



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Υ.ΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ

ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟ 13-11-2019
ΑΡΙΘΜ. Πρωτ: 7468

Τμήμα: Προμηθειών
Ταχ.Δ/νση: 25^{ης} Μαΐου 152
Πληροφ. : Βαλασιδου Αγγελική
Τηλέφωνο: 25533-50329
FAX: 25533-50330
e-mail: promitheies@1132.syzefxis.gov.gr

Προς: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια μίας (1) φυγόκεντρου (CPV: 33141620-2).

Το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, κατόπιν της αριθμ. 7434/12-11-2019 απόφασης του Αναπληρωτή Διοικητή, θα προβεί στην προμήθεια μίας (1) φυγόκεντρου (CPV: 33141620-2), με τις κάτωθι τεχνικές προδιαγραφές, ενδεικτικής προϋπολογισθείσας δαπάνης 3.000,00€ με ΦΠΑ.

1. Η φυγόκεντρος πρέπει να είναι νέας τεχνολογίας και κατασκευασμένη εξωτερικά από χαλύβδινο πλαίσιο ώστε να εξασφαλίζεται η αθόρυβη λειτουργία της και να είναι επιτραπέζια.
2. Ο κάδος φυγοκέντρωσης να είναι ανοξειδωτος για να καθαρίζεται εύκολα.
3. Να χρησιμοποιεί κινητήρα μεταβλητής συχνότητας και όχι κινητήρα με ψήκτρες.
4. Να διαθέτει οριζόντια κεφαλή 4 θέσεων (με 4 καλάθια), με σφραγιζόμενα, βιολογικής ασφάλειας καπάκια για συνολική φυγοκέντρωση έως 24σκληναριών από 5 έως 7ml διαμ έως 13mm και ύψος 116mm.
5. Να έχει επιλογή και ρύθμιση ταχύτητας φυγοκέντρωσης από 0 –4500 RPM και χρόνου φυγοκέντρωσης από 1 –60λεπτά και με θέση συνεχούς φυγοκέντρωσης, καθώς και στιγμιαίας φυγοκέντρωσης.
6. Να δέχεται διάφορες κεφαλές, η τοποθέτηση ή εναλλαγή των κεφαλών να είναι εύκολη γρήγορη και ασφαλή.
7. Ο προγραμματισμός της να γίνεται μέσω μικροεπεξεργαστή, και να έχει δυνατότητα τεσσάρων τουλάχιστον προγραμμάτων λειτουργίας φυγόκεντρης καθώς και προγράμματα επιβράδυνσης.
8. Να διαθέτει ψηφιακό χειριστήριο επιλογής παραμέτρων φυγοκέντρωσης.
9. Να έχει οθόνη LCD με δυνατότητα ανάγνωσης παραμέτρων φυγοκέντρωσης.
10. Να διατηρεί στη μνήμη το τελευταίο πρόγραμμα που χρησιμοποιήθηκε, έτσι ώστε διαδοχικές φυγοκεντρήσεις ιδίων δειγμάτων (για τον ίδιο σκοπό) να έχουν απόλυτη επαναληψιμότητα και αξιοπιστία.
11. Να διαθέτει οπτικό ή ακουστικό σύστημα ασφαλείας για μη ισοζυγισμένα δείγματα και διακοπή της λειτουργίας της.
12. Επίσης με ηχητική και οπτική ένδειξη να ειδοποιείται ο χειριστής για τη διαταραχή της φυγοκέντρωσης σε περίπτωση που σημειωθεί διακοπή ρεύματος.
13. Να έχει τη δυνατότητα διάγνωσης λανθασμένων ενεργειών ή βλαβών.
14. Να διαθέτει κάλυμμα ασφαλείας το οποίο δεν θα ανοίγει όσο θα διαρκεί η φυγοκέντρωση και η περιστροφή δεν θα ξεκινάει αν δεν κλείσει το κάλυμμα.
15. Επίσης το κάλυμμα να ασφαλίσει με ηλεκτρομαγνητικά κλείστρα και να έχει τη δυνατότητα να ανοιχθεί με μηχανικό τρόπο σε περίπτωση διακοπής ρεύματος.
16. Να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με τους Διεθνείς Κανονισμούς Ασφαλείας και Κατασκευής και να φέρει σήμανση CE & IVD & UL καθώς και διαπίστευση εργοστασίου ISO 9001 και ISO 13485
17. Να έχει εγγύηση δύο (2) ετών τουλάχιστον και κάλυψη ανταλλακτικών για δέκα (10) έτη .

Η κατακύρωση του αποτελέσματος θα γίνει με κριτήριο την χαμηλότερη τιμή.

Οι ενδιαφερόμενοι παρακαλούμε να καταθέσετε την προσφορά σας έως την 21^η Νοεμβρίου 2019, ημέρα Πέμπτη και ώρα 14:00μ.μ. στο Γραφείο Προμηθειών, αφού προηγουμένως πρωτοκολληθεί από την Γραμματεία.

Η αποσφράγιση των προσφορών από την αρμόδια επιτροπή θα γίνει την 22^η Νοεμβρίου 2019, ημέρα Παρασκευή και ώρα 12:00π.μ. στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου.

Οι προσφορές να αποστέλλονται-κατατίθενται στην διεύθυνση:
Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, 25^{ης} Μαΐου 152, Τ.Κ. 68300 Διδ/χο, Γραφείο Προμηθειών, πληροφορίες στο τηλέφωνο 25533-50329.

Η προσφορά σας πρέπει να κατατεθεί σε σφραγισμένο φάκελο, ο οποίος θα φέρει τα στοιχεία σας και την ένδειξη «Προσφορά για ΦΥΓΟΚΕΝΤΡΟ».

Μέσα στον κυρίως φάκελο της προσφοράς σας θα πρέπει να υποβάλλετε τα εξής:

1) το ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)) συμπληρωμένο από τον συμμετέχοντα. Επισημαίνεται ότι η ημερομηνία της ανωτέρω δήλωσης θα πρέπει να φέρει ημερομηνία εντός των τελευταίων δέκα (10) ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου υπογραφής. Οι προσφέροντες συμπληρώνουν το σχετικό πρότυπο ΤΕΥΔ, το οποίο έχει αναρτηθεί και σε επεξεργάσιμη μορφή αρχείου doc. στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου <http://www.did-hosp.gr> (προμήθειες - προκηρύξεις). Αποτελεί ενημερωμένη υπεύθυνη δήλωση, με τις συνέπειες του Ν. 1599/1986. **Το ΤΕΥΔ κατατίθεται με μόνη την υπογραφή του κατά περίπτωση εκπροσώπου του οικονομικού φορέα,** σύμφωνα με το άρθρο 79Α του Ν.4412/2016 το οποίο προστέθηκε με το άρθρο 107 του Ν.4497/2017.

Προς απόδειξη του εκπροσώπου θα πρέπει να κατατεθούν νομιμοποιητικά έγγραφα, σύμφωνα με το άρθρο 79Α του Ν.4412/2016.

Το ΤΕΥΔ αφορά :

- τους διαχειριστές, όταν τα νομικά πρόσωπα είναι Ο.Ε., Ε.Ε,ΕΠΕ, ΙΚΕ
- το Διευθύνων Σύμβουλος καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, όταν τα νομικά πρόσωπα είναι Α.Ε.
- στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.
- σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου, οι νόμιμοι εκπρόσωποί του.

Σημειώνεται πως αν κριθεί απαραίτητο, το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την προσκόμιση των ανωτέρω δικαιολογητικών τα οποία θα αποδεικνύουν τα δηλωθέντα.

2) Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, υπογεγραμμένη σύμφωνα με το άρθρο 73 του Ν 4412/2016, στην οποία να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού στον οποίο συμμετέχουν οι προσφέροντες και να δηλώνεται:

- ότι διαθέτετε κατάλληλη και επαρκή υποδομή (ειδικευμένο προσωπικό, τεχνικά μέσα κ.λ.π.) για την εκτέλεση της σύμβασης.
- ότι τα προσφερόμενα είδη φέρουν σήμανση CE και είναι κατάλληλα και ασφαλή για τη χρήση για την οποία προορίζονται.
- ότι μπορείτε να λάβετε όλα τα αναγκαία μέτρα απόσυρσης του προϊόντος από την αγορά, σε περίπτωση που η χρήση του θέσει σε κίνδυνο την υγεία ή και την ασφάλεια των ασθενών, των χρηστών ή ενδεχομένως και άλλων προσώπων, καθώς και την ασφάλεια πραγμάτων και εξοπλισμού.
- Το χρόνο παράδοσης της φυγόκεντρου ο οποίος δεν θα υπερβαίνει τις δεκαπέντε(15) ημερολογιακές ημέρες από την παραγγελία.
- Την εγγύηση καλής λειτουργίας της φυγόκεντρου για τουλάχιστον δύο(2) έτη και θα αναφέρεται τις καλύψεις που περιλαμβάνει αυτή.

3) Η Τεχνική προσφορά στην οποία θα αναφέρονται τα στοιχεία της Τεχνικής προσφοράς για το είδος που είναι αναλυτική περιγραφή του είδους. Επίσης το είδος θα είναι σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος.

Στο φάκελο της τεχνικής προσφοράς θα πρέπει να κατατεθεί αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης, σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα, στο οποίο θα δίνονται αναλυτικές απαντήσεις σε όλα τα σημεία των Τεχνικών Προδιαγραφών (με τη σειρά που αναγράφονται).

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ		

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗΣ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1)		ΝΑΙ		
2)				
3)				

Στα περιεχόμενα του φακέλου της τεχνικής προσφοράς δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να εμφανίζονται οικονομικά στοιχεία. Τυχόν εμφάνιση οικονομικών στοιχείων (συμπεριλαμβανομένων λέξεων όπως «δωρεάν») αποτελεί λόγω απόρριψης της προσφοράς.

4) Η οικονομική προσφορά η οποία θα εσωκλείεται σε ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο μέσα στον κυρίως φάκελο της προσφοράς σας.

Στην οικονομική προσφορά θα αναφέρετε η τιμή του είδους αναλυτικά χωρίς ΦΠΑ 24% η οποία θα λαμβάνεται υπόψη για την σύγκριση των προσφορών.

Προσφορές που υποβάλλονται ανοιχτές δεν γίνονται δεκτές.

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προμηθευτές για εξήντα (60) ημέρες. Η έναρξη προθεσμίας αρχίζει από την επόμενη της διενέργειας της έρευνας. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του προβλεπόμενου από την παρούσα πρόσκληση, απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Οι προσφορές υποβάλλονται ή αποστέλλονται από τους ενδιαφερόμενους στην Ελληνική γλώσσα. Έγγραφα που έχουν εκδοθεί εκτός Ελλάδος, θα συνοδεύονται υποχρεωτικά και επί ποινή αποκλεισμού από επίσημη μετάφραση στην Ελληνική. Δεν γίνονται δεκτές προσφορές που συνοδεύονται από φωτοαντίγραφα πιστοποιητικών αντί των πρωτοτύπων ή επικυρωμένων αντιγράφων.

Η παρούσα πρόσκληση διέπεται από τους περί προμηθειών του Δημοσίου Νόμους και διατάξεις και τις τροποποιήσεις αυτών.

Ο Δ/ΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΖΑΓΚΟΥΛΑΝΤΟΥΔΗΣ