



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

Τμήμα: Οικονομικού
Γραφείο: Προμηθειών
Πληρ.: Π.Σαμψωνίδου
Ταχ.Δ/νση: 25^{ης} Μαΐου 152, 68300
Τηλ.: 25533-50329
e-mail: Promitheies@1132.syzefxis.gov.gr

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, με ένα σύστημα ουροροομετρίας (CPV: 33100000-1), για τις ανάγκες του ουρολογικού ιατρείου, συνολικής ενδεικτικής δαπάνης 3.600,00€ πλέον ΦΠΑ ,με κριτήριο την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής ».

ΑΡΙΘΜΟ ΕΡΕΥΝΑΣ: 7/2026

Το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, με την 598/21-01-2026 απόφασή του Διοικητή, αποφάσισε την προμήθεια με ένα σύστημα ουροροομετρίας ,για τον εξοπλισμό του Ουρολογικού-Ενδοσκοπικού-Χειρουργικού Ιατρείου, συνολικής ενδεικτικής δαπάνης 3.600,00€ πλέον ΦΠΑ.

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α.	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ Φ.Π.Α
1	ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΥΡΟΡΟΟΜΕΤΡΙΑΣ BLUETOOTH	TEM	1	3.600,00	24%	4.464,00

Κριτήριο κατακύρωσης η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής.

Η προσφορά σας πρέπει να κατατεθεί σε σφραγισμένο φάκελο, **έως τις 9 Φεβρουαρίου 2026 ημέρα Δευτέρα και ώρα 2:00 μμ**, ο οποίος θα φέρει τα στοιχεία σας και την ένδειξη «**ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΜΕ ΕΝΑ ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΥΡΟΡΟΟΜΕΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν.ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ**» καθώς και ο **αριθμός της πρόσκλησης**.

- ♦ **Χρόνος Διενέργειας: Τρίτη 10-2-2026 ώρα 10:00 π.μ.**

Οι προσφορές να αποστέλλονται-κατατίθενται στην διεύθυνση:

Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου
25ης Μαΐου 152, Τ.Κ. 68300 Διδυμότειχο

Γραφείο Προμηθειών
τηλέφωνο 25533-50329.

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

Α) Με την υποβολή της προσφοράς, ο υποψήφιος ανάδοχος να αποδείξει τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού των παρ. 1 και 2 του άρ. 73 και του αρ. 74 του Νόμου 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Προς απόδειξη τούτου ο ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει τα παρακάτω σχετικά δικαιολογητικά έγγραφα:

- **Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου τελευταίου τριμήνου.**

Η υποχρέωση προσκόμισης ποινικού μητρώου αφορά ιδίως:

- (1) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές
- (2) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου
- (3) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου

- **Ασφαλιστική Ενημερότητα**
- **Φορολογική Ενημερότητα.**
- **Νομιμοποιητικά έγγραφα εκπροσώπησης:**

i. Για Ανώνυμη Εταιρεία απαιτείται:

- α) ισχύον καταστατικό αυτής,
- β) σειρά Φ.Ε.Κ. σύστασης, τροποποιήσεων καταστατικού (όπου υπάρχει υποχρέωση δημοσίευσης να κατατεθούν τα ΦΕΚ, διαφορετικά βεβαίωση του ΓΕΜΗ) και
- γ) Φ.Ε.Κ. ή βεβαίωση του ΓΕΜΗ στο οποίο υπάρχει δημοσιευμένη ολόκληρη η ανακοίνωση με το Διοικητικό Συμβούλιο και την εκπροσώπηση της συγκεκριμένης εταιρείας.

Για Ε.Π.Ε., Ι.ΚΕ. κωδικοποιημένο καταστατικό, από το οποίο προκύπτει ο διαχειριστής της Ε.Π.Ε.

iii. Εάν ο προσφέρων είναι προσωπική εταιρεία (Ο.Ε., Ε.Ε.) πρέπει να προσκομίσει επικυρωμένο αντίγραφο του τελευταίου ισχύοντος καταστατικού.

Τα παραπάνω νομιμοποιητικά έγγραφα και στοιχεία πρέπει να αποδεικνύουν την εν γένει νομική κατάσταση του συμμετέχοντος και από αυτά πρέπει να προκύπτουν ο Πρόεδρος, ο Διευθύνων Σύμβουλος και τα μέλη Δ.Σ. της Α.Ε., και τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου. Τα

φυσικά πρόσωπα, θα υποβάλλουν έναρξη επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και τις μεταβολές του.

Επίσης, προσκομίζεται παραστατικό εκπροσώπησης, αν ο οικονομικός φορέας συμμετέχει με αντιπρόσωπό του.

- **Υπεύθυνη δήλωση του Ν 1599/86, υπογεγραμμένη με ημερομηνία εντός των τελευταίων τριάντα ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού στον οποίο συμμετέχουν οι προσφέροντες και να δηλώνεται ότι:**

1. αποδέχεστε πλήρως και ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
2. η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης κι έχετε λάβει πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση αυτών.
3. παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου για αναβολή ή ακύρωση ή ματαίωση του διαγωνισμού, σύμφωνα με το άρθρο 106 του Ν.4412/2016.
4. δεν έχουν επιβληθεί πράξεις επιβολής προστίμου σε βάρος του οικονομικού φορέα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς, σύμφωνα με την περ. γ του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε με το Ν.4488/2017.
5. συμμετέχετε με μία μόνο προσφορά στο διαγωνισμό.
6. ο χρόνος ισχύος της προσφοράς.

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

Με την τεχνική προσφορά, επί ποινή αποκλεισμού, ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει τα σχετικά δικαιολογητικά, πιστοποιητικά και λοιπά έγγραφα, όπως αυτά απαιτούνται. Οι συμμετέχοντες θα πρέπει απαραίτητα, στην τεχνική προσφορά, να αναφέρουν για το είδος, εκτός από τεχνική περιγραφή του είδους και τα παρακάτω:

Α. τον κωδικό είδους της εταιρείας

Β. Την τεχνική περιγραφή του είδους, η οποία συνοδεύεται με πρωτότυπα προσπέκτ, τα οποία φέρουν την σφραγίδα της εταιρείας

Γ.. την εμπορική ονομασία –μάρκα- κωδικό, το εργοστάσιο και την χώρα κατασκευής του κάθε είδους

Δ. τη συσκευασία

Ε. τον κωδικό ΕΚΑΠΤΥ

«ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ».

1. **Οι τεχνικές προδιαγραφές αποτελούν στο σύνολό τους απaráβατους όρους της πρόσκλησης και η οποιαδήποτε μη συμμόρφωση προς αυτές συνεπάγεται απόρριψη της προσφοράς.**
2. **Επισημαίνεται ότι τα παραπάνω δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι σε ισχύ τόσο κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς, όσο και κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης. Εάν κάποιος από τα ανωτέρω δεν είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης, θα πρέπει να κατατεθεί εκ νέου επικαιροποιημένο**

Γ) Οικονομική προσφορά, η οποία θα εσωκλείεται σε ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο μέσα στον κυρίως φάκελο της προσφοράς, με τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς ως εξής:

- ✓ Συμπεριλαμβάνεται η προσφερόμενη τιμή. Στις τιμές αυτές είτε αναφέρεται στην προσφορά είτε όχι, εννοείται ότι περιλαμβάνονται όλες οι κρατήσεις καθώς και κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από τον Φ.Π.Α.
- ✓ Εναλλακτικές προσφορές ή αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές και σε περίπτωση υποβολής τους απορρίπτονται.
- ✓ Η προσφερόμενη τιμή θα δίνεται σε Euro. Θα αναγράφονται δε αριθμητικώς και ολογράφως.
- ✓ Η τιμή θα δίνεται με Φ.Π.Α. και χωρίς Φ.Π.Α. Για τη σύγκριση των προσφορών θα λαμβάνεται υπόψη η τιμή χωρίς Φ.Π.Α..

Η προσφερόμενη τιμή δεν θα πρέπει να ξεπερνά την προϋπολογισθείσα δαπάνη.

- ✓ **Οι οικονομικές προσφορές των εταιρειών θα πρέπει να είναι εντός της χαμηλότερης τιμής της εγχώριας αγοράς εφόσον αυτή καταγράφεται στο παρατηρητήριο του άρθρου 24 του ν. 3846/2010,.**
- ✓ Οι προσφορές που παρουσιάζουν αποκλίσεις από τις απαιτήσεις, προδιαγραφές και τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, **απορρίπτονται ως απαράδεκτες.**
- ✓ Οι εταιρείες **ΥΠΟΧΡΕΟΥΝΤΑΙ** να σημειώσουν στη προσφορά τους:
 - α) σελίδα παρατηρητηρίου και τιμή (εφόσον υπάρχει το είδος που προσφέρουν)
 - β) αν δεν υπάρχει αντίστοιχο του προσφερομένου είδους στο παρατηρητήριο, θα το γράψουν οπωσδήποτε στην προσφορά τους (υπ' ευθύνη τους).

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

Η Δ/ΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

ΠΑΠΑΔΗΜΟΥ ΣΟΦΙΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΥΡΟΡΟΟΜΕΤΡΙΑΣ με τεχνολογία Bluetooth.

☐ Το ψηφιακό ουροροόμετρο να είναι κατάλληλο για μελέτη ροής ούρων ,να είναι καινούριο, πλήρες και να περιλαμβάνει:

- μορφομετατροπέα ροής τύπου WEIGHT CELL ροής και όγκου
- λογισμικό εγκατάστασης στον υπολογιστή,
- κλειδί σύνδεσης bluetooth με τον υπολογιστή,
- στατό,
- χοάνη ούρησης
- δοχείο συλλογής ούρων
- καρέκλα ούρησης για γυναίκες.

☐ Να περιγράφει τις εξής παραμέτρους:

- τον ουρούμενο όγκο ,
- τον συνολικό και τον πραγματικό χρόνο ούρησης ,
- την μέγιστη τιμή ροής,
- τον χρόνο κατά την μέγιστη ροή
- την μέση τιμή ροής.

☐ Ο μετατροπέας ροής να επικοινωνεί με τον υπολογιστή μέσω **bluetooth χωρίς καλώδια, μεγάλης εμβέλειας ώστε να λειτουργεί παρά την παρεμβολή τοίχων** καθώς και η λειτουργία του να είναι με απλές μπαταρίες καθώς και επαναφορτιζόμενες 1,2 volt.Επίσης , να έχει την δυνατότητα λειτουργίας με τάση δικτύου.

☐ Να κάνει αυτόματη προβολή της εξέτασης στην οθόνη και αποθήκευση στον υπολογιστή ,μόλις αρχίζει η ούρηση.

☐ Το σύστημα θα είναι με **ελληνικό λογισμικό** πρόγραμμα ουροροομετρίας ,σε windows 10 με νομογράμματα Siroky,Liverpool,Miskolc , ανάλογα με το φύλλο και την ηλικία ,πρωτόκολλο εξέτασης ,με αυτοδιάγνωση του συστήματος και αυτόματη αποθήκευση των ασθενών στο λογισμικό

☐ Η βάση δεδομένων ασθενών να μπορεί να δεχτεί τουλάχιστον 6 ουροροόμετρα ταυτόχρονα.

☐Να εκτυπώνει τα αποτελέσματα του έγχρωμα, σε χαρτί Α4.

☐Να διαθέτει αυτόματο αποκλεισμό παρασίτων.

☐Η προσφορά να συνοδεύεται από φύλλο συμμορφώσεως με παραπομπές σε επίσημα φυλλάδια του εργαστηρίου.

☐Το ουροόμετρο να παραδοθεί σε πλήρη λειτουργία ,με την υποχρέωση της εταιρείας να εκπαιδεύσει τους χρήστες της κλινικής στις εφαρμογές ,όσο και τους τεχνικούς του Νοσοκομείου στην συντήρησή του.

☐Το σύστημα να είναι εγκεκριμένο από διεθνείς και Ευρωπαϊκούς Οργανισμούς ασφαλείας και να διαθέτει CE Mark.

☐Το προσφερόμενο υλικό να πληροί τις προδιαγραφές του προτύπου ISO 9001:2015 και 13485:2016

☐Στην τιμή θα περιλαμβάνεται το κόστος μεταφοράς ,εγκατάστασης και εκπαίδευσης των χρηστών.

☐Να φέρει εγγύηση καλής λειτουργίας ,σύμφωνα με τον κατασκευαστικό οίκο ,με ισχύ από την παράδοση του εξοπλισμού σε εγκατάσταση πλήρους λειτουργίας καθώς και την παροχή πλήρους κάλυψης για δέκα (10) έτη των ανταλλακτικών (πλην αναλωσίμων και φθορών κακής χρήσης) και του service.

Ακριβές Αντίγραφο
Κεντρικό Πρωτόκολλο
Χαβουζούδη Λεμονιά