# ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – Αναλυτική Περιγραφή Φυσικού και Οικονομικού Αντικειμένου της Σύμβασης

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η Αναθέτουσα Αρχή είναι η Οργανική Μονάδα του Γενικού Νοσοκομείου Λασιθίου, αποτελεί μη κεντρική αναθέτουσα αρχή, και ανήκει στον Δημόσιο Τομέα. Κύρια Δραστηριότητά της είναι η Υγεία.

Οργανωτική δομή της Α.Α.

Με βάση το αρ. 18 παρ. Β περ ΣΤ΄ του ν. 4213/2013 (ΦΕΚ Α΄261) το Γενικό Νοσοκομείο Λασιθίου αποτελεί ενιαίο και αυτοτελές Ν.Π.Δ.Δ. αποτελούμενο από τα κάτωθι αυτοτελή νοσοκομεία του ΕΣΥ:

Γ.Ν. Αγίου Νικολάου

Γ.Ν. – Κ.Υ. Ιεράπετρας

Γ.Ν. – Κ.Υ. Σητείας.

Το εν λόγω Ν.Π.Δ.Δ. φέρει την επωνυμία «Γ.Ν. Λασιθίου» και έδρα του ορίζεται η μεγαλύτερη σε κλίνες νοσοκομειακή μονάδα.

Το ως άνω «Γ.Ν. Λασιθίου» και το «Γ.Ν.- Κ.Υ. Νεαπόλεως «Διαλυνάκειο» (με έδρα την Νεάπολη Λασιθίου), το οποίο αποτελεί ενιαίο και αυτοτελές Ν.Π.Δ.Δ., διασυνδέονται και λειτουργούν εφεξής υπό την εποπτεία ενιαίου συλλογικού οργάνου διοίκησης, με έδρα το μεγαλύτερο σε κλίνες νοσοκο­μείο.

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η προμήθεια Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού για την κάλυψη των αναγκών των τμημάτων : Χειρουργικό , Ακτινοδιαγνωστικό , Εξωτερικών Ιατρείων, Οδοντιατρικό, Παθολογικό , Ορθοπεδικό , Ουρολογικό, Καρδιολογικό, Σταθμού Αιμοδοσίας, Βιοχημικό , Οφθαλμολογικό, Μαιευτικό, ΤΕΠ, Γαστρεντερολογικό, ΜΕΘ. Η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των 228.323,00€ μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24 % (εκτιμώμενη αξία συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ: € 283.120,52 , ΦΠΑ 54.797,52€ )

Απαιτήσεις και Τεχνικές Προδιαγραφές ανά τμήμα αντικειμένου

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | | **ΚΩΔΙΚΟΣ** | | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **1** | | **272074** | | **ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ** |
| |  |  | | --- | --- | |  | Ο προσφερόμενος εξοπλισμός θα πρέπει να είναι καινούργιος, αμεταχείριστος, κατάλληλος για νοσοκομειακή χρήση μαζί με όλα τα παρελκόμενα που απαιτούνται για την εύρυθμη λειτουργία του στο χώρο που θα υποδείξει το προσωπικό του νοσοκομείου, όπως και μία επίδειξη λειτουργίας. | |  | Ο προσφερόμενος εξοπλισμός να είναι κατάλληλος για όλες τις επεμβάσεις της γενικής χειρουργικής, γυναικολογίας, ουρολογίας κτλ. | |  | Ο προσφερόμενος εξοπλισμός να είναι κατάλληλος για:  μονοπολική χρήση  διπολική χρήση  εξάχνωση ιστού με χρήση αλατούχου φυσιολογικού ορού και δυνατότητα συνεχούς ενεργοποίησης  εκτομή του προστάτη (με χρήση αλατούχου φυσιολογικού ορού)  εκπυρήνιση του προστάτη (με χρήση αλατούχου φυσιολογικού ορού). | |  | Να διαθέτει πίνακα ελέγχου βάση του είδους της επέμβασης, για ρύθμιση των διαφόρων παραμέτρων και ισχύος. Επιπλέον, να εμφανίζονται ενδείξεις της ισχύος λειτουργίας καθώς και ενδείξεις σε περίπτωση βλάβης ή σφάλματος κατά την διάρκεια της λειτουργίας. | |  | Να διαθέτει τουλάχιστον:  τουλάχιστον μια (1) υποδοχή για διπολική χρήση  τουλάχιστον δυο (2) υποδοχές για μονοπολική χρήση  τουλάχιστον μια (1) υποδοχή για ουρολογικές επεμβάσεις με χρήση αλατούχου φυσιολογικού ορού με δυνατότητα αυτόματης αναγνώρισης των συνδεδεμένων εργαλείων και αυτόματη ρύθμιση των αντίστοιχων αποθηκευμένων τιμών.  τουλάχιστον μια (1) υποδοχή πλάκα γείωσης ασθενή. | |  | Να διαθέτει σύστημα εύκολης αποθήκευσης, επανεγγραφής, διαγραφής ρυθμίσεων ισχύος. | |  | Η πραγματική εφαρμοζόμενη ισχύς να εξαρτάται από τα χαρακτηριστικά του ιστού όπως π.χ. την αντίσταση. | |  | Να διαθέτει λειτουργία με την οποία να ελαττώνεται ο κίνδυνος μηχανικής τομής ακόμα και κατά την χρήση μεγάλης αγκύλης μονού σύρματος (μέγιστου πάχους 0,2mm και διαστάσεων τουλάχιστον 5,3mm πλάτους και ύψους 4,3mm) για διουρηθρικές επεμβάσεις υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό. | |  | Η μέγιστη ισχύς να είναι:  για μονοπολική αιμόσταση, τουλάχιστον 120W/500 Ohms  για μονοπολική καθαρή τομή, τουλάχιστον 300W/500 Ohms  για διπολική αιμόσταση, τουλάχιστον 120W/75 Ohms  για διπολική κοπή, τουλάχιστον 100W/500 Ohms  για αιμόσταση υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό, τουλάχιστον 200W/75 Ohms  για κοπή υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό, τουλάχιστον 320W/75 Ohms  για εξάχνωση υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό, τουλάχιστον 320W/75 Ohms. | |  | Να συνοδεύεται από ποδοδιακόπτη με λειτουργία κοπής αιμόστασης, ο οποίος να είναι κλάσης IPX8 σύμφωνα με το πιστοποιητικό IEC 60529. Να παραδοθεί με τη προσφορά το συγκεκριμένο πιστοποιητικό. | |  | Να διαθέτει κυκλώματα προστασίας και ελέγχου που εξασφαλίζουν την ασφαλή λειτουργία της γεννήτριας, τα οποία σε περίπτωση προβλήματος, να δίνουν οπτικοακουστικό σήμα και να απομονώνουν την έξοδο. | |  | Στην μονοπολική χρήση όταν χρησιμοποιείται πλάκα γείωσης να πραγματοποιείται συνεχής έλεγχος σωστής επαφής με τον ασθενή για να ελαχιστοποιηθεί ο κίνδυνος θερμικής βλάβης. | |  | Όταν πραγματοποιούνται επεμβάσεις ρεζεκτοσκόπησης υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό να πραγματοποιείται αυτόματος έλεγχος για την ύπαρξη του σωστού διατατικού μέσου, για τη διασφάλιση των συγκεκριμένων επεμβάσεων. | |  | Ο προμηθευτής θα πρέπει να εγγυάται την απόλυτη συμβατότητα όλων των υπαρχόντων εργαλείων και εξοπλισμού (ρεζεκτοσκόπια, λαπαροσκοπικός πύργος κ.α.) που διαθέτει το χειρουργείο του νοσοκομείου, όπως επίσης να παρέχει οτιδήποτε απαιτείτε για τη διασύνδεση τους. | |  | Θα πρέπει να κατατεθούν μαζί με τη προσφορά τα εξής πιστοποιητικά:  Πιστοποιητικό EC  Πιστοποίηση κλάσης CF I σύμφωνα με το πιστοποιητικό IEC 60601-1  Πιστοποίηση κλάσης II b σύμφωνα με το πιστοποιητικό EC Directive 93/42/EEC  Πιστοποιητικό ISO 13485 κατασκευαστικού οίκου  Πιστοποιητικό ISO 9001 κατασκευαστικού οίκου  Πιστοποιητικό ISO 13485 προμηθευτή  Πιστοποιητικό ISO 9001 προμηθευτή | |  | Να διαθέτει τουλάχιστον δύο (2) χρόνια εγγύηση και εγγύηση ανταλλακτικών τουλάχιστον δέκα (10) ετών. | |  | Να συνταχθεί αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης ως προς τις ζητούμενες προδιαγραφές με σαφείς παραπομπές στα γνήσια έγραφα του κατασκευαστικού οίκου. | |  | Μετά την εγκατάσταση να παραδοθούν τα εγχειρίδια χρήσης και λειτουργίας (user manual και service manual) και σε ηλεκτρονική μορφή. | | | | | |
| **2** | | **329238** | | **ΟΘΟΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΓΙΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΑΞΟΝΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ** |
| Διαγνωστική οθόνη για αξονικές εξετάσεις υψηλής αντίθεσης και ανάλυσης (dual 2MP 1600x1200 ή single 3MP 1536x2048 ή καλύτερη) με θύρα HDMI τουλάχιστον. Να αναφερθούν περισσότερα στοιχεία, απαιτήσεις και έτη εγγύησης. Ο προμηθευτής πρέπει να εγγυάται απόλυτα την συμβατότητα της με όλο τον εξοπλισμό του αξονικού τομογράφου που διαθέτει το νοσοκομείο για την αποφυγή λανθασμένων διαγνώσεων. | | | | |
| **3** | | **274632** | | **ΦΟΡΗΤΟΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ** |
| |  |  | | --- | --- | | 1. | Ο προσφερόμενος εξοπλισμός θα πρέπει να είναι καινούργιος, αμεταχείριστος, υψηλής αντοχής, κατάλληλος για νοσοκομειακή χρήση μαζί με όλα τα παρελκόμενα που απαιτούνται για την εύρυθμη λειτουργία του στο χώρο που θα υποδείξει το προσωπικό του νοσοκομείου, όπως και μία επίδειξη λειτουργίας. Να αναφερθεί η ημερομηνία πρώτης κυκλοφορίας προς αξιολόγηση. | | 2. | Να δύναται να χρησιμοποιηθεί σε διακομιδές με αεροπλάνο ελικόπτερο και ασθενοφόρο. | | 3. | Να είναι φορητός, εύκολος στο χειρισμό και κατάλληλος για τον αερισμό ενηλίκων ασθενών όπως και παιδιών, με αναπνεόμενο όγκο (Vt) μεγαλύτερο από 100ml. | | 4. | Να αναφερθούν οι διαστάσεις προς αξιολόγηση, όπως επίσης και το βάρος του [κατά προτίμηση το βάρος να μην υπερβαίνει τα τέσσερα κιλά (4kg), να αναφέρεται αν είναι μαζί ή χωρίς τη μπαταρία]. | | 5. | Να διαθέτει:  σύστημα ασφαλούς στερέωσης σε πλαίσιο φορείου ή κλίνης ασθενούς  έγχρωμη οθόνη αφής με πεδία άμεσης ρύθμισης και λειτουργία περιστροφής κατά 180ο μοίρες  ενσωματωμένη, επαναφορτιζόμενη μπαταρία για αυτονομία τουλάχιστον οχτώ (8) ωρών  προστασία τουλάχιστον IP34  λειτουργία μη επεμβατικού αερισμού (NIV) με χρήση μάσκας  λειτουργία αερισμού κατά την διάρκεια ΚΑΡΠΑ, με δυνατότητα άμεσης επιλογής  δυνατότητα ρυθμίσεως τουλάχιστον των εξής παραμέτρων:  της συχνότητας αναπνοής ανά λεπτό (τουλάχιστον 50/min)  του παρεχόμενου αναπνεόμενου όγκου (τουλάχιστον από 100 έως 2000 ml)  PEEP (τουλάχιστον 0-20 mbar)  υποστήριξη πίεσης (εφόσον εφαρμόζεται, 0–35 mbar σε σχέση με την PEEP)  του λόγου εισπνοής / εκπνοής ασθενή  trigger ροής (να αναφερθούν τα όρια ρύθμισης)  του μίγματος, σε αναλογία Ο2-αέρα (περίπου 40% ή 100% Ο2)  κλίσης της υποστήριξης πίεσης (τουλάχιστον 3 διαφορετικών επιπέδων). | | 6. | Να λειτουργεί με οξυγόνο από το δίκτυο του Νοσοκομείου καθώς και από φιάλες. Η συσκευή να διαθέτει δύο εισόδους σύνδεσης:  πεπιεσμένου οξυγόνου  γρήγορης σύνδεσης με επιτοίχια λήψη οξυγόνου  Να δύναται η εναλλαγή σύνδεσης χωρίς να διακόπτεται ο αερισμός του ασθενούς. | | 7. | Να εκτελεί τους τρόπους αερισμού:  υποχρεωτικό αερισμό ελεγχόμενου όγκου και ελεγχόμενου υποβοηθούμενου όγκου (VC-CMV, VC-AC)  συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό με και χωρίς (επιλεγόμενο από το χρηστή) υποστήριξη πίεσης (VC-SIMV/PS)  αερισμό συνεχούς θετικής πίεσης SPN-CPAP με και χωρίς (επιλεγόμενο από το χρηστή) υποστήριξη πίεσης  Να αναφερθούν οι υπόλοιποι τρόποι αερισμού εφόσον διαθέτει ο εξοπλισμός. | | 8. | Η οθόνη να απεικονίζει ραβδόγραμμα πίεσης αεραγωγών ή κυματομορφή καθώς και αριθμητικών τιμών τουλάχιστον των εξής παραμέτρων:  πίεσης αεραγωγών  εκπνεόμενου όγκου ανά λεπτό  εκπνεόμενου όγκου ανά αναπνοή  συχνότητας αναπνοών  Στην οθόνη θα πρέπει να απεικονίζονται όλα τα προειδοποιητικά μηνύματα όπως και η τρέχουσα κατάσταση του αναπνευστήρα (ένδειξη κατανάλωσης αερίου, ένδειξη μπαταρίας κ.α.). | | 9. | Να λειτουργεί με τάση δικτύου 220-230V/50-60Hz. Να δύναται να τροφοδοτηθεί και κατά τη διακομιδή. Να περιγραφούν όλοι οι τρόποι τροφοδοσίας του. | | 10. | Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς για:  αποσύνδεση ασθενούς  χαμηλό επίπεδο μπαταρίας  πτώση πίεσης αερίου τροφοδοσίας  υψηλή πίεση στους αεραγωγούς  υψηλή συχνότητα αερισμού  άπνοια  διαρροή  τεχνικά προβλήματα  Να αναφερθούν περισσότερες λεπτομέρειες. Κατά προτίμηση να δύναται η παύση μονάχα του ηχητικού συναγερμού, ενώ η ένδειξη του οπτικού συναγερμού να παραμένει σε ενεργή κατάσταση. | | 11. | Όλα τα επιμέρους τμήματα του αναπνευστήρα που έρχονται σε επαφή με τον ασθενή θα πρέπει να διαθέτουν τη δυνατότητα αποστείρωσης σε υγρό κλίβανο. | | 12. | Να διαθέτει δυνατότητα λειτουργίας σε περιβάλλον υγρασίας 95% τουλάχιστον και θερμοκρασιών από -10οC έως 50οC βαθμών κελσίου περίπου. | | 13. | Να δύναται να αναβαθμιστεί με δυνατότητα καπνογραφίας (mainstream). Να αναφερθεί η τιμή της αναβάθμισης. | | 14. | Κατά τη παράδοση να συνοδεύεται από:  ένα (1) πλήρες κύκλωμα ασθενούς, πολλαπλών χρήσεων με βαλβίδα εκπνοής ενηλίκων  σωλήνες τροφοδοσίας για τη σύνδεση του αναπνευστήρα με δίκτυο αερίων ή φιάλη Ο2 (συμβατό με τις λήψεις και τις φιάλες του νοσοκομείου)  πέντε (5) πλήρη κυκλώματα μίας χρήσεως με ενσωματωμένη βαλβίδα εκπνοής και αισθητήρα ροής  διάταξη στήριξης του αναπνευστήρα σε ράγα φορείου ή κλίνης  εγχειρίδιο χρήσης στα ελληνικά (operator’s manual)  service manual  οποιαδήποτε στοιχεία απαιτούνται (user, password κ.α.) για την είσοδο σε επιμέρους μενού (μενού τεχνικής υποστήριξης, μενού προγραμματιστή κ.α.), εφόσον υπάρχουν. | | 15. | Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει κατάλληλα εκπαιδευμένο τεχνικό προσωπικό εντός Κρήτης με πιστοποιητικό εκπαίδευσης από τον κατασκευαστικό οίκο. | | 16. | Θα πρέπει να κατατεθούν μαζί με τη προσφορά τα εξής πιστοποιητικά:  Πιστοποιητικό EC  Πιστοποιητικό ISO 13485 κατασκευαστικού οίκου  Πιστοποιητικό ISO 9001 κατασκευαστικού οίκου  Πιστοποιητικό ISO 13485 προμηθευτή  Πιστοποιητικό ISO 9001 προμηθευτή  Πιστοποιητικό βάση των προτύπων RTCA DO-160G και EN1789 (για την χρήση σε ασθενοφόρα και σε αεροδιακομιδές)  Πιστοποιητικό ηλεκτρικής ασφάλειας IEC 60601-1  Πιστοποιητικό ένταξης σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ 117/2004(ΦΕΚ 82Α) και Π.Δ 15/2006(ΦΕΚ 12Α) σε συμμόρφωση με τις διατάξεις της οδηγίας 2003/108  Πιστοποιητικό συμμόρφωσης σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση ΔΥ/8Δ/ΓΠ1348/04(ΦΕΚ 32Β/16-1-04) περί διακίνησης Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.  Όλα τα πιστοποιητικά που ζητούνται στο σύνολο των προδιαγραφών να είναι γνήσια. | | 17. | Να διαθέτει εγγύηση τουλάχιστον δυο (2) ετών και έγγραφη βεβαίωση επάρκειας σε ανταλλακτικά τουλάχιστον δέκα (10) ετών. | | 18. | Να αναφερθούν όλες οι συντηρήσεις που θα πρέπει να γίνονται στον εξοπλισμό, το κόστος τους (συμπεριλαμβανομένου των service kits που απαιτούνται όπως και η εργασία) καθώς και τα χρονικά σημεία που απαιτείται η πραγματοποίηση τους. | | 19. | Να κατατεθεί αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης με ξεκάθαρες παραπομπές στα γνήσια φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου. | | | | | |
| **4** | | **259531** | | **ΑΥΤΟΚΑΥΣΤΟΣ ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΟΣ ΚΛΙΒΑΝΟΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ** |
| Να είναι καινούργιος, αμεταχείριστος, σύγχρονης τεχνολογίας, κατάλληλος για χρήση σε οδοντιατρικό τμήμα  Να είναι επιτραπέζιος, ελάχιστης χωρητικότητας 18 λίτρων  Τάση Παροχής: 220 - 240V Συχνότητα: 50/60 Hz  Να χρησιμοποιεί ατμογεννήτρια για την αποστείρωση. Να είναι αυτόκαυστος κλίβανος πλήρους τάξης Β (CLASS B).  Ο έλεγχος και η εκτέλεση των προγραμμάτων να γίνεται μέσω μικροϋπολογιστή.  Η κατασκευή θαλάμου να είναι από ανοξείδωτο χάλυβα.  Να διαθέτει ισχυρή θερμομόνωση.  Να διαθέτει ενσωματωμένη δεξαμενή νερού με ταχυσύνδεσμο για εύκολη φόρτωση του δοχείου και την αποστράγγιση του νερού με ένδειξη στάθμης.  Να έχει εύρος θερμοκρασίας 121οC – 134οC . Να εκτελεί κύκλους τύπου Β (121°C - 134°C - 134°C Β-Flash - 134°C prions) και κύκλους δοκιμών: Bowie-Dick, Helix δοκιμή, δοκιμή κενού.  Να διαθέτει προγράμματα θερμοκρασίας – χρόνου ώστε να επιλέγεται κάθε φορά το κατάλληλο πρόγραμμα σε πακεταρισμένα ή μη πακεταρισμένα υλικά και πρόγραμμα Flash στους 134°C.  Να διαθέτει ένδειξη πιέσεως, ένδειξη της θερμοκρασίας και των παραμέτρων των κύκλων. Να περιλαμβάνει μηνύματα SERVICE για εύκολη συντήρηση του. Να διαθέτει ολοκληρωμένο σύστημα ασφάλειας για να παρακολουθεί κάθε φάση του κύκλου αποστείρωσης και να ενημερώσει τον χρήστη για τυχόν αποτυχία.  Να ειδοποιεί με ηχητικό και οπτικό σήμα για τυχόν ανωμαλίες του κύκλου, (υπερφορτώσεις, μη σωστή αποστείρωση). Να διαθέτει μηχανισμό ασφάλισης της θυρίδας του θαλάμου, ασφαλιστικό μηχανισμό διακοπής λειτουργίας σε περίπτωση υπερθέρμανσης, βαλβίδα εκτόνωσης σε περίπτωση υπερπίεσης και διάταξη προστασίας λόγω έλλειψης νερού της ατμογεννήτριας.  Να διαθέτει τουλάχιστον 3 σχάρες τοποθέτησης υλικών. Να προσφερθούν.  Οι πόρτες να ασφαλίζουν κατά την διάρκεια της αποστείρωσης και να μην είναι δυνατό το άνοιγμα αυτών. Να διαθέτει προειδοποιητικό οπτικοακουστικό σήμα σε περίπτωση ανοικτής πόρτας.  Οθόνη για όλες τις λειτουργίες του κλιβάνου.  Ασφάλιση πόρτας κατά τη διαδικασία κλιβανισμού.  Η συσκευή εξωτερικά να μπορεί να απολυμανθεί χωρίς επιπτώσεις με τα συνήθη επιφανειακά απολυμαντικά υγρά.  Η εκπομπή ήχου να μην ξεπερνάει τα 52 dB/Aστο 1 μέτρο  Να πληροί όλους τους κανονισμούς ασφαλείας και κατασκευής για ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης καθώς και Υγιεινής σε θέματα απολύμανσης.  Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία, και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια.  Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark.  Να απαντηθούν οι απαιτούμενες προδιαγραφές με λεπτομερές φύλλο συμμόρφωσης, με σαφείς παραπομπές σε επίσημα φυλλάδια και εγχειρίδια του κατασκευαστή πάνω στα οποία να δίνεται έμφαση στα σημεία που αναγράφονται στοιχεία για την εκάστοτε προδιαγραφή, επί ποινή απορρίψεως.  Η κατασκευάστρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 13485.  Η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή 13485με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη.  Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη.  Να πραγματοποιηθεί εκπαίδευση του τρόπου λειτουργίας της συσκευής.  Σε περίπτωση βλάβης να είναι δυνατή η έγκαιρη (εντός 72 ωρών) εκτίμηση της βλάβης και αντικατάσταση με κλίβανο εντός 5 εργάσιμων μέχρι να διορθωθεί η βλάβη. | | | | |
| **5** | | **268745** | | **ΜΟΝΙΤΟΡ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΖΩΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ** |
| 1. Να είναι σχεδιασμένο για λειτουργία σε Τμήμα Επειγόντων, ως φορητό, στη ΜΑ.Φ./ Μ.Ε.Θ. και σε χειρουργείο, προστατευμένο αττό παράσιτα διαθερμίας και απινίδωσης. Να είναι κατάλληλο για χρήση για νεογνά, παιδιά και ενήλικες. 2. Να διαθέτει τουλάχιστον 3 κανάλια, διαφορετικού χρώματος επιλεγμένου από το χρήστη με δυνατότητα επέκτασης έως 4 κανάλια . 3. Να έχει έγχρωμη οθόνη TFT, τουλάχιστον 10 ιντσών, υψηλής διακριτικής ικανότητας, πλήρως διαμορφούμενη από το χειριστή με δυνατότητα απεικόνισης ,μεγάλων ψηφιακών ενδείξεων. 4. Να είναι εύκολο στη χρήση και να διαθέτει πλήκτρα άμεσης πρόσβασης. Να διαθέτει ελληνικό μενού και ελληνικό εγχειρίδιο χρήσης για την ευκολότερη χρήση του προσωπικού. 5. Να διαθέτει ενσωματωμένη επαναφοριζόμενη μπαταρία για αυτόνομη λειτουργία 180 λεπτών και πάνω. 6. Να δύναται να χρησιμοποιηθεί και ως φορητό μόνιτορ με τη χρήση χειρολαβής και στήριξης σε κλίνη για ενδονοσοκομειακή μεταφορά.   Να είναι μικρού όγκου με το μικρότερο δυνατό βάρος .   1. Να διαθέτει για όλες τις μετρούμενες παραμέτρους δυνατότητα μνήμης (trend) τουλάχιστον 24 ωρών και απεικόνιση των πληροφοριών υπό μορφή ιστογραμμάτων ή πινάκων. Να έχει δυνατότητα αποθήκευσης τουλάχιστον 10 γεγονότων με πλήρη καταγραφή δεδομένων για 60 sec. 2. Να διαθέτει εξελιγμένο σύστημα συναγερμών για όλες τις παραμέτρους, με δυνατότητα άμεσης ρύθμισης των ανώτερων και κατώτερων ορίων και με απεικόνιση γύρω από την τρέχουσα τιμή από το χρήστη. Να διαθέτει φωτεινή ένδειξη (φάρο) στη πάνω πλευρά του μόνιτορ για καθε περίπτωση συναγερμού 3. Να έχει τη δυνατότητα σύνδεσης με μονάδα καταγραφικού πολλαπλών διαύλων για τη συνεχή καταγραφή των παρακολουθούμενων παραμέτρων. Να προσφερθεί προς επιλογή      * 1. Να προσφερθεί με δυνατότητα λήψης τριών (3) απαγωγών EGG με τριπολικό καλώδιο, να μπορεί να δεχτεί και 5 πολικό καλώδιο,ενώ να έχει δυνατότητα λήψης πέντε (5), έξι (6) έως και δώδεκα (12) απαγωγών ECG (πλήρες καρδιογράφημα) με δεκαπολικό καλώδιο.   Να εμφανίζει την τιμή HR.  Να έχει τη δυνατότητα ανίχνευσης βηματοδότη, αρρυθμιών και ανάλυσης του ST διαστήματος σε τρεις απαγωγές τουλάχιστον.   * 1. Στην οθόνη του monitor να απεικονίζονται ταυτόχρονα τρεις τουλάχιστον απαγωγές ECG ελεύθερης επιλογής του χειριστή. Σε περίπτωση αποκόλλησης ηλεκτροδίου να έχει δυνατότητα αυτόματης επιλογής μέτρησης καρδιακού ρυθμού από άλλη παράμετρο (π.χ. Sp02).   2. Να έχει ακουστική ένδειξη του συμπλέγματος QRS, ταχύτητες εμφάνισης του ΗΚΓραφήματος 6.25, 25 και 50 mm/sec κατ' επιλογή του χρήστη και αυτόματη ανίχνευση βηματοδότη.   3. Να έχει τη δυνατότητα μέτρησης της αναπνοής με εύρος τιμών 0-155 αναπνοές ανά λεπτό.   4. Θερμοκρασία (Τ)      1. Να μετράει με υψηλή ακρίβεια την θερμοκρασία πυρήνα του ασθενούς.      2. Να επιτρέπει στο χειριστή να δηλώνει ετικέτες ανάλογα με το σημείο εφαρμογής του αισθητήρα.      3. Να έχει την δυνατότητα μέτρησης της θερμοκρασίας σε δύο διαφορετικά σημεία του σώματος (Τ1,Τ2), ταυτόχρονα, σε περίπτωση που χρησιμοποιηθούν δύο αισθητήρες.      4. Στην παραπάνω περίπτωση να υπολογίζει και να αναδεικνύει τη διαφορά θερμοκρασίας μεταξύ των δύο σημείων (ΔΤ). Επίσης να προσφερθεί με αισθητήρα ορθού και οισοφάγου.   5. Να μετρά τη θερμοκρασία και να απεικονίζει τη τιμή σε εύρος τιμών 0C-50 C.   6. Να διαθέτει Παλμική οξυμετρία (Sp02) και λοιπές παράμετροι      1. Να μετρά με αναίμακτη μέθοδο τον κορεσμό της αιμοσφαιρίνης σε οξυγόνο μέσω αισθητήρα δακτύλου (probe) πολλαπλών χρήσεων, τεχνολογίας Masimo Rainbow.      2. Να απεικονίζει ψηφιακά τον κορεσμό % οξυγόνου και να απεικονίζει την πληθυσμογραφική καμπύλη Sp02.      3. Να μετρά, με αναίμακτη μέθοδο, τον δείκτη Pleth Variability Index (PVI) για τον υπολογισμό της αναμενόμενης ανταπόκρισης του ασθενή στα παρεχόμενα υγρά.         1. Να μετράει αναίμακτη πίεση (ΝΙΒΠ) με χειροκίνητο (manual) και αυτόματο τρόπο ,με ρυθμιζόμενο από το χρήστη διαστήματα.         2. Η αναίμακτη πίεση να εμφανίζεται στην οθόνη με αντίστοιχες τιμές της συστολικής, διαστολικής και μέσης πίεσης. Το μόνιτορ να διαθέτει τρία μεγέθη περιχειρίδων τουλάχιστον, ενηλίκων και περιχειρίδα παιδιών   **19**. Να διαθέτει μέτρησης αιματηρής πίεσης(ΙΒΡ) τουλάχιστον δύο (2), (+ ΚΠΦ) με ρύθμιση της κλίμακας για υψηλές και χαμηλές πιέσεις και ταυτόχρονη απεικόνιση των τιμών της συστολικής, διαστολικής και μέσης πίεσης.  **20**. Να διαθέτει την λειτουργία υπέρθεσης των κυματομορφών (overlap), και δυνατότητα μέτρησης της Pulse Pressure Variation (PPV) καθώς και της systolic pressure variation (SPV).  **21.** Να έχει δυνατότητα άμεσης σύνδεσης με δίκτυο Ethernet είτε ενσύρματα είτε ασύρματα (wireless) καθώς και έξοδο Video και θύρες επικοινωνίας τύπου RS232, σειριακής επικοινωνίας για τη μεταφορά δεδομένων.  **22**. Καπνογραφία & Καπνομετρία (EtC02)  Να μετρά και να απεικονίζει τη καπνογραφία και καπνομετρία μέσω αισθητήρα κύριας ροής (mainstream) χρησιμοποιώντας κυβέτα πολλαπλών χρήσεων, αποστειρώσιμη. Να προσφερθεί προς επιλογή ο αισθητήρας με την αντίστοιχη κυβέττα.   * + - * 1. Οπτικοακουστική διάταξη συναγερμού (Alarms) με τρία επίπεδα προτεραιότητας και ρυθμιζόμενα όρια για όλες τις παραμέτρους.         2. Να διαθέτει μνήμη όλων των παραμέτρων (trends) χρονικής διάρκειας 96 ωρών τουλάχιστον, σε μορφή γραφημάτων και πινάκων. Να αποθηκεύει επίσης αυτόματα τουλάχιστον 150 συμβάντα (συναγερμοί, παραβίαση ορίων κτλ.).         3. Να διαθέτει πρόγραμμα ανάλυσης με χρήση κέρσορα (cursor).         4. Να έχει ταχύτητες σάρωσης κυματομορφών 6,25 , 12,5 , 25 και 50mm/sec ανάλογα με την παράμετρο και δυνατότητα παγώματος των κυματορφών.         5. Να συνδέεται με κεντρικό σταθμό παρακολούθησης.         6. Να υποστηρίζει με μελλοντική αναβάθμιση τη παρακλίνια τήρηση ηλεκτρονικού φακέλου ασθενούς στην οθόνη του. Να προσφερθεί προς επιλογή .         7. Το κάθε μόνιτορ να συνοδεύεται από: * 5-ττολικό καλώδιο ΗΚΓφήματος (ECG), πολλαπλών Χρήσεων. * Αισθητήρα δακτύλου παλμικής οξυμετρίας πολλαπλών χρήσεων τεχνολογίας Masimo (Sp02). * Δυο περιχειρίδες ενηλίκων διαφορετικών μεγεθών (ΝΙΒΡ), πολλαπλών χρήσεων. * Έναν τουλάχιστον αισθητήρα θερμοκρασίας, (Τ), πολλαπλών χρήσεων. * Βάσεις στήριξης για επιτοίχια ράγα.   και εν γένει τον απαραίτητο εξοπλισμό για την εύρυθμη λειτουργία του συστήματος πλην λοιπών αναλωσίμων  **8**. Για το σύνολο των μόνιτορ να παραδοθούν επίσης:   * Δύο βαθμίδες ολικής αιμοσφαρίνης (SpHb).   Μία βαθμίδα Καρδιακής παροχής (CO) και επιπλέον δύο αιματηρών πιέσεων.  **ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ**   1. Όλος ο προσφερόμενος εξοπλισμός να είναι κατασκευασμένος σύμφωνα με τις διεθνείς ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφαλείας και να διαθέτει σήμανση CE. Να διατίθεται από αντιπρόσωπο που διαθέτει πιστοποίηση ISO 9001:2000 και ISO 13485:2003 σύμφωνα με την Υ.Α ΔΥ8δ/1348/04 που αφορά στη διακίνηση και την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων. 2. Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό να είναι ενταγμένοι σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ 117/2004(ΦΕΚ 82Α) και Π.Δ 15/2006(ΦΕΚ 12Α) σε συμμόρφωση με τις διατάξεις της οδηγίας 2003/108. 3. Να δοθεί εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο (2) έτη. 4. Να βεβαιώνεται εγγράφως από τον κατασκευαστικό οίκο η διάθεση ανταλλακτικών για μία δεκαετία.   Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης (να αναφερθεί η πόλη όπου εδρεύει), καθώς και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, με πιστοποιητικό εκπαίδευσης από τον κατασκευαστικό οίκο για τη συντήρηση των προσφερομένων ειδών.  Να κατατεθεί αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης με ξεκάθαρες παραπομπές στα γνήσια φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.  Κατά τη διάρκεια της εγγύησης ,θα γίνονται με ευθύνη και μέριμνα του προμηθευτή δωρεάν όλοι οι προληπτικοί έλεγχοι, όταν και όπως προβλέπονται από τον κατασκευαστή καθώς η αποκατάσταση όλων των εκτάκτων βλαβών με επισκευή ή αντικατάσταση των τμημάτων που έχουν υποστεί βλάβη από εξειδικευμένο τεχνικό ο οποίος υποχρεώνεται να επεμβαίνει επί τόπου εντός 24h αργότερο από έγγραφη ή τηλεφωνική ειδοποίηση του. | | | | |
| **6** | | **260844** | | **ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ** |
| Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας και τελευταίας γενιάς.  Να έχει λειτουργία στα 70kV.  Να έχει ένταση 6 ή 7 ή 8mA ή ισοδύναμη.  Να μπορεί να λειτουργήσει με τάση δικτύου με ασφαλή λειτουργία σε περιοχή τάσεων 210 - 250 V ώστε να μην επηρεάζεται από την αυξομείωση του δικτύου.  Να έχει δυνατότητα λειτουργίας τόσο με αναλογικό φιλμ όσο και με ψηφιακό σύστημα απεικόνισης χωρίς μετατροπή.  Το timer να είναι ψηφιακό και να μπορεί να γίνει επιλογή του χρόνου ακτινοβόλησης είτε χειροκίνητα είτε αυτόματα. Να μην επιτρέπει επιλογή μεγαλύτερη των 3.2sec – ιδανικά να ξεκινά από 0,06sec.  Να διαθέτει ακρίβεια λειτουργίας ± 0.04 mAs τουλάχιστον.  Να διαθέτει ισοδύναμο φίλτρο τουλάχιστον 2 mmAl στα 70kV.  Να έχει διαρροή ακτινοβολίας όχι μεγαλύτερη του 0.25 mGy/h σε απόσταση 1 m.  Να διαθέτει ειδικό σύστημα ελέγχου της δόσης και να προσαρμόζει τις παραμέτρους λειτουργίας ανάλογα με την αλλαγή της τάσης του δικτύου ώστε να την διατηρεί σταθερή.  Να έχει διάσταση εστίας 0.8 χιλ. κατά μέγιστον σύμφωνα με τις απαιτήσεις του προτύπου IEC 336.  Να φέρει κατευθυντήρα ανοικτού άκρου που να ορίζει κυκλικό πεδίο ακτινοβόλησης με διάμετρο έως 60 χιλ. και να μην επιτρέπει απόσταση εστίας δέρματος μικρότερη ή ίση των 21 εκ  Να διατίθεται σε τροχήλατη έκδοση.  Ο βραχίονας να είναι πολύσπαστος-αρθρωτός ώστε να μπορεί να επεκτείνεται και να αναδιπλώνεται εύκολα κρατώντας σε σταθερή θέση την κεφαλή σε οποιοδήποτε σημείο της διαδρομής του.  Η κεφαλή να εκτελεί κινήσεις και στις τρεις διαστάσεις του χώρου (τόσο περιστροφικές όσο και πάνω-κάτω) ώστε να μπορεί εύκολα να παίρνει την κατάλληλη θέση δίπλα στο κεφάλι του ασθενούς.  Οι διακόπτες να παρέχουν εύκολη ανάγνωση, γρήγορη εκλογή του χρόνου, επιλογή δοντιού, μέγεθος του ασθενή.  Να υπάρχει καλώδιο άνω των 5 μέτρων έτσι ώστε ο χειριστής να μπορεί να το θέτει σε λειτουργία εκτός του χώρου του οδοντιατρείου.  Ηχητική σήμανση κατά τη διάρκεια της ακτινοβολίας ή μετά το πέρας αυτής.  Να απαντηθούν οι απαιτούμενες προδιαγραφές με λεπτομερές φύλλο συμμόρφωσης, με σαφείς παραπομπές σε επίσημα φυλλάδια και εγχειρίδια του κατασκευαστή πάνω στα οποία να δίνεται έμφαση στα σημεία που αναγράφονται στοιχεία για την εκάστοτε προδιαγραφή, επί ποινή απορρίψεως.  Να έχει εξειδικευμένους τεχνικούς ή αντιπροσωπεία στην Ελλάδα από την κατασκευάστρια εταιρεία. Επιπλέον τοπικό service στην Κρήτη με αποδεδειγμένη επίσημη συνεργασία. Να κατατεθούν οι σχετικές επιστολές εξουσιοδότησης.  Να πληρεί όλους τους κανονισμούς ασφαλείας και κατασκευής για ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης καθώς και Υγιεινής σε θέματα απολύμανσης.  Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία, και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια.  Να διαθέτει πιστοποίηση CEmark.  Η κατασκευάστρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 13485.  Η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη.  Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη.  Να πραγματοποιηθεί εκπαίδευση του τρόπου λειτουργίας της συσκευής.  Σε περίπτωση βλάβης να είναι δυνατή η έγκυρη (εντός 72 ωρών) εκτίμηση της βλάβης. | | | | |
| **7** | | **96158** | | **ΦΥΓΟΚΕΝΤΡΟΣ UNIVERSAL ΣΩΛΗΝΑΡΙΩΝ** |
| Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, εργονομική και εύκολη στη χρήση.  Να φέρει έτοιμες παραμέτρους επεξεργασίας αίματος.  Τάση Παροχής: 220 - 240V Συχνότητα: 50/60 Hz.  Στο αρχικό σετ να περιλαμβάνονται τουλάχιστον 100 αποστειρωμένα φιαλίδια και τουλάχιστον 20 πεταλούδες αιμοληψίας όπως και παρελκόμενα για την αποτελεσματική λήψη αίματος.  Να είναι εγκεκριμένη για ιατρική εφαρμογή (MedicalGrade).  Μέγιστη ταχύτητα στροφών 5.000 σ.α.λ.  Τα μέρη της συσκευής που έρχονται σε επαφή με δυνητικώς μολυσματικά υγρά (βάση περιστροφής) να έχουν δυνατότητα απόσπασης και αποστείρωσης έως 134°C χωρίς να καταστρέφονται.  Να διαθέτει προεγκατεστημένα προγράμματα δημιουργίας των γνωστών συμπυκνωμάτων αίματος και αυξητικών παραγόντων όπως και ελεύθερα προγράμματα για εξατομικευμένες ρυθμίσεις και πρωτόκολλα καθώς και δυνατότητα αποθήκευσης προγραμμάτων.  Να παραμένει σταθερή χωρίς κραδασμούς κατά την λειτουργία της.  Να διαθέτει τελευταίας τεχνολογίας ευανάγνωστη οθόνη LCDμε εύκολη πλοήγηση και επιλογή προγραμμάτων και εξατομικευμένων ρυθμίσεων.  Να συνοδεύεται από βάση περιστροφής μέχρι 16 θέσεων φιαλιδίων των 10 ή 15 ml.  Να περιλαμβάνει στην αρχική συσκευασία σετ εργαλείων PRF, (ολοκληρωμένο σετ εργαλείων καθώς και εργαλεία για την παρασκευή βιολογικών μεμβρανών, stickybone,όπως επίσης και εργαλεία για την επεξεργασία του ινώδους θρόμβου), PRFboxμε διάτρητη βάση και πλάκα πίεσης και vacutainerholders.  Να έχει ένδειξη θερμοκρασίας στο εσωτερικό της συσκευής.  Να ενδείκνυται για: ανύψωση και ανάπλαση εδάφους ιγμορείου, Μοσχεύματα μαλακού ιστού, περιοδοντικές θεραπείες, διατήρηση μετ’ εξακτικών φατνίων, βελτίωση της επούλωσης.  Να απαντηθούν οι απαιτούμενες προδιαγραφές με λεπτομερές φύλλο συμμόρφωσης, με σαφείς παραπομπές σε επίσημα φυλλάδια και εγχειρίδια του κατασκευαστή πάνω στα οποία να δίνεται έμφαση στα σημεία που αναγράφονται στοιχεία για την εκάστοτε προδιαγραφή, επί ποινή απορρίψεως.  Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία, και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια.  Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark.  Η κατασκευάστρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 13485.  Η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη.  Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη.  *Να πραγματοποιηθεί εκπαίδευση του τρόπου λειτουργίας της συσκευής.*  *Σε περίπτωση βλάβης να είναι δυνατή η έγκυρη (εντός 72 ωρών) εκτίμηση της βλάβης*. | | | | |
| **8** | | **327904** | | **ΦΟΡΗΤΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ** |
| Η μονάδα πρέπει (επί ποινή αποκλεισμού) να είναι το τελευταίο μοντέλο της εταιρείας στη συγκεκριμένη κατηγορία, καινούργια, όχι μεταχειρισμένη η από ανακατασκευή, ως προς όλα τα μέρη της (η υπηρεσία διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει αποδεικτικά έγγραφα π.χ. Παραστατικά εισαγωγής ή εργοστασίου),και να καλύπτει κατ՚ ελάχιστο τα ακόλουθα χαρακτηριστικά:  **ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ**  Τροχήλατο ακτινολογικό μηχάνημα, κατάλληλο για Νοσοκομειακή χρήση, ευέλικτο, με μικρές διαστάσεις για τη μεταφορά του σε όλους τους χώρους του Νοσοκομείου, βάτους μικρότερου από 180kg για τη λήψη ακτινογραφιών επί φορείου, επί κλίνης ή εντός χειρουργείου. Να αναφερθούν το βάρος και οι διαστάσεις προς αξιολόγηση. Να είναι αναβαθμίσιμο σε ψηφιακό ακτινολογικό σύστημα με ψηφιακό ανιχνευτή.  Να διαθέτει τέσσερις τροχούς με δύο περιστρεφόμενους και κεντρικό φρένο.  Να διαθέτει κονσόλα με οθόνη αφής 8’’ ή μεγαλύτερη για τη διαχείριση των ακτινολογικών παραμέτρων. Να αναφερθούν όλα τα χαρακτηριστικά προς αξιολόγηση.  Να διαθέτει θήκη για τοποθέτηση ακτινολογικών κασετών 35x43cm ή ψηφιακού ανιχνευτή.  Το μηχάνημα να συνδέεται σε κοινό μονοφασικό ηλεκτρικό δίκτυο 230V±10%, 50Hz.  **ΓΕΝΝΗΤΡΙΑ ΑΚΤΙΝΩΝ Χ**  Γεννήτρια σύγχρονης τεχνολογίας με απόδοση ισχύος 20kW τουλάχιστον.  Εύρος ρύθμισης kV από 40 έως 125kV τουλάχιστον με βήμα 1kV.  Εύρος ρύθμισης ρεύματος από 50 έως 250mA τουλάχιστον.  ΤΟ εύρος των mAs να κυμαίνεται από 0.1 mAs έως 250mAs τουλάχιστον.  Ο ελάχιστος χρόνος έκθεσης να είναι 3ms ή μικρότερος.  Να διαθέτει τεχνική δύο (kV-mAs) και τριών (kV,mA,sec) σημείων.  Να διαθέτει μεγάλο αριθμό ανατομικών προγραμμάτων APR (τουλάχιστον 200 προγράμματα)  Να δέχεται προς επιλογή σύστημα μέτρησης δόσης (DAP)  **ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ**  Η ακτινολογική λυχνία να είναι περιστρεφόμενης ανόδου, ταχύστροφη περίπου 3000 rpm και διπλοεστιακή (μικρή εστία 0,6 mm περίπου, μεγάλη εστία (1,3mm περίπου).  Η ισχύς της ακτινολογικής λυχνίας να είναι ανάλογη της γεννήτριας.  Η θερμοχωρητικότητα της ανόδου να είναι άνω των 100KHU και ο ρυθμός θερμοαπαγωγής της ανόδου να είναι περίπου 300W.  Να αναφερθούν τα εύρη κινήσεων του βραχίονα στήριξης της λυχνίας (καθ’ ύψος, κλίση, περιστροφή λυχνίας) προς αξιολόγηση.  Η απόσταση της εστίας από το δάπεδο να κυμαίνεται από 50-195cm περίπου.  Να διαθέτει διαφράγματα βάθους με εσωτερική φωτεινή πηγή για το πεδίο και δυνατότητα περιστροφής τους τουλάχιστον κατά ±90ο περίπου.  **ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**  Να φέρει CE Mark. Να κατατεθεί το σχετικό πιστοποιητικό στην τεχνική προσφορά.  Στον φάκελο της τεχνικής προσφοράς να κατατεθούν πιστοποιητικά ISO 13485 τόσο του συμμετέχοντος όσο και του κατασκευαστή.  Το μηχάνημα να διαθέτει εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) ετών καθώς και κάλυψη του μηχανήματος με ανταλλακτικά και υπηρεσίες συντήρησης για δέκα (10) τουλάχιστον χρόνια.  Ο υποψήφιος προμηθευτής να είναι πιστοποιημένος με ISO 9001, ISO 13485, ISO 27001, ISO 14001. Να κατατεθούν στο φάκελο της τεχνικής προσφοράς τα σχετικά πιστοποιητικά.  Να υποβληθεί υποχρεωτικά φύλλο συμμόρφωσης με λεπτομερή αναφορά σε κάθε παράγραφο των τεχνικών προδιαγραφών της διακήρυξης και αντίστοιχες παραπομπές σε επίσημα prospectus ή βεβαιώσεις του κατασκευαστικού οίκου.  Ο προμηθευτής οφείλει να υποβάλλει με την παράδοση του εξοπλισμού υποχρεωτικά τα Service και User Manuals σε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή στην Αγγλική καθώς και ακριβής μετάφρασή του νομίμως επικυρωμένη.  Να πραγματοποιηθεί αναλυτική εκπαίδευση σε ηλεκτρονικό του Νοσοκομείου στην συντήρηση και στον ποιοτικό έλεγχο του μηχανήματος.  Να προσφερθεί πρόγραμμα αναλυτικής εκπαίδευσης του ιατρικού και τεχνολογικού προσωπικού στην βέλτιστη χρήση του μηχανήματος.  Χρόνος παράδοσης: 60 μέρες. | | | | |
| **9** | | **248831** | | **ΣΥΣΚΕΥΗ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΠΑΘΗΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΟΝΑΤΟΣ - ΙΣΧΥΟΥ** |
|  Εύρος κίνησης  Έκταση / Κάμψη Γόνατο: -10° / 0° / 120°  Έκταση / Κάμψη Ισχίο: 0° / 7° / 115°   Χρονοδιακόπτης:1-59 λεπτά / 1-24 ώρες / συνεχής λειτουργία   Παύσεις κάμψης και έκτασης:1-58 δευτερόλεπτα / 1- 59 λεπτά   Ταχύτητα κίνησης: 5%-100%   Λειτουργία αντιστροφής δύναμης: 1-25 /για την ασφάλεια του ασθενή   Κλείδωμα παραμέτρων για αποφυγή ανεπιθύμητων αλλαγών   Υπολογισμός συνολικού χρόνου θεραπείας   Πρόγραμμα προθέρμανσης σταδιακή αύξηση του μέγιστου εύρους κίνησης   Ενεργοποιεί τις προεπιλεγμένες ρυθμίσεις για τους νέους ασθενείς   Τηλεχειριστήριο με οθόνη | | | | |
| **10** | | **248621** | | **ΕΥΚΑΜΠΤΟ ΟΥΡΗΤΗΡΟΣΚΟΠΙΟ** |
| Το προσφερόμενο ουρητηροσκόπιο να είναι καινούριο και τελευταίας τεχνολογίας.  Να είναι ινοπτικό, εύκαμπτο με υψηλής ποιότητας οπτικό σύστημα παρατήρησης, κατάλληλο για θεραπευτικές επεμβάσεις στον ουρητήρα.  Να έχει ενσωματωμένο φίλτρο απορρόφησης του «φαινόμενου ίριδος» (moire) για καλύτερη ευκρίνεια και αποφυγή έγχρωμων ανακλάσεων.  Το άκρο του να δύναται να εκτελεί κάμψη προς τα άνω τουλάχιστον 275° και προς τα κάτω τουλάχιστον 275°. Να παρέχει αμεσότητα στους χειρισμούς παρέχοντας ροπή στρέψης χειρολαβής προς το τελικό άκρο 1:1.  Το προσφερόμενο ουρητηροσκόπιο να είναι καινούριο και τελευταίας τεχνολογίας  Να είναι ινοπτικό, εύκαμπτο με υψηλής ποιότητας οπτικό σύστημα παρατήρησης, κατάλληλο για θεραπευτικές επεμβάσεις στον ουρητήρα.  Να έχει ενσωματωμένο φίλτρο απορρόφησης του «φαινόμενου ίριδος» (moire) για καλύτερη ευκρίνεια και αποφυγή έγχρωμων ανακλάσεων. | | | | |
| Το άκρο του να δύναται να εκτελεί κάμψη προς τα άνω τουλάχιστον 275° και προς τα κάτω τουλάχιστον 275°. Να παρέχει αμεσότητα στους χειρισμούς παρέχοντας ροπή στρέψης χειρολαβής προς το τελικό άκρο 1:1.  Να διαθέτει τμήμα με παθητική κάμψη.  Να διαθέτει εξωτερική διάμετρο όχι μεγαλύτερη από 8.2 Fr.  Να φέρει άκρο εξωτερικής διαμέτρου όχι μεγαλύτερο από 5Fr, το οποίο να είναι ειδικού ατραυματικού σχεδιασμού.  Να διαθέτει οπτικό πεδίο 90° ή μεγαλύτερο.  Να είναι ευθείας οράσεως.  Να διαθέτει βάθος πεδίου από 2 έως τουλάχιστον 50 mm.  Να διαθέτει κανάλι εργασίας διαμέτρου τουλάχιστον 3,5 Fr ή μεγαλύτερο.  Να διαθέτει ωφέλιμο μήκος τουλάχιστον 670mm.  Να είναι συμβατό με αποστείρωση σε κλίβανο STERRAD 100S.  Να συνοδεύεται από σύστημα ελέγχου στεγανότητας.  Να συνοδεύεται από καλώδιο φωτισμού διαμέτρου το μέγιστο 2.8m και μήκους τουλάχιστον 3m. | | | | |
| **11** | | **94733** | | **ΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΣ** |
| |  |  | | --- | --- | | 1. | Να είναι σύγχρονης, ψηφιακής τεχνολογίας, νεότατου σχεδιασμού, με όλα τα εξαρτήματα, που απαιτούνται, για τη σωστή και πλήρη λειτουργία του και να παραδοθεί εγκατεστημένος σε πλήρη λειτουργία με δαπάνη της προμηθεύτριας εταιρείας στον χώρο που θα υποδείξει το Νοσοκομείο, όπως επίσης και μια επίδειξη λειτουργίας. | | 2. | Να διαθέτει:  Δώδεκα (12) κανάλια  Common mode rejection (CMRR) >105 dB  Ρυθμό δειγματοληψίας (SR) >8000 samples/sec/channel  Εύρος συχνοτήτων από τουλάχιστον 0,05 έως 150Hz  Ταχύτητα εκκίνησης έως 30 sec  Aλφαριθμητικό πληκτρολόγιο QWERTY για εισαγωγή στοιχείων  Ενσωματωμένο τροφοδοτικό το οποίο να λειτουργεί με τάση δικτύου 220-230 Vac  Ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία ιόντων Λιθίου (Li-ion)  Υποδοχή sd-card  Θύρα USB  Εσωτερική μνήμη αποθήκευσης τουλάχιστον 400 ηλεκτροκαρδιογραφημάτων ασθενών  Ενσωματωμένο πρόγραμμα μετρήσεων και ανάλυσης των ηλεκτροκαρδιογραφημάτων με αυτόματη διάγνωση. | | 3. | Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη TFT υψηλής ανάλυσης και ευκρίνειας 6,5’’ και 7,5’’ με δυνατότητα ρύθμισης της ανάκλησης της όπου να απεικονίζονται τα εξής:  Καρδιακός ρυθμός  Κυματομορφές  Ένδειξη ταχύτητας  Προειδοποιητικά μηνύματα  Αποκόλληση απαγωγών  Κατάσταση μπαταρίας | | 4. | Να έχει ενσωματωμένο θερμικό καταγραφικό τύπου dot array με ταχύτητα καταγραφής 5, 10, 12.5, 25 και 50 mm/sec και να καταγράφει σε χαρτί τύπου Z-fold και πλάτους τουλάχιστον 210 mm. | | 5. | Να δύναται να εκτυπώσει ως τρι-κάναλος, τρι-κάναλος συν RYTHM, εξα-κάναλος και δωδεκα-κάναλος κατ επιλογή του χρήστη. | | 6. | Να έχει επιλογή ευαισθησίας τουλάχιστον 0.5, 1, 2 cm/mV. | | 7. | Η μπαταρία θα πρέπει να είναι αποσπώμενη και να δύναται να αντικατασταθεί αφαιρώντας μόνο ένα εξωτερικό καπάκι το οποίο κουμπώνει ή βιδώνει στον καρδιογράφο. | | 8. | Το βάρος του να μην υπερβαίνει τα πέντε (5) kg. | | 9. | Να διαθέτει φίλτρα:  25 και 35Hz απόρριψης παρασίτων από τη μυϊκή δραστηριότητα  50/60HZ απόρριψης παρασίτων από το τοπικό δίκτυο ηλεκτροδότησης  75, 100 και 150Hz υψηλών συχνοτήτων κατ επιλογή του χρήστη. | | 10. | Να έχει δυνατότητα δύο τουλάχιστον βασικών τρόπων λειτουργίας:  Αυτόματη καταγραφή και εκτύπωση καρδιακού ρυθμού  Χειροκίνητη σε πραγματικό χρόνο καταγραφή και εκτύπωση καρδιακού ρυθμού | | 11. | Να έχει τροχήλατη βάση με συρτάρι ή καλάθι και ειδικό βραχίονα στήριξης των ηλεκτροδίων. | | 12. | Κατά τη παράδοση ο ηλεκτροκαρδιογράφος θα πρέπει να συνοδεύεται από:  Καλώδιο ασθενούς δέκα (10) απαγωγών  Ένα (1) σετ τεσσάρων (4) τεμαχίων ηλεκτροδίων άκρων (μανταλάκια)  Ένα (1) σετ έξι (6) τεμαχίων ηλεκτρόδια προκάρδιων απαγωγών (βεντουζάκια)  Καλώδιο τροφοδοσίας  Ένα (1) πακέτο καταγραφικό χαρτί  Εγχειρίδιο χρήσης στα ελληνικά (Operator’s manual)  Service manual  Οποιαδήποτε στοιχεία απαιτούνται (user, password κ.α.) για την είσοδο σε επιμέρους μενού (μενού τεχνικής υποστήριξης, μενού προγραμματιστή κ.α.), εφόσον υπάρχουν. | | 13. | Θα πρέπει να κατατεθούν μαζί με τη προσφορά τα εξής πιστοποιητικά:  Πιστοποιητικό EC  Πιστοποίηση ότι πληροί τους κανονισμούς ασφαλείας ιατρικών μηχανημάτων της IEC 60601-1και της IEC 60601-2-25  Πιστοποιητικό απόδοσης κατά την IEC 60601-2-51:2003  Πιστοποιητικό ISO 13485 κατασκευαστικού οίκου (μεταφρασμένο και στα ελληνικά)  Πιστοποιητικό ISO 9001 κατασκευαστικού οίκου (μεταφρασμένο και στα ελληνικά)  Πιστοποιητικό ISO 13485:2016 προμηθευτή  Πιστοποιητικό ISO 9001:2015 προμηθευτή | | 14. | Ο προμηθευτής θα πρέπει να εγγυάται τη συντήρηση και επισκευή του. Επίσης, θα πρέπει να διαθέτει εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) ετών και την κάλυψη με ανταλλακτικά για δέκα (10) τουλάχιστον χρόνια. | | 15. | Να συνταχθεί αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης ως προς τις ζητούμενες προδιαγραφές με σαφείς παραπομπές στα γνήσια έγραφα του κατασκευαστικού οίκου | | | | | |
| **12** | | **326963** | | **ΣΤΑΘΕΡΟΣ ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΟΣ ΣΥΓΚΟΛΛΗΤΗΣ ΣΩΛΗΝΙΣΚΩΝ ΑΣΚΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ** |
| 1. Η επιτραπέζια συσκευή συγκόλλησης ασκών πρέπει να είναι απλή και εύχρηστη στην λειτουργία της, μικρού βάρους και διαστάσεων .  2. Nα λειτουργεί με τάση δικτύου πόλης 230V/50 Hz  3. Να συγκολλά σωλήνες ασκών αίματος από PVC, διάφορης σκληρότητας διαμέτρου μέχρι 6 mm .  4. Οι συγκολλήσεις να επιτυγχάνονται με την χρήση υψηλής συχνότητας και όχι με θερμοσυγκόλληση ώστε να μην επηρεάζεται το αίμα μέσα στον ασκό. Να είναι πλατιές και ασφαλείς ώστε να μην κόβονται οι σωλήνες.  5. Ο χρόνος συγκόλλησης να είναι σύντομος ( πχ 1-2 sec ). Να συγκρατεί σταθερά τον σωλήνα στο χώρο της κεφαλής κατά την διάρκεια της συγκόλλησης.  6. Να διαθέτει όλες τις απαραίτητες ενδείξεις που απαιτούνται για ασφαλή λειτουργία του μηχανήματος( λυχνία σωστής λειτουργίας, λυχνία συγκόλλησης, λυχνία υπερθέρμανσης του μηχανήματος).  7. Να υπάρχει η δυνατότητα καθαρισμού της κεφαλής συγκόλλησης με ασφάλεια και ευκολία και χωρίς αυτό να βλάπτει την λειτουργία της.  8. Να προστατεύεται ο χρήστης κατά την διάρκεια της λειτουργίας από την έκθεση σε σταγονίδια αίματος.  9.Είναι επιθυμητό να μπορεί να δεχθεί εκτός από επιτραπέζια σιαγόνα και ηλεκτρονική πένσα χειρός για παράλληλη χρήση , σύμφωνα με τις ανάγκες του χρήστη.  10. Η λειτουργία του να μην επηρεάζει τα μηχανήματα που βρίσκονται σε λειτουργία στον ίδιο χώρο.  11. Να διαθέτει όλους τους απαραίτητους μηχανισμούς για την ασφάλεια του χρήστη.  12. Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον για δύο (2) έτη και παροχή  13. ανταλλακτικών για δέκα (10) χρόνια.  14. Οι προσφέροντες θα πρέπει να αναφέρουν τον τύπο της συσκευής, το εργοστάσιο κατασκευής, την χώρα προέλευσης, το έτος κατασκευής και το έτος της πρώτης κυκλοφορίας του μοντέλου ( το οποίο να αποδεικνύεται με πιστοποιητικό του εργοστασίου).  15. Να συνοδεύεται από εγχειρίδιο χρήσης, συντήρησης και επισκευής βλαβών και στην Ελληνική γλώσσα.  16. Οι προσφέροντες αναλαμβάνουν την υποχρέωση να εκπαιδεύσουν το προσωπικό της αιμοδοσίας και το τεχνικό προσωπικό του νοσοκομείου στον χώρο εγκατάστασης της συσκευής.  17. Θα πρέπει να υπάρξει συμμόρφωση με την ΥΑ Ε3/833/99 όπως τροποποιήθηκε (περί συστήματος διασφάλισης ποιότητας και ασφάλειας) και με όλες τις σχετικές Ευρωπαϊκές οδηγίες. Η συσκευή θα πρέπει να διαθέτει CE Mark.  18. Οι προσφέροντες θα πρέπει να καταθέσουν κατάσταση των υπηρεσιών αιμοδοσίας που χρησιμοποιούν την προσφερόμενη συσκευή.  19. Οι προσφέροντες θα πρέπει να προσκομίσουν φύλλο συμμόρφωσης για την προσφερόμενη συσκευή. Για όλα τα αναγραφόμενα σε αυτό να υπάρχει παραπομπή στην συγκεκριμένη σελίδα και παράγραφο των επίσημων φυλλαδίων ή των επίσημων βεβαιώσεων του κατασκευαστικού οίκου (για ότι δεν αναφέρεται στα ξενόγλωσσα φυλλάδια). Η μη ύπαρξη του φύλλου συμμόρφωσης αποτελεί λόγο αποκλεισμού της προσφοράς. | | | | |
| **13** | | **248485** | | **ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ** |
| ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ :   * Ανακλινόμενη πολυθρόνα.   ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ:   * Ύψος 1.10 μ. περίπου. * Πλάτος 0,80 μ. « * Βάθος 0,55 μ. «   ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΙΚΑ Σ TO I Χ Ε I Α:   * Σκελετός μεταλλικός, υψηλής αντοχής και ποιότητας. * Ανεξάρτητη κίνηση πλάτης-και ποδιών με 2 μοτέρ. * Ρύθμιση πλάτης (κλίση από 85° μέχρι 0) και τμήμα ποδιών , με ηλεκτρικό χειριστήριο. * Τάση Εισόδου: 220V. * Ανατομικό στρώμα από αφρώδες ,αντιβακτηριδιακό υλικό, με δυνατότητα αποσυναρμολόγησης των τμημάτων του προς επισκευή ή αντικατάσταση. * Επένδυση με συνθετικό δέρμα, άκαυστο, αντιιδρωτικό, μη απορροφητικό .αντιολισθητικό, υψηλής αντοχής και ποιότητας, χωρίς πτυχώσεις ,εσοχές κλπ, ανθεκτικό σε απολυμαντικά υγρά. Επί πλέον ενίσχυση της επένδυσης στα περιφερικά σημεία και στο τμήμα ποδιών για προστασία από φθορές Πλευρικά στηρίγματα , ίδιας κατασκευής με το στρώμα , ικανού πλάτους(έως 15 εκατ.) για άνετη στήριξη. * Πρόσθετα καλύμματα στα μπράτσα και το προσκέφαλο. * Να δέχεται βάρος χρήστη έως 125 κιλά.   ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:  1. Τα προσφερόμενα είδη να καλύπτονται από εγγύηση (2) ετών και να υπάρχει επάρκεια ανταλλακτικών για δέκα (10) μετά από την ημερομηνία οριστικής παραλαβής τους από την υπηρεσία.  2 .Η κατασκευάστρια εταιρεία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001:2008 και ISO 13485:2003 για την προμήθεια και την τεχνική υποστήριξη και εγκατάσταση των προσφερομένων ειδών. Επίσης να ικανοποιεί τις απαιτήσεις της υπουργικής απόφασης Δ.Υ.8δ/Γ.Π.οικ./1348/2004. Να κατατεθούν επικυρωμένα και μεταφρασμένα πιστοποιητικά προς απόδειξη των παραπάνω.  3. Τα προϊόντα να φέρουν την σήμανση CE. Να κατατεθούν οι αντίστοιχες δηλώσεις κατασκευαστή και τα αντίστοιχα επικυρωμένα και μεταφρασμένα πιστοποιητικά εγγραφής στους αρμόδιους φορείς . | | | | |
| **14** | | **96161** | | **ΦΥΓΟΚΕΝΤΡΟΣ ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΑ** |
| H φυγόκεντρος να μπορεί να δεχθεί διάφορες αρθρωτές κεφαλές (swing-outrotors) και κεφαλές σταθερής γωνίας (fixedanglerotors), με μέγιστη επιτυγχανόμενη ταχύτητα περιστροφής 16.000rpm(με κεφαλή σταθερής γωνίας), έτσι ώστε να μπορεί να ανταποκριθεί τόσο στις παρούσες όσο και κυρίως στις μελλοντικές ανάγκες του εργαστηρίου.  Η φυγόκεντρος να έχει σήμανση CE/IVD.  Να μπορεί να δεχθεί και άλλες κεφαλές, όπως κεφαλές για πλάκες ELISA,καθώς και διάφορους υποδοχείς για RIA, 15 ml, 50 mlσωληνάρια κτλ  Η φυγόκεντρος να παραδοθεί στο εργαστήριο με μία αρθρωτή κεφαλή μέγιστης ταχύτητας φυγοκέντρησης 4.200xrpm / 3.398xgκαι μέγιστης χωρητικότητας 4x400mL, τουλάχιστον 60 θέσεων για σωληνάρια 13x75 mmή 48 θέσεων για σωληνάρια 17x110mm.  Πρέπει να περιλαμβάνονται και οι κατάλληλοι υποδοχείς για την φυγοκέντρησησωληναρίων17x110mmκαι σωληναρίων 13x75mm.  Nα διαθέτει σύστημα ασφαλείας για ανισοζυγισμένα δείγματα, o οποίος θα διακόπτει αυτόματα την φυγοκέντρηση σε περίπτωση ανισοκατανομής του φορτίου.  Να διαθέτει αυτόματο σύστημα ελέγχου της περιστροφής της κεφαλής, ώστε να μην ξεπεράσει την ταχύτητα, την οποία έχει ορίσει η κατασκευάστρια εταιρεία.  Nα έχει ενσωματωμένο μικροϋπολογιστή για έλεγχο όλων των συστημάτων λειτουργίας.  Να έχει ψηφιακή ένδειξη στροφών, χρόνου, προγράμματος επιτάχυνσης / επιβράδυνσης  Να διαθέτει τουλάχιστον 10 προγράμματα επιτάχυνσης και 10 επιβράδυνσης  Να διαθέτουν σύστημα ασφαλείας του καλύμματος που δεν επιτρέπει την λειτουργία με ανοικτό κάλυμμα και το άνοιγμα του καλύμματος κατά την φυγοκέντρηση.  Η κεφαλή να έχει την δυνατότητα να δεχθεί καπάκια, για την λειτουργία της κεφαλής σε συνθήκες βιολογικής ασφάλειας, που να ανοίγουν και να κλείνουν εύκολα  Να είναι όσον το δυνατόν αθόρυβη,<70 dB.  Να διαθέτει δυνατότητα προγραμματισμού φυγοκέντρησης μέχρι 9 ώρες και 59 λεπτά, αλλά και δυνατότητα συνεχούς και στιγμιαίας φυγοκέντρησης  Λόγω χωροταξικών περιορισμών το πλάτος της δεν θα πρέπει να ξεπερνά τα 50 cm και το ύψος τηςμε κλειστή την πόρτα τα 36 cm.  Το βάρος της να μην ξεπερνά τα 50 Kg  Να διαθέτει σύστημα μηχανικής απασφάλισης του καπακιού σε περίπτωση διακοπής ρεύματος ή βλάβης, για την ανάκτηση των δειγμάτων  Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον ενός (1) έτους.  Ο προμηθευτής, όσο και ο κατασκευαστικός οίκος της φυγοκέντρου να είναι πιστοποιημένοι κατά ISO 9001:2015 και κατά 13485:2016  Να παρέχεται δωρεάν εκπαίδευση των χειριστών  Η συμμόρφωση με τις ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές της φυγοκέντρου να πιστοποιείται με αναλυτικές παραπομπές σε φυλλάδια του κατασκευαστή επί ποινή αποκλεισμού | | | | |
| **15** | | **251268** | | **ΔΙΦΑΣΙΚΟΣ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ** |
| |  |  | | --- | --- | | 1. | Να είναι σύγχρονης, ψηφιακής τεχνολογίας, νεότατου σχεδιασμού, με όλα τα εξαρτήματα, που απαιτούνται, για τη σωστή και πλήρη λειτουργία του και να παραδοθεί εγκατεστημένος σε πλήρη λειτουργία με δαπάνη της προμηθεύτριας εταιρείας στον χώρο που θα υποδείξει το Νοσοκομείο, όπως επίσης και μια επίδειξη λειτουργίας. | | 2. | Να διαθέτει:  Εργονομική λαβή έτσι ώστε να μεταφέρεται  Περιστροφικό διακόπτη επιλογής μεταξύ μόνιτορ και απινίδωτη  Μονάδα αναίμακτης βηματοδότησης  Μονάδα μέτρησης αναίμακτης πιέσεως (NIBP)  Μονάδα μέτρησης οξυμετρίας (SpO2)  Ταχύτητα εκκίνησης μικρότερη των 3sec  Common mode rejection ως μόνιτορ (CMRR) >105 dB  Common mode rejection ως απινίδωτης (CMRR) >105 dB  Απεικόνιση καρδιακού ρυθμού 15-300 BPM για όλες τις ηλικιακές κατηγορίες  Ενσωματωμένο τροφοδοτικό το οποίο να λειτουργεί με τάση δικτύου 220-230 Vac  Τουλάχιστον μία (1) ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία ιόντων Λιθίου (Li-ion)  Φωτεινή ένδειξη στο κυρίως σώμα του (εκτός της οθόνης) όταν εμφανίζεται κάποιο σφάλμα στη λειτουργία του  Φωτεινή ένδειξη στο κυρίως σώμα του (εκτός της οθόνης) όταν λειτουργεί με τάση δικτύου  Φίλτρο 50/60HZ απόρριψης παρασίτων από το τοπικό δίκτυο ηλεκτροδότησης  Τροχήλατη βάση με συρτάρι ή καλάθι  Τουλάχιστον μία (1) θύρα USB  Θύρα δικτύου ETHERNET. | | 3. | Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη TFT υψηλής ανάλυσης και ευκρίνειας μεταξύ 7’’ και 8’’ όπου να απεικονίζονται τα εξής:  Όνομα ασθενούς  Ηλικιακή κατηγορία ασθενούς  Ώρα και ημερομηνία  Ένδειξη εμφυτευμένου βηματοδότη ασθενούς  Τουλάχιστον δύο (2) κυματομορφές διάρκειας τουλάχιστον 15sec σε κατάσταση μόνιτορ  Τύπος και απολαβή κυματομορφής  Ένδειξη επιλεγόμενης ενέργειας κατά την απινίδωση  Καρδιακός ρυθμός και τα όρια καρδιακού ρυθμού που έχουν καθοριστεί  Προειδοποιητικά μηνύματα  Κατάσταση μπαταρίας. | | 4. | Να έχει ενσωματωμένο θερμικό καταγραφικό τύπου dot array με ταχύτητα καταγραφής τουλάχιστον 6, 25, 12.5, 25 και 50 mm/sec και να καταγράφει σε ρολό χαρτί πλάτους μεταξύ 45-55 mm. | | 5. | Να έχει:  Δυνατότητα διφασικής, σύγχρονης και ασύγχρονης, εσωτερικής και εξωτερικής απινίδωσης  Ενέργεια απινίδωσης: 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 15, 20, 30, 50, 70, 100, 150, 200, 300, 360J ή περισσότερες προεπιλογές. Να αναφερθούν ακριβώς όλες οι προεπιλογές ενέργειας  Δυνατότητα εσωτερικής αποφόρτισης σε περίπτωση μη εκτέλεσης της απινίδωσης  Να διαθέτει διακόπτες φόρτισης, απινίδωσης και επιλογής ενέργειας τόσο στο σώμα του μόνιτορ-απινιδωτή, όσο και στα paddles  Στεγανότητα συσκευής και των paddles για τη μεταφορά της ενεργείας  Θα διαθέτει πάνω στα Paddles εικόνα με ένδειξη σημείου τοποθέτησης πάνω στο σώμα του ασθενούς του εκάστοτε Paddle  Ταχύτητα φόρτισης για απινίδωση:  Με τάση δικτύου ή μπαταρίας λιγότερο από 4sec ως τα 200J  Με τάση δικτύου ή μπαταρίας λιγότερο από 8sec ως τα 360J  Η απινίδωση να γίνεται σε τρία (3) βήματα: επιλογή ενέργειας, φόρτιση και απινίδωση. | | 6. | Να έχει επιλογή ευαισθησίας/απολαβής (gain) τουλάχιστον 0.25, 0.5, 1, 2 και 4 cm/mV. | | 7. | Η μπαταρία θα πρέπει:  Να είναι χωρητικότητας τουλάχιστον 5.000 mAH  Να είναι εξωτερική χωρίς την ανάγκη να αφαιρεθεί οτιδήποτε (βίδα, μπαταρία κ.ο.κ.) για την αντικατάσταση της  Να έχει αυτονομία λειτουργίας όταν είναι πλήρως φορτισμένη τουλάχιστον πέντε (5) ώρες σε κατάσταση μόνιτορ ή τουλάχιστον εκατό (100) εκφορτίσεων συνεχόμενες στα 360J  Να έχει χρόνο φόρτισης από κατάσταση πλήρους αποφόρτισης σε κατάσταση πλήρους φόρτισης (≥99%) λιγότερο από τρεις (3) ώρες με τη συσκευή απενεργοποιημένη και λιγότερο από πέντε (5) ώρες με τη συσκευή ενεργοποιημένη  Το μόνιτορ-απινιδωτής θα πρέπει να διαθέτει στο κυρίως σώμα του (εκτός της οθόνης) φωτεινή ένδειξη όταν φορτίζεται η μπαταρία και διαφορετικού χρώματος φωτεινή ένδειξη όταν είναι πλήρως φορτισμένη. | | 8. | Το βάρος του να μην υπερβαίνει τα έξι (6) kg, συμπεριλαμβανομένων των μπαταριών. | | 9. | Να δύναται να δεχθεί και καλώδιο τριών (3) απαγωγών χωρίς καμία παρέμβαση στη συσκευή. | | 10. | Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς βάση των μετρήσεων στον ασθενή οι οποίοι:  Να εμφανίζονται τόσο στην οθόνη όσο και στο κυρίως σώμα στης συσκευής μέσω φωτεινής ένδειξης/λυχνίας  Να μπορούν να ρυθμιστούν από τον χρήστη  Να ρυθμίζονται και αυτόματα βάση των μετρήσεων των ζωτικών ενδείξεων του ασθενή  Να μπορούν να απενεργοποιηθούν με το πάτημα ενός πλήκτρου για προεπιλεγμένο χρονικό διάστημα το οποίο να μπορεί να αλλάξει κατ επιλογή του χρήστη. | | 11. | Να έχει σύστημα συνεχούς ελέγχου της σωστής εφαρμογής όλων των απαγωγών και να ειδοποιείται ο χρήστης άμεσα για τυχόν προβλήματα αποκόλλησης των απαγωγών. | | 12 | Να διαθέτει σύστημα διενέργειας αυτοδιαγνωστικών τεστ εύρυθμης λειτουργίας από το χρήστη. | | 13 | Κατά τη παράδοση ο εξοπλισμός θα πρέπει να συνοδεύεται από:  Καλώδιο ασθενούς πέντε (5) απαγωγών  Αισθητήρα μέτρησης της οξυμετρίας (SpO2) τουλάχιστον ενός (1) μέτρου  Περιχειρίδα μέτρησης της αναίμακτης πιέσεως (NIBP) με προέκταση  Καλώδιο για χρήση αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων (pads) με το αντίστοιχο tester και δύο ζεύγη αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων για την εξωτερική βηματοδότηση  Paddles ενηλίκων και παίδων  Ένα (1) τζελ απινίδωσης  Καλώδιο τροφοδοσίας  Τρία (3) καταγραφικά χαρτιά  Εγχειρίδιο χρήσης στα ελληνικά (Operator’s manual)  Service manual  Οποιαδήποτε στοιχεία απαιτούνται (user, password κ.α.) για την είσοδο σε επιμέρους μενού (μενού τεχνικής υποστήριξης, μενού προγραμματιστή κ.α.), εφόσον υπάρχουν  Οτιδήποτε απαιτείται για τον έλεγχο εύρυθμης λειτουργίας του μόνιτορ-απινιδωτή. | | 14. | Θα πρέπει να κατατεθούν μαζί με τη προσφορά τα εξής πιστοποιητικά:  Πιστοποιητικό EC  Πιστοποίηση ότι πληροί τους κανονισμούς ασφαλείας ιατρικών μηχανημάτων των IEC 60601-1, IEC60601-1-2, IEC 60601-1-8 καθώς και τους γενικούς κανονισμούς ασφαλείας IEC 61000-4-11και IEC 61000-4-8  Πιστοποιητικό ISO 13485 κατασκευαστικού οίκου (μεταφρασμένο και στα ελληνικά)  Πιστοποιητικό ISO 9001 κατασκευαστικού οίκου (μεταφρασμένο και στα ελληνικά)  Πιστοποιητικό ISO 13485:2016 προμηθευτή  Πιστοποιητικό ISO 9001:2015 προμηθευτή  Πιστοποιητικό Εναλλακτικής Διαχείρισης προμηθευτή με το οποίο βεβαιώνεται ότι υπάγεται σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάση του Π.Δ. 117/2004 (ΦΕΚ 82 Α) και Π.Δ. 15/2006 (ΦΕΚ 12 Α) σε συμμόρφωση με τις διατάξεις της οδηγίας 2003/108  Πιστοποιητικό συμμόρφωσης με την υπουργική απόφαση ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ.1348/07-01-04 «Ορθής Πρακτικής Διανομής Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων»  Όλα τα σχετικά πιστοποιητικά θα πρέπει νομίμως επικυρωμένα. Σε περίπτωση λανθασμένης μετάφρασης ή μη σωστής επικυρωμένης προσκόμισης θα απορριφθεί όλη η προσφορά. | | 15. | Ο προμηθευτής θα πρέπει να εγγυάται τη συντήρηση και επισκευή του. Επίσης, θα πρέπει να διαθέτει εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) ετών και την κάλυψη με ανταλλακτικά για δέκα (10) τουλάχιστον χρόνια. | | 16. | Ο προμηθευτής θα πρέπει να διαθέτει κατάλληλα εκπαιδευμένο επιστημονικό και τεχνικό προσωπικό. | | 17. | Να συνταχθεί αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης ως προς τις ζητούμενες προδιαγραφές με σαφείς παραπομπές στα γνήσια έγραφα του κατασκευαστικού οίκου | | | | | |
| **16** | | **95175** | | **ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ** |
| |  |  | | --- | --- | | 1. | Ο προσφερόμενος εξοπλισμός θα πρέπει να είναι καινούργιος, αμεταχείριστος, κατάλληλος για νοσοκομειακή χρήση μαζί με όλα τα παρελκόμενα που απαιτούνται για την εύρυθμη λειτουργία του στο χώρο που θα υποδείξει το προσωπικό του νοσοκομείου, όπως και μία επίδειξη λειτουργίας. | | 2. | Να δύναται να χρησιμοποιηθεί για εξετάσεις βιολογικών υγρών (ούρα, ενυ κ.α.) | | 3. | Να είναι εργονομικά σχεδιασμένο με ενσωματωμένο φωτισμό LED  για σταθερή ένταση φωτός και μεγάλη διάρκεια ζωής (άνω των 20.000 ωρών). | | 4. | Να διαθέτει τέσσερις (4) φακούς υψηλής ποιότητας 4x, 10x, 40x και 100x. | | 5. | Να φέρει ενσωματωμένο συμπυκνωτή Abbe. | | 6. | Όλα τα βασικά χειριστήρια του μικροσκοπίου (κοχλία εστίασης, ρύθμιση του φωτός και του ύψους) θα πρέπει να βρίσκονται κοντά μεταξύ τους και στην δεξιά πλευρά του. | | 7. | Να διαθέτει φίλτρο παρεμβολής (Interference) του πράσινου (Green) χρώματος, διαμέτρου 45mm. | | 8. | Να διαθέτει προσοφθάλμιο φακό, τηλεσκοπικής επικέντρωσης, με διάμετρο 23.5mm για αντίθεση φάσης. | | 9. | Να διαθέτει φίλτρο αντίθεσης φάσης PH2, με ρυθμιστικά επικέντρωσης, για βαθμονόμηση του φωτισμού κατά Koehler. | | 10. | Να διαθέτει ειδικό πλαίσιο πάνω από το φακό, το οποίο να εμποδίζει την τυχαία επαφή του αντικειμενικού φακού με το πλακάκι και το προς εξέταση δείγμα. | | 11. | Να φέρει αντικειμενικό φακό (C Plan Achromat), επίπεδο αχρωματικό, μεγέθυνσης 40x, με εύρος πεδίου FN22, με απόσταση εργασίας WD0.6mm, με αριθμητικό άνοιγμα NA0.65, κατάλληλο για αντίθεση φάσης (PH2). | | 12. | Να φέρει εργονομική μηχανική τράπεζα, ορθογώνια (x-y), διαστάσεων 120x132mm, με εύρος κίνησης 76x30mm, με κεραμική επίστρωση, με χειριστήρια στο δεξιό μέρος, με εργονομική ολίσθηση κατά τον ένα άξονα με το χέρι, με ενσωματωμένες βαθμονομημένες κλίμακες του 1mm. | | 13. | Να φέρει φίλτρο εξισορρόπησης του λευκού χρώματος (Daylight Blue 32.5C-2). | | 14. | Να λειτουργεί με τάση δικτύου 230V/50Hz και να φέρει διακόπτη On/Off. | | 15. | Το ύψος του να μην υπερβαίνει τα σαράντα (40cm) εκατοστά και να δύναται να τοποθετείται πάνω σε πάγκο εργαστηρίου. | | 16. | Θα πρέπει να κατατεθούν μαζί με τη προσφορά τα εξής πιστοποιητικά:  Πιστοποιητικό EC  Πιστοποιητικό ISO 13485 κατασκευαστικού οίκου  Πιστοποιητικό ISO 9001 κατασκευαστικού οίκου  Πιστοποιητικό ISO 14001 κατασκευαστικού οίκου  Πιστοποιητικό ISO 13485 προμηθευτή  Πιστοποιητικό ISO 9001 προμηθευτή | | 17. | Να διαθέτει τουλάχιστον δύο (2) χρόνια εγγύηση και επάρκεια σε ανταλλακτικά τουλάχιστον δέκα (10) έτη. | | | | | |
| **17** | | **325065** | | **Q-SWITCHED ND: YAG LASER** |
| Να είναι τελευταίας τεχνολογίας Q-switched Nd:YAG.  Να είναι ενσωματωμένο σε μία σχισμοειδή λυχνία τύπου Zeiss, 5 μεγεθύνσεων (5x, 8x, 12.5x, 20x, 32x) η οποία να είναι τοποθετημένη πάνω σε ένα ηλεκτρικό τραπέζι. Κατά τη διάρκεια της χρήσης του μηχανήματος να ελέγχεται από επεξεργαστή η καλή λειτουργία του μηχανήματος και η ποιότητα της δέσμης του laser  Να είναι αερόψυκτο και αθόρυβο, κατασκευασμένο σύμφωνα με τα διεθνή standards κατασκευής και ασφάλειας μηχανημάτων υψηλής τεχνολογίας.  Στην οθόνη που διαθέτει να εμφανίζεται, όταν αυτό βρίσκεται σε ετοιμότητα (READY) ο αριθμός των βολών και η συνολική ενέργεια η οποία θα αποδοθεί στον ιστό κατά τη χρήση.  Το μήκος του κύματος της δέσμης του να είναι 1064nm, ρυθμιζόμενο από 0,3mj έως 10 mjoules ανά βολή  Να διαθέτει επίσης βοηθητική δέσμη (aiming beam) χρώματος κόκκινου διπλού σημείου με ρυθμιζόμενη ένταση (μήκος κύματος 635nm)  H διάρκεια του παλμού του Laser να είναι 4nsec  Να έχει τη δυνατότητα βολής με τρεις (3) διαφορετικούς τρόπους: απλό, διπλό και τριπλό παλμό. Ρυθμός επανάληψης ενός παλμού 3Hz επαναληπτικού παλμού 1,5Ηz  Το μέγεθος του spot να είναι 8μm  Η γωνία του κώνου να είναι 16 μοίρες  Να υπάρχει η δυνατότητα να ρυθμιστεί η απόσταση της εστίασης του Laser από το οπίσθιο περιφάκιο, η οποία να μπορεί να ρυθμιστεί από 0 έως 500μm  Η αποδιδόμενη ενέργεια να παραμένει σταθερή μετά τον αυτόματο έλεγχο βολής και αυτόματο έλεγχο ενέργειας, ακόμη και σε χαμηλές τιμές ισχύος.  Η ενεργοποίηση του Laser να γίνεται από joystick της λυχνίας.  Η ενσωματωμένη σχισμοειδής λυχνία να είναι εφοδιασμένη με προστατευτικά φίλτρα για τα 1064nm  Να δύναται να συνδεθεί με τη χρήση κατάλληλου adaptor με Green Laser  Να φέρουν τις προβλεπόμενες από το νόμο εγκρίσεις και πιστοποιητικά ποιοτικού ελέγχου του εργοστασίου κατασκευής (CE,  ISO, κ.α.) σύμφωνα με την ελληνική και κοινοτική νομοθεσία. Τα ως άνω δικαιολογητικά να προσφερθούν στην τεχνική προσφορά. | | | | |
| **18** | | **324350** | | **ΟΠΤΙΚΗ ΒΙΟΜΕΤΡΙΑ ΜΗ ΕΠΑΦΗΣ** |
| Η συσκευή να είναι κατάλληλη για οπτική βιομετρία και να διαθέτει τα κάτωθι τεχνικά χαρακτηριστικά:  Να δύναται να μετρήσει:  Μήκος άξονα: 14 έως 40mm σε κλίμακα 0.01mm  Ακτίνα κερατοειδούς  καμπυλότητας : 5.00 έως 13mm σε κλίμακα 0.01mm  Βάθος προσθίου θαλάμου: 1.5 έως 6.5mm σε κλίμακα 0.01mm  Κεντρικό κερατοειδικό πάχος: 250 έως 1300μm σε κλίμακα 1μm  Απόσταση “white-to-white”: 7 έως 14mm σε κλίμακα 0.01mm  Μέγεθος κόρης: 1 έως 10mm σε κλίμακα 0.01mm  Να διαθέτει βιομετρία υπέρηχου με αντίστοιχο probe A scan  Να διαθέτει για τον υπολογισμό της διοπτρικής δύναμης του φακού τις κάτωθι φόρμουλες:SRK, SRK II, SRK/T, Binkhorst, Hoffer Q, Holladay, Camellin-Calossi, Haigis  Να διαθέτει τρισδιάστατη αυτόματη ανίχνευση η οποία να ανιχνεύει την κίνηση των οφθαλμών στα επίπεδα Χ-Υ-Ζ για να εξασφαλίζει την ευθυγράμμιση των οφθαλμών  Να διαθέτει επικλινή έγχρωμη οθόνη αφής LED 8.4 ιντσών  Να διαθέτει ενσωματωμένο θερμογραφικό εκτυπωτή  Να συνοδεύεται από ηλεκτρονικό υπολογιστή ο οποίος να διαθέτει λογισμικό για αποθήκευση και επεξεργασία των δεδομένων της οπτικής βιομετρίας και να συνοδεύεται από εκτυπωτή  Να συνοδεύεται από τραπέζι στήριξης ηλεκτρικό | | | | |
| **19** | | **325580** | | **ΘΕΡΜΟΚΟΙΤΙΔΑ** |
| |  |  | | --- | --- | | 1. | Ο προσφερόμενος εξοπλισμός θα πρέπει να είναι καινούργιος, αμεταχείριστος, κατάλληλος για νοσοκομειακή χρήση μαζί με όλα τα παρελκόμενα που απαιτούνται για την εύρυθμη λειτουργία του στο χώρο που θα υποδείξει το προσωπικό του νοσοκομείου, όπως και μία επίδειξη λειτουργίας. | | 2. | Η θερμοκοιτίδα να διαθέτει διπλό τοίχωμα για λιγότερες απώλειες θερμοκρασίας. | | 3. | Η θερμοκρασία αέρα και η θερμοκρασία δέρματος να ελέγχονται από μικροεπεξεργαστές. | | 4. | Να δύναται να μετρήσει την θερμοκρασία του αέρα από 20οC έως 45 οC. | | 5. | Να διαθέτει:  Προτεινόμενο εύρος ρύθμισης θερμοκρασίας αέρα μεταξύ 23οC και 37οC (Να αναφερθεί το εύρος προς αξιολόγηση)  Προτεινόμενο εύρος ρύθμισης θερμοκρασίας δέρματος μεταξύ 35οC και 37,5οC (Να αναφερθεί το εύρος προς αξιολόγηση)  Ακρίβεια θερμοκρασίας δέρματος 0,3 οC ή καλύτερη.  Φίλτρο αέρα. | | 6. | Να διαθέτει όλους τους απαραίτητους συναγερμούς (βλάβες σε αισθητήρες, βλάβη στο μοτέρ κ.α.) για την εύρυθμη λειτουργίας της καθώς και αυτοδιαγνωστικά τεστ κατά την εκκίνηση. Να αναφερθούν όλα τα τεστ και οι συναγερμοί. | | 7. | Ο χρόνος αύξησης της θερμοκρασίας να μην υπερβαίνει τη μισή ώρα. | | 8. | Να λειτουργεί με τάση δικτύου 220-230V/50-60Hz. | | 9. | Να δύναται να λειτουργήσει με ενσωματωμένη κοινή μπαταρία ξηράς φόρτισης. Να αναφερθούν το είδος της μπαταρίας που απαιτείται, ο τρόπος αλλαγής της και ο χρόνος αποφόρτισης κατά τη λειτουργία της θερμοκοιτίδας. | | 10. | Να αναφερθούν οι διαστάσεις του στρώματος προς αξιολόγηση. | | 11. | Να αναφερθεί το επίπεδο θορύβου εντός της θερμοκοιτίδας κατά τη λειτουργία της προς αξιολόγηση. | | 12. | Να παραδοθεί με τουλάχιστον δύο (2) αισθητήρες θερμοκρασίας δέρματος και τουλάχιστον τέσσερα (4) φίλτρα αέρα. Να φέρει και οτιδήποτε άλλο απαιτείται για την εύρυθμη και σωστή λειτουργία της. | | 13. | Να φέρει ειδικό τροχήλατο μεταφοράς στο οποίο να τοποθετείται ***και να δύναται να αφαιρεθεί από αυτό χωρίς τη χρήση εργαλείων, για τη δυνατότητα άμεσης μεταφοράς της με ασθενοφόρο σε άλλα νοσοκομεία (Ορίζεται ως βασική προϋπόθεση με ποινή αποκλεισμού).*** Να αναφερθούν περισσότερες λεπτομέρειες προς αξιολογηση. | | 14. | Θα πρέπει να κατατεθούν μαζί με τη προσφορά τα εξής πιστοποιητικά:  Πιστοποιητικό EC  Πιστοποιητικό ISO 13485 κατασκευαστικού οίκου  Πιστοποιητικό ISO 9001 κατασκευαστικού οίκου  Πιστοποιητικό ISO 13485 προμηθευτή  Πιστοποιητικό ISO 9001 προμηθευτή  Πιστοποιητικά ασφάλειας εξοπλισμού IEC60601-1, IEC60601-1-2 και IEC60601-2-19  Πιστοποιητικό εγγραφής στο μητρώο παραγωγών ηλεκτρικού και ηλεκτρονικού εξοπλισμού βάσει του Νόμου 2939/2001 και του Προεδρικού Διατάγματος 117/2004  Πιστοποιητικό συμμόρφωσης σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση ΔΥ/8Δ/ΓΠ1348/04(ΦΕΚ 32Β/16-1-04) περί διακίνησης Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. | | 15. | Να διαθέτει εγγύηση τουλάχιστον δυο (2) ετών και επάρκεια σε ανταλλακτικά τουλάχιστον δέκα (10) έτη. | | | | | |
| **20** | | **260722** | | **ΚΕΦΑΛΗ ΥΠΕΡΗΧΟΥ** |
| Κεφαλή PHASED ARRAY καινούργια, αμεταχείριστη, πλήρως συμβατή με τον υπερηχοτομογράφο ALOKA PROSOUND A7 της καρδιολογικής κλινικής και ιδίων ή καλύτερων δυνατοτήτων με την υπάρχουσα που αντικαθίσταται. Ο προμηθευτής να εγγυάται τη πλήρη συμβατότητα και λειτουργία με τον συγκεκριμένο υπερηχοτομογράφο. Να αναφερθούν τα έτη εγγύησης που διαθέτει ο εξοπλισμός. | | | | |
| **21** | | **94615** | | **ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ TOURNIQUET ΔΙΠΛΗΣ ΕΞΟΔΟΥ, ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΠΕΡΙΧΕΙΡΙΔΩΝ ΜΟΝΟΥ ΚΑΙ ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ, ΓΙΑ ΙΣΧΑΙΜΟ ΠΕΡΙΔΕΣΗ ΑΝΩ ΚΑΙ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ ΜΕ ΟΘΟΝΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ ΑΦΗΣ** |
| Το Σύστημα να διαθέτει λειτουργικό μέσω του οποίου μετρώντας την αρτηριακή πίεση κάθε ασθενούς να υπολογίζει και να προτείνει την απολύτως αναγκαία πίεση αιμόστασης στην περιχειρίδα.  Να διαθέτει διπλές ενδείξεις στην πρόσοψή του που αναφέρονται στις πιέσεις λειτουργίας της κάθε εξόδου χωριστά, πλήκτρα αφής για τον προγραμματισμό των λειτουργιών, ενώ ο συνολικός έλεγχος να γίνεται από μικροεπεξεργαστές.  Να έχει ψηφιακό χρονόμετρο στην πρόσοψή του, το οποίο να μετράει χρόνο από την έναρξη λειτουργίας ή να αφαιρεί χρόνο από το προρυθμισμένο από το γιατρό όριο ασφαλείας και να ειδοποιεί με ηχητικό σήμα (alarm).  Να λειτουργεί με ηλεκτρικό ρεύμα 220V και να φέρει σύστημα ασφαλείας σε περίπτωση διακοπής ρεύματος με μπαταρίες ηλεκτρικές διάρκειας χρήσεως τριιακοσίων εξήντα (360) λεπτών που να ενεργοποιούνται αυτόματα αμέσως μετά την πτώση τάσης.  Πίεση συσκευής 50-450mm Hg.  Να είναι ελαφρύ και εύκολο στη μεταφορά του.  Να συνοδεύεται από ειδικό τροχήλατο επί του οποίου να στηρίζεται η συσκευή καθώς και καλάθι για την τοποθέτηση των περιχειρίδων. | | | | |
| **22** | | **248895** | | **ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΙΣΧΑΙΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΔΕΣΗΣ ΜΟΝΟΥ ΑΥΛΟΥ** |
| Ψηφιακές ενδείξεις πίεσης και χρόνου  Δυνατότητα ρύθμισης πίεσης διεγχειρητικά  Δυο μεγέθη μονών περιχειρίδων για άνω και κάτω άκρο που να μπορούν να απολυμαίνονται μετά από κάθε χρήση.  Σύνδεση με το ρεύμα ή μπαταρίας. | | | | |
| **23** | | **255621** | | **ΨΗΦΙΑΚΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΒΙΝΤΕΟ** |
| Τεχνικές Προδιαγραφές  1. Να είναι φορητό σύστημα σύγχρονης τεχνολογίας κατάλληλο για ψηφιακή καταγραφή και αποθήκευση ιατρικών εικόνων και video υψηλής ευκρίνειας (1080 οριζόντιες γραμμές σάρωσης).  2. Να είναι πιστοποιημένο για ιατρική χρήση (medical grade).  3. Να πραγματοποιεί καταγραφή εικόνας, video καθώς και φωτογραφιών σε εσωτερικό σκληρό δίσκο και σε USB μνήμη.  4. Να πραγματοποιεί καταγραφή video υψηλής ανάλυσης FULL HIGH DEFINITION 1920x1080 με κωδικοποίηση αρχείων απαραίτητα MPEG-4 (AVC) και εικόνων σε διαμόρφωση JPEG.  5. Να διαθέτει ενσωματωμένο σκληρό χωρητικότητας τουλάχιστον 500GB και τουλάχιστον τέσσερις θύρες USB 2.0 για εξωτερική σύνδεση και ταυτόχρονη καταγραφή.  6. Να διαθέτει ψηφιακές εισόδους κατ’ ελάχιστον DVI, SDI, S-Video, BNC ώστε να μπορεί να συνδεθεί με τα υφιστάμενα συστήματα εύκαμπτης ενδοσκόπησης πεπτικού του γαστρεντερολογικού τμήματος.  7. Να διαθέτει ενσωματωμένη οθόνη LCD τουλάχιστον 3,5’’, για απευθείας παρακολούθηση της καταγραφής και για επιβεβαίωση της εγγραφής.  8. Να διαθέτει δυνατότητα σύνδεσης με δίκτυο (ETHERNET T10/100/1000)  9. Να είναι συμβατό και συνεργάζεται απόλυτα με τα υπάρχοντα ψηφιακά συστήματα ενδοσκοπήσεων του γαστρεντερολογικού τμήματος. Να αποδεικνύεται από τον οίκο κατασκευής.  10. Να διαθέτει πιστοποίηση από τον κατασκευαστικό οίκο και να πληροί τους καvovισμoύς ασφαλείας της Ευρωπαϊκής Εvωσης για Ιατρoτεχνολογικό εξoπλισμό (CE-Mark 93/42ΕΕC). | | | | |
| **24** | | | **330324** | **ΟΠΤΙΚΟΣ ΟΥΡΗΘΡΟΤΟΜΟΣ** |
| Να προσφερθεί οπτικός ουρηθροτόμος ο οποίος να αποτελείται από:   * 1. Οπτική 12° διαμέτρου 4mm, η οποία να έχει μήκος εργασίας τουλάχιστον 280mm. Οι φακοί να είναι κατασκευασμένοι από γυάλινο στοιχείο εξαιρετικά χαμηλής διασποράς (ED-ExtraLowDispersion) ή αντίστοιχης ποιότητας, για να παρέχουν μεγάλη ευκρίνεια και να μειώνεται στο ελάχιστο η χρωματική εκτροπή. Επίσης, να διαθέτει γυαλί από ζαφείρι για να μη χαράζεται ευκολά, να διαθέτει δακτυλίδι απορρόφησης της υγρασίας και δακτυλίδι από αλουμίνιο για άριστη στεγανοποίηση.Να αποστειρώνεται σε κλίβανο ατμού (autoclavable). Να συνοδεύεται από κυλινδρικό κυτίο προστασίας κατά την διάρκεια αποστείρωσης σε κλίβανο ατμού. Να είναι συμβατό με το υπάρχον ρεζεκτοσκόπιο για διουρηθρική εξάχνωση του προστάτη.   2. Στοιχείο εργασίας οπτικού ουρηθροτόμου   3. Θήκη 22FR οπτικού ουρηθροτόμου η οποία να συνοδεύεται από μαντρέν με κανάλι 4Fr.   4. Κέλυφος (Περίβλημα) εισαγωγής οπτικού ουρηθροτόμου   5. Μαχαιρίδιο οπτικού ουρηθροτόμου, πλευρικό, ημικυκλικό   6. Μαχαιρίδιο οπτικού ουρηθροτόμου, πλευρικό, ημικυκλικό, με κανάλι 4Fr για το σύρμα καθοδηγήσεως 3Frή 4Fr.   1.7 Κυτίο αποστείρωσης με καπάκι για αποστείρωση σε κλίβανο ατμού | | | | |
| **25** | **227109** | | | **ΑΕΡΟΣΤΡΩΜΑ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗΣ ΜΕΤΑΒΛΗΤΗΣ** |
| 1. Το στρώμα να είναι κατάλληλο για την πρόληψη και τη θεραπεία μέχρι και 4°" βαθμού κατακλίσεων. 2. Να διαθέτει βαλβίδες σε όλες τις κυψελίδες του με δυνατότητα μεμονωμένης εξαέρωσης τους. 3. Να διαθέτει ειδική τεχνολογία ZonedWoundValveTechnology κατά μήκος όλου του αεροστρώματος, επιτρέπουν τη χειροκίνητη ρύθμιση της πίεσης του αέρα μεμονωμένα. 4. Να δεχθεί ασθενείς μέχρι και 250 κιλά. 5. Οι κυψελίδες αέρα να είναι αποσπώμενες ώστε να δύναται η μεμονωμένη αντικατάσταση τους σε περίπτωση διάτρησης ή βλάβης, χωρίς να απαιτείται η ολική αντικατάσταση του στρώματος. 6. Να διαθέτει ειδικό σύστημα αυτόματης ρύθμισης λειτουργίας της επιφάνειας που ρυθμίζει τη λειτουργία του στρώματος ανάλογα τη θέση, το μέγεθος και τη κατανομή του βάρους του ασθενή. 7. Να διαθέτει ειδική τεχνολογία για τη σωστή υποστήριξη του ασθενή κατά τη θέση καρδιολογικής καρέκλας που λαμβάνει ο ασθενής αλλά και για εξειδικευμένες εξετάσεις όπως οι διαγνωστικές απεικονίσεις. 8. Να διαθέτει μηχανισμό απασφάλισης για άμεση εξαέρωση σε περίπτωση που χρειαστεί CPR. 9. Σε περίπτωση μεταφοράς ή διακοπής της παροχής το στρώμα να παρέχει μέχρι και 12 ώρες υποστήριξη στον ασθενή. 10. Η αντλία να διαθέτει ηχητικές και φωτεινές ενδείξεις συναγερμών. 11. Η αντλία να διαθέτει φίλτρο BioFilter κατακράτησης σωματιδίων, τριών σταδίων για την εισροή μόνο καθαρού αέρα μέσα στο στρώμα. 12. Η αντλία να διαθέτει δύο μεθόδους λειτουργίας προς επιλογή από το χρήστη. Την λειτουργία Εναλλασσόμενης Πίεσης και τη Στατική λειτουργία. 13. Ο χρόνος του κύκλου θεραπείας να είναι ιδανικός για την επαρκή επαναιμάτωση των ιστών 14. Στη λειτουργία Εναλλασσόμενης Πίεσης το στρώμα να εκτελεί εναλλαγές της πίεσης με συχνότητα 1 προς 2 για μέγιστη ανακούφιση της πίεσης και επαρκή αιμάτωση των ιστών δηλαδή σε κάθε στιγμή του κύκλου το 50% του σώματος δεν δέχεται πίεση. 15. Το υλικό του στρώματος να είναι πλήρως ιστοσυμβατό: Polyurethane (PU) 16. Να διαθέτει κάλυμμα αποσπώμενο, διαπνεόμενο, αδιάβροχο, αντιμικροβιακής σύστασης (PU) και βραδύκαυστο σύμφωνα με το πρότυπο ασφάλειας BS7175. Απολυμαίνεται εύκολα στο πλυντήριο 17. Να διαθέτει ιμάντες για τη στερέωση του επί της νοσοκομειακής κλίνης καθώς και σύστημα διαχείρισης καλωδίων σε όλο το μήκος του για την απόκρυψη τους. 18. Η αντλία να διαθέτει άγκιστρα για τη προσάρτηση της στο κάτω μέρος της κλίνης.   **ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**   |  |  | | --- | --- | |  | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΟΡΩΝ** | |  | **Σε περίπτωση ασυμφωνίας των όρων που περιέχονται στους παρόντες ειδικούς όρους με αντίστοιχους όρους των τεχνικών προδιαγραφών των προς προμήθεια ειδών, υπερισχύουν οι όροι των τεχνικών προδιαγραφών.** | | **A.** | **Prospectus και Βεβαιώσεις** | |  | Τα κατατιθέμενα Prospectus πρέπει να επαληθεύουν τα τεχνικά και ποιοτικά χαρακτηριστικά που αναγράφονται στις προσφορές. Πρέπει να είναι πρωτότυπα (όχι φωτοτυπίες) του μητρικού κατασκευαστικού οίκου. Πρέπει επίσης να είναι αυτά που χρησιμοποιεί ο οίκος κατασκευής του προϊόντος, στο πλαίσιο της πολιτικής προώθησης των πωλήσεων του στις αγορές (ιδιωτικές και του Δημοσίου) του ενδιαφέροντός του. Σε περίπτωση που τεχνικά στοιχεία της προσφοράς είναι διάφορα από τα αναγραφόμενα στα Prospectus, πρέπει να κατατίθεται επιβεβαιωτική επιστολή από το νόμιμο εκπρόσωπο του οίκου κατασκευής του προϊόντος και όχι από τοπικούς αντιπροσώπους ή εκπροσώπους. Η κατά τα άνω επιστολή του οίκου κατασκευής και κάθε σχετικό με την προμήθεια πιστοποιητικό πρέπει να είναι υποχρεωτικά πρωτότυπα ή επικυρωμένα φωτοαντίγραφα (σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4250/14) και σε κάθε περίπτωση επίσημα μεταφρασμένα. | | **B.** | **Υποστήριξη και ανταλλακτικά** | |  | Nα προσφερθεί πρόγραμμα-προσφορά πλήρους υποστήριξης και συντήρησης όλου του συγκροτήματος, με ανταλλακτικά, μετά τη λήξη του χρόνου εγγύησης καλής λειτουργίας και για χρονικό διάστημα δέκα (10) ετών από την παράδοση σε λειτουργία. Τα ανταλλακτικά, περιλαμβάνονται οπωσδήποτε, με ποινή αποκλεισμού, μαζί με τα πάσης φύσεως υλικά και εργατικά στην προσφερόμενη τιμή συντήρησης (εξαιρούνται ανταλλακτικά όπως π.χ. ακτινολογικές λυχνίες, τα οποία όμως να αναφέρονται ως εξαιρέσεις). | |  | Ο προμηθευτής υποχρεούται να δηλώσει εγγράφως ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέτει στο Νοσοκομείο ανταλλακτικά του προσφερόμενου είδους για δέκα (10) τουλάχιστον έτη από την παράδοση αυτού. Επίσης, υποχρεούται να καταθέσει με την προσφορά **έγγραφη δήλωση του νομίμου εκπροσώπου του κατασκευαστικού** οίκου ή ελληνικού θυγατρικού του οίκου (η οποία θα αναφέρεται ρητώς στην παρούσα διακήρυξη), ότι αναλαμβάνει τη δέσμευση για διάθεση ανταλλακτικών για όσο χρονικό διάστημα δηλώνει ο προμηθευτής, καθώς και για τη συνέχιση της διάθεσης των ανταλλακτικών στην αναθέτουσα αρχή, σε περίπτωση που ο προμηθευτής πάψει να είναι ο αντιπρόσωπος ή εκπρόσωπος του κατασκευαστικού οίκου στη Ελλάδα ή σε περίπτωση που ο προμηθευτής πάψει να υφίσταται ως επιχείρηση, δεδομένου ότι τούτο κρίνεται ως ουσιώδης απαίτηση της διακήρυξης για την μακρόχρονη ομαλή και απρόσκοπτη λειτουργία του μηχανήματος. Σε περίπτωση που ο προμηθευτής είναι ο ίδιος ο κατασκευαστής, τότε σχετικά με τη διάθεση ανταλλακτικών αρκεί η δήλωση του προμηθευτή – κατασκευαστή. | |  | Για περιπτώσεις κατασκευαστών, οι οποίοι χρησιμοποιούν υποσυστήματα άλλων κατασκευαστικών οίκων, αρκεί η δήλωση του κατασκευαστή του τελικού προϊόντος και δεν απαιτούνται οι δηλώσεις περί διάθεσης ανταλλακτικών των κατασκευαστικών οίκων των διαφόρων υποσυστημάτων. | |  | Ο προμηθευτής υποχρεούται να εγγυηθεί την καλή λειτουργία των υπό προμήθεια ειδών για τουλάχιστον **δύο (2) έτη** από την οριστική παραλαβή τους, κατά τους όρους της διακήρυξης και τις ισχύουσες διατάξεις. Η δέσμευση αυτή θα γίνεται με κατάθεση σχετικής έγγραφης βεβαίωσης, η οποία θα αναφέρεται κατά τρόπο σαφή στα προσφερόμενα είδη. Κατά τη διάρκεια ισχύος της εγγύησης, το Νοσοκομείο δεν θα ευθύνεται για οποιαδήποτε βλάβη του μηχανήματος ή μέρους αυτού προερχόμενη από την συνήθη και ορθή χρήση του και δεν θα επιβαρύνεται με κανένα ποσόν για εργατικά, ανταλλακτικά, υλικά και λοιπά έξοδα αποκατάστασης της βλάβης. Στην παρεχόμενη εγγύηση περιλαμβάνεται και η υποχρέωση του προμηθευτή για προληπτικό έλεγχο συντήρησης, σε τακτά χρονικά διαστήματα, ώστε το μηχάνημα να διατηρείται σε κατάσταση ετοιμότητας. Το περιεχόμενο και η συχνότητα των προληπτικών ελέγχων πρέπει να καθορίζεται στην προσφορά και να είναι σύμφωνη με τις οδηγίες και προδιαγραφές του κατασκευαστικού οίκου. Η εγγύηση αυτή θα καλύπτει όλα τα μέρη του προσφερόμενου εξοπλισμού. Ο χρόνος αυτός θα αρχίζει από την οριστική παραλαβή του μηχανήματος πλήρως συναρμολογημένου, εγκατεστημένου και σε κατάσταση πλήρους λειτουργίας. Ο διαγωνιζόμενος πρέπει να δηλώσει με σαφή δέσμευση την προτεινόμενη διάρκεια της περιόδου εγγύησης καλής λειτουργίας του μηχανήματος, με Έγγραφη Δήλωση του κατασκευαστή ή του εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου του, την οποία θα συμπεριλάβει στον επιμέρους φάκελο ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, ώστε να αξιολογηθεί από το αρμόδιο όργανο. | |  | Ο προμηθευτής πρέπει να διαθέτει κατάλληλα εκπαιδευμένο τεχνικό προσωπικό με πιστοποίηση εκπαίδευσης και εξουσιοδότηση από τον μητρικό κατασκευαστικό οίκο για την συντήρηση του αντίστοιχου εξοπλισμού. | |  | Ο προμηθευτής υποχρεούται να διαθέτει μόνιμα οργανωμένο, κατάλληλα εκπαιδευμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης (service) στην Κρήτη ή να εγγυάται την μετάβαση εντός σαράντα οχτώ (48) ωρών στο χώρο εγκατάστασης του εξοπλισμού έπειτα από έγγραφη ενημέρωση και αναγγελία βλάβης (fax ή e-mail), εκτός αν συντρέχουν λόγοι ανωτέρας βίας. Και στις δύο περιπτώσεις θα πρέπει να προσκομίσει πιστοποιητικό εκπαίδευσης και εξουσιοδότηση του τμήματος αυτού από τον μητρικό κατασκευαστικό οίκο για την συντήρηση των αντίστοιχων μηχανημάτων. Να αναφερθεί αναλυτικά στην προσφορά η πόλη όπου εδρεύει το συνεργείο συντήρησης, η σύνθεση του προσωπικού του, τα τυπικά του προσόντα κ.λ.π, καθώς και ο χρόνος σχετικής ενασχόλησης και εκπαίδευσης. Ασάφειες ή αοριστίες ως προς τον αριθμό, προσόντα, εκπαίδευση του προσωπικού, τους όρους εγγυήσεων ή την συντήρηση κ.λ.π. θα βαρύνουν στην αξιολόγηση ως ουσιώδεις αποκλίσεις. | |  | Σε περίπτωση κατά την οποία δεν προκύπτει αποδεδειγμένα ότι ο "αντιπρόσωπος – προμηθευτής" διαθέτει σχετική εξουσιοδότηση από τον μητρικό οίκο για χρόνο ο οποίος καλύπτει όλη την δεκαετή περίοδο από την παράδοση του μηχανήματος, κατά την οποία απαιτείται η παροχή ανταλλακτικών – συντήρησης, service, εγγυήσεων κ.λ.π., τότε οι αντίστοιχες εγγυητικές επιστολές εκδίδονται από τον μητρικό ή ελληνικό θυγατρικό (ως προαναφέρθηκε) οίκο, πέραν των λοιπών δεσμεύσεων (πιστοποιητικά – βεβαιώσεις κ.λ.π.) που αναλαμβάνει ο μητρικός οίκος, όπως αναφέρονται στην διακήρυξη. | |  | Ο προμηθευτής θα υποβάλλει μαζί με την προσφορά του και υπόδειγμα σύμβασης συντήρησης (χωρίς οικονομικά στοιχεία στην τεχνική προσφορά, με οικονομικά στοιχεία στην οικονομική προσφορά) το οποίο θα ισχύει μετά το πέραν την εγγύησης και εφόσον το επιθυμήσει το Νοσοκομείο. Επίσης ο προμηθευτής θα υποβάλλει και το κόστος συντήρησης του μηχανήματος στην περίπτωση που δεν θα ισχύσει το συμβόλαιο συντήρησης. | |  | Σε περίπτωση μη δυνατότητας της επισκευής του εξοπλισμού στο χώρο του Νοσοκομείου, όλα τα έξοδα μεταφοράς επιβαρύνουν τον προμηθευτή. | |  | Κατά τη διάρκεια της εγγύησης καλής λειτουργίας ή της σύμβασης συντήρησης, σε περίπτωση που υπάρξει κάποια απλή, μικρή και σύντομης επισκευής βλάβη, τότε ο προμηθευτής δύναται σε τηλεφωνική επικοινωνία με τον αρμόδιο προϊστάμενο **μόνο του τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου, εφόσον αυτός υπάρχει και έχει σύμφωνη γνώμη**, να καθοδηγήσει έναν τεχνικό του τμήματος αυτού για την επίλυση της βλάβης. Οποιαδήποτε τέτοια παρέμβαση δεν μπορεί να καταγγελθεί από τον προμηθευτή για την διακοπή της εγγύησης καλής λειτουργίας ή της σύμβασης συντήρησης. Οποιαδήποτε περαιτέρω βλάβη προκληθεί από τον τεχνικό αυτόν καθώς και η αποκατάσταση της, βαρύνει τον προμηθευτή και μόνο. | |  | Μετά την λήξη του ως άνω χρόνου εγγύησης καλής λειτουργίας, ο προμηθευτής υποχρεούται, εφόσον θα του έχει ανατεθεί η συντήρηση του μηχανήματος, να εξασφαλίζει την επιμελή συντήρηση και επισκευή του όλου συστήματος, έναντι ιδιαίτερης ετήσιας αμοιβής, την οποία θα έχει καθορίσει στην οικονομική του προσφορά και με την σύμφωνη έγγραφη δήλωση - εγγύηση του κατασκευαστικού οίκου, η οποία θα κατατεθεί μαζί με την προσφορά και θα αναφέρεται στην συγκεκριμένη διακήρυξη. Η δήλωση του κατασκευαστικού οίκου πρέπει να καλύπτει και την περίπτωση που ο προμηθευτής πάψει να είναι ο αντιπρόσωπος ή εκπρόσωπος του κατασκευαστικού οίκου στη Ελλάδα ή γενικά πάψει να υφίσταται ως επιχείρηση. | |  | Με την τεχνική προσφορά συνυποβάλλεται υποχρεωτικά πλήρης κατάλογος στον οποίο αναφέρονται οι κυριότερες παραδόσεις παρόμοιων ή ίδιων μηχανημάτων που έχουν εγκατασταθεί στην Ελλάδα, η αξία τους, οι ημερομηνίες παραγγελίας, παράδοσης και οι τυχόν υποχρεώσεις παράδοσης, καθώς και οι παραλήπτες (Δημοσίου ή Ιδιωτικού τομέα). Στην περίπτωση που ο παραλήπτης ανήκει στο Δημόσιο τομέα, οι παραδόσεις αποδεικνύονται με σχετικά έγγραφα της αρμόδιας Υπηρεσίας στα οποία θα αναφέρεται και η εμπρόθεσμη ή μη παράδοση των υλικών. Στην περίπτωση που ο παραλήπτης ανήκει στον ιδιωτικό τομέα, οι παραδόσεις βεβαιώνονται από αυτόν ή εάν τούτο δεν είναι δυνατόν, δηλώνονται υπεύθυνα από τον προμηθευτή. Στον ίδιο κατάλογο διευκρινίζεται αν τα μηχανήματα αυτά συντηρούνται από συνεργείο του προμηθευτή και από πότε. | |  | Οι προμηθευτές πρέπει να περιλαμβάνουν στην οικονομική προσφορά τιμοκατάλογο των αναλωσίμων και των βασικών ανταλλακτικών του συγκροτήματος. Αντίγραφο του καταλόγου αυτού (χωρίς τιμές) θα περιλαμβάνεται στην τεχνική προσφορά. | | **Γ.** | **Εγκατάσταση – παράδοση- παραλαβή** | |  | Εφόσον οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό θεωρούν ότι χρειάζονται οποιεσδήποτε αλλαγές ή παροχές, πέραν της ηλεκτρικής (230V), στο χώρο εγκατάστασης του εξοπλισμού, μπορούν να λάβουν επιτόπια γνώση των συνθηκών του χώρου εγκατάστασης και να βεβαιώσουν τούτο εγγράφως, ώστε να προβλεφθούν όλες οι αναγκαίες ενέργειες (εργασίες, τροποποιήσεις, κατασκευές κλπ.) και να συμπεριληφθούν στην προσφορά τους με πλήρη τεχνική περιγραφή. Με φροντίδα και δαπάνη του προμηθευτή θα γίνει έλεγχος της υπάρχουσας κατάστασης του χώρου και βελτίωση, ενίσχυση ή αντικατάσταση αυτής ώστε να διασφαλίζονται όλες οι απαιτήσεις των ισχυόντων κανονισμών του Ελληνικού κράτους και η νόμιμη λειτουργία του νέου μηχανήματος. | |  | Το μηχάνημα θα εγκατασταθεί, θα παραδοθεί και θα παραληφθεί με ευθύνη του προμηθευτή στον χώρο που θα του υποδειχθεί από το Νοσοκομείο. | |  | Η παράδοση του μηχανήματος θα πραγματοποιηθεί μέσα σε διάστημα **εξήντα (60) ημερολογιακών ημερών (ποσοτική παράδοση)**. Μέσα στο διάστημα αυτό **(χρόνος παράδοσης)** πρέπει να γίνουν η προσκόμιση του μηχανήματος στο ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ, η προσωρινή παραλαβή του, η μεταφορά του νέου μηχανήματος μέσα στο ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ μέχρι και εντός του χώρου τοποθέτησης του, η εγκατάσταση του νέου μηχανήματος, οι συνδέσεις, οι έλεγχοι και δοκιμές, και η παράδοση τους σε κατάσταση λειτουργίας. . Ο χρόνος παράδοσης αρχίζει από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης. Το μηχάνημα θα προσκομισθεί ελεύθερο επί εδάφους στο νοσοκομείο για την χρήση του οποίου προορίζεται, και στον προστατευμένο χώρο του ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ που θα του υποδείξει η Α.Α.Ο ανάδοχος πρέπει να αναλάβει ο ίδιος την μεταφορά και εγκατάσταση του νέου μηχανήματος στο χώρο τοποθέτησης και παραμονής του, με βάση την ελληνική νομοθεσία και τους αντίστοιχους κανονισμούς. Ο ανάδοχος υποχρεώνεται να εκτελέσει πλήρως την εγκατάσταση του μηχανήματος και να το παραδώσει σε πλήρη λειτουργία, με δικό του ειδικευμένο και ασφαλισμένο προσωπικό και δική του ολοκληρωτικά ευθύνη, σύμφωνα με τους τεχνικούς & επιστημονικούς κανόνες, τους κανονισμούς του ελληνικού κράτους, με τις οδηγίες και τα σχέδια του κατασκευαστικού οίκου και τέλος τις οδηγίες των αρμοδίων υπηρεσιών του φορέα, στο χώρο που του διαθέτει το ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ. Ο ανάδοχος υποχρεούται να χρησιμοποιήσει αποδεδειγμένα το εξειδικευμένο προσωπικό το οποίο περιλαμβάνεται στα δικαιολογητικά της προσφοράς, το δε ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ οφείλει να ελέγξει τη σχετική συμμόρφωση, ώστε να διασφαλισθούν τα συμφέροντα του Δημοσίου. | |  | Ο ανάδοχος υποχρεούται κατά την παράδοση του μηχανήματος να παραδώσει σε ηλεκτρονική ή μη μορφή:   * Ένα εγχειρίδιο λειτουργίας (OperationManual) με σαφείς οδηγίες χρήσεως και λειτουργίας του κατασκευαστικού οίκου με αναλυτική περιγραφή των αντίστοιχων πρωτοκόλλων και λειτουργιών για όλες τις αντίστοιχες εφαρμογές μεταφρασμένο οπωσδήποτε στην Ελληνική γλώσσα. * Ένα εγχειρίδιο συντήρησης και επισκευής (ServiceManual) του κατασκευαστικού οίκου στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα. * Πλήρες πρωτόκολλο ελέγχου ηλεκτρικής ασφάλειας του μηχανήματος. * Δύο (2) σειρές επισήμων καταλόγων (βιβλίων), σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή, με όλους τους κωδικούς ανταλλακτικών του εργοστασίου παραγωγής του μηχανήματος (PartsBooks) στην ελληνική ή αγγλική γλώσσα. | |  | Η οριστική παραλαβή θα ακολουθήσει την προσωρινή παραλαβή και θα ολοκληρωθεί μέσα στην περίοδο των τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα διακήρυξη. | | **Δ.** | **Πιστοποιητικά** | |  | Η προσφορά πρέπει να συνοδεύεται από πιστοποιητικό σήμανσης CE ή δήλωση συμμόρφωσης ανάλογα με το είδος, σύμφωνα με την οδηγία 93/42/Ε.Ε. Οι προμηθευτές πρέπει, με ποινή αποκλεισμού της προσφοράς, να καταθέσουν με την προσφορά τους πλήρη τεκμηριωμένα πιστοποιητικά (οδηγία 93/42/ΕΟΚ). | |  | Η προσφορά πρέπει να συνοδεύεται από πιστοποιητικό ΙSO σειράς 9000 ή ISO 13485 (ή ισοδύναμο) του προμηθευτή, καθώς επίσης και από έγκυρο πιστοποιητικό σειράς ISO 13485 (ή ισοδύναμο) και προαιρετικά ISO σειράς 9000 του οίκου κατασκευής με ποινή απόρριψης. | |  | Η προσφορά πρέπει να συνοδεύεται από πιστοποιητικό συμμόρφωσης με την ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ./1348/2004 (ΦΕΚ32 Β/16-1-2004) «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» | |  | Η προσφορά πρέπει να συνοδεύεται από πιστοποιητικό ηλεκτρικής ασφάλειας της σειράς IEC 60601. | | **Ε.** | **Εκπαίδευση προσωπικού** | |  | Ο προμηθευτής υποχρεούται, με ποινή αποκλεισμού της προσφοράς του, να συνυποβάλει οπωσδήποτε πλήρες αναλυτικό πρόγραμμα εκπαίδευσης για τους χρήστες (ιατρούς- τεχνολόγους), ως και αντίγραφο των αναγκαίων βοηθημάτων ή πινάκων στην Ελληνική γλώσσα. Να αναφερθεί ο χρόνος, ο τόπος και η διάρκεια της εκπαίδευσης. | |  | Η εκπαίδευση (ιατρών – χειριστών -τεχνικών), θα παρέχεται για έως τριάντα (30) ημέρες μετά την εγκατάσταση του μηχανήματος, άνευ πρόσθετης αμοιβής του προμηθευτή και θα γίνεται στην Ελληνική γλώσσα. | |  | Κατά την διάρκεια της περιόδου εγγύησης καλής λειτουργίας, ο ανάδοχος υποχρεούται, άνευ πρόσθετης αμοιβής, να επαναλάβει την εκπαίδευση του αρμόδιου προσωπικού του ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ (τεχνικούς-χρήστες) για ίδιο χρονικό διάστημα τουλάχιστον με την αρχική εκπαίδευση, όταν και εάν αυτό ζητηθεί από το ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ. | | | | | |

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ – ΕΕΕΣ

Η Αναθέτουσα αρχή συντάσσει με τη χρήση της υπηρεσίας eΕΕΕΣ, ήτοι της διαδικτυακή πλατφόρμας που διαθέτει η ΕΕ, το πρότυπο που θα ανταποκρίνεται: α) στις καταστάσεις εκείνες για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή με βάση τα έγγραφα της σύμβασης μπορούν να αποκλεισθούν καθώς και β) στα κριτήρια ποιοτικής επιλογής που έχουν καθοριστεί ως τα ως άνω έγγραφα. Το περιεχόμενο του αρχείου ως αρχείο PDF, ψηφιακά υπογεγραμμένο, αναρτάται ξεχωριστά ως αναπόσπαστο μέρος της διακήρυξης. Το αρχείο XML αναρτάται για την διευκόλυνση των οικονομικών φορέων προκειμένου να συντάξουν μέσω της υπηρεσίας eΕΕΕΣ της ΕΕ τη σχετική απάντησή τους. Οι προσφέροντες συμπληρώνουν το σχετικό πρότυπο ΕΕΕΣ το οποίο έχει αναρτηθεί, σε μορφή αρχείων τύπου XML και PDF, στη διαδικτυακή πύλη [www.promitheus.gov.gr](http://www.promitheus.gov.gr) του ΕΣΗΔΗΣ και αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της διακήρυξης. Πρόκειται για υπεύθυνη δήλωση της καταλληλότητας, της οικονομικής κατάστασης και των ικανοτήτων των επιχειρήσεων, η οποία χρησιμοποιείται ως προκαταρκτικό αποδεικτικό σε όλες τις διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων που υπερβαίνουν το κατώτατο όριο της Ε.Ε. Η Υπεύθυνη δήλωση επιτρέπει στους συμμετέχοντες οικονομικούς φορείς να αποδείξουν ότι:

* Δεν βρίσκονται σε μία από τις καταστάσεις για τις οποίες είναι δυνατόν να αποκλειστούν από τη σύναψη δημόσιας σύμβασης.
* Πληρούν τα συναφή κριτήρια αποκλεισμού και επιλογής.

Αναλυτικές οδηγίες και πληροφορίες για το θεσμικό πλαίσιο, τον τρόπο χρήσης και συμπλήρωσης ηλεκτρονικών ΕΕΕΣ και της χρήση του υποσυστήματος PromitheusESPDint είναι αναρτημένες σε σχετική θεματική ενότητα στη Διαδικτυακή Πύλη ([www.promitheus.gov.gr](http://www.promitheus.gov.gr)) του ΟΠΣ ΕΣΗΔΗΣ.

ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΕΤΑΙ ΤΟ ΕΞΗΣ:

* Η απάντηση στο "Μέρος IV: Κριτήρια επιλογής" του Ε.Ε.Ε.Σ. θα δοθεί με την συμπλήρωση της Γενικής ένδειξης για όλα τα κριτήρια επιλογής.
* Λόγω του ότι η προς ανάθεση σύμβαση υποδιαιρείται σε τμήματα και τα κριτήρια επιλογής ποικίλλουν από τμήμα σε τμήμα, πρέπει να συμπληρώνεται ένα ΕΕΕΣ για κάθε προσφερόμενο τμήμα/είδος.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ – Υπόδειγμα φύλλου συμμόρφωσης

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| α/α | ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ | ΑΠΑΙΤΗΣΗ | ΑΠΑΝΤΗΣΗ | ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ |
| ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ |
| ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ |
| 1 |  | ΝΑΙ |  |  |

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

Στη Στήλη «ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ», περιγράφονται αναλυτικά οι αντίστοιχοι τεχνικοί όροι, υποχρεώσεις ή επεξηγήσεις για τα οποία θα πρέπει να δοθούν αντίστοιχες απαντήσεις.

Αν στη στήλη «ΑΠΑΙΤΗΣΗ» έχει συμπληρωθεί η λέξη «ΝΑΙ» ή ένας αριθμός (που σημαίνει υποχρεωτικό αριθμητικό μέγεθος της προδιαγραφής και απαιτεί συμμόρφωση) τότε η αντίστοιχη προδιαγραφή είναι υποχρεωτική για τον υποψήφιο Ανάδοχο, θεωρούμενη ως απαράβατος όρος σύμφωνα με την παρούσα Διακήρυξη. Προσφορές που δεν καλύπτουν πλήρως απαράβατους όρους απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Στη στήλη «ΑΠΑΝΤΗΣΗ» σημειώνεται η απάντηση του Αναδόχου που έχει τη μορφή ΝΑΙ/ΟΧΙ εάν η αντίστοιχη προδιαγραφή πληρούται ή όχι από την Προσφορά ή ένα αριθμητικό μέγεθος που δηλώνει την ποσότητα του αντίστοιχου χαρακτηριστικού στην Προσφορά. Απλή κατάφαση ή επεξήγηση δεν αποτελεί απόδειξη πλήρωσης της προδιαγραφής και η αρμόδια Επιτροπή έχει την υποχρέωση ελέγχου και επιβεβαίωσης της πλήρωσης της απαίτησης (ιδιαίτερα αν αυτή αποτελεί ελάχιστη).

Στη στήλη «ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ» θα καταγραφεί η σαφής παραπομπή σε Παράρτημα της Τεχνικής Προσφοράς το οποίο θα περιλαμβάνει αριθμημένα Τεχνικά Φυλλάδια κατασκευαστών, ή αναλυτικές τεχνικές περιγραφές των υπηρεσιών, του εξοπλισμού ή του τρόπου διασύνδεσης και λειτουργίας ή αναφορές μεθοδολογίας εγκατάστασης και υποστήριξης κλπ., που κατά την κρίση του υποψηφίου Αναδόχου τεκμηριώνουν τα στοιχεία των Πινάκων Συμμόρφωσης. Στην αρχή του Παραρτήματος καταγράφεται αναλυτικός πίνακας των περιεχόμενων του.

Είναι ιδιαίτερα επιθυμητή η πληρέστερη συμπλήρωση των παραπομπών, οι οποίες πρέπει να είναι κατά το δυνατόν συγκεκριμένες (π.χ. Τεχνικό Φυλλάδιο 3, Σελ. 4 Παράγραφος 4, κ.λπ.). Αντίστοιχα στο τεχνικό φυλλάδιο ή στη σχετική αναφορά, μεθοδολογικό εργαλείο, τεχνική κτλ θα υπογραμμιστεί το σημείο που τεκμηριώνει τη συμφωνία ή υπερκάλυψη και θα σημειωθεί η αντίστοιχη παράγραφος του Πίνακα Συμμόρφωσης στην οποία καταγράφεται η ζητούμενη προδιαγραφή (π.χ. Προδ. 4.18).

Τονίζεται ότι είναι υποχρεωτική η απάντηση σε όλα τα σημεία των ΠΙΝΑΚΩΝ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ και η παροχή όλων των πληροφοριών που ζητούνται.

Η αρμόδια Επιτροπή θα αξιολογήσει τα παρεχόμενα από τους υποψήφιους Αναδόχους στοιχεία κατά την αξιολόγηση των Τεχνικών Προσφορών.

Σε περίπτωση που δεν έχει συμπληρωθεί η στήλη «ΑΠΑΝΤΗΣΗ», για έστω και ένα από τους όρους στον πίνακα συμμόρφωσης, τότε θεωρείται ότι δεν υπάρχει απάντηση στο σχετικό όρο. Για τις απαιτήσεις που αφορούν είδη που δεν προσφέρει ένας οικονομικός φορέας, θα αναγράφεται στις στήλες ΑΠΑΝΤΗΣΗ και ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ «Δεν προσφέρεται το είδος ………………..»

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙV – Υπόδειγμα πίνακα οικονομικής προσφοράς

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ | | Γ.Ν.-ΛΑΣΙΘΙΟΥ – Γ.Ν.-Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΗΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ» | | | | | | | |
| ΑΡΙΘ. ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ | | /00-00-2021 | | | | | | | |
| ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ : | | ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΑΝΩ ΤΟΥ ΟΡΙΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΜΕ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ-ΑΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ ΚΑΙ ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν. - Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ» ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 228.323,00 ΕΥΡΩ | | | | | | | |
| Α/Α | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ | ΜΟΝΑΔΑ  ΜΕΤΡΗΣΗΣ | ΠΟΣΟΤΗΤΑ | ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ (Π)  ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΡΟ ΦΠΑ (ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΑ) | ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ (Π) ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΡΟ ΦΠΑ (ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ) | ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΠΡΟ ΦΠΑ (ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΑ) | ΦΠΑ (ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΑ) | ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ ΦΠΑ (ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΑ) | ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ ΦΠΑ (ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ο Χρόνος Ισχύος της Προσφοράς είναι (αριθμητικώς και ολογράφως) : ημέρες

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος :

Ημερομηνία (Υπογραφή - Σφραγίδα)

ΟΔΗΓΙΕΣ (Ειδικές απαιτήσεις οικονομικής προσφοράς)

1. Ο παραπάνω πίνακας συμπληρώνεται (χωρίς να τροποποιηθεί η μορφή του) από τους οικονομικούς φορείς. Η τιμή για καθένα από τα πεδία του παραπάνω πίνακα θα είναι μια και μοναδική. Η αναγραφή της τιμής σε Ευρώ (€) μπορεί να γίνεται μέχρι δύο (2) δεκαδικά ψηφία.

2. Στην έντυπη οικονομική προσφορά θα αναγράφεται υποχρεωτικά και η τιμή και ο κωδικός του υλικού, αν υπάρχει, στο τρέχον Παρατηρητήριο Τιμών. Εάν δεν υπάρχει το είδος στο Παρατηρητήριο Τιμών, ο προμηθευτής θα το δηλώνει στην οικονομική του προσφορά.

3. Προσφορά που δίνει τιμή σε συνάλλαγμα ή σε ρήτρα συναλλάγματος απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

4. Προσφορά που θέτει όρο αναπροσαρμογής τιμής απορρίπτεται ως απαράδεκτη, ενώ θα πρέπει να υπάρχει ρητή δήλωση αποδοχής όλων των όρων της διακήρυξης καθώς και της ισχύουσας Νομοθεσίας.

5. Εφόσον από την προσφορά δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή η προσφορά απορρίπτεται σαν απαράδεκτη.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V –Υποδείγματα Εγγυητικών Επιστολών

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Εκδότης (Πλήρης επωνυμία Πιστωτικού Ιδρύματος ……………………………. / ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ - ΤΟΜΕΑΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΟΛΗΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ (Ε.Τ.Α.Α.-Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.)

Ημερομηνία έκδοσης: ……………………………..

Προς: (Πλήρης επωνυμία Αναθέτουσας Αρχής/Αναθέτοντος Φορέα[[1]](#footnote-2)).............................

(Διεύθυνση Αναθέτουσας Αρχής/Αναθέτοντος Φορέα[[2]](#footnote-3)) .........................................

Εγγύηση μας υπ’ αριθμ. ……………….. ποσού ………………….……. ευρώ[[3]](#footnote-4).

Έχουμε την τιμή να σας γνωρίσουμε ότι εγγυόμαστε με την παρούσα επιστολή ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα παραιτούμενοι του δικαιώματος της διαιρέσεως και διζήσεως

μέχρι του ποσού των ευρώ …………………………[[4]](#footnote-5) υπέρ του

(i) [σε περίπτωσηφυσικού προσώπου]: (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο) .............................., ΑΦΜ: ................ (διεύθυνση) .......................………………………………….., ή

(ii) [σε περίπτωση νομικού προσώπου]: (πλήρη επωνυμία) ........................, ΑΦΜ: ...................... (διεύθυνση) .......................………………………………….. ή

(iii) [σε περίπτωση ένωσης ή κοινοπραξίας:] των φυσικών / νομικών προσώπων

α) (πλήρη επωνυμία) ........................, ΑΦΜ: ...................... (διεύθυνση) .......................…………………………………..

β) (πλήρη επωνυμία) ........................, ΑΦΜ: ...................... (διεύθυνση) .......................…………………………………..

γ) (πλήρη επωνυμία) ........................, ΑΦΜ: ...................... (διεύθυνση) .......................…………………………………..[[5]](#footnote-6)

ατομικά και για κάθε μία από αυτές και ως αλληλέγγυα και εις ολόκληρο υπόχρεων μεταξύ τους, εκ της ιδιότητάς τους ως μελών της ένωσης ή κοινοπραξίας,

για τη συμμετοχή του/της/τους σύμφωνα με την (αριθμό/ημερομηνία) ..................... Διακήρυξη/Πρόσκληση/ Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος .....................................................[[6]](#footnote-7) της/του (Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτοντος φορέα), για την ανάδειξη αναδόχου για την ανάθεση της σύμβασης: “(τίτλος σύμβασης)”/ για το/α τμήμα/τα ...............[[7]](#footnote-8)

Η παρούσα εγγύηση καλύπτει μόνο τις από τη συμμετοχή στην ανωτέρω απορρέουσες υποχρεώσεις του/της (*υπέρ ου η εγγύηση*) καθ’ όλο τον χρόνο ισχύος της.

Το παραπάνω ποσό τηρείται στη διάθεσή σας και θα καταβληθεί ολικά ή μερικά χωρίς καμία από μέρους μας αντίρρηση, αμφισβήτηση ή ένσταση και χωρίς να ερευνηθεί το βάσιμο ή μη της απαίτησης σας μέσα σε ....................ημέρες [[8]](#footnote-9) από την απλή έγγραφη ειδοποίησή σας.

Η παρούσα ισχύει μέχρι και την …………………………………………………..[[9]](#footnote-10).

ή

Η παρούσα ισχύει μέχρις ότου αυτή μας επιστραφεί ή μέχρις ότου λάβουμε έγγραφη δήλωσή σας ότι μπορούμε να θεωρήσουμε την Τράπεζα μας απαλλαγμένη από κάθε σχετική υποχρέωση εγγυοδοσίας μας.

Σε περίπτωση κατάπτωσης της εγγύησης, το ποσό της κατάπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον πάγιο τέλος χαρτοσήμου.

Αποδεχόμαστε να παρατείνομε την ισχύ της εγγύησης ύστερα από έγγραφο της Υπηρεσίας σας, στο οποίο επισυνάπτεται η συναίνεση του υπέρ ου για την παράταση της προσφοράς, σύμφωνα με το άρθρο ... της Διακήρυξης/Πρόσκλησης/Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, μετηνπροϋπόθεσηότιτοσχετικόαίτημάσαςθαμαςυποβληθείπριναπότηνημερομηνίαλήξηςτης[[10]](#footnote-11).

Βεβαιώνουμε υπεύθυνα ότι το ποσό των εγγυητικών επιστολών που έχουν δοθεί, συνυπολογίζοντας και το ποσό της παρούσας, δεν υπερβαίνει το όριο των εγγυήσεων που έχουμε το δικαίωμα να εκδίδουμε[[11]](#footnote-12).

(Εξουσιοδοτημένη Υπογραφή)

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ**

Εκδότης (Πλήρης επωνυμία Πιστωτικού Ιδρύματος ……………………………. / ΕΝΙΑΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΑ ΑΠΑΣΧΟΛΟΥΜΕΝΩΝ - ΤΟΜΕΑΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΜΗΧΑΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΟΛΗΠΤΩΝ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΕΡΓΩΝ (Ε.Τ.Α.Α.-Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε.)

Ημερομηνία έκδοσης ……………………………..

Προς: (Πλήρης επωνυμία Αναθέτουσας Αρχής/Αναθέτοντος Φορέα[[12]](#footnote-13)1).................................

(Διεύθυνση Αναθέτουσας Αρχής/Αναθέτοντος Φορέα)[[13]](#footnote-14)2................................

Εγγύηση μας υπ’ αριθμ. ……………….. ποσού ………………….……. ευρώ[[14]](#footnote-15)3.

Έχουμε την τιμή να σας γνωρίσουμε ότι εγγυόμαστε με την παρούσα επιστολή ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα παραιτούμενοι του δικαιώματος της διαιρέσεως και διζήσεως μέχρι του ποσού των ευρώ………………………………………………………………………..[[15]](#footnote-16)4

υπέρ του:

(i) [σε περίπτωσηφυσικού προσώπου]: (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο) .............................., ΑΦΜ: ................ (διεύθυνση) .......................………………………………….., ή

(ii) [σε περίπτωση νομικού προσώπου]: (πλήρη επωνυμία) ........................, ΑΦΜ: ...................... (διεύθυνση) .......................………………………………….. ή

(iii) [σε περίπτωση ένωσης ή κοινοπραξίας:] των φυσικών / νομικών προσώπων

α) (πλήρη επωνυμία) ........................, ΑΦΜ: ...................... (διεύθυνση) ...................

β) (πλήρη επωνυμία) ........................, ΑΦΜ: ...................... (διεύθυνση) ...................

γ) (πλήρη επωνυμία) ........................, ΑΦΜ: ...................... (διεύθυνση) .................. (συμπληρώνεται με όλα τα μέλη της ένωσης / κοινοπραξίας)

ατομικά και για κάθε μία από αυτές και ως αλληλέγγυα και εις ολόκληρο υπόχρεων μεταξύ τους, εκ της ιδιότητάς τους ως μελών της ένωσης ή κοινοπραξίας,

για την καλή εκτέλεση του/ων τμήματος/των ..[[16]](#footnote-17)5/ της υπαριθ ..... σύμβασης “***(τίτλος σύμβασης)***”, σύμφωνα με την (αριθμό/ημερομηνία) ........................ Διακήρυξη / Πρόσκληση / Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος [[17]](#footnote-18)6 ........................... της/του (Αναθέτουσας Αρχής/Αναθέτοντος φορέα).

Το παραπάνω ποσό τηρείται στη διάθεσή σας και θα καταβληθεί ολικά ή μερικά χωρίς καμία από μέρους μας αντίρρηση, αμφισβήτηση ή ένσταση και χωρίς να ερευνηθεί το βάσιμο ή μη της απαίτησης σας μέσα σε ....…. ημέρες[[18]](#footnote-19)7 από την απλή έγγραφη ειδοποίησή σας.

Η παρούσα ισχύει μέχρι και την ............... (αν προβλέπεται ορισμένος χρόνος στα έγγραφα της σύμβασης[[19]](#footnote-20)8)

ή

μέχρις ότου αυτή μας επιστραφεί ή μέχρις ότου λάβουμε έγγραφη δήλωσή σας ότι μπορούμε να θεωρήσουμε την Τράπεζα μας απαλλαγμένη από κάθε σχετική υποχρέωση εγγυοδοσίας μας.

Σε περίπτωση κατάπτωσης της εγγύησης, το ποσό της κατάπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον πάγιο τέλος χαρτοσήμου.

Βεβαιώνουμε υπεύθυνα ότι το ποσό των εγγυητικών επιστολών που έχουν δοθεί, συνυπολογίζοντας και το ποσό της παρούσας, δεν υπερβαίνει το όριο των εγγυήσεων που έχουμε το δικαίωμα να εκδίδουμε[[20]](#footnote-21)9.

(Εξουσιοδοτημένη Υπογραφή)

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΚΑΛΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ**

**Εκδότης** (Ονομασία Τράπεζας, υποκατάστημα, Τηλέφωνο επικοινωνίας, fax) :

**Ημερομηνία έκδοσης** :

**Προς την** (Πλήρη στοιχεία Αναθέτουσας Αρχής) :

**ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΥΠ’ ΑΡΙΘΜΟΝ ...…….……..…. ΓΙΑ ΠΟΣΟ …………..…… ΕΥΡΩ.**

1.Έχουμε την τιμή να σας γνωρίσουμε ότι εγγυόμαστε με την παρούσα επιστολή ρητά, ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα, ευθυνόμενοι απέναντι σας εις ολόκληρο και ως αυτοφειλέτες, υπέρ της (εταιρείας)........................ ή σε περίπτωση ένωσης ή κοινοπραξίας υπέρ των εταιρειών α).…………, β) …..…..…..κλπ , ατομικά και για κάθε μία από αυτές και ως αλληλέγγυα και εις ολόκληρο υπόχρεων μεταξύ τους, εκ της ιδιότητάς τους ως μελών της ένωσης ή κοινοπραξίας, για ποσό ευρώ ..……….... και ολογράφως …………………...….

Στο ως άνω ποσό περιορίζεται η ευθύνη μας για την καλή λειτουργία του εξοπλισμού της από …………….… Σύμβασης μεταξύ της………. ……………και της ……………, που αφορά στο διαγωνισμό της Υπηρεσίας σας της ……/……/………. με αντικείμενο το έργο : «**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ……………..**», σύμφωνα με την υπ’ αρ. ……../……… διακήρυξή σας. ΣΥΜΒΑΣΗ:

2. Παραιτούμαστε ρητά και ανεπιφύλακτα από την ένσταση του ευεργετήματος της διζήσεως από το δικαίωμα προβολής εναντίον σας όλων των ενστάσεων του πρωτοφειλέτη ακόμη και των μη προσωποπαγών και ιδιαίτερα οποιασδήποτε άλλης ένστασης των άρθρων 852-855, 862-864 και 866-869 ΑΚ, όπως και από τα δικαιώματά μας που τυχόν απορρέουν από τα άρθρα αυτά.

3. Το παραπάνω ποσό βρίσκεται στη διάθεσή σας, θα καταβληθεί δε σε εσάς, ολόκληρο ή εν μέρει χωρίς καμίας από μέρους μας αντίρρησης, αμφισβήτησης ή ένστασης και χωρίς έρευνα του βάσιμου ή η μη της απαίτησής σας, μέσα σε πέντε (5) ημέρες από την έγγραφη ειδοποίησή σας.

4. Για την καταβολή της υπόψη εγγύησης δεν απαιτείται καμία εξουσιοδότηση ή ενέργεια ή συγκατάθεση της ……………………… ούτε θα ληφθεί υπόψη οποιαδήποτε τυχόν ένσταση ή επιφύλαξη ή προσφυγή αυτής στη διαιτησία ή στα δικαστήρια, με αίτημα την μη κατάπτωση της εγγυητικής επιστολής ή τη θέση αυτής υπό δικαστική μεσεγγύηση.

5. Η υπόψη εγγύηση θα παραμείνει σε πλήρη ισχύ μέχρι τις ……/……./……. οπότε και θα επιστραφεί σε εμάς η παρούσα εγγυητική επιστολή, μαζί με έγγραφη δήλωσή σας ότι μας απαλλάσσετε από την υπόψη εγγύηση. Μέχρι τότε θα παραμείνουμε υπεύθυνοι για την άμεση καταβολή σε εσάς του ποσού της εγγύησης.

6. Βεβαιούται υπεύθυνα ότι το ποσό των εγγυητικών μας επιστολών που έχουν δοθεί στο Δημόσιο και τα ΝΠΔΔ, συνυπολογίζοντας και το ποσό της παρούσας δεν υπερβαίνει το όριο των εγγυήσεων που έχει καθορισθεί από το Υπουργείο Οικονομικών για την Τράπεζά μας

7. Σε περίπτωση κατάπτωσης της εγγύησης, το ποσό της κατάπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον τέλος χαρτοσήμου.

(Εξουσιοδοτημένη υπογραφή)

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VI – Πίνακας αντιστοίχισης λόγων αποκλεισμού-κριτηρίων ποιοτικής επιλογής και αποδεικτικών μέσων

| Αποδεικτικά μέσα-Προμήθειες (2.2.9.2) | | |
| --- | --- | --- |
| α/α | Λόγος αποκλεισμού-Κριτήριο ποιοτικής επιλογής | Δικαιολογητικό |
| 2.2.3.1 | Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες για τα αδικήματα που ορίζονται στο άρθρο 73 παρ. 1 ν. 4412/2016:  Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση  Ενεργητική δωροδοκία κατά το ελληνικό δίκαιο και το δίκαιο του οικονομικού φορέα  Απάτη εις βάρος των οικονομικών συμφερόντων  της Ένωσης  Τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες  Νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας  Παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων | Απόσπασμα ποινικού μητρώου ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.  Αν το κράτος-μέλος ή η εν λόγω χώρα δεν εκδίδει τέτοιου είδους έγγραφο ή πιστοποιητικό ή όπου αυτό δεν καλύπτει όλες τις περιπτώσεις της παρ. 2.2.3.1: α) επίσημη δήλωση αρμόδιας δημόσιας αρχής ότι δεν εκδίδεται ή ότι δεν καλύπτει όλες τις περιπτώσεις (μόνο εάν δεν καθίσταται διαθέσιμη  μέσω του επιγραμμικού αποθετηρίου πιστοποιητικών (e-Certis))και β) ένορκη βεβαίωση ή, στα κράτη-μέλη ή στις χώρες όπου δεν προβλέπεται ένορκη βεβαίωση, υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου ενώπιον αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, συμβολαιογράφου ή αρμόδιου επαγγελματικού ή εμπορικού οργανισμού του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας. |
| 2.2.3.2 | Ο οικονομικός φορέας δεν έχει ανεκπλήρωτες υποχρεώσεις όσον αφορά την καταβολή φόρων, τόσο στη χώρα στην οποία είναι εγκατεστημένος όσο και στην Ελλάδα, εάν είναι άλλο από τη χώρα εγκατάστασης | Α) Πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου  κράτους- μέλους ή χώρας. Αν το κράτος-μέλος ή η εν λόγω χώρα δεν εκδίδει τέτοιου είδους έγγραφο ή πιστοποιητικό ή όπου αυτό δεν καλύπτει όλες τις περιπτώσεις της παρ. 2.2.3.2. : α) επίσημη δήλωση αρμόδιας δημόσιας αρχής ότι δεν εκδίδεται ή ότι δεν καλύπτει όλες τις περιπτώσεις(μόνο εάν δεν καθίσταται διαθέσιμη  μέσω του επιγραμμικού αποθετηρίου πιστοποιητικών (e-Certis))και β) ένορκη βεβαίωση ή, στα κράτη-μέλη ή στις χώρες όπου δεν προβλέπεται ένορκη βεβαίωση, υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου ενώπιον αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, συμβολαιογράφου ή αρμόδιου επαγγελματικού ή εμπορικού οργανισμού του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας.  Για τους ημεδαπούς οικονομικούς φορείς:  Φορολογική Ενημερότητα, άλλως, στην περίπτωση οφειλής, βεβαίωση οφειλής που εκδίδεται από την Α.Α.Δ.Ε., που να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της ή, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτή χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή της. |
| Ο οικονομικός φορέας έχει ανεκπλήρωτες υποχρεώσεις όσον αφορά την καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, τόσο στη χώρα στην οποία είναι εγκατεστημένος όσο και στο κράτος μέλος της αναθέτουσας αρχής ή του αναθέτοντα φορέα, εάν είναι άλλο από τη χώρα εγκατάστασης; | Β) Πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου  κράτους μέλους ή χώρας. Αν το κράτος-μέλος ή η εν λόγω χώρα δεν εκδίδει τέτοιου είδους έγγραφο ή πιστοποιητικό ή όπου αυτό δεν καλύπτει όλες τις περιπτώσεις της παρ. 2.2.3.2: α) επίσημη δήλωση αρμόδιας δημόσιας αρχής ότι δεν εκδίδεται ή ότι δεν καλύπτει όλες τις περιπτώσεις (μόνο εάν δεν καθίσταται διαθέσιμη  μέσω του επιγραμμικού αποθετηρίου πιστοποιητικών (e-Certis))και β) ένορκη βεβαίωση ή, στα κράτη-μέλη ή στις χώρες όπου δεν προβλέπεται ένορκη βεβαίωση, υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου ενώπιον αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, συμβολαιογράφου ή αρμόδιου επαγγελματικού ή εμπορικού οργανισμού του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας.  Για τους ημεδαπούς οικονομικούς φορείς: Ασφαλιστική Ενημερότητα άλλως, στην περίπτωση οφειλής, βεβαίωση οφειλής που εκδίδεται από τον e-ΕΦΚΑ, που να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της, ή στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτή χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή της (και οποιοδήποτε άλλου ασφαλιστικού φορέα στον οποίο τυχόν υπάγεται) |
|  | Γ) Υπεύθυνη δήλωση ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεών του όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης. |
| 2.2.3.4.α | Αθέτηση των υποχρεώσεων που απορρέουν από διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας | Υπεύθυνη δήλωση στην οποία δηλώνεται ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του στους τομείς της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας |
| 2.2.3.4.β | Καταστάσεις οικονομικής αφερεγγυότητας:  Πτώχευση  Υπαγωγή σε πτωχευτικό συμβιβασμό ή ειδική εκκαθάριση  Αναγκαστική διαχείριση από δικαστήριο ή εκκαθαριστή  Υπαγωγή σε Διαδικασία εξυγίανσης | Πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους - μέλους ή χώρας, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Αν το κράτος-μέλος ή η εν λόγω χώρα δεν εκδίδει τέτοιου είδους έγγραφο ή πιστοποιητικό ή όπου αυτό δεν καλύπτει όλες τις περιπτώσεις της παρ. 2.2.3.4.β: α) επίσημη δήλωση αρμόδιας δημόσιας αρχής ότι δεν εκδίδεται ή ότι δεν καλύπτει όλες τις περιπτώσεις (μόνο εάν δεν καθίσταται διαθέσιμη  μέσω του επιγραμμικού αποθετηρίου πιστοποιητικών (e-Certis))και β) ένορκη βεβαίωση ή, στα κράτη-μέλη ή στις χώρες όπου δεν προβλέπεται ένορκη βεβαίωση, υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου ενώπιον αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, συμβολαιογράφου ή αρμόδιου επαγγελματικού ή εμπορικού οργανισμού του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας.  Ιδίως οι οικονομικοί φορείς που είναι εγκατεστημένοι στην Ελλάδα προσκομίζουν:  **α)** Ενιαίο Πιστοποιητικό Δικαστικής Φερεγγυότητας από το αρμόδιο Πρωτοδικείο, από το οποίο προκύπτει ότι δεν τελούν υπό πτώχευση, πτωχευτικό συμβιβασμό ή υπό αναγκαστική διαχείριση ή δικαστική εκκαθάριση ή ότι δεν έχουν υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης,  Για τις ΙΚΕ προσκομίζεται επιπλέον και πιστοποιητικό του Γ.Ε.Μ.Η. περί μη έκδοσης απόφασης λύσης ή κατάθεσης αίτησης λύσης του νομικού προσώπου, ενώ για τις ΕΠΕ προσκομίζεται επιπλέον πιστοποιητικό μεταβολών.  **β)** Πιστοποιητικό του Γ.Ε.Μ.Η. από το οποίο προκύπτει ότι το νομικό πρόσωπο δεν έχει λυθεί και τεθεί υπό εκκαθάριση με απόφαση των εταίρων.  Προκειμένου για τα σωματεία και τους συνεταιρισμούς, το Ενιαίο Πιστοποιητικό Δικαστικής Φερεγγυότητας εκδίδεται για τα σωματεία από το αρμόδιο Πρωτοδικείο, και για τους συνεταιρισμούς για το χρονικό διάστημα έως τις 31.12.2019 από το Ειρηνοδικείο και μετά την παραπάνω ημερομηνία από το Γ.Ε.Μ.Η.. |
| Αναστολή επιχειρηματικών δραστηριοτήτων | **γ)** Εκτύπωση της καρτέλας “Στοιχεία Μητρώου/ Επιχείρησης” από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, όπως αυτά εμφανίζονται στο taxisnet, από την οποία να προκύπτει η μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητάς τους. |
| 2.2.3.9 | Οριζόντιος αποκλεισμός από μελλοντικές διαδικασίες σύναψης | Υπεύθυνη δήλωση στην οποία δηλώνεται ότι δεν έχει επιβληθεί στον οικονομικό φορέα η κύρωση του οριζόντιου αποκλεισμού από δημόσιες συμβάσεις και συμβάσεις παραχώρησης. |
| 2.2.4 | Εγγραφή στο σχετικό επαγγελματικό μητρώο | Πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο επαγγελματικό μητρώο, το οποίο να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του, εκτός αν, σύμφωνα με τις ειδικότερες διατάξεις αυτών, φέρει συγκεκριμένο χρόνο ισχύος. |
| Εγγραφή στο σχετικό εμπορικό μητρώο | Πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο εμπορικό μητρώο, το οποίο να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του, εκτός αν, σύμφωνα με τις ειδικότερες διατάξεις αυτών, φέρει συγκεκριμένο χρόνο ισχύος.  Για τους οικονομικούς φορείς που είναι εγκατεστημένοι στην Ελλάδα γίνεται αποδεκτό και πιστοποιητικό που εκδίδεται από την οικεία υπηρεσία του Γ.Ε.Μ.Η. των Επιμελητηρίων (Εμπορικό, Βιομηχανικό ή Βιοτεχνικό Επιμελητήριο) |
|  | Στην περίπτωση που χώρα δεν τηρεί τέτοιο μητρώο, το έγγραφο ή το πιστοποιητικό μπορεί να αντικαθίσταται από ένορκη βεβαίωση ή, στα κράτη - μέλη ή στις χώρες όπου δεν προβλέπεται ένορκη βεβαίωση, από υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου ενώπιον αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, συμβολαιογράφου ή αρμόδιου επαγγελματικού ή εμπορικού οργανισμού της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας ότι δεν τηρείται τέτοιο μητρώο και ότι ασκεί τη δραστηριότητα που απαιτείται για την εκτέλεση του αντικειμένου της υπό ανάθεση σύμβασης. |
| 2.2.7.α | Πιστοποιητικά από ανεξάρτητους οργανισμούς σχετικά με πρότυπα διασφάλισης ποιότητας, συμπεριλαμβανομένης της προσβασιμότητας για άτομα με ειδικές ανάγκες | Τα κατά περίπτωση ζητούμενα πιστοποιητικά που αποδεικνύουν τη συμμόρφωση με τα απαιτούμενα πρότυπα διασφάλισης ποιότητας.  Εάν ο οικονομικός φορέας δεν διαθέτει τέτοια ή ισοδύναμα πρότυπα από οργανισμούς εδρεύοντες σε κράτη-μέλη υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα εξηγεί τους λόγους και θα διευκρινίζει ποια άλλα αποδεικτικά μέσα μπορούν να προσκομιστούν όσον αφορά τα συστήματα ή πρότυπα διασφάλισης ποιότητας |
| 2.2.7.β | Πιστοποιητικά από ανεξάρτητους οργανισμούς σχετικά με συστήματα ή πρότυπα περιβαλλοντικής διαχείρισης | Τα κατά περίπτωση ζητούμενα πιστοποιητικά που αποδεικνύουν τη συμμόρφωση με τα απαιτούμενα πρότυπα περιβαλλοντικής διαχείρισης. Εάν ο οικονομικός φορέας δεν διαθέτει τέτοια ή ισοδύναμα πρότυπα από οργανισμούς εδρεύοντες σε κράτη-μέλη, υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα εξηγεί τους λόγους και θα διευκρινίζει ποια άλλα αποδεικτικά μέσα μπορούν να προσκομιστούν όσον αφορά τα συστήματα ή πρότυπα περιβαλλοντικής διαχείρισης |

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VII – Ενημέρωση φυσικών προσώπων για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων

Η Αναθέτουσα Αρχή ενημερώνει υπό την ιδιότητά της ως υπεύθυνης επεξεργασίας το φυσικό πρόσωπο που υπογράφει την προσφορά ως Προσφέρων ή ως Νόμιμος Εκπρόσωπος Προσφέροντος, ότι το ίδιο ή και τρίτοι, κατ’ εντολή και για λογαριασμό του, θα επεξεργάζονται τα ακόλουθα δεδομένα ως εξής:

Ι. Αντικείμενο επεξεργασίας είναι τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που περιέχονται στους φακέλους της προσφοράς και τα αποδεικτικά μέσα τα οποία υποβάλλονται στην Αναθέτουσα Αρχή, στο πλαίσιο του παρόντος Διαγωνισμού, από το φυσικό πρόσωπο το οποίο είναι το ίδιο Προσφέρων ή Νόμιμος Εκπρόσωπος Προσφέροντος.

ΙΙ. Σκοπός της επεξεργασίας είναι η αξιολόγηση του Φακέλου Προσφοράς, η ανάθεση της Σύμβασης, η προάσπιση των δικαιωμάτων της Αναθέτουσας Αρχής, η εκπλήρωση των εκ του νόμου υποχρεώσεων της Αναθέτουσας Αρχής και η εν γένει ασφάλεια και προστασία των συναλλαγών. Τα δεδομένα ταυτοπροσωπίας και επικοινωνίας θα χρησιμοποιηθούν από την Αναθέτουσα Αρχή και για την ενημέρωση των Προσφερόντων σχετικά με την αξιολόγηση των προσφορών.

ΙΙΙ. Αποδέκτες των ανωτέρω (υπό Α) δεδομένων στους οποίους κοινοποιούνται είναι:

(α) Φορείς στους οποίους η Αναθέτουσα Αρχή αναθέτει την εκτέλεση συγκεκριμένων ενεργειών για λογαριασμό της, δηλαδή οι Σύμβουλοι, τα υπηρεσιακά στελέχη, μέλη Επιτροπών Αξιολόγησης, Χειριστές του Ηλεκτρονικού Διαγωνισμού και λοιποί εν γένει προστηθέντες της, υπό τον όρο της τήρησης σε κάθε περίπτωση του απορρήτου.

(β) Το Δημόσιο, άλλοι δημόσιοι φορείς ή δικαστικές αρχές ή άλλες αρχές ή δικαιοδοτικά όργανα, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους.

(γ) Έτεροι συμμετέχοντες στο Διαγωνισμό, στο πλαίσιο της αρχής της διαφάνειας και του δικαιώματος προδικαστικής και δικαστικής προστασίας των συμμετεχόντων στο Διαγωνισμό, σύμφωνα με το νόμο.

IV. Τα δεδομένα θα τηρούνται για χρονικό διάστημα για χρονικό διάστημα ίσο με τη διάρκεια της εκτέλεσης της σύμβασης, και μετά τη λήξη αυτής για χρονικό διάστημα πέντε ετών, για μελλοντικούς φορολογικούς-δημοσιονομικούς ή ελέγχους χρηματοδοτών ή άλλους προβλεπόμενους ελέγχους από την κείμενη νομοθεσία, εκτός εάν η νομοθεσία προβλέπει διαφορετική περίοδο διατήρησης. Σε περίπτωση εκκρεμοδικίας αναφορικά με δημόσια σύμβαση τα δεδομένα τηρούνται μέχρι το πέρας της εκκρεμοδικίας. Μετά τη λήξη των ανωτέρω περιόδων, τα προσωπικά δεδομένα θα καταστρέφονται.

V. Το φυσικό πρόσωπο που είναι είτε Προσφέρων είτε Νόμιμος Εκπρόσωπος του Προσφέροντος, μπορεί να ασκεί κάθε νόμιμο δικαίωμά του σχετικά με τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που το αφορούν, απευθυνόμενο στον υπεύθυνο προστασίας προσωπικών δεδομένων της Αναθέτουσας Αρχής.

VI. H Αναθέτουσα Αρχή έχει υποχρέωση να λαμβάνει κάθε εύλογο μέτρο για τη διασφάλιση του απόρρητου και της ασφάλειας της επεξεργασίας των δεδομένων και της προστασίας τους από τυχαία ή αθέμιτη καταστροφή, τυχαία απώλεια, αλλοίωση, απαγορευμένη διάδοση ή πρόσβαση από οποιονδήποτε και κάθε άλλης μορφή αθέμιτη επεξεργασία.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ VIII – Σχέδιο Σύμβασης

1. 
2. ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4. 7η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ
5. Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»
6. ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ (ΑΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ)

ΣΥΜΦΩΝΗΤΙΚΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ…………….

Στ.. .................. σήμερα ........................ ημέρα ....................... οι παρακάτω συμβαλλόμενοι:

1. Γενικό Νοσοκομείο Λασιθίου που εδρεύει στον Άγιο Νικόλαο Λασιθίου με Αριθμό Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.) 999070198 και κωδικό ηλεκτρονικής τιμολόγησης1015.E00956.00030 (Ο.Μ. ΕΔΡΑΣ), νομίμως εκπροσωπούμενο από τον Κοινό Διοικητή των Διασυνδεόμενων Νοσοκομείων Γ.Ν. Λασιθίου & Γ.Ν.-Κ.Υ. Νεάπολης «Διαλυνάκειο» δυνάμει της υπ’ αρ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 1107/9-1-2020 Υ.Α. (ΦΕΚ 12Α, τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ.) (στο εξής η «Αναθέτουσα Αρχή»)

2.Ο/η ……. (σε περίπτωση φυσικού προσώπου/ ατομικής επιχείρησης) ή το νομικό πρόσωπο...........με την επωνυμία ………….και με το διακριτικό τίτλο «..........................», που εδρεύει ...................................... (. ΑΦΜ:....................., ΔΟΥ: ................., Τ.Κ. ...................., νομίμως εκπροσωπούμενο (μόνο για νομικά πρόσωπα) από τον ......................................... (στο εξής ο «Ανάδοχος»)

Έχοντας υπόψη:

1. την υπ΄ αριθμ ..... διακήρυξη (ΑΔΑΜ…) και τα λοιπά έγγραφα της σύμβασης που συνέταξε η Αναθέτουσα Αρχή για την ανωτέρω εν θέματι σύμβαση προμήθειας.

2. Την υπ΄ αριθμ … απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής με την οποία κατακυρώθηκε το αποτέλεσμα της διαδικασίας (ΑΔΑΜ…), στο πλαίσιο της ανωτέρω διακήρυξης, στον Ανάδοχο και την αριθμ. πρωτ. …………… ειδική πρόσκληση της Αναθέτουσας Αρχής προς τον Ανάδοχο για την υπογραφή του παρόντος, η οποία κοινοποιήθηκε σε αυτόν την…...

3. Την από ……υπεύθυνη δήλωση του αναδόχου περί μη οψιγενών μεταβολών, κατά την έννοια της περ. (2) της παρ. 3 του άρθρου 100 του ν. 4412/2016 [μνημονεύεται μόνο στην περίπτωση του προσυμβατικού ελέγχου ή της άσκησης προδικαστικής προσφυγής κατά της απόφασης κατακύρωσης]

3. Ότι αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας αποτελούν, σύμφωνα με το άρθρο 2 παρ.1 περιπτ. 42 του Ν.4412/2016:

-η υπ’ αριθ. ............ διακήρυξη, με τα Παραρτήματα της

-........ (στο εξής «τα Έγγραφα της Σύμβασης»

-η προσφορά του Αναδόχου

4. Ότι ο ανάδοχος κατέθεσε την:

α) υπ’ αριθ. .............. εγγυητική επιστολή της τράπεζας/ πιστωτικού ιδρύματος/ χρηματοδοτικού ιδρύματος/ ασφαλιστικής επιχείρησης/ ..............., ποσού ........................ ευρώ, για την καλή εκτέλεση των όρων του παρόντος συμφωνητικού

Συμφώνησαν και έκαναν αμοιβαία αποδεκτά τα ακόλουθα :

Άρθρο 1

Αντικείμενο

Αντικείμενο της παρούσας σύμβασης είναι ....................., σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές του άρθρου 1.3 της Διακήρυξης και των ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΩΝ ……:.

Η προμήθεια θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με τους όρους που περιέχονται στα έγγραφα της σύμβασης, στην απόφαση κατακύρωσης και την προσφορά του Αναδόχου.

Άρθρο 2

Χρηματοδότηση της σύμβασης

Φορέας χρηματοδότησης της παρούσας σύμβασης είναι …. Η δαπάνη για την εν λόγω σύμβαση βαρύνει την με Κ.Α.: ……………… σχετική πίστωση του τακτικού προϋπολογισμού του οικονομικού έτους ……. του Φορέα

Για την παρούσα διαδικασία έχει εκδοθεί η απόφαση με αρ. πρωτ. …................. (ΑΔΑΜ….., ΑΔΑ……) για την ανάληψη υποχρέωσης/έγκριση δέσμευσης πίστωσης για το οικονομικό έτος 202..... και έλαβε α/α ……. καταχώρησης στο μητρώο δεσμεύσεων/Βιβλίο εγκρίσεων & Εντολών Πληρωμής του φορέα…. .

[Σε περίπτωση που η προκαλούμενη δαπάνη πρόκειται να βαρύνει αποκλειστικά και μόνον το επόμενο ή τα επόμενα οικονομικά έτη, αναφέρεται μόνο ο αριθμός της πολυετούς έγκρισης (ΑΔΑΜ….,ΑΔΑ…..), κατά τα οριζόμενα στις διατάξεις της παρ. 4 του άρθρου 2 του π.δ 80/2016, σε συνδυασμό με τα άρθρα 67 και 68 του ν. 4270/2014 (Α΄ 143)]

Άρθρο 3

Διάρκεια σύμβασης –Χρόνος Παράδοσης

1. Δυνάμει του άρθρου 1.3 της Διακήρυξης η διάρκεια της παρούσας σύμβασης ορίζεται από την υπογραφή της και έως την ολοκλήρωση της οριστικής παραλαβής.

3.2. Ο συμβατικός χρόνος παράδοσης των υλικών καθορίζεται στο άρθρο 7 της παρούσας

Άρθρο 4

Υποχρεώσεις Αναδόχου

Ο Ανάδοχος εγγυάται και δεσμεύεται ανέκκλητα στην Αναθέτουσα Αρχή:

4.1. ότι, σύμφωνα με το άρθρο 4.3.1. της Διακήρυξης, τηρεί και θα εξακολουθήσει να τηρεί κατά την εκτέλεση της παρούσας σύμβασης τις υποχρεώσεις του που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, που έχουν θεσπιστεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α’(και του ν. 4412/2016). Η τήρηση των εν λόγω υποχρεώσεων ελέγχεται και βεβαιώνεται από τα όργανα που επιβλέπουν την εκτέλεση της παρούσας σύμβασης και τις αρμόδιες δημόσιες αρχές και υπηρεσίες που ενεργούν εντός των ορίων της ευθύνης και της αρμοδιότητάς τους

4.2. ότι θα ενεργεί σύμφωνα με το Νόμο και με την παρούσα, ότι θα λαμβάνει τα κατάλληλα μέτρα για να διασφαλίσει την ομαλή και προσήκουσα εκτέλεση της παρούσας σύμφωνα με τη Διακήρυξη και τα λοιπά Έγγραφα της Σύμβασης και ότι δεν θα ενεργήσει αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ ́ όλη τη διάρκεια της εκτέλεσης της παρούσας, σύμφωνα με τη ρήτρα ακεραιότητας που επισυνάπτεται στην παρούσα και αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της.

[Εφ’ όσον συντρέχει εφαρμογής, στο σημείο αυτό αναφέρονται: ]

4.3. ότι, σύμφωνα με το άρθρο 4.3.2. της Διακήρυξης, με δεδομένο πως η εν θέματι σύμβαση προμηθειών προϊόντων εμπίπτει στο πεδίο εφαρμογής του ν. 2939/2001, υποχρεούται κατά την υπογραφή της σύμβασης και καθ’ όλη τη διάρκεια εκτέλεσης αυτής να τηρεί τις υποχρεώσεις των παραγράφων 2 και 11 του άρθρου 4β ή και της παρ. 1 του άρθρου 12 ή και της παρ. 1 του άρθρου 16 του ν.2939/2001.

Η τήρηση των υποχρεώσεων ελέγχθηκε από την Αναθέτουσα Αρχή μέσω του αρχείου δημοσιοποίησης εγγεγραμμένων παραγωγών στο Εθνικό Μητρώο Παραγωγών (ΕΜΠΑ) που τηρείται στην ηλεκτρονική σελίδα του Ε.Ο.ΑΝ. εντός της προθεσμίας της [παραγράφου 4 του άρθρου 105](http://www.eaadhsy.gr/n4412/n4412fulltextlinks.html#art105_4) του ν. 4412/2016.

Ο αριθμός ΕΜΠΑ του υπόχρεου παραγωγού……είναι ο …….

4.4.ότι καθ΄ όλη τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης, θα συνεργάζεται στενά με την Αναθέτουσα Αρχή, υποχρεούται δε να λαμβάνει υπόψη του οποιεσδήποτε παρατηρήσεις της σχετικά με την εκτέλεση της σύμβασης.

Άρθρο 5

Αμοιβή – Τρόπος πληρωμής

5.1. Το συνολικό συμβατικό τίμημα ανέρχεται σε ……., πλέον ΦΠΑ…..%

Αναλυτικά η αμοιβή του αναδόχου ανά τιμή μονάδας αναφέρεται στον πίνακα κατακυρωθέντων ειδών που παρατίθεται στο τέλος της σύμβασης.

5.2. Η πληρωμή του Αναδόχου θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με το άρθρο 5.1.1 της Διακήρυξης και συγκεκριμένα **:** Το **100%** της συμβατικής αξίας μετά την οριστική παραλαβή των υλικών. (Ο εν λόγω τρόπος πληρωμής εφαρμόζεται και στην περίπτωση τμηματικών παραδόσεων)

5.3. Η πληρωμή του συμβατικού τιμήματος θα γίνεται με την προσκόμιση από τον Ανάδοχο των νομίμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ. 4 του ν. 4412/2016, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή.

5.4. Toν Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την παράδοση των συμβατικών υλικών στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στη Διακήρυξη και λοιπά έγγραφα της Σύμβασης. Ιδίως ο Ανάδοχος βαρύνεται με τις κρατήσεις που καθορίζονται στο άρθρο 5.1.2 της Διακήρυξης. Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3,6% και στην επ’ αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%.

5.5. Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας 4% επί του καθαρού ποσού.

5.6. Όλα τα δικαιολογητικά του χρηματικού εντάλματος (πρωτόκολλα ποσοτικής και ποιοτικής παραλαβής κλπ.) ελέγχονται από την αρμόδια υπηρεσία ελέγχου της αναθέτουσας αρχής. Για την έκδοση χρηματικού εντάλματος ο ανάδοχος πρέπει να προσκομίσει το αντίστοιχο τιμολόγιο εντός προθεσμίας τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία έκδοσης πρωτοκόλλου ποσοτικής και ποιοτικής παραλαβής και η πληρωμή του θα πρέπει να λάβει χώρα σε επιπλέον τριάντα (30) ημέρες.

Σε περίπτωση που η πληρωμή του αναδόχου καθυστερήσει από την αναθέτουσα αρχή τριάντα (30) ημέρες από την οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των αγαθών και την ολοκλήρωση των σχετικών διαδικασιών επαλήθευσης, υπό την προϋπόθεση ότι θα έχει περιέλθει μέχρι και την ημερομηνία αυτή στην αναθέτουσα αρχή το τιμολόγιο ή άλλο ισοδύναμο παραστατικό πληρωμής, η αναθέτουσα αρχή, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υποπαρ. Ζ5 της παρ. Ζ του ν. 4152/2013, (Α' 107/09-05-2013) «Επείγοντα μέτρα εφαρμογής των Ν.4046/2012, 4093/2012 και 4127/2013» καθίσταται υπερήμερη και οφείλει τόκους υπερημερίας, χωρίς να απαιτείται όχληση από τον ανάδοχο.Σε περίπτωση καθυστέρησης υποβολής των οικείων δικαιολογητικών πληρωμής, η αναθέτουσα αρχή δεν καθίσταται υπερήμερος, ει μη μόνο από την ημέρα προσκόμισής τους.

5.7 Η τιμολόγηση θα γίνεται στα κάτωθι στοιχεία:

Οργανική Μονάδα Έδρας του Γ.Ν. Λασιθίου – Γ.Ν.-Κ.Υ. Νεαπόλεως «Διαλυνάκειο»- Κνωσού 2-4, Άγιος Νικόλαος, Τ.Κ. 72100, ΑΦΜ 999070198, Δ.Ο.Υ ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ

Άρθρο 6

Χρόνος Παράδοσης Υλικών-Παραλαβή υλικών -   
Χρόνος και τρόπος παραλαβής υλικών –Τόπος εκτέλεσης σύμβασης

6.1 Ο Ανάδοχος υποχρεούται να παραδώσει τα υλικά στο χρόνο, τρόπο και τόπο που καθορίζονται στα άρθρα 6.1. και 6.2.της Διακήρυξης.

6.2. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να παραδώσει στην Αναθέτουσα Αρχή τα υλικά σύμφωνα με το άρθρο 6.1. της Διακήρυξης. Μη εμπρόθεσμη παράδοση των υλικών από τον Ανάδοχο επάγεται τη κήρυξη αυτού ως έκπτωτου σύμφωνα με το άρθρο 6.1.2 της Διακήρυξης.

H παραλαβή των υλικών γίνεται από επιτροπές, υπό τους όρους, διαδικασίες παραλαβής, τρόπους ποσοτικού και ποιοτικού ελέγχου των υλικών, ανάληψης του κόστους διενέργειας ελέγχου από τον Ανάδοχο που ορίζονται και συμφωνούνται στο άρθρο 6.2 της Διακήρυξης.

Υλικά που απορρίφθηκαν ή κρίθηκαν παραληπτέα με έκπτωση επί της συμβατικής τιμής, μπορούν να παραπέμπονται για επανεξέταση σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 6.2.1. της Διακήρυξης

6.3. Η παραλαβή των υλικών και η έκδοση των σχετικών πρωτοκόλλων παραλαβής πραγματοποιείται μέσα σε 30 ημέρες από την οριστική παραλαβή.

Αν η παραλαβή των υλικών και η σύνταξη του σχετικού πρωτοκόλλου δεν πραγματοποιηθεί από την επιτροπή παραλαβής μέσα στον οριζόμενο από τη σύμβαση χρόνο, ισχύουν τα αναφερόμενα στο άρθρο 6.2.2. της Διακήρυξης.

Ανεξάρτητα από την, στο ως άνω άρθρο 6.2.2. οριζόμενη αυτοδίκαιη παραλαβή και την πληρωμή του Αναδόχου, πραγματοποιούνται οι προβλεπόμενοι από την παρούσα σύμβαση έλεγχοι από επιτροπή που συγκροτείται με απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής στην οποία δεν μπορεί να συμμετέχουν ο πρόεδρος και τα μέλη της επιτροπής που δεν πραγματοποίησε την παραλαβή στον προβλεπόμενο από την παρούσα σύμβαση χρόνο. Η παραπάνω επιτροπή παραλαβής προβαίνει σε όλες τις διαδικασίες παραλαβής που προβλέπονται από την ως άνω παράγραφο 2 του όρου 2 της παρούσας σύμβασης και των άρθρων 6.2.1. της Διακήρυξης και του άρθρου 208 του ν. 4412/2016 και συντάσσει τα σχετικά πρωτόκολλα. Οι εγγυητικές επιστολές προκαταβολής και καλής εκτέλεσης δεν επιστρέφονται πριν από την ολοκλήρωση όλων των προβλεπομένων από την παρούσα σύμβαση ελέγχων και τη σύνταξη των σχετικών πρωτοκόλλων.

6.4. Αν τα αγαθά είναι διαιρετά και η παράδοση γίνεται, σύμφωνα με τη σύμβαση, τμηματικά, οι εγγυήσεις καλής εκτέλεσης αποδεσμεύονται σταδιακά, κατά το ποσόν που αναλογεί στην αξία του μέρους της ποσότητας των αγαθών που παραλήφθηκε οριστικά. Για τη σταδιακή αποδέσμευσή τους απαιτείται προηγούμενη γνωμοδότηση του αρμόδιου συλλογικού οργάνου. Εάν στο πρωτόκολλο παραλαβής αναφέρονται παρατηρήσεις ή υπάρχει εκπρόθεσμη παράδοση, η παραπάνω σταδιακή αποδέσμευση γίνεται μετά από την αντιμετώπιση, σύμφωνα με όσα προβλέπονται, των παρατηρήσεων και του εκπρόθεσμου.

6.5.Ο συμβατικός χρόνος παράδοσης των υλικών μπορεί να παρατείνεται, πριν από τη λήξη του αρχικού συμβατικού χρόνου παράδοσης, υπό τις προϋποθέσεις του άρθρου 206 του ν. 4412/2016. Στην περίπτωση που το αίτημα υποβάλλεται από τον Ανάδοχο και η παράταση χορηγείται από την Αναθέτουσα Αρχή χωρίς να συντρέχουν λόγοι ανωτέρας βίας ή άλλοι ιδιαιτέρως σοβαροί λόγοι που καθιστούν αντικειμενικώς αδύνατη την εμπρόθεσμη παράδοση των συμβατικών ειδών επιβάλλονται στον Ανάδοχο οι κυρώσεις του άρθρου 207 του ν. 4412/2016.

6.6 Ο τόπος εκτέλεσης της σύμβασης είναι η αποθήκη του Νοσοκομείου:

Οργανική Μονάδα Έδρας του Γ.Ν. Λασιθίου – Γ.Ν.-Κ.Υ. Νεαπόλεως «Διαλυνάκειο»- Κνωσού 2-4, Άγιος Νικόλαος, Τ.Κ. 72100

Άρθρο 7

Απόρριψη συμβατικών υλικών –Αντικατάσταση

7.1. Σε περίπτωση οριστικής απόρριψης ολόκληρης ή μέρους της συμβατικής ποσότητας των υλικών, με απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής, μπορεί να εγκρίνεται αντικατάστασή της με άλλη, που να είναι σύμφωνη με τους όρους της παρούσας σύμβασης, στους χρόνους, τη διαδικασία αντικατάστασης και την τακτή προθεσμία που ορίζονται στην απόφαση αυτή και σύμφωνα με το άρθρο 6.4. της Διακήρυξης.

7.2. Αν ο ανάδοχος δεν αντικαταστήσει τα υλικά που απορρίφθηκαν μέσα στην προθεσμία που του τάχθηκε και εφ’ όσον έχει λήξει ο συμβατικός χρόνος, κηρύσσεται έκπτωτος και υπόκειται στις προβλεπόμενες κυρώσεις του όρου 9 της παρούσας σύμβασης.

7.3. Η επιστροφή των υλικών που απορρίφθηκαν γίνεται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στις παρ. 2 και 3 του άρθρου 213 του ν. 4412/2016.

Άρθρο 8

Υπεργολαβία

8.1.Ο Ανάδοχος, σύμφωνα με το άρθρο 4.4.1. της Διακήρυξης, δεν απαλλάσσεται από τις συμβατικές του υποχρεώσεις και ευθύνες έναντι της Αναθέτουσας Αρχής λόγω ανάθεσης της εκτέλεσης τμήματος/τμημάτων της σύμβασης σε υπεργολάβους. Η τήρηση των υποχρεώσεων της παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4412/2016 από υπεργολάβους δεν αίρει την ευθύνη του Αναδόχου.

8.2. Ο Ανάδοχος με το από ...... έγγραφό του, το οποίο επισυνάπτεται στην παρούσα, και σύμφωνα με το άρθρο 4.4.2. της Διακήρυξης, ενημέρωσε την Αναθέτουσα Αρχή για την επωνυμία/όνομα, τα στοιχεία επικοινωνίας και τους νόμιμους εκπροσώπους των υπεργολάβων του, οι οποίοι συμμετέχουν στην εκτέλεση της παρούσας σύμβασης. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να γνωστοποιεί στην Αναθέτουσα Αρχή κάθε αλλαγή των πληροφοριών αυτών, κατά τη διάρκεια της παρούσας σύμβασης, καθώς και τις απαιτούμενες πληροφορίες σχετικά με κάθε νέο υπεργολάβο, τον οποίο ο Ανάδοχος θα χρησιμοποιεί εν συνεχεία στην εν λόγω σύμβαση, προσκομίζοντας τα σχετικά συμφωνητικά/δηλώσεις συνεργασίας. Σε περίπτωση διακοπής της συνεργασίας του Αναδόχου με υπεργολάβο/ υπεργολάβους της παρούσας σύμβασης, ο Ανάδοχος υποχρεούται σε άμεση γνωστοποίηση της διακοπής αυτής στην Αναθέτουσα Αρχή και οφείλει να διασφαλίσει την ομαλή εκτέλεση του τμήματος/ τμημάτων της σύμβασης είτε από τον ίδιο, είτε από νέο υπεργολάβο τον οποίο θα γνωστοποιήσει στην Αναθέτουσα Αρχή κατά την ως άνω διαδικασία[[21]](#footnote-22).

8.3. Η Αναθέτουσα Αρχή επαληθεύει τη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού για τους υπεργολάβους, όπως αυτοί περιγράφονται στην παράγραφο 2.2.3 της Διακήρυξης και με τα αποδεικτικά μέσα της παραγράφου 2.2.9.2 της Διακήρυξης σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4.4.3. της Διακήρυξης. Επιπλέον, η Αναθέτουσα Αρχή, προκειμένου να μην αθετούνται οι υποχρεώσεις της παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4412/2016, δύναται να επαληθεύσει τους ως άνω λόγους και για τμήμα ή τμήματα της σύμβασης που υπολείπονται του ποσοστού που ορίζεται σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 4.4.3. της Διακήρυξης.

Άρθρο 9

Κήρυξη οικονομικού φορέα εκπτώτου –Κυρώσεις

9.1. Ο Ανάδοχος κηρύσσεται υποχρεωτικά έκπτωτος από τη σύμβαση και από κάθε δικαίωμα που απορρέει από αυτήν, με απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για τους λόγους που αναφέρονται και σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 5.2.1 της Διακήρυξης. Στον Ανάδοχο που κηρύσσεται έκπτωτος από την παρούσα σύμβαση, επιβάλλονται, με απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής και κατόπιν τήρησης της σχετικής διαδικασίας και οι κυρώσεις/αποκλεισμός που προβλέπονται στο ως άνω άρθρο 5.2.1 της Διακήρυξης.

9.2. Αν το συμβατικό υλικό φορτωθεί -παραδοθεί ή αντικατασταθεί μετά τη λήξη του συμβατικού χρόνου και μέχρι λήξης του χρόνου της παράτασης που χορηγήθηκε, σύμφωνα με τη Διακήρυξη και το άρθρο 206 του Ν.4412/16, επιβάλλεται πρόστιμο/τόκος και εισπράττεται σύμφωνα με το άρθρο 5.2.2. της Διακήρυξης.

9.3. Σε βάρος του έκπτωτου αναδόχου επιβάλλεται επίσης καταλογισμός του διαφέροντος, που προκύπτει εις βάρος της αναθέτουσας αρχής, εφόσον αυτή προμηθευτεί τα αγαθά, που δεν προσκομίστηκαν προσηκόντως από τον έκπτωτο οικονομικό φορέα, αναθέτοντας το ανεκτέλεστο αντικείμενο της σύμβασης σε τρίτο οικονομικό φορέα. Το διαφέρον υπολογίζεται με τον ακόλουθο τύπο:

Δ = (ΤΚΤ ΤΚΕ) x Π Όπου: Δ = Διαφέρον που θα προκύψει εις βάρος της αναθέτουσας αρχής, εφόσον αυτή προμηθευτεί τα αγαθά που δεν προσκομίστηκαν προσηκόντως από τον έκπτωτο οικονομικό φορέα, σύμφωνα με τα ανωτέρω αναφερόμενα. Το διαφέρον λαμβάνει θετικές τιμές, αλλιώς θεωρείται ίσο με μηδέν.

ΤΚΤ = Τιμή κατακύρωσης της προμήθειας των αγαθών, που δεν προσκομίστηκαν προσηκόντως από τον έκπτωτο οικονομικό φορέα στον νέο ανάδοχο.

ΤΚΕ = Τιμή κατακύρωσης της προμήθειας των αγαθών, που δεν προσκομίστηκαν προσηκόντως από τον έκπτωτο οικονομικό φορέα, σύμφωνα με τη σύμβαση από την οποία κηρύχθηκε έκπτωτος ο οικονομικός φορέας.

Π = Συντελεστής προσαύξησης προσδιορισμού της έμμεσης ζημίας που προκαλείται στην αναθέτουσα αρχή από την έκπτωση του αναδόχου. Ο ανωτέρω συντελεστής λαμβάνει 1,05.

Για την είσπραξη του διαφέροντος από τον έκπτωτο οικονομικό φορέα μπορεί να εφαρμόζεται η διαδικασία του Κώδικα Είσπραξης Δημόσιων Εσόδων. Το διαφέρον εισπράττεται υπέρ της αναθέτουσας αρχής.

Άρθρο 10

Τροποποίηση σύμβασης κατά τη διάρκειά της

10.1.Η παρούσα σύμβαση μπορεί να τροποποιείται κατά τη διάρκειά της, χωρίς να απαιτείται νέα διαδικασία σύναψης σύμβασης, μόνο σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 4.5 της Διακήρυξης.

10.2. Τροποποίηση των όρων της παρούσας σύμβασης γίνεται μόνον με μεταγενέστερη γραπτή και ρητή συμφωνία των μερών και σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 132 του ν.4412/2016.

Άρθρο 11

Ανωτέρα Βία

11.1.Τα συμβαλλόμενα μέρη δεν ευθύνονται για τη μη εκπλήρωση των συμβατικών τους υποχρεώσεων, στο μέτρο που η αδυναμία εκπλήρωσης οφείλεται σε περιστατικά ανωτέρας βίας.

11.2.Ο Ανάδοχος, επικαλούμενος υπαγωγή της αδυναμίας εκπλήρωσης υποχρεώσεών του σε γεγονός που εμπίπτει στην έννοια της ανωτέρας βίας, οφείλει να γνωστοποιήσει και επικαλεσθεί προς την Αναθέτουσα Αρχή τους σχετικούς λόγους και περιστατικά εντός αποσβεστικής προθεσμίας είκοσι (20) ημερών από τότε που συνέβησαν, προσκομίζοντας τα απαραίτητα αποδεικτικά στοιχεία. Η Αναθέτουσα Αρχή αποφασίζει μετά από γνωμοδότηση του αρμόδιου για αυτό οργάνου.

Μόνο η έγγραφη αναγνώριση από την Αναθέτουσα Αρχή της ανώτερης βίας που επικαλείται ο Ανάδοχος τον απαλλάσσει από τις συνέπειες της εκπρόθεσμης ή μη κατάλληλα εκπλήρωσης της προμήθειας.

Άρθρο 12

Ολοκλήρωση συμβατικού αντικειμένου

Η σύμβαση θεωρείται ότι έχει ολοκληρωθεί, όταν παραληφθούν οριστικά, ποσοτικά και ποιοτικά τα αγαθά που παραδόθηκαν, όταν αποπληρωθεί το συμβατικό τίμημα και εκπληρωθούν και οι τυχόν λοιπές συμβατικές ή νόμιμες υποχρεώσεις και από τα δύο συμβαλλόμενα μέρη και όταν αποδεσμευθούν οι σχετικές εγγυήσεις κατά τα προβλεπόμενα στη σύμβαση.

Άρθρο 13

Δικαίωμα μονομερούς λύσης της σύμβασης

Η Αναθέτουσα Αρχή μπορεί, με τις προϋποθέσεις που ορίζονται στο άρθρο 4.6 της Διακήρυξης, να καταγγείλει τη σύμβαση κατά τη διάρκεια της εκτέλεσής της.

Άρθρο 14

Εφαρμοστέο Δίκαιο – Επίλυση Διαφορών

15.1. Η παρούσα διέπεται από το Ελληνικό Δίκαιο και ειδικότερα α) από το θεσμικό πλαίσιο που αναφέρεται στο άρθρο 1.4. της Διακήρυξης και β) τη Διακήρυξη και τα Έγγραφα της Σύμβασης.

15.2.Ο Ανάδοχος μπορεί κατά των αποφάσεων της Αναθέτουσας Αρχής που επιβάλλουν σε βάρος του κυρώσεις, δυνάμει των άρθρων της Διακήρυξης 5.2. (Κήρυξη οικονομικού φορέα εκπτώτου -Κυρώσεις), 6.1. (Χρόνος παράδοσης υλικών),6.4. (Απόρριψη συμβατικών υλικών –αντικατάσταση), μπορεί να ασκήσει τα δικαιώματα που του αναγνωρίζονται και υπό τις προϋποθέσεις και έννομες συνέπειες που ορίζονται στο άρθρο 5.3. της Διακήρυξης.

15.3. Κατά την εκτέλεση της σύμβασης, κάθε διαφορά που προκύπτει αναφορικά με την ερμηνεία, και/ή το κύρος και/ή την εκτέλεση της παρούσας, ή εξ αφορμής της, επιλύονται σύμφωνα με το άρθρο 5.4. της Διακήρυξης.

Άρθρο 15

Συμμόρφωση με τον Κανονισμό ΕΕ/2016/2019 και τον ν. 4624/2019 (Α 137)

Τα αντισυμβαλλόμενα μέρη αναλαμβάνουν να τηρούν τις υποχρεώσεις που απορρέουν από την εφαρμογή του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων / GeneralDataProtectionRegulation – GDPR) και του Ν. 4624/2019. Ειδικότερα:

**Α)** Ως προς την επεξεργασία από την Αναθέτουσα Αρχή των προσωπικών δεδομένων του Αναδόχου συμπεριλαμβανομένων των προστηθέντων~~/~~συνεργατών/δανειζόντων εμπειρία/υπεργολάβων του, ισχύουν τα παρακάτω:

Ο Ανάδοχος συναινεί στο πλαίσιο της διαδικασίας εκτέλεσης της παρούσας δημόσιας σύμβασης και επιτρέπει στην Αναθέτουσα Αρχή να προβεί σε αναζήτηση-επιβεβαίωση όλων των αναγκαίων δικαιολογητικών, καθώς και στην αναγκαία επεξεργασία και διατήρηση δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και στην ανταλλαγή πληροφοριών με άλλες δημόσιες αρχές.

Η Αναθέτουσα Αρχή αποθηκεύει και επεξεργάζεται τα στοιχεία προσωπικών δεδομένων του Αναδόχου που είναι αναγκαία για την εκτέλεση της σύμβασης, την εκπλήρωση των μεταξύ τους συναλλαγών και την εν γένει συμμόρφωσή της με νόμιμη υποχρέωση, σε έγχαρτο αρχείο και σε ηλεκτρονική βάση με υψηλά χαρακτηριστικά ασφαλείας με πρόσβαση αυστηρώς και μόνο σε εξουσιοδοτημένα πρόσωπαή παρόχους υπηρεσιών στους οποίους αναθέτει την εκτέλεση συγκεκριμένων εργασιών για λογαριασμό της και οι οποίοι διενεργούν πράξεις επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων.

Η Αναθέτουσα Αρχή θα προβεί σε συλλογή και επεξεργασία (π.χ. συλλογή, καταχώριση, οργάνωση, αποθήκευση, μεταβολή, διαγραφή, καταστροφή κ.λπ.), για τους ανωτέρω αναφερόμενους σκοπούς, των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα όπως: (α) επίσημων στοιχείων ταυτοποίησης, (β) στοιχείων επικοινωνίας, (γ) δεδομένων και πληροφοριών κοινωνικοασφαλιστικών και φορολογικών απαιτήσεων, (δ) γενικών πληροφοριών, (ε) στοιχείων πληρωμής, χρηματοοικονομικών πληροφοριών και λογαριασμών, (στ) δεδομένων ειδικής κατηγορίας, των οποίων η συλλογή και επεξεργασία επιβάλλεται από τους όρους εκτέλεσης της σύμβασης, σκοπούς αρχειοθέτησης προς το δημόσιο συμφέρον, ή στατιστικούς σκοπούς.

Τα προσωπικά δεδομένα του Αναδόχου και των συνεργατών του (συμπεριλαμβανομένων των δανειζόντων εμπειρία/υπεργολάβων) αποθηκεύονται για χρονικό διάστημα ίσο με τη διάρκεια της εκτέλεσης της σύμβασης, και μετά τη λήξη αυτής για χρονικό διάστημα πέντε ετών για μελλοντικούς φορολογικούς-δημοσιονομικούς ή ελέγχους χρηματοδοτών ή άλλους προβλεπόμενους ελέγχους από την κείμενη νομοθεσία, εκτός εάν η νομοθεσία προβλέπει διαφορετική περίοδο διατήρησης. Σε περίπτωση εκκρεμοδικίας αναφορικά με δημόσια σύμβαση τα δεδομένα τηρούνται μέχρι το πέρας της εκκρεμοδικίας.

Καθ’ όλη την διάρκεια που η Αναθέτουσα Αρχή τηρεί και επεξεργάζεται τα προσωπικά δεδομένα ο Ανάδοχος έχει δικαίωμα ενημέρωσης, πρόσβασης, φορητότητας, διόρθωσης, περιορισμού, διαγραφής ή και εναντίωσης υπό συγκεκριμένες προϋποθέσεις προβλεπόμενες από το νομοθετικό πλαίσιο.

Δεν επιτρέπεται η επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για σκοπό διαφορετικό από αυτόν για τον οποίο έχουν συλλεχθεί παρά μόνον υπό τους όρους και προϋποθέσεις του άρθρου 24 του ν. 4624/2019.

Η διαβίβαση δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από την Αναθέτουσα Αρχή σε άλλο δημόσιο φορέα επιτρέπεται σύμφωνα με το άρθρο 26 του ως άνω νόμου, εφόσον είναι απαραίτητο για την εκτέλεση των καθηκόντων της ή του τρίτου φορέα στον οποίο διαβιβάζονται τα δεδομένα και εφόσον πληρούνται οι προϋποθέσεις που επιτρέπουν την επεξεργασία σύμφωνα με το άρθρο 24 του ίδιου νόμου.

Τα στοιχεία επικοινωνίας με τον υπεύθυνο για την προστασία των προσωπικών δεδομένων της Αναθέτουσας Αρχής είναι τα ακόλουθα (email:dpo@aqs.gr /τηλ. 2106216997).

B. Ως προς την επεξεργασία από τον ανάδοχο προσωπικών δεδομένων στο πλαίσιο εκτέλεσης των συμβατικών του υποχρεώσεων ισχύουν οι διατάξεις του άρθρου 28 ΓΚΠΔ. Ειδικότερα, ισχύουν τα παρακάτω:

α) ο ανάδοχος (εκτελών την επεξεργασία) επεξεργάζεται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μόνο βάσει καταγεγραμμένων εντολών της αναθέτουσας αρχής (υπεύθυνος επεξεργασίας),

β) διασφαλίζει ότι τα πρόσωπα που είναι εξουσιοδοτημένα να επεξεργάζονται τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα έχουν αναλάβει δέσμευση τήρησης εμπιστευτικότητας ή τελούν υπό τη δέουσα κανονιστική υποχρέωση τήρησης εμπιστευτικότητας,

γ) λαμβάνει όλα τα απαιτούμενα μέτρα δυνάμει του άρθρου 32 ΓΚΠΔ,

δ) τηρεί τους όρους που αναφέρονται στις παραγράφους 2 και 4 για την πρόσληψη άλλου εκτελούντος την επεξεργασία,

ε) λαμβάνει υπόψη τη φύση της επεξεργασίας και επικουρεί τον υπεύθυνο επεξεργασίας με τα κατάλληλα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα, στον βαθμό που αυτό είναι δυνατό, για την εκπλήρωση της υποχρέωσης του υπευθύνου επεξεργασίας να απαντά σε αιτήματα για άσκηση των προβλεπόμενων στο κεφάλαιο III δικαιωμάτων του υποκειμένου των δεδομένων,

στ) συνδράμει τον υπεύθυνο επεξεργασίας στη διασφάλιση της συμμόρφωσης προς τις υποχρεώσεις που απορρέουν από τα άρθρα 32 έως 36 ΓΚΠΔ, λαμβάνοντας υπόψη τη φύση της επεξεργασίας και τις πληροφορίες που διαθέτει ο εκτελών την επεξεργασία,

ζ) κατ’ επιλογή του υπευθύνου επεξεργασίας (αναθέτουσα αρχή), διαγράφει ή επιστρέφει όλα τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα στον υπεύθυνο επεξεργασίας μετά το πέρας της παροχής υπηρεσιών επεξεργασίας και διαγράφει τα υφιστάμενα αντίγραφα, εκτός εάν το δίκαιο της Ένωσης ή του κράτους μέλους απαιτεί την αποθήκευση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα,

η) θέτει στη διάθεση του υπευθύνου επεξεργασίας κάθε απαραίτητη πληροφορία προς απόδειξη της συμμόρφωσης προς τις υποχρεώσεις που θεσπίζονται στο παρόν άρθρο και επιτρέπει και διευκολύνει τους ελέγχους, περιλαμβανομένων των επιθεωρήσεων, που διενεργούνται από τον υπεύθυνο επεξεργασίας ή από άλλον ελεγκτή εντεταλμένο από τον υπεύθυνο επεξεργασίας.

ι) Ο εκτελών την επεξεργασία δεν προσλαμβάνει άλλον εκτελούντα την επεξεργασία χωρίς προηγούμενη ειδική ή γενική γραπτή άδεια του υπευθύνου επεξεργασίας.

Άρθρο 16

Λοιποί όροι

Άπαντες οι όροι της Διακήρυξης και των Εγγράφων της Σύμβασης που σχετίζονται με την εκτέλεση της παρούσας αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα αυτής.

Αφού συντάχθηκε η παρούσα σύμβαση σε δύο αντίτυπα, αναγνώσθηκε και υπογράφηκε ως ακολούθως από τα συμβαλλόμενα μέρη.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… |  | ………………………………… |
| ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ |  | ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΝΑΔΟΧΟ |

**ΡΗΤΡΑ ΑΚΕΡΑΙΟΤΗΤΑΣ** [επισυνάπτεται στο συμφωνητικό]

Δηλώνω/ούμε ότι δεσμευόμαστε ότι σε όλα τα στάδια που προηγήθηκαν της κατακύρωσης της σύμβασης δεν ενήργησα/ενεργήσαμε αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά και ότι θα εξακολουθήσω/ουμε να ενεργώ/ούμε κατ’ αυτόν τον τρόπο κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης αλλά και μετά τη λήξη αυτής.

Ειδικότερα ότι:

1) δεν διέθετα/διαθέταμε εσωτερική πληροφόρηση, πέραν των στοιχείων που περιήλθαν στη γνώση και στην αντίληψη μου/μας μέσω των εγγράφων της σύμβασης και στο πλαίσιο της συμμετοχής μου/μας στη διαδικασία σύναψης της σύμβασης και των προκαταρκτικών διαβουλεύσεων στις οποίες συμμετείχα/με και έχουν δημοσιοποιηθεί.

2) δεν πραγματοποίησα/ήσαμε ενέργειες νόθευσης του ανταγωνισμού μέσω χειραγώγησης των προσφορών, είτε ατομικώς είτε σε συνεργασία με τρίτους, κατά τα οριζόμενα στο δίκαιο του ανταγωνισμού.

3) δεν διενήργησα/διενεργήσαμε ούτε θα διενεργήσω/ήσουμε πριν, κατά τη διάρκεια ή και μετά τη λήξη της σύμβασης παράνομες πληρωμές για διευκολύνσεις, εξυπηρετήσεις ή υπηρεσίες που αφορούν τη σύμβαση και τη διαδικασία ανάθεσης.  
4) δεν πρόσφερα/προσφέραμε ούτε θα προσφέρω/ουμε πριν, κατά τη διάρκεια ή και μετά τη λήξη της σύμβασης, άμεσα ή έμμεσα, οποιαδήποτε υλική εύνοια, δώρο ή αντάλλαγμα σε υπαλλήλους ή μέλη συλλογικών οργάνων της αναθέτουσας αρχής, καθώς και συζύγους και συγγενείς εξ αίματος ή εξ αγχιστείας, κατ’ ευθεία μεν γραμμή απεριορίστως, εκ πλαγίου δε έως και τέταρτου βαθμού ή συνεργάτες αυτών ούτε χρησιμοποίησα/χρησιμοποιήσαμε ή θα χρησιμοποιήσω/χρησιμοποιήσουμε τρίτα πρόσωπα, για να διοχετεύσουν χρηματικά ποσά στα προαναφερόμενα πρόσωπα.

5) δεν θα επιχειρήσω/ουμε να επηρεάσω/ουμε με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής, ούτε θα παράσχω-ουμε παραπλανητικές πληροφορίες οι οποίες ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις της αναθέτουσας αρχής καθ’ όλη τη διάρκεια της εκτέλεσης της σύμβασης αλλά και μετά τη λήξη της,

6) δεν έχω/ουμε προβεί ούτε θα προβώ/ούμε, άμεσα (ο ίδιος) ή έμμεσα (μέσω τρίτων προσώπων), σε οποιαδήποτε πράξη ή παράλειψη [εναλλακτικά: ότι δεν έχω-ουμε εμπλακεί και δεν θα εμπλακώ-ουμε σε οποιαδήποτε παράτυπη, ανέντιμη ή απατηλή συμπεριφορά (πράξη ή παράλειψη)] που έχει ως στόχο την παραπλάνηση [/εξαπάτηση] οποιουδήποτε προσώπου ή οργάνου της αναθέτουσας αρχής εμπλεκομένου σε οποιαδήποτε διαδικασία σχετική με την εκτέλεση της σύμβασης (όπως ενδεικτικά στις διαδικασίες παρακολούθησης και παραλαβής), την απόκρυψη πληροφοριών από αυτό, τον εξαναγκασμό αυτού σε ή/και την αθέμιτη απόσπαση από αυτό ρητής ή σιωπηρής συγκατάθεσης στην παραβίαση ή παράκαμψη νομίμων ή συμβατικών υποχρεώσεων που σχετίζονται με την εκτέλεση της σύμβασης, ή τυχόν έγκρισης, θετικής γνώμης ή απόφασης παραλαβής (μέρους ή όλου) του συμβατικού αντικείμενου ή/και καταβολής (μέρους ή όλου) του συμβατικού τιμήματος,

7) ότι θα απέχω/ουμε από οποιαδήποτε εν γένει συμπεριφορά που συνιστά σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα και θα μπορούσε να θέσει εν αμφιβόλω την ακεραιότητά μου-μας,

8) ότι θα δηλώσω/ουμε στην αναθέτουσα αρχή, αμελλητί με την περιέλευση σε γνώση μου/μας, οποιαδήποτε κατάσταση (ακόμη και ενδεχόμενη) σύγκρουσης συμφερόντων (προσωπικών, οικογενειακών, οικονομικών, πολιτικών ή άλλων κοινών συμφερόντων, συμπεριλαμβανομένων και αντικρουόμενων επαγγελματικών συμφερόντων) μεταξύ των νομίμων ή εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων μου-μας, υπαλλήλων ή συνεργατών μου-μας που χρησιμοποιούνται για την εκτέλεση της σύμβασης (συμπεριλαμβανομένων και των υπεργολάβων μου) με μέλη του προσωπικού της αναθέτουσας αρχής που εμπλέκονται καθ’ οιονδήποτε τρόπο στη διαδικασία εκτέλεσης της σύμβασης ή/και μπορούν να επηρεάσουν την έκβαση και τις αποφάσεις της αναθέτουσας αρχής περί την εκτέλεσή της, συμπεριλαμβανομένων των μελών των αποφαινόμενων ή/και γνωμοδοτικών οργάνων αυτής, ή/και των μελών των οργάνων διοίκησής της ή/και των συζύγων και συγγενών εξ αίματος ή εξ αγχιστείας, κατ’ ευθεία μεν γραμμή απεριορίστως, εκ πλαγίου δε έως και τετάρτου βαθμού των παραπάνω προσώπων, οποτεδήποτε και εάν η κατάσταση αυτή σύγκρουσης συμφερόντων προκύψει κατά τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης και μέχρι τη λήξη της.

9) [Σε περίπτωση χρησιμοποίησης υπεργολάβου]

Ο υπεργολάβος …………….. έλαβα γνώση της παρούσας ρήτρας ακεραιότητας και ευθύνομαι/ευθυνόμαστε για την τήρηση και από αυτόν απασών των υποχρεώσεων που περιλαμβάνονται σε αυτή.

Υπογραφή/Σφραγίδα

Ο/η ……. (σε περίπτωση φυσικού προσώπου/ ατομικής επιχείρησης) ή το νομικό πρόσωπο...........με την επωνυμία ………….και με το διακριτικό τίτλο «..........................», που εδρεύει ...................................... (. ΑΦΜ:....................., ΔΟΥ: ................., Τ.Κ. ...................., νομίμως εκπροσωπούμενο (μόνο για νομικά πρόσωπα) από τον .........................................

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IX – Υπόδειγμα πίνακα υπολογισμού αξίας εγγυητικής επιστολής συμμετοχής

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **ΚΩΔΙΚΟΣ** | **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ΠΛΕΟΝ Φ.Π.Α.** | **ΥΨΟΣ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΑΝΑ ΤΜΗΜΑ** |
| 1 | 272074 | ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ | 12.000,00 | 240,00 |
| 2 | 329238 | ΟΘΟΝΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΓΙΑ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΑΞΟΝΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ | 5.398,00 | 107,96 |
| 3 | 274632 | ΦΟΡΗΤΟΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ | 6.400,00 | 128,00 |
| 4 | 259531 | ΑΥΤΟΚΑΥΣΤΟΣ ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΟΣ ΚΛΙΒΑΝΟΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ | 3.550,00 | 71,00 |
| 5 | 268745 | ΜΟΝΙΤΟΡ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΖΩΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ | 11.400,00 | 228,00 |
| 6 | 260844 | ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ | 2.200,00 | 44,00 |
| 7 | 96158 | ΦΥΓΟΚΕΝΤΡΟΣ UNIVERSAL ΣΩΛΗΝΑΡΙΩΝ | 1.995,00 | 39,90 |
| 8 | 327904 | ΦΟΡΗΤΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ | 34.000,00 | 680,00 |
| 9 | 248831 | ΣΥΣΚΕΥΗ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΠΑΘΗΤΙΚΗΣ ΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΟΝΑΤΟΣ - ΙΣΧΥΟΥ | 4.600,00 | 92,00 |
| 10 | 248621 | ΕΥΚΑΜΠΤΟ ΟΥΡΗΤΗΡΟΣΚΟΠΙΟ | 10.974,00 | 219,48 |
| 11 | 94733 | ΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΣ | 2.950,00 | 59,00 |
| 12 | 326963 | ΣΤΑΘΕΡΟΣ ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΟΣ ΣΥΓΚΟΛΛΗΤΗΣ ΣΩΛΗΝΙΣΚΩΝ ΑΣΚΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ | 2.240,00 | 44,80 |
| 13 | 248485 | ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ | 8.340,00 | 166,80 |
| 14 | 96161 | ΦΥΓΟΚΕΝΤΡΟΣ ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΑ | 6.800,00 | 136,00 |
| 15 | 251268 | ΔΙΦΑΣΙΚΟΣ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ | 20.000,00 | 400,00 |
| 16 | 95175 | ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ | 3.400,00 | 68,00 |
| 17 | 325065 | Q-SWITCHED ND: YAG LASER | 19.800,00 | 396,00 |
| 18 | 324350 | ΟΠΤΙΚΗ ΒΙΟΜΕΤΡΙΑ ΜΗ ΕΠΑΦΗΣ | 26.550,00 | 531,00 |
| 19 | 325580 | ΘΕΡΜΟΚΟΙΤΙΔΑ | 13.700,00 | 274,00 |
| 20 | 260722 | ΚΕΦΑΛΗ ΥΠΕΡΗΧΟΥ | 4.800,00 | 96,00 |
| 21 | 94615 | ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ TOURNIQUET ΔΙΠΛΗΣ ΕΞΟΔΟΥ, ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΠΕΡΙΧΕΙΡΙΔΩΝ ΜΟΝΟΥ ΚΑΙ ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ, ΓΙΑ ΙΣΧΑΙΜΟ ΠΕΡΙΔΕΣΗ ΑΝΩ ΚΑΙ ΚΑΤΩ ΑΚΡΩΝ ΜΕ ΟΘΟΝΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ ΑΦΗΣ | 5.533,00 | 110,66 |
| 22 | 248895 | ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΙΣΧΑΙΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΔΕΣΗΣ ΜΟΝΟΥ ΑΥΛΟΥ | 3.263,00 | 65,26 |
| 23 | 255621 | ΨΗΦΙΑΚΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΒΙΝΤΕΟ | 5.300,00 | 106,00 |
| 24 | 330324 | ΟΠΤΙΚΟΣ ΟΥΡΗΘΡΟΤΟΜΟΣ | 5.730,00 | 114,60 |
| 25 | 227109 | ΑΕΡΟΣΤΡΩΜΑ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΜΕΝΗΣ ΜΕΤΑΒΛΗΤΗΣ | 7.400,00 | 148,00 |
|  |  | **ΣΥΝΟΛΟ** | **228.323,00** | **4.566,46** |

**Ο παραπάνω πίνακας βρίσκεται αναρτημένος στον ηλεκτρονικό χώρο του διαγωνισμού σε μορφή excel, συμπληρώνεται δε από τους υποψηφίους οικονομικούς φορείς μόνο με τον μηδενισμό της αξίας στις στήλες ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ και ΥΨΟΣ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΑΝΑ ΤΜΗΜΑ, για τα είδη που δεν προσφέρουν, χωρίς καμία άλλη τροποποίηση, π.χ. διαγραφή γραμμών, συμπλήρωση κειμένου κλπ. και επισυνάπτεται στον υποφάκελο ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ-ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ σε μορφή excel.**

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ X – Περιεχόμενο υπεύθυνης δήλωσης που προσκομίζεται ως δικαιολογητικό κατακύρωσης.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

**Παράγραφος 2.2.3.2. διακήρυξης:**

Δεν έχει κριθεί με δικαστική ή διοικητική απόφαση που έχουν καταστεί τελεσίδικες και με δεσμευτική ισχύ σύμφωνα με τις σύμφωνα με διατάξεις της χώρας όπου είναι εγκατεστημένη η επιχείρηση μας ή την ελληνική νομοθεσία ότι έχω/έχουμε αθετήσει υποχρεώσεις όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης[[22]](#footnote-23),[[23]](#footnote-24).

*Ή*

Έχει κριθεί με δικαστική ή διοικητική απόφαση που δεν έχουν καταστεί τελεσίδικες και με δεσμευτική ισχύ σύμφωνα με τις σύμφωνα με διατάξεις της χώρας όπου είναι εγκατεστημένη η επιχείρηση μας ή την ελληνική νομοθεσία, ότι έχω/έχουμε αθετήσει υποχρεώσεις όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισηςαλλά τα συγκεκριμένα ποσά είναι εξαιρετικά μικρά. *[αναγράφονται τα ποσά]*

*Ή*

Έχει κριθεί με δικαστική ή διοικητική απόφαση που έχουν καταστεί τελεσίδικες και με δεσμευτική ισχύ σύμφωνα με τις σύμφωνα με διατάξεις της χώρας όπου είναι εγκατεστημένη η επιχείρηση μας ή την εθνική νομοθεσία ότι έχω/έχουμε αθετήσει υποχρεώσεις όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης αλλά ενημερώθηκα/ενημερωθήκαμε σχετικά με το ακριβές ποσό που οφείλεται λόγω αθέτησης των υποχρεώσεών όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης σε χρόνο κατά τον οποίο δεν είχα/είχαμε τη δυνατότητα να εκπληρώσουμε τις υποχρεώσεις μας ή να προβούμε σε δεσμευτικό διακανονισμό πριν από την εκπνοή της προθεσμίας αίτησης συμμετοχής/της προθεσμίας υποβολής προσφοράς. *[αναγράφεται το ποσό και η ημερομηνία ενημέρωσης]*

**Παράγραφος 2.2.3.4. περ. α Διακήρυξης**

Κατά την εκτέλεση των δημόσιων συμβάσεων δεν έχω/ουμε αθετήσει τις υποχρεώσεις μας που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το ελληνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις καθώς και τις διατάξεις οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα X του Προσαρτήματος Α του ν. 4412/2016:

**Παράγραφος 2.2.3.4. περ. β Διακήρυξης**

Έχω/έχουμε υπαχθεί σε προπτωχευτική ή πτωχευτική διαδικασία αλλά είμαι/είμαστε σε θέση να εκτελέσω/ουμε τη σύμβαση, λαμβάνοντας υπόψη τις ισχύουσες διατάξεις και τα μέτρα για τη συνέχιση της επιχειρηματικής λειτουργίας μου/μας *[αναγράφονται τα αποδεικτικά στοιχεία]*

*Ιδίως στην περίπτωση εξυγίανσης:*

Έχω υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης *[αναγράφεται ο αριθμός και η ημερομηνία έκδοσης δικαστικής απόφασης]* και τηρώ/τηρούμε τους όρους αυτής.

**Παράγραφος 2.2.3.9. διακήρυξης:**

Δεν έχει επιβληθεί εις βάρος μου/μας με διοικητική πράξη ή δικαστική απόφαση αποκλεισμός από τη συμμετοχή σε μελλοντικές διαδικασίες σύναψης δημόσιων συμβάσεων καθώς και συμβάσεων παραχώρησης.

Έχει επιβληθεί εις βάρος μου/μας με διοικητική πράξη ή δικαστική απόφαση αποκλεισμός από τη συμμετοχή σε μελλοντικές διαδικασίες σύναψης δημόσιων συμβάσεων καθώς και συμβάσεων παραχώρησης, αλλά η ισχύς της διοικητικής πράξεως έχει ανασταλεί με προσωρινή διαταγή …./με απόφαση επί της αιτήσεως αναστολής. *[αναφέρεται αριθμός και ημερομηνία απόφασης καθώς και πληροφορίες για την κύρια δίκη]*

**Αν επέλθουν μεταβολές στις προϋποθέσεις για τις οποίες υποβάλλεται η παρούσα μέχρι τη σύναψη της σύμβασης, θα ενημερώσω/ουμε αμελλητί σχετικά την αναθέτουσα αρχή.**

ΔΗΛΩΣΗ ΟΨΙΓΕΝΩΝ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ[[24]](#footnote-25)

Δεν έχουν επέλθει στο πρόσωπό μου/μας οψιγενείς μεταβολές κατά την έννοια του άρθρου 104 του Ν. 4412/2016.

ΔΗΛΩΣΗ

Συναινώ/ούμε στο πλαίσιο της διαδικασίας ανάθεσης της παρούσας δημόσιας σύμβασης και επιτρέπω στην αναθέτουσα αρχή …………………………. να προβεί σε αναζήτηση-επιβεβαίωση όλων των αναγκαίων δικαιολογητικών και να προβεί στο πλαίσιο αυτό στην αναγκαία επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και στην ανταλλαγή πληροφοριών με άλλες δημόσιες αρχές.

1. Όπως ορίζεται στα έγγραφα της σύμβασης. [↑](#footnote-ref-2)
2. Όπως ορίζεται στα έγγραφα της σύμβασης. [↑](#footnote-ref-3)
3. Το ύψος της εγγυητικής επιστολής συμμετοχής καθορίζεται στα έγγραφα της σύμβασης σε συγκεκριμένο χρηματικό ποσό και δε μπορεί να υπερβαίνει το 2% της προεκτιμώμενης αξίας της σύμβασης. Αναγράφεται ολογράφως και σε παρένθεση αριθμητικώς. Στο ποσό δεν υπολογίζεται ο ΦΠΑ (άρθρο 157 ν. 4281/2014). [↑](#footnote-ref-4)
4. ο.π. υποσ. 3. [↑](#footnote-ref-5)
5. Συμπληρώνεται με όλα τα μέλη της ένωσης / κοινοπραξίας. [↑](#footnote-ref-6)
6. Συνοπτική περιγραφή των προς προμήθεια αγαθών / υπηρεσιών, κλπ σύμφωνα με το άρθρο 25 του πδ 118/2007. [↑](#footnote-ref-7)
7. Εφόσον η εγγυητική επιστολή αφορά σε προσφορά τμήματος/τμημάτων της Διακήρυξης/Πρόσκλησης/Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα έγγραφα της σύμβασης, συμπληρώνεται ο αύξων αριθμός του/ων τμήματος/τμημάτων για το/α οποίο/α υποβάλλεται προσφορά. [↑](#footnote-ref-8)
8. Να οριστεί ο χρόνος σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. [↑](#footnote-ref-9)
9. ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ: Ο χρόνος ισχύος πρέπει να είναι μεγαλύτερος τουλάχιστον κατά τριάντα (30) ημέρες του χρόνου ισχύος της προσφοράς, όπως αυτός ορίζεται στα έγγραφα της σύμβασης (άρθρο 157 παρ. 1 περ. α, εδαφ. β' του ν. 4281/2014). [↑](#footnote-ref-10)
10. Άρθρο 157 παρ. 1 περ. α εδαφ γ του ν. 4281/2014. [↑](#footnote-ref-11)
11. Ο καθορισμός ανωτάτου ορίου έκδοσης των εγγυητικών επιστολών από τις τράπεζες που λειτουργούν στην Ελλάδα θεσμοθετήθηκε με την υπ'αριθ. 2028691/4534/03.08.1995 (ΦΕΚ Β' 740/28.08.1995) απόφαση του Υπουργού Οικονομικών, με την οποία και κατέστη υποχρεωτική και η αναγραφή της σχετικής υπεύθυνης δήλωσης στην εγγυητική επιστολή. [↑](#footnote-ref-12)
12. 1 Όπως ορίζεται στα έγγραφα της σύμβασης. [↑](#footnote-ref-13)
13. 2 Όπως ορίζεται στα έγγραφα της σύμβασης. [↑](#footnote-ref-14)
14. 3 Ολογράφως και σε παρένθεση αριθμητικώς. Στο ποσό δεν υπολογίζεται ο ΦΠΑ. [↑](#footnote-ref-15)
15. 4 Όπως υποσημείωση 3. [↑](#footnote-ref-16)
16. 5 Εφόσον αφορά ανάθεση σε τμήματα συμπληρώνεται ο α/α του/ων τμήματος/των για τα οποία υπογράφεται η σχετική σύμβαση. [↑](#footnote-ref-17)
17. 6 Συνοπτική περιγραφή των προς προμήθεια αγαθών / υπηρεσιών, σύμφωνα με το άρθρο 25 του πδ 118/2007. [↑](#footnote-ref-18)
18. 7 Να οριστεί ο χρόνος σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις. [↑](#footnote-ref-19)
19. 8 Σύμφωνα με το άρθρο 25 πδ 118/2007 και του άρθρου 26 του ΕΚΠΟΤΑ, ο χρόνος ισχύος της εγγύησης πρέπει να είναι μεγαλύτερος από τον συμβατικό χρόνο φόρτωσης ή παράδοσης, κατά τον χρόνο που με βάση τη σύμβαση ο αγοραστής υποχρεούται να παραλάβει τα υλικά πλέον δύο (2) μήνες ή μεγαλύτερος εφόσον αυτό ορίζεται από τη διακήρυξη. [↑](#footnote-ref-20)
20. 9 Ο καθορισμός ανωτάτου ορίου έκδοσης των εγγυητικών επιστολών από τις τράπεζες που λειτουργούν στην Ελλάδα θεσμοθετήθηκε με την υπ'αριθ. 2028691/4534/03.08.1995 (ΦΕΚ Β' 740/28.08.1995) απόφαση του Υπουργού Οικονομικών, με την οποία και κατέστη υποχρεωτική και η αναγραφή της σχετικής υπεύθυνης δήλωσης στην εγγυητική επιστολή. [↑](#footnote-ref-21)
21. Σε περίπτωση που ο ανάδοχος έχει στηριχθεί στις ικανότητες του υπεργολάβου όσον αφορά τη χρηματοοικονομική επάρκεια-τεχνική και επαγγελματική ικανότητα, σύμφωνα με τις απαιτήσεις της διακήρυξης, προβλέπονται στο σημείο αυτό όροι σχετικά με τη διαδικασία και τις προϋποθέσεις αντικατάστασής του [↑](#footnote-ref-22)
22. Αν ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, η παρούσα δήλωση αφορά ως προς εισφορές κοινωνικής ασφάλισης τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση. [↑](#footnote-ref-23)
23. Οι υποχρεώσεις θεωρείται ότι δεν έχουν αθετηθεί εφόσον δεν έχουν καταστεί ληξιπρόθεσμες ή εφόσον αυτές έχουν υπαχθεί σε δεσμευτικό διακανονισμό που τηρείται. Επίσης, όταν οι υποχρεώσεις έχουν εκπληρωθεί με την καταβολή των φόρων ή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, συμπεριλαμβανομένων, κατά περίπτωση, των δεδουλευμένων τόκων ή των προστίμων, είτε όταν υπάρχει υπαγωγή σε δεσμευτικό διακανονισμό για την καταβολή στο μέτρο που τηρούνται οι όροι του δεσμευτικού διακανονισμού. [↑](#footnote-ref-24)
24. Απαιτείται μόνον στην περίπτωση του προσυμβατικού ελέγχου ή της άσκησης προδικαστικής προσφυγής κατά της απόφασης κατακύρωσης [↑](#footnote-ref-25)