



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

ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟ 29-07-2021
 ΑΡΙΘΜ. Πρωτ: 5870

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

Προς: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος κατάθεσης προσφοράς για την προμήθεια της αιμοδοσίας του Νοσοκομείου Διδυμοτειχου με ένα ψυγείο συντήρησης ασκών αίματος CPV: 39711130-9, με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή, ενδεικτικής δαπάνης 5.500,00€ με φπα».

Το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτειχου, κατόπιν της αριθμ. 5844/29-07-2021 απόφασης του Διοικητή, αποφάσισε την προμήθεια της αιμοδοσίας του Νοσοκομείου ένα ψυγείο συντήρησης ασκών αίματος, σύμφωνα με τις κάτωθι προδιαγραφές:

ΨΥΓΕΙΟ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΑΣΚΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ

1. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας και υψηλής ποιότητας κατασκευής, ωφέλιμης χωρητικότητας όχι λιγότερο από 450 λίτρα.
2. Η θερμοκρασία του να ρυθμίζεται μεταξύ +2°C ΚΑΙ + 8°C για εξωτερικές θερμοκρασίες από +10°C έως +38°C.
3. Να διαθέτει μία θύρα με μηχανισμό αυτόματου κλεισίματος και κλειδαριά. Η θύρα να διαθέτει διπλό υάλινο τοίχωμα, που να επιτρέπει την επιθεώρηση του εσωτερικού του ψυγείου, και ισχυρό φωτισμό από λαμπτήρα εξοικονόμησης ενέργειας LED. Ο φωτισμός να ενεργοποιείται αυτόματα με το άνοιγμα της θύρας.
4. Το ψυγείο να είναι κατασκευασμένο εξωτερικά από λευκά φύλλα γαλβανισμένου χάλυβα και εσωτερικά από φύλλα ανοξείδωτου χάλυβα, με στρογγυλεμένες γωνίες για εύκολο καθαρίσμα.
5. Να διαθέτει θερμομόνωση από οικολογική πολουρεθάνη ελεύθερη CFC, πάχους 60 χιλιοστών.
6. Να διαθέτει τέσσερα (4) αυξομειούμενα ράφια κατασκευασμένα από ανοξείδωτο χάλυβα, που να αντέχουν βάρος 30 κιλών το καθένα, καθώς και να είναι διάτρητα, ώστε να κυκλοφορεί ο αέρας αντίστοιχα.
7. Η λειτουργία του να ελέγχεται από μικροεπεξεργαστή. Να διαθέτει πίνακα ελέγχου LCD και πλήκτρα αφής. Να παρέχει συνεχή ένδειξη της θερμοκρασίας για την μέτρηση της.
8. Για την πραγματοποίηση των ρυθμίσεων και την απενεργοποίηση του ψυγείου να απαιτείται κωδικός χειριστή.
9. Να διαθέτει οπτικό και ηχητικό συναγερμό για διάφορες δυσλειτουργίες, όπως: πολύ υψηλή θερμοκρασία, πολύ χαμηλή θερμοκρασία, ανοικτή θύρα, καθαρίσμα συμπυκνωτή, ελαττωματικοί αισθητήρες, διακοπή ρεύματος κλπ.
10. Να διαθέτει καταγραφικό της θερμοκρασίας για την εβδομαδιαία καταγραφή σε χάρτινους δίσκους. Να συνοδεύεται με ποσότητα καταγραφικού χαρτιού για πλήρη 12μηνη λειτουργία.
11. Το σύστημα ψύξης να είναι κλειστό, αθόρυβο και να διαθέτει αεροσυμπιεστή με θερμική προστασία και συμπυκνωτή εφοδιασμένο με ανεμιστήρα κατάλληλο για λειτουργία ακόμα και σε υψηλές θερμοκρασίες περιβάλλοντος. Ο εξαερωτήρας να αερίζεται μέσω συστήματος βεβαιασμένης κυκλοφορίας αέρα, έτσι ώστε η θερμοκρασία να παραμένει ομοιογενής στο εσωτερικό του ψυγείου. Σε περίπτωση ανοίγματος της θύρας η κυκλοφορία του αέρα (φερωτή) στο εσωτερικό του ψυγείου να σταματά για την αποφυγή της εξόδου ψυχρού αέρα από τον θάλαμο του ψυγείου και την αυξημένη συμπύκνωση στο εσωτερικό του θαλάμου.
12. Η απόψυξη να γίνεται αυτόματα.

13. Να χρησιμοποιεί το φιλικό προς το περιβάλλον ψυκτικό αέριο CFCfreeR134a ή CFCκαι HFCfreeR290.
14. Να διαθέτει τέσσερις (4) τροχούς με τους δύο (2) να φέρουν φρένο.
15. Οι εξωτερικές του διαστάσεις να μην υπερβαίνουν τα MxBxY: 820x 735x2000χιλιοστά.
16. Να λειτουργεί με τάση δικτύου πόλεως, μονοφασικό 230V/50Hz. Η κατανάλωση ενέργειας να είναι μικρότερη των 1.50 kW/24h.
17. Ο κατασκευαστής και ο προμηθευτής να διαθέτουν ISO 9001 & ISO 14001.
18. Το ψυγείο να διαθέτει εγγύηση τουλάχιστον πέντε (5) ετών.
19. Να πληροί την οδηγία 93/42/ΕΟΚ σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα.
20. Η προσφέρουσα εταιρία να διαθέτει τμήμα σέρβις και οι τεχνικοί να διαθέτουν πιστοποιητικά εκπαίδευσης.

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

Οι ενδιαφερόμενοι παρακαλούμε να καταθέσετε την προσφορά σας έως την 09 Αυγούστου 2021 ημέρα Δευτέρα και ώρα 14:30μμ. στο Γραφείο Προμηθειών, αφού προηγουμένως πρωτοκολληθεί από την Γραμματεία.

Η αποσφράγιση των προσφορών από την αρμόδια επιτροπή θα γίνει στις 10 Αυγούστου 2021 ημέρα Τρίτη και ώρα 10:00π.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 «ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ ΨΥΓΕΙΟΥ».
Η διαδικασία αξιολόγησης των προσφορών πραγματοποιείται την ίδια ημέρα όλα τα στάδια ως εξής :

Α' ΣΤΑΔΙΟ – Έλεγχος Δικαιολογητικών Συμμετοχής

Β' ΣΤΑΔΙΟ – Έλεγχος Τεχνικών προσφορών

Γ' ΣΤΑΔΙΟ – Έλεγχος Οικονομικών προσφορών

Μέσα στον κυρίως φάκελο της προσφοράς σας θα υποβάλλετε δύο υποφακέλους:

A. ΦΑΚΕΛΟ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ – ΤΕΧΝΙΚΩΝ

Στο φάκελο δικαιολογητικών – τεχνικών θα κατατεθούν:

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 του Ν 1599/86 στην οποία θα δηλώνετε ότι διαθέτετε κατάλληλη και επαρκή υποδομή (ειδικευμένο προσωπικό, τεχνικά μέσα κ.λ.π.) για την εκτέλεση της σύμβασης σε κατάλληλο επίπεδο ποιότητας.

3) Τεχνική προσφορά η οποία θα είναι σύμφωνη με τις τεχνικές προδιαγραφές που αναφέρονται.

Β) ΦΑΚΕΛΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Στην οικονομική προσφορά θα αναφέρετε η τιμή χωρίς ΦΠΑ καθώς και το ΦΠΑ που αναλογεί. Να κατατεθεί οικονομική προσφορά απολυμαντικού υγρού νεφελοποίησης για την προσφερθείσα συσκευή.

Υπογραμμίζουμε ότι η τιμή προσφοράς δεν θα πρέπει να ξεπερνά την εγκεκριμένη προϋπολογισθείσα δαπάνη.

Προσφορές που υποβάλλονται ανοιχτές δεν γίνονται δεκτές.

Για ότι δεν αναφέρεται στην πρόσκληση ισχύουν τα αναφερόμενα στην περί προμηθειών του Δημοσίου Νομοθεσία.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ

ΠΑΠΑΔΗΜΟΥ ΣΟΦΙΑ