



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ

Οικονομικό Τμήμα / Γραφείο Προμηθειών
Πληροφορίες: Χριστοφυλλάκης Ευάγγελος

ΤΗΛ.: 2521350277

FAX: 2521025997

E-mail: grafeio.promithion@dramahospital.gr

URL: www.dramahospital.gr

Ταχ. Δ/ση: ΤΕΡΜΑ ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ ΔΡΑΜΑ Τ.Κ.: 661 32

ΑΔΑ: 6Χ7Τ4690ΒΡ-ΗΑΛ

ΔΡΑΜΑ 12.11.2020

Αρ. Πρωτ.: 19112

ΘΕΜΑ :

«ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ, ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΤΕΣΣΑΡΩΝ (04) ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΨΗΛΗΣ ΡΟΗΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ (High Flow Oxygen Therapy) ΤΟΥ Γ.Ν.ΔΡΑΜΑΣ, ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ»

Το Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, έχοντας υπόψη τις Διατάξεις, όπως αυτές αναλύονται και ορίζονται στα Άρθρα 2 (περ. 31), Άρθρ. 118 και Άρθρ. 120 (παρ.3), του Ν. 4412 (ΦΕΚ Α' 147/ 08.08.2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»,

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

κάθε ενδιαφερόμενο (Φυσικό – Νομικό πρόσωπο) ο οποίος καλύπτει τις κάτωθι προδιαγραφές, να καταθέσει την προσφορά του, που αφορά στην Προμήθεια **«ΤΕΣΣΑΡΩΝ (04) ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΨΗΛΗΣ ΡΟΗΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ (High Flow Oxygen Therapy)»** για την κάλυψη πάγιων αναγκών του, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάσει τιμής. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την Οικονομική τους προσφορά από 13.11.2020 έως και 17.11.2020 ώρα 14:00μ.μ.

Διαδικασία Προμήθειας:

Απευθείας Διαγωνιστική Διαδικασία με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα προσφορά από οικονομική άποψη, βάσει τιμής.

Ανώτατο συνολικό ποσό προσφοράς έως 15.000,00€, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.

Χρόνος ισχύος προσφορών:

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για τριακόσιες εξήντα ημέρες (360) ημέρες.

Υποβολή Προσφορών:

Οι προσφορές κατατίθενται Ταχυδρομικώς στη Διεύθυνση:

Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, ΤΕΡΜΑ ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ ΔΡΑΜΑ / Τ.Κ.: 661 32, με την ένδειξη

«ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΕΣΣΑΡΩΝ (04) ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΨΗΛΗΣ ΡΟΗΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ (High Flow Oxygen Therapy) ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν.ΔΡΑΜΑΣ»,

Υπόψη κου Χριστοφυλλάκη Ευάγγελου, ΤΗΛ.:2521350277, FAX :2521025997.

Κατάθεση προσφορών μέχρι και την ΤΡΙΤΗ 17.11.2020 και ώρα 14:00μ.μ.

Τιμή προσφοράς:

Αναλυτικά σε ΕΥΡΩ και σταθερή μέχρι την οριστική εκτέλεση της υπηρεσίας. Να δηλώνεται και ο Φ.Π.Α. που υπόκειται το είδος. Η τιμή της προσφορά σας **δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την Τιμή Παρατηρητηρίου (όπου υπάρχει)**. Προσφορές που αναγράφουν τιμές πάνω από το Π.Τ. θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις.

Χρηματοδότηση και Τρόπος πληρωμής:

Η πληρωμή του Αναδόχου θα γίνει με την έκδοση χρηματικού εντάλματος πληρωμής, κατόπιν έκδοσης σχετικών παραστατικών και πρωτοκόλλου παραλαβής από την αρμόδια Επιτροπή Παραλαβής, που θα εκδοθεί στο όνομα του από την Αναθέτουσα Αρχή. Τον Ανάδοχο θα βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις, εκ της κείμενης ισχύουσας νομοθεσίας.

Τον Ανάδοχο θα βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις, εκ της κείμενης ισχύουσας νομοθεσίας.

- Για εντάλματα πληρωμής άνω των **1.500,00 €** απαιτείται η προσκόμιση Φορολογικής Ενημερότητας.
- Για εντάλματα πληρωμής άνω των **3.000,00 €** απαιτείται η προσκόμιση Φορολογικής και Ασφαλιστικής Ενημερότητας.

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

ΕΝΣΤΑΣΕΙΣ

Ενστάσεις υποβάλλονται για τους λόγους και με την διαδικασία που προβλέπεται από το **N.4412/2016**:

- Για δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία κάτω των εξήντα χιλιάδων (60.000€) ευρώ (χωρίς Φ.Π.Α.), σε περίπτωση **Ένστασης κατά πράξης** της Αναθέτουσας Αρχής, η προθεσμία άσκησης της είναι πέντε (5) ημέρες από την κοινοποίηση της προσβαλλόμενης πράξης στον ενδιαφερόμενο οικονομικό φορέα. Για την άσκηση ένστασης **κατά** της Διακήρυξης ή της **Πρόσκλησης**, η Ένσταση υποβάλλεται μέχρι πέντε (5) ημέρες πριν από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών (Άρθρο 127, Ν.4412/2016).

Τεχνικές Προδιαγραφές

Συσκευών Παροχής Υψηλής Ροής Οξυγόνου

(High Flow Oxygen Therapy)

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1. Να είναι συσκευή παροχής υψηλής ροής οξυγόνου (High Flow Oxygen Therapy).	ΝΑΙ		
2. Να παρέχει στον ασθενή μείγμα αέρα/οξυγόνου με εύρος από 2 L/min έως και 80 L/min.	ΝΑΙ		
3. Να μπορεί να συνδεθεί Α. με επιτοίχια παροχή οξυγόνου Β. με φιάλη οξυγόνου	ΝΑΙ		
4. Να διαθέτει ροόμετρο 0-70 L/min οξυγόνου για την ρύθμιση του μείγματος αέρα με οξυγόνο μέσα στην συσκευή.	ΝΑΙ		

5. Να μπορεί να παρέχει οξυγόνο συγκέντρωσης 21% έως και 100% με ακρίβεια 1%.	NAI		
6. Να διαθέτει ενσωματωμένο αισθητήρα οξυγόνου για την ακριβή μέτρηση της συγκέντρωσης οξυγόνου στο μείγμα αέρα/οξυγόνο που παρέχεται στον ασθενή με ακρίβεια 1%.	NAI		
7. Ο αισθητήρας οξυγόνου να είναι μη αναλώσιμος τεχνολογίας υπερήχων.	NAI		
8. Να διαθέτει ρύθμιση της θερμοκρασίας από 29 °C έως 37 °C, με διαβάθμιση 1 °C.	NAI		
9. Να διαθέτει λειτουργία αντιστάθμισης της υγρασίας του αέρα σε 7 διαφορετικά επίπεδα.	NAI		
10. Να διαθέτει οθόνη λειτουργίας 3,5 ιντσών η οποία να εμφανίζει σε πραγματικό χρόνο τα ακόλουθα: Α. την θερμοκρασία του αέρα. Β. την θερμοκρασία που τίθεται ως στόχος. Γ. την συγκέντρωση του οξυγόνου στο μείγμα αέρα/ οξυγόνου.	NAI		
11. Να χρησιμοποιεί βαλβίδας αποφυγής ανάστροφής ροής στο δοχείο νερού για την αποφυγή επιστροφής αερίου προς το εσωτερικό.	NAI		
12. Να διαθέτει λειτουργία ειδοποίησης (alarm) αναπλήρωσης νερού.	NAI		
13. Να διαθέτει λειτουργία ανίχνευσης απομάκρυνσης του ασθενή από το κύκλωμα. Στην περίπτωση αυτή η συσκευή μειώνει αυτόματα την ροή και κλείνει την βαλβίδα εισόδου οξυγόνου στην συσκευή για εξοικονόμηση οξυγόνου.	NAI		
14. Να λειτουργεί με κύκλωμα ασθενή μιας χρήσης . Το κάθε κύκλωμα να περιλαμβάνει ένα δοχείο νερού, ένα αντάπτορα δοχείου νερού, ένα θερμαινόμενο σωλήνα και μία ρινική κάνουλα.	NAI		
15. Το κάθε κύκλωμα ασθενούς να μπορεί να χρησιμοποιηθεί στον ίδιο ασθενή έως 14 ημέρες.			
16. Να διαθέτει λειτουργία καταγραφής των σφαλμάτων της συσκευής σε κάρτα μνήμης τύπου SD.	NAI		
17. Να διαθέτει πιστοποίηση CE 93/42/EEC MDD ClassIIa	NAI		
18. Ο κατασκευαστής να διαθέτει πιστοποίηση ISO13485:2016	NAI		
19. Να διαθέτει τροχήλατο με στατώ	NAI		
20. Να διαθέτει εγγύηση 3 ετών	NAI		

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ / ΤΕΜΑΧΙΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΤΕΜ. ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ	ΚΑΕ	ΚΩΔ.ΕΙΔ.	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ
1	ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΨΗΛΗΣ ΡΟΗΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ (High Flow Oxygen Therapy)	04	3.024,20€	24%	7127	33157200-7	15.000,00€

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ Γ.Ν.ΔΡΑΜΑΣ

ΚΑΡΑΤΖΟΓΛΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΙΑ