospital-agrinio.gr)

ΑΓΡΙΝΙΟ, 07/03/2025

Αρ. Πρωτ. 3018

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ –ΣΥΝΤΗΡΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΚΕΥΕΣ (3)  
2025 ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ  
ΑΡ. ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ I SUPPLIES: – 2025**

Το Γενικό Νοσοκομείο Αιτωλοακαρνανίας Νοσηλευτική Μονάδα Αγρινίου έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/08.08.2016 Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή της Οδηγίας 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ) & τις διατάξεις του Ν.4782/2021.

ΣΧΕΤ.1) Η αρ. 11<sup>ης</sup>/27-02-2025 ΘΕΜΑ 13<sup>ο</sup> απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου με την οποία αποφασίστηκε η διενέργεια διαγωνισμού.

2) Η αρ. δέσμευση 548/19-02-2025 με ΑΔΑ: ΨΟΓΛ46904Μ-Κ72 ανάληψη υποχρέωσης.

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ**

Την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ –ΣΥΝΤΗΡΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΠΙΣΚΕΥΕΣ (3) 2025 ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΕΧΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής ως ακολούθως:

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕ ΤΑ ΖΗΤΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ**

A/A	ΑΠ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ	ΠΟΣ/ΤΑ	ΔΑΠΑΝΗ /ΤΕΜΑΧΙΟ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΠΡΟ Φ.Π.Α	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ ΦΠΑ	ΚΑΕ
1	1496	4/2/2025	Δαπάνη για την προληπτική συντήρηση ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού του Παθολογοανατομικού Τμήματος	1	760,00 €	760,00 €	24%	942,40 €	1429ΑΝ
2	1496	4/2/2025	Δαπάνη για την προληπτική συντήρηση ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού του Παθολογοανατομικού Τμήματος	1	1.540,00 €	1.540,00 €	24%	1.909,60 €	0879ΑΝ
3	1980	12/2/2025	Δαπάνη για την επισκευή του πλυντηρίου σκωραμίδων της ΜΕΘ	1	1.186,20 €	1.186,20 €	24%	1.470,89 €	1429ΑΝ
4	1980	12/2/2025	Δαπάνη για την επισκευή του πλυντηρίου σκωραμίδων της ΜΕΘ	1	540,00 €	540,00 €	24%	669,60 €	0879ΑΝ

5	2019	13/2/2025	Δαπάνη για την ετήσια προληπτική συντήρηση μονάδων ελέγχου & ελέγχου καλής λειτουργίας στρωμάτων κατάκλισης του οίκου TALLEY MEDICAL της ΜΕΘ και της Μ.Εμ.	1	1.456,54 €	1.456,54 €	24%	1.806,11 €	1439AN
6	2019	13/2/2025	Δαπάνη για την ετήσια προληπτική συντήρηση μονάδων ελέγχου & ελέγχου καλής λειτουργίας στρωμάτων κατάκλισης του οίκου TALLEY MEDICAL της ΜΕΘ και της Μ.Εμ.	1	2.243,46 €	2.243,46 €	24%	2.781,89 €	0889AN
7	2017	13/2/2025	Δαπάνη για την προληπτική συντήρηση του συστήματος σπιρομετρίας Quark PFT COSMED του Τακτικού Εξωτερικού Πνευμονολογικού Ιατρείου	1	403,23 €	403,23 €	24%	500,00 €	0879AN
8	2017	13/2/2025	Δαπάνη για την προληπτική συντήρηση του συστήματος σπιρομετρίας Quark PFT COSMED του Τακτικού Εξωτερικού Πνευμονολογικού Ιατρείου	1	645,16 €	645,16 €	24%	800,00 €	1429AN
9	2157	18/2/2025	Δαπάνη για την συντήρηση των δυο θαλάμων βιολογικής ασφάλειας κάθετης νηματικής ροής του Μικροβιολογικού Τμήματος	1	1.080,00 €	1.080,00 €	24%	1.339,20 €	0879AN
10	2157	18/2/2025	Δαπάνη για την συντήρηση των δυο θαλάμων βιολογικής ασφάλειας κάθετης νηματικής ροής του Μικροβιολογικού Τμήματος	1	1.370,00 €	1.370,00 €	24%	1.698,80 €	1429AN
11	2158	18/2/2025	Δαπάνη για την επισκευή μιας χειρολαβής αερότορ της οδοντιατρικής έδρας του ΤΕ Οδοντιατρείου	1	50,00 €	50,00 €	24%	62,00 €	0889AN

12	2158	18/2/2025	Δαπάνη για την επισκευή μιας χειρολαβής αερότορ της οδοντιατρικής έδρας του ΤΕ Οδοντιατρείου	1	50,00 €	50,00 €	24%	62,00 €	1439AN
13	2214	19/2/2025	Δαπάνη για τον προληπτικό έλεγχο καλής λειτουργίας των διαθερμιών και των απινιδωτών του Νοσοκομείου	1	4.200,00 €	4.200,00 €	24%	5.208,00 €	0889AN
			<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>			<b>15.524,59 €</b>		<b>19.250,49 €</b>	

Για ότι δεν προβλέπεται από την παρούσα Διακήρυξη εφαρμόζονται οι περί προμηθειών διατάξεις του Δημοσίου, όπως ισχύουν κάθε φορά.

**ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΔΑΠΑΝΗΣ : 19.250,49 € με Φ.Π.Α.**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ: 16/03/2025 ΩΡΑ 12:00**

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει τον διαγωνισμό μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης αιτημάτων / προσφορών iSupplies (<http://isupplies.gr>) της εταιρείας iSmart P.C.

Προκειμένου να μπορέσετε να συμμετέχετε και να υποβάλετε απαντήσεις σχετικά με τις προσκλήσεις ενδιαφέροντος ή/και υποβολής προσφοράς, θα πρέπει να αποκτήσετε κωδικούς πρόσβασης για την εφαρμογή.

Η εγγραφή στην πλατφόρμα iSupplies είναι δωρεάν και γίνεται είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο 2103601671 είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: <http://isupplies.gr/auth/register>.

Για κάθε διαγωνισμό που καλείστε να συμμετέχετε, θα ενημερώνεστε μέσω email στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας που θα δηλώσετε κατά την εγγραφή σας.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία σχετικά με την πλατφόρμα iSupplies μπορείτε να απευθύνεστε στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας: email: [info@isupplies.gr](mailto:info@isupplies.gr), τηλ: 2103601671.

Όταν πρόκειται για ιατροτεχνολογικά προϊόντα, στις προσφορές θα βεβαιώνεται η πιστοποίηση των προσφερόμενων ιατροτεχνολογικών προϊόντων με την επισύναψη ή αναφορά των αντίστοιχων πιστοποιητικών προτύπων εξασφάλισης της ποιότητας CE MARK και ISO και έγκρισης ΕΟΦ σύμφωνα με τις οδηγίες της Ε.Ε. ή αντίστοιχων πιστοποιητικών που εκδίδονται από οργανισμούς εξασφάλισης της ποιότητας.

**Παρακαλείσθε να συμμετέχετε μόνο εφόσον έχετε ετοιμοπαράδοτο υλικό και άμεση παράδοση.**

**ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:**

- Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν στην προσφορά τους τα κάτωθι στοιχεία απαραίτητα:
  - Κωδικός είδους Νοσοκομείου
  - Κωδικός είδους εταιρείας
  - Κωδ. Κατασκευαστή
  - Κατηγορία και περιγραφή υλικού
  - REF Number
  - Κατασκευαστικός οίκος
- Στην προσφορά να αναγράφεται ο κωδικός παρατηρητηρίου είδους (<http://84.205.248.47/front.php/simple/listing>) και η τιμή παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ ή να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υπάγεται σε αυτό.
- Κατ' εφαρμογή του ν. 4600/2019, δεν απαιτείται πλέον καταχώρηση του αριθμού μητρώου που έχει λάβει από το μητρώο του ΕΚΑΠΤΥ, αλλά αντίστοιχη από τον ΕΟΦ. Θα πρέπει να καταχωρούνται τα στοιχεία εγγραφής του προϊόντος στο Μητρώο Ιατροτεχνολογικού του ΕΟΦ (GreMDIS), πιο συγκεκριμένα ο Κωδικός ΕΟΦ και Υπεύθυνη Δήλωση αντιστοίχισης του κωδικού ΕΟΦ με τον EAN.
- Να δηλώνεται ότι όλα τα προσφερόμενα είδη φέρουν πιστοποιητικό καταλληλότητας CE.
- Να αναφέρεται στην προσφορά ο χρόνος ισχύος προσφοράς και ο χρόνος παράδοσης των υλικών.
- Εάν δεν υπάρχουν τα υλικά κατά το χρονικό διάστημα του αιτήματός μας, παρακαλούμε για έγγραφη ενημέρωση και από ποιο χρονικό διάστημα θα είναι αυτά διαθέσιμα από την εταιρεία σας. Σε περίπτωση μη δήλωσης εννοείται

ότι υπάρχει ετοιμοπαράδοτο υλικό και κατ επέκταση άμεση παράδοση.

**7. Παρακαλούμε όπως επισυνάψετε κατά την υποβολή της προσφοράς σας στην πλατφόρμα iSupplies:**

A) Οικονομική προσφορά,

B) Τεχνική προσφορά, όπου θα αναφέρονται τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς που πρέπει να είναι σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές των ειδών ή των υπηρεσιών και

Γ) Τα δικαιολογητικά κατακύρωσης (ΠΟΙΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ, ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑ, ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΕΜΗ). Σε περίπτωση μη δυνατότητας προσκόμισης των παραπάνω δικαιολογητικών η αναθέτουσα αρχή δέχεται υπεύθυνη δήλωση, με τις έννομες συνέπειες του ν. 1599/1986 (Α'75), ως προκαταρκτική απόδειξη προς αντικατάσταση των πιστοποιητικών που εκδίδουν δημόσιες αρχές ή τρίτα μέρη, επιβεβαιώνοντας ότι ο εν λόγω οικονομικός φορέας πληροί τις προϋποθέσεις συμμετοχής όπως αυτές αναφέρονται στην έρευνα αγοράς υπό την αίρεση ότι ο οικονομικός φορέας στον οποίο θα γίνει η κατακύρωση θα τα προσκομίσει μετά την οικονομική αξιολόγηση των προσφορών ηλεκτρονικά μέσω mail στην γραμματέα της Έρευνας Αγοράς. Τα παραπάνω δεν εφαρμόζονται σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ (χωρίς ΦΠΑ).

**ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ**

**Τιμή προσφοράς:** Αναλυτικά σε ΕΥΡΩ και σταθερή μέχρι την οριστική παραλαβή των ειδών. Να δηλώνεται και ο ΦΠΑ που υπόκειται το είδος. Η τιμή της προσφοράς σας δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την Τιμή Παρατηρητηρίου (όπου υπάρχει).

Προσφορές που αναγράφουν τιμές πάνω από το Π. Τ. της ΕΠΥ (άρθρο 24 του Ν. 3846/2010 θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο ΦΠΑ βαρύνει το νοσοκομείο.

**Χρόνος ισχύος προσφορών:** Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για τριακόσιες εξήντα (360) ημερολογιακές ημέρες.

**Τρόπος παράδοσης - παραλαβής:**

- Η παράδοση των ειδών θα πρέπει να γίνει άμεσα, το αργότερο εντός πέντε (5) ημερών από την παραγγελία των ειδών. Σε περίπτωση αδυναμίας εκτέλεσης των παραγγελιών, η μειοδότηρα εταιρία οφείλει να ειδοποιήσει εγγράφως την Αναθέτουσα Αρχή
- Η παράδοση των υλικών, τα οποία θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για την χρήση που προορίζονται, θα γίνεται με έξοδα και ευθύνη του Αναδόχου.
- Τα υπό παραγγελία είδη θα παραδίδονται όλα μαζί και όχι τμηματικά και θα συνοδεύονται από τα ανάλογα τιμολόγια. Απαραίτητη προϋπόθεση στο τιμολόγιο του προμηθευτή να αναγράφεται ότι πρόκειται για υλικά της αίτησης, ο κωδικός του είδους του Νοσοκομείου, η επωνυμία, και σε κάθε παραστατικό αγοράς (δελτίο αποστολής και τιμολόγιο) κωδικός ΕΟΦ κ.τ.λ.
- Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει τα είδη σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές. Σε περίπτωση απόρριψης ειδών εκ μέρους της Επιτροπής, εφ' όσον αυτά δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές, θα αντικαθίστανται δωρεάν εντός 10 εργασίμων ημερών.

**Ειδικό Όροι συμμετοχής:**

1. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρον αλληλεγγύως και απεριορίστως την ευθύνη για την επίτευξη του σκοπού μετά των παρεπομένων αυτού υποχρεώσεων. Κατά τον αυτό τρόπο εγγυάται την εκτέλεση της υπό ανάθεση προμήθειας και επιβαρύνεται με τις ενδεχόμενες κυρώσεις ή εκπτώσεις σε περίπτωση μη παράδοσης των υλικών.
2. Οι συμμετέχοντες στον διαγωνισμό υποψήφιοι προμηθευτές, μπορούν να υποβάλλουν προσφορά είτε για το σύνολο των ζητούμενων ειδών, είτε για ορισμένα μόνο από τα ζητούμενα είδη, και για το σύνολο της ζητούμενης ποσότητας. Προσφορές για μέρος των ζητούμενων ποσοτήτων των υπό προμήθεια ειδών δεν γίνονται δεκτές και θα απορρίπτονται.
3. Σε περίπτωση αδυναμίας εκτέλεσης της σύμβασης, η Αναθέτουσα Αρχή θα έχει την δυνατότητα να επιλέξει την αμέσως επόμενη συμφερότερη από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής και την διαφορά της τιμής που προκύπτει θα την επιβαρύνεται η εταιρεία στην οποία έγινε αρχικά η κατακύρωση / ανάθεση.
4. Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να προβεί στη διαπραγμάτευση της προσφερόμενης τιμής με τη μειοδότηρα εταιρεία. Σε περίπτωση που υπάρχουν ισότιμες ή ισοδύναμες προσφορές, τελικός μειοδότης επιλέγεται ο μειοδότης που προκύπτει κατόπιν διαπραγμάτευσης, αφού κληθούν όλοι οι προσφέροντες που είχαν ισότιμες ή ισοδύναμες προσφορές.

5. Για όλες τις πληρωμές θα εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά – δικαιολογητικά τα οποία και θα αποστέλλονται ηλεκτρονικά στη διαχείριση υλικού [gnaDiaxylikou@gmail.com](mailto:gnaDiaxylikou@gmail.com). Από κάθε τιμολόγιο του Προμηθευτή θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων
6. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

## **ΓΕΝΙΚΑ**

Για ότι προβλέπεται στην παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι διατάξεις, όπως έχουν τροποποιηθεί και συμπληρωθεί, των σχετικών με τις προμήθειες νόμων και Π.Ν.Π. που έχουν προαναφερθεί στη παρούσα πρόσκληση, τις οποίες θεωρείται ότι γνωρίζουν οι συμμετέχοντες στον διαγωνισμό και δεν μπορούν να επικαλεστούν άγνοιά τους.

### **Εγγυήσεις (καλής εκτέλεσης)**

Για την υπογραφή της σύμβασης απαιτείται η παροχή εγγύησης καλής εκτέλεσης, σύμφωνα με το άρθρο 72 παρ. 1β) του ν. 4412/2016, το ύψος της οποίας ανέρχεται σε ποσοστό 4% επί της αξίας της σύμβασης, εκτός ΦΠΑ, και κατατίθεται πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης.

Η εγγύηση καλής εκτέλεσης, προκειμένου να γίνει αποδεκτή, πρέπει να περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον τα στοιχεία της παρούσας και επιπλέον τον αριθμό και τον τίτλο της σχετικής σύμβασης.

### **Τροποποίηση σύμβασης κατά τη διάρκειά της**

Η σύμβαση μπορεί να τροποποιείται κατά τη διάρκειά της χωρίς να απαιτείται νέα διαδικασία σύμβασης, λόγω περιστάσεων που δεν ήταν δυνατόν να προβλεφθούν από μια επιμελή αναθέτουσα αρχή και δεν θα μεταβάλει τη συνολική φύση της. Η τροποποίηση θα αφορά τις ποσότητες των ειδών και δεν θα μεταβάλλει το συνολικό ποσό της σύμβασης χωρίς να απαιτείται υπογραφή νέας σύμβασης. Σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 132 του ν. 4412/2016 και κατόπιν γνωμοδότησης του αρμοδίου οργάνου της Επιτροπής της περ. β της παρ. 11 του άρθρου 221 του ν. 4412.

### **Παραλαβή υλικών - Χρόνος και τρόπος παραλαβής υλικών**

Η παραλαβή των υλικών γίνεται από επιτροπές, πρωτοβάθμιες ή και δευτεροβάθμιες, που συγκροτούνται σύμφωνα με την παρ. 11 περ. β του άρθρου 221 του Ν.4412/16 σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 208 του ως άνω νόμου. Κατά την διαδικασία παραλαβής των υλικών διενεργείται ποσοτικός και ποιοτικός έλεγχος και εφόσον το επιθυμεί μπορεί να παραστεί και ο προμηθευτής.

### **Δικαίωμα μονομερούς λύσης της σύμβασης**

Η αναθέτουσα αρχή μπορεί, με τις προϋποθέσεις που ορίζουν οι κείμενες διατάξεις, να καταγγείλει τη σύμβαση κατά τη διάρκεια της εκτέλεσής της, εφόσον:

α) η σύμβαση έχει υποστεί ουσιώδη τροποποίηση, κατά την έννοια της παρ. 4 του άρθρου 132 του ν. 4412/2016, που θα απαιτούσε νέα διαδικασία σύναψης σύμβασης

β) ο προσωρινός ανάδοχος, κατά το χρόνο της ανάθεσης της σύμβασης, τελούσε σε μια από τις καταστάσεις που αναφέρονται στα Άρθρα 73 και 74 του ν. 4412/2016

γ) η σύμβαση δεν έπρεπε να ανατεθεί στον ανάδοχο λόγω σοβαρής παραβίασης των υποχρεώσεων που υπέχει από τις Συνθήκες και την Οδηγία 2014/24/ΕΕ, η οποία έχει αναγνωριστεί με απόφαση του Δικαστηρίου της Ένωσης στο πλαίσιο διαδικασίας δυνάμει του άρθρου 258 της ΣΛΕΕ.

δ) Εφόσον υπογραφούν νέες συμβάσεις από κεντρικούς διαγωνισμούς που θα διενεργηθούν από την ΕΚΑΠΥ βάσει των Γ2γ/Γ.Π. 18914/10.04.203 και Γ2γ/οικ. 21159/10.04.203 υπουργικών αποφάσεων.

### **Κατακύρωση - σύναψη σύμβασης**

Στην απόφαση κατακύρωσης αναφέρονται υποχρεωτικά οι προθεσμίες για την αναστολή της σύναψης της σύμβασης, σύμφωνα με τα άρθρα 360 έως 372 του ν.4412/2016. Στις διαδικασίες ανάθεσης δημόσιας σύμβασης

προμήθειας αγαθών ή παροχής γενικών υπηρεσιών, η αναθέτουσα αρχή, αιτιολογημένα και κατόπιν γνώμης του αρμοδίου γνωμοδοτικού οργάνου, μπορεί να κατακυρώσει τη σύμβαση για ολόκληρη ή μεγαλύτερη ή μικρότερη ποσότητα, αγαθών ή παρεχόμενων υπηρεσιών, από αυτήν που καθορίζεται στα έγγραφα της παρούσας πρόσκλησης και η αναθέτουσα αρχή μπορεί να κατακυρώσει τη σύμβαση για το ογδόντα τοις εκατό (80%) μέχρι και το εκατόν είκοσι τοις εκατό (120%) της ποσότητας αγαθών ή παρεχόμενων υπηρεσιών που αναφέρεται στα έγγραφα της σύμβασης.

### **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ:**

#### **A/A 1 & 2) Δαπάνη για την προληπτική συντήρηση ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού του Παθολογοανατομικού Τμήματος.**

Για την προληπτική συντήρηση του κάτωθι ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού του κατασκευαστικού οίκου LEICA του Παθολογοανατομικού Τμήματος.

#### **Αναλυτικότερα ο εξοπλισμός:**

- Αυτόματο βαφείο AUTOSTAINER XL ST 5010 με s/n 3487104.2013
- Ιστοκινέττα TP1020 με s/n 5548/04.2013

Ο ανωτέρω εξοπλισμός συντηρείται κάθε δύο χρόνια και υπενθυμίζουμε ότι η τελευταία συντήρηση πραγματοποιήθηκε στις 23/02/2023.

Οι εργασίες που θα πραγματοποιηθούν καθώς και τα αναλώσιμα ανταλλακτικά που θα αντικατασταθούν περιγράφονται αναλυτικά στην επισυναπτόμενη οικονομική προσφορά. Το ανωτέρω κόστος διαχωρίζεται ως εξής:

- Κόστος ανταλλακτικών • 760 ευρώ.
- Κόστος εργασίας • 1.540 ευρώ.

Με το πέρας των εργασιών θα κατατεθούν τα δελτία εργασίας για κάθε μηχάνημα ξεχωριστά. Σε περίπτωση που απαιτηθεί πρόσθετη εργασία ή και ανταλλακτικά θα επανέλθουμε με νέα εισήγηση.

Απαιτείται από τον ανάδοχο να λειτουργεί με σύστημα διαχείρισης ποιότητας σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα EN ISO 13485:2016 και EN ISO 9001:2015 και να φέρει συμμόρφωση με τις απαιτήσεις της Υ.Α. ΔΥ8δ/ΓΠ/οικ.1348/04 του Υπ. Υγείας.

#### **A/A 3 & 4) Δαπάνη για την επισκευή του πλυντηρίου σκωραμίδων της ΜΕΘ.**

Για την επισκευή του πλυντηρίου σκωραμίδων GETINGE SP2000 με S/N: W50022402 που βρίσκεται εγκατεστημένο στη ΜΕΘ.

Σύμφωνα με το ανωτέρω επισυναπτόμενο Τεχνικό Δελτίο της εταιρείας HOSPITECNICA κατόπιν επίσκεψης τεχνικού στις 15/01/2025 για τον έλεγχο και την πιθανή επιδιόρθωση βλάβης που είχε παρουσιάσει ο ανωτέρω εξοπλισμός διαπιστώθηκε ότι είχε καεί το μοτέρ της πόρτας καθώς και η πλακέτα οδήγησής του. Οι παραπάνω βλάβες προκλήθηκαν λόγω βραχυκυκλώματος από υπερχειλίση του θαλάμου μετά από πτώση διαφόρων ξένων αντικειμένων (γάντια, μαρκαδόροι, χαρτιά κλπ) με τελικό αποτέλεσμα να βουλώσει η αποχέτευση του πλυντηρίου. Το πλυντήριο επισκευάστηκε προσωρινά και παραδόθηκε προς χρήση έως ότου αντικατασταθούν τα ανωτέρω ανταλλακτικά.

Θα θέλαμε να επισημάνουμε τέλος, ότι το εν λόγω πλυντήριο σκωραμίδων δεν περιλαμβάνεται στη σύμβαση συντήρησης με αριθμό 244/2024 της εταιρείας HOSPITECNICA με το Νοσοκομείο μας και ότι η χρήση του γίνεται αποκλειστικά από τη Μονάδα Εμφραγμάτων και όχι από τη ΜΕΘ.

Κόστος ανταλλακτικών με 10% έκπτωση · 1.186,20 € + Φ.Π.Α.

Κόστος εργασιών με 10% έκπτωση · 540 € + Φ.Π.Α.

Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει ISO 9001:2015, EN ISO 13485:2016 και ΔΥ8/1348/04 για Εισαγωγές – Εξαγωγές, Εμπορία Τεχνική Υποστήριξη Ιατρικών – Επιστημονικών Μηχανημάτων & Νοσοκομειακού Εξοπλισμού.

Τα υπό προμήθεια ανταλλακτικά θα πρέπει να είναι γνήσια και αμεταχειρίιστα.

### **A/A 5 & 6) Δαπάνη για την ετήσια προληπτική συντήρηση μονάδων ελέγχου & ελέγχου καλής λειτουργίας στρωμάτων κατάκλισης του οίκου TALLEY MEDICAL της ΜΕΘ και της Μ.Εμ.**

Για την ετήσια προληπτική συντήρηση έντεκα (11) συνολικά μονάδων ελέγχου Quattro Plus του κατασκευαστικού οίκου Talley Medical με s/n: QPS17207, QPS17298, QPS17306, QPS17310, QPS17314, QPS17316, QPS144090, QPS144091, QPS144092, QPS148838, QPS148839 καθώς και τον έλεγχο καλής λειτουργίας των στρωμάτων κατάκλισής τους με τους αντίστοιχους σειριακούς αριθμούς της Μ.Ε.Θ. και της Μ.Εμ.

Τα ανωτέρω στρώματα χρησιμοποιούνται καθημερινά και η συντήρησή τους κρίνεται επιτακτική.

#### **Αναλυτικά οι εργασίες:**

##### Μονάδα Ελέγχου:

- ✓ Έλεγχος της κατάστασης της μπαταρίας μνήμης της ηλεκτρονικής πλακέτας της μονάδας ελέγχου.
- ✓ Έλεγχος της κατάστασης του φίλτρου εισόδου της συσκευής.
- ✓ Έλεγχος κατάστασης αντλίας παραγωγής αέρα και των αντιστοίχων αμορτισέρ.
- ✓ Έλεγχος της εφαρμοζόμενης από την μονάδα ελέγχου πίεσης αέρα στο στρώμα κατάκλισης.
- ✓ Έλεγχος καλής λειτουργίας των οπτικοακουστικών συστημάτων συναγερμού.
- ✓ Έλεγχος και πιθανή ρύθμιση του αισθητήρα πίεσης.
- ✓ Έλεγχος σωστής λειτουργίας του κύκλου εναλλαγής πίεσης (cycle valve).
- ✓ Αντικατάσταση ανταλλακτικών όπου απαιτείται.

##### Στρώμα Κατάκλισης:

- ✓ Έλεγχος καλής κατάστασης-σύνδεσης εσωτερικών σωληνώσεων.
- ✓ Έλεγχος καλής λειτουργίας CPR.

✓ Έλεγχος καλής κατάστασης αεροκυψελών.

## **ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

Στον τεχνικό έλεγχο ο ανάδοχος οφείλει να μας υποβάλει το σχετικό Δελτίου Ελέγχου Τεχνικού με πλήρη περιγραφή της όποιας βλάβης διαπιστωθεί, των εργασιών που πραγματοποιήθηκαν, των χρησιμοποιούμενων ανταλλακτικών ή και αυτών που χρήζουν αντικατάστασης.

Ο ανάδοχος θα πρέπει να έχει συνεργασία με τον κατασκευαστικό οίκο όσο αφορά την προμήθεια ανταλλακτικών καθώς και την παροχή τεχνογνωσίας που θα βοηθήσει στην επίλυση και αποκατάσταση μιας βλάβης.

Παράλληλα θα πρέπει να έχει στη διάθεσή του καλά καταρτισμένους τεχνικούς όσο αφορά την τεχνολογία των στρωμάτων οι οποίοι θα διαθέτουν πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις για την τεχνογνωσία τους στα εν λόγω μηχανήματα από την κατασκευάστρια εταιρεία Talley Medical.

Ο ανάδοχος να διαθέτει πιστοποίηση ISO 9001:2015 και 13485:2016 και να φέρει συμμόρφωση με τις απαιτήσεις της Υ.Α. ΔΥ8δ/ΓΠ/οικ.1348/04 του Υπ. Υγείας,

Τα ανωτέρω να αποδεικνύονται με τα αντίστοιχα δικαιολογητικά με την προσκόμιση της οικονομικής προσφοράς.

### **A/A 7 & 8) Δαπάνη για την προληπτική συντήρηση του συστήματος σπιρομετρίας Quark PFT COSMED του Τακτικού Εξωτερικού Πνευμονολογικού Ιατρείου.**

Για την προληπτική άπαξ συντήρηση του συστήματος σπιρομετρίας Quark PFT του κατασκευαστικού οίκου COSMED με S/N: 2021061916 με λειτουργία μέτρησης διαχυτικής ικανότητας (DLCO) του Τ. Ε. Πνευμονολογικού Ι. που προμηθεύτηκε το Νοσοκομείο μας το 2021.

Οι εργασίες προληπτικής συντήρησης προτείνονται ετησίως σύμφωνα με τον κατασκευαστικό οίκο και περιλαμβάνουν τα παρακάτω:

1. Καθαρισμούς εσωτερικά και εξωτερικά του συστήματος.
2. Αλλαγή των εσωτερικών φίλτρων υγρασίας του συστήματος.
3. Έλεγχος και αλλαγή (αν απαιτείται) του εσωτερικού πνευματικού κυκλώματος.
4. Εργοστασιακές ρυθμίσεις και ρύθμιση αισθητήρων σύμφωνα με τις προδιαγραφές του κατασκευαστή.
5. Αλλαγή σωλήνα δειγματοληψίας (permapure line Quark 200cm) – αναλώσιμο. Η αλλαγή πρέπει να γίνεται κάθε 6 μήνες ή κάθε 200 τεστ (DLCO).
6. Αλλαγή εσωτερικών φίλτρων και αντιστάσεων (Filter & Restrictor) κάθε χρόνο.
7. Calibration και πραγματικά τεστ για τον έλεγχο λειτουργικότητας του συστήματος.
8. Τεστ ηλεκτρικής ασφάλειας.

Ανταλλακτικά - αναλώσιμα που απαιτούνται προς αντικατάσταση:



- Permapure Line Quark 200cm (σωλήνα δειγματοληψίας) • 2 τεμάχια.

- Φιαλίδιο νατράσβεστου (CO2 Absorber) • 1 τεμάχιο.

- Filter antimoisture internal • 2 τεμάχια.

- Pneumatic restrictor • 1 τεμάχιο.

Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει ISO 9001:2015, EN ISO 13485:2016 και ΔΥ8/1348/04 για Εισαγωγές – Εξαγωγές, Εμπορία Τεχνική Υποστήριξη Ιατρικών – Επιστημονικών Μηχανημάτων & Νοσοκομειακού Εξοπλισμού.

Ο ανάδοχος θα πρέπει να έχει συνεργασία με τον κατασκευαστικό οίκο όσο αφορά την προμήθεια ανταλλακτικών και την παροχή τεχνογνωσίας που θα βοηθήσει στην επίλυση και αποκατάσταση μιας βλάβης καθώς και κατάλληλα καταρτισμένους τεχνικούς όσον αφορά τον ανωτέρω εξοπλισμό.

Τα ανωτέρω να αποδεικνύονται με τα αντίστοιχα δικαιολογητικά και να προσκομισθούν με την κατάθεση της οικονομικής προσφοράς.

### **A/A 9 & 10) Δαπάνη για την συντήρηση των δυο θαλάμων βιολογικής ασφάλειας κάθετης νηματικής ροής του Μικροβιολογικού Τμήματος.**

Για την συντήρηση των δύο (2) (από το σύνολο των επτά) θαλάμων βιολογικής ασφάλειας κάθετης νηματικής ροής του οίκου Telstar model BIO II Advance 4 με S/N: CS517315 και S/N: CS517317 αντίστοιχα που βρίσκονται εγκατεστημένοι στο Μικροβιολογικό Τμήμα.

Οι υπόλοιποι πέντε (5) θάλαμοι δεν θα συντηρηθούν διότι είτε δεν έχουν συμπληρώσει τον απαραίτητο αριθμό ωρών λειτουργίας λόγω περιορισμένης χρήσης, είτε δεν χρησιμοποιούνται καθόλου.

Η τελευταία συντήρηση πραγματοποιήθηκε τον Ιούλιο του 2022. Βάσει του κατασκευαστικού οίκου η συντήρηση θα πρέπει να γίνεται κάθε 4 χρόνια ή κάθε 4000 ώρες λειτουργίας.

Κόστος ανταλλακτικών • 1.370€ +Φ.Π.Α.

Κόστος εργασιών • 1.080€ +Φ.Π.Α.

Οι εργασίες που θα εκτελεστούν είναι οι ακόλουθες:

- Αντικατάσταση φίλτρων αέρος H14 διαστ.1220X457X69mm σε κάθε θάλαμο.
- Αντικατάσταση φίλτρων αέρος H14 διαστ.610X457X69mm σε κάθε θάλαμο.
- Εσωτερικός καθαρισμός του θαλάμου.

Μηδενισμός των ωρών λειτουργίας και αλλαγή ημερομηνίας τελευταίας αντικατάστασης φίλτρων στις ενδείξεις των μηχανημάτων.

- Smoke test (τεστ ανίχνευσης διαρροών).
- Έλεγχος ροής του αέρα σύμφωνα με τα standards του κατασκευαστή, με διακριβωμένο ανεμόμετρο.
- Έλεγχος των μοτέρ (exhaust flow).
- Έλεγχος των αισθητήρων και των παραμέτρων του λογισμικού του θαλάμου.
- Έλεγχος ηλεκτρονικής πλακέτας και των επιμέρους στοιχείων.
- Τελικός έλεγχος και δοκιμή καλής λειτουργίας.

Απαιτείται από τον προμηθευτή να λειτουργεί με σύστημα διαχείρισης ποιότητας σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα EN ISO 13485:2016 και EN ISO 9001:2015 και να φέρει συμμόρφωση με τις απαιτήσεις της Υ.Α. ΔΥ8δ/ΓΠ/οικ.1348/04 του Υπ.Υγείας.

Τα ανωτέρω να αποδεικνύονται με τα αντίστοιχα δικαιολογητικά και να προσκομισθούν με την κατάθεση της προσφοράς.

### **A/A 11 & 12) Δαπάνη για την επισκευή μιας χειρολαβής αερότορ της οδοντιατρικής έδρας του ΤΕ Οδοντιατρείου.**

Για την επισκευή μίας χειρολαβής αερότορ υψηλών ταχυτήτων τύπου RC-95 RM με sn: 0029349 της οδοντιατρικής έδρας NEODENT TRITON του Τακτικού Εξωτερικού Οδοντιατρείου.

Για την επισκευή της ανωτέρω χειρολαβής απαιτείται αντικατάσταση των ρουλεμάν.

Με το πέρας των εργασιών θα κατατεθεί το Δελτίο Εργασίας καλής λειτουργίας.

Κόστος ανταλλακτικών → 50 ευρώ + Φ.Π.Α.

Κόστος εργασίας → 50 ευρώ + Φ.Π.Α.

### **A/A 13) Δαπάνη για τον προληπτικό έλεγχο καλής λειτουργίας των διαθερμιών και των απινιδωτών του Νοσοκομείου.**

Για τον απαραίτητο προληπτικό έλεγχο των δεκατεσσάρων (14) διαθερμιών και των είκοσι επτά (28) απινιδωτών του Νοσοκομείου μας για τυχόν διαρροή ρεύματος και απόδοση σωστής ισχύς στην έξοδο. Με αυτόν τον τρόπο εξασφαλίζεται η καλή λειτουργία των μηχανημάτων καθώς και η αποφυγή τυχόν εγκαυμάτων σε ασθενείς (διαθερμίες) ή χρήστη σε περίπτωση διαρροής ηλεκτρικού ρεύματος κατά την επέμβαση.

Ο προηγούμενος έλεγχος πραγματοποιήθηκε τον Μάρτιο του 2024.

### **Έλεγχος καλής λειτουργίας και ηλεκτρικής ασφάλειας διαθερμιών του Νοσοκομείου:**

Μετά από το κάθε έλεγχο να παραδοθούν στο τμήμα ΒΙΤ του Νοσοκομείου τα πιστοποιητικά καλής λειτουργίας με όλες τις μετρήσεις – παρατηρήσεις.

Έκδοση πιστοποιητικού καλής λειτουργίας: Η συσκευή ελέγχου μονάδων διαθερμίας να δύναται να αποθηκεύει τις μετρήσεις που διεξάγονται κατά τον έλεγχο και να μπορεί να συνδεθεί με το μηχάνημα ηλεκτρικής ασφάλειας για να εκδίδει ένα ενιαίο report για την εκάστοτε συσκευή.

Μετρήσεις εξόδου διαθερμίας: Συνεχής παρακολούθηση εξόδου, μέτρηση ισχύος, μέτρηση ρεύματος, μέτρηση τάσης (rms, peak, peak to peak), crest factor. Παρακολούθηση της εξόδου διαθερμίας με χρήση της συσκευής ελέγχου ως παλμογράφος για απεικόνιση του σήματος εξόδου της διαθερμίας και με δυνατότητα αποθήκευσης του σήματος εξόδου ως εικόνα. Δυνατότητα απεικόνισης φάσματος εξόδου σε πραγματικό χρόνο για την παρακολούθηση του θορύβου στην έξοδο της συσκευής.

Οι μετρήσεις θα περιλαμβάνουν:

Μετρήσεις διαρροών ρεύματος: Η συσκευή ελέγχου μονάδων διαθερμίας να εκτελεί πλειάδα ελέγχων - tests μεταξύ των εξόδων και της γείωσης της διαθερμίας για την ανίχνευση τυχών διαρροών. Τα tests που διεξάγονται οφείλουν να καλύπτουν τις εξής μετρήσεις:

Μέτρηση διαρροής ρεύματος σε όλες τις εξόδους της διαθερμίας προς τον ασθενή.

Μέτρηση διαρροής ρεύματος συσκευής προς το χρήστη.

Μέτρηση διαρροής ρεύματος μηχανήματος προς γείωση.

Διαρροή μηχανήματος.

Έλεγχος ποδοδιακόπτη

Έλεγχος διαρροής μηχανήματος

Έλεγχος διαρροής ασθενή

Έλεγχος διαρροής μονοπολικής εξόδου

Έλεγχος διαρροής διπολικής εξόδου

Έλεγχος διαρροής μονοπολικού ποδοδιακόπτη

Έλεγχος διαρροής διπολικού ποδοδιακόπτη

Έλεγχος διαρροής μονοπολικού στηλού (pencil)

Έλεγχος διαρροής διπολικού στηλού (pencil)

Έλεγχος διαρροών εξόδου

Όλοι οι έλεγχοι να διεξάγονται βάσει των πρωτοκόλλων:

- IEC 60601
- IEC 62353 άμεσης διαρροής στον ασθενή
- IEC 62353 άμεσης διαρροής στον εξοπλισμό
- IEC 62353 alternative
- IEC 62353 differential
- IEC 60601-2-2

Οι έλεγχοι της ηλεκτρικής ασφάλειας διεξάγονται βάσει των πρωτοκόλλων:

Έλεγχος γείωσης ασθενή

Έλεγχος γείωσης προστασίας μηχανήματος

Έλεγχος τάσης λειτουργίας μηχανήματος

Έλεγχος ισχύς μηχανήματος

Έλεγχος αντίστασης γείωσης προστασίας του μηχανήματος

Έλεγχος τάσης γείωσης προστασίας του μηχανήματος

Έλεγχος εσωτερικής αντίστασης (impedance test)

Έλεγχος έντασης ρεύματος 100  $\mu$ Amp

Έλεγχος δευτερεύουσας γείωσης

Μέτρηση αντίστασης γείωσης: Για την μέτρηση αντίστασης γείωσης της διαθερμίας εκτελείται έλεγχος εξόδου της πλάκας γείωσης της διαθερμίας αλλά και μέτρηση αντίστασης γείωσης.

Όλοι οι έλεγχοι να διεξάγονται βάσει των πρωτοκόλλων:

- IEC 60601
- IEC 62353 άμεσης διαρροής στον ασθενή
- IEC 62353 άμεσης διαρροής στον εξοπλισμό
- IEC 62353 εναλλαγής
- IEC 62353 differential
- IEC 60601-2-2

Τα μηχανήματα διακρίβωσης να είναι κατάλληλα για έλεγχο καλής λειτουργίας και ηλεκτρικής ασφάλειας για τα κάτωθι μηχανήματα διαθερμιών του νοσοκομείου:

**ALSA EXCELL 350 MCDS με S/N:7120-04/13**

**ALSA EXCELL 350 MCDS με S/N:7115-03/13**

**ALSA EXCELL 350 MCDS με S/N:7124-04/13**

**ALSA EXCELL 350 MCDS με S/N:7123-04/13**

**Valleylab Ligasure με S/N:L6A11342V**

**ALSA EXCELL 400/A με S/N:A8065-04/11**

**KLS MARTIN MAXIMUM με S/N:ME 402M060313477**

**AESULAP GN300 με S/N:006147**

**ERBE ICC 300 με S/N:F-2491**

**ALSA EXCELL 350 MCDS με S/N:7121-04/13**

**ALSA EXCELL 350 MCDS με S/N:7122-04/13**

**ALSA EXCELL 200 MCDS με S/N:0611-04/13**

**EMED ENDO με S/N:601319**

**MARTIN ME 102 με S/N:ME 1020100193872**

**Έλεγχος καλής λειτουργίας και ηλεκτρικής ασφάλειας απινιδωτών του Νοσοκομείου:**

Μετά από το κάθε έλεγχο θα παραδοθούν στο τμήμα ΒΙΤ του Νοσοκομείου τα πιστοποιητικά καλής λειτουργίας με όλες τις μετρήσεις – παρατηρήσεις.

Έκδοση πιστοποιητικού καλής λειτουργίας: Η συσκευή ελέγχου μονάδων απινιδωτών να δύναται να αποθηκεύει τις μετρήσεις που διεξάγονται κατά τον έλεγχο και να μπορεί να συνδεθεί με το μηχάνημα ηλεκτρικής ασφάλειας για να εκδίδει ένα ενιαίο report για την εκάστοτε συσκευή.

Οι μετρήσεις θα περιλαμβάνουν:

Έλεγχος καρδιογραφήματος κατά τη διάρκεια λειτουργίας του απινιδωτή.

Έλεγχος κυματομορφών βηματοδότησης στα 5 σημεία τουλάχιστον.

Έλεγχος AED βάσει καρδιολογικών παραμέτρων.

Έλεγχος καρδιογράφου- απινιδωτή.

Έλεγχος αρρυθμίας καρδιακού μυ

Έλεγχος οξυμέτρου απινιδωτή αν υπάρχει.

Έλεγχος μονοφασικής- διφασικής λειτουργίας

Έλεγχος NIBP, IBP, TEMP, αν υπάρχει (ο έλεγχος πραγματοποιείται με εξειδικευμένο μηχάνημα)

Έλεγχος μονοφασικής- διφασικής λειτουργίας.

Έλεγχος μπαταρίας.

Έλεγχος καλωδίων και εξαρτημάτων, paddle απινιδώσης.

Έλεγχος μηχανικών μερών και κελύφους.

Έλεγχος οθόνης, και ένταση φωτισμού.

Έλεγχος ενέργειας απινιδώσης

Έλεγχος μέγιστης τάσης και μέγιστου ρεύματος παλμού απινιδώσης καθώς και την διάρκειά του με αποτύπωση της καμπύλης απινιδώσης

Έλεγχος χρόνου φόρτισης.

Έλεγχος συγχρονισμένης απινιδώσης.

Έλεγχος απινιδωτή σε λειτουργία auto και manual.

Έλεγχος εκτυπωτή απινιδωτή.

Έλεγχος φυσικών παραμέτρων του απινιδωτή, βάσει κατασκευαστή.

Έλεγχος βάσει των πρωτοκόλων:

- 60601-2-4.

Οι έλεγχοι της ηλεκτρικής ασφάλειας διεξάγονται βάσει των πρωτοκόλων:

Έλεγχος γείωσης προστασίας μηχανήματος

Έλεγχος ισχύς μηχανήματος

Έλεγχος εσωτερικής αντίστασης (impedance test)

Έλεγχος έντασης ρεύματος 100  $\mu$ Amp

Έλεγχος δευτερεύουσας γείωσης

Έλεγχος ρεύματος λειτουργίας μηχανήματος

Έλεγχος τάσης POINT TO POINT

Έλεγχος ανάστροφης πολικότητας

Έλεγχος διαρροών ασθενή και μηχανήματος

AP1; AP1 και AP2;

AP3 και AP4;

AP1 - AP3; AP1 - AP4;

AP5 - AP10

AP1 - AP10

Έλεγχος διαρροής ρεύματος κελύφους κατά:

- AC+DC (True-rms)
- AC μόνο
- DC μόνο

Έλεγχος επιλογής φορτίου ασθενούς:

- IEC 60601

Όλοι οι έλεγχοι διεξάγονται βάσει των πρωτοκόλων:

- IEC 60601
- IEC 62353 άμεσης διαρροής στον ασθενή
- IEC 62353 άμεσης διαρροής στον εξοπλισμό
- IEC 62353 εναλλαγής
- IEC 62353 differential
- IEC 60601-2-2

Τα μηχανήματα διακρίβωσης να είναι κατάλληλα για έλεγχο καλής λειτουργίας και ηλεκτρικής ασφάλειας για τα κάτωθι μηχανήματα απινιδωτών του νοσοκομείου:

**GE RESPONDER 2000 (12 τμχ.)**

**GE RESPONDER 3000 (1 τμχ.)**

**NIHON KOHDEN TEC 5521K (3 τμχ.)**

**NIHON KOHDEN TEC 5621K (10 τμχ.)**

**NIHON KOHDEN TEC 5631K (1 τμχ.)**

**Saver One SVD-B0004 (1τμχ.)**

**Γενικοί όροι:**

Ο διαγωνιζόμενος οφείλει (επί ποινή αποκλεισμού) να διαθέτει όλες τις προβλεπόμενες, από την Ευρωπαϊκή και Ελληνική Νομοθεσία, πιστοποιήσεις EN ISO 9001:2015, EN ISO 13485:2016 με πεδίο πιστοποίησης ελέγχου λειτουργικών παραμέτρων των διαθερμιών και των απινιδωτών, καθώς και Τεχνική υποστήριξη Ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Επιπλέον, να πληροί τις απαιτήσεις της υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/2004. Τέλος, να διαθέτει τα πιστοποιητικά EN ISO 14001, EN ISO 45001, EN ISO 27001.

Επιπλέον με την κατάθεση της προσφοράς και επί ποινή αποκλεισμού οφείλει να καταθέσει τα κάτωθι έγγραφα σε ισχύ:

- ISO 13485 του κατασκευαστικού οίκου των μηχανημάτων διακρίβωσης.
- Πιστοποιητικό εκπαίδευσης των τεχνικών από τον κατασκευαστικό οίκο.
- Πιστοποιητικό βαθμονόμησης του μηχανήματος διακρίβωσης από τον κατασκευαστικό οίκο σε ισχύ.
- Ενδεικτικό κατάλογο πελατολογίου.
- Πιστοποιητικό καταλληλότητας των μηχανημάτων διακρίβωσης του κατασκευαστικού οίκου που θα χρησιμοποιηθούν στον εκάστοτε ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό του νοσοκομείου.

Απαραίτητη προϋπόθεση για να αξιολογηθούν οι προσφορές, είναι η ύπαρξη φύλλου συμμόρφωσης, στο οποίο θα απαντάται με κάθε λεπτομέρεια, (όχι μονολεκτικά), και με τη σειρά που αναφέρονται όλα τα αιτήματα των τεχνικών προδιαγραφών.

Επιπλέον είναι απαραίτητη η αναδρομή σε ξενόγλωσσα φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου προς απόδειξη ζητούμενων στοιχείων, η οποία θα γίνεται με σαφή αναφορά στη σελίδα και την παράγραφο του φυλλαδίου, όπου εμπεριέχονται τα στοιχεία αυτά.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΣΕΡΑΣΚΕΡΗΣ ΜΙΧΑΗΛ ΤΟΥ ΙΩΑΝΝΗ**