



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
& ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ

Συκιές 31-03-2023
Αρ. Πρωτ. 1757

ΤΕΥΧΟΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

«Προμήθεια Ιατρικού εξοπλισμού για τις ανάγκες λειτουργίας των ιατρείων του Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης-Συκεών».

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ: 91.321,80€



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
& ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ

Συκιές 31-03-2023
Αρ. Πρωτ. 1757

Θέμα: «Προμήθεια Ιατρικού εξοπλισμού για τις ανάγκες λειτουργίας των ιατρείων του Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης-Συκεών».

Προϋπολογισμός: 91.321,80€

1. Τ Ε Χ Ν Ι Κ Η Ε Κ Θ Ε Σ Η

Η παρούσα τεχνική έκθεση συντάσσεται μετά από προφορική εντολή του Προέδρου του Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης-Συκεών, με συνολική προϋπολογιζόμενη δαπάνη 91.321,80€ μαζί με τον ΦΠΑ 24% και 6% (για την ομάδα Καρδιολογικός Εξοπλισμός – υποομάδα Γα - Απινιδωτής φορητός με βάση το ΦΕΚ 134/Α/31/7/2021 και την παράταση του μέχρι το τέλος του 2023) που θα βαρύνει τον ΚΑ 15.7131.03 «Προμήθεια ιατρικού εξοπλισμού» του προϋπολογισμού εξόδων οικονομικού έτους 2023 και αφορά την Προμήθεια Ιατρικού εξοπλισμού για τις ανάγκες λειτουργίας των ιατρείων του Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης-Συκεών.

Ισχύουσες διατάξεις

Η εκτέλεση της προμήθειας γίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις:

α. Του Δημοτικού και Κοινοτικού Κώδικα (Ν. 3463/2006), όπως αναδιατυπώθηκε με το άρθρο 22 του Ν. 3536/2007.

β. Του Ν. 4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις έργων, προμηθειών, υπηρεσιών»

γ. Του Ν. 4782/2021 «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία».

δ. Του Ν. 3852/10 άρθρο 72 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης και του Ν. 4111/2013.

Συκιές 31-03-2023

Ο Συντάξας

Ο Πρόεδρος

Πλιάκος Θωμάς

Γαλανός Αριστείδης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
& ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ

Συκιές 31-03-2023
Αρ. Πρωτ. 1757

Θέμα: «Προμήθεια Ιατρικού εξοπλισμού για τις ανάγκες λειτουργίας των ιατρείων του Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης-Συκεών».

Προϋπολογισμός: 91.321,80€

2. ΠΡΟΜΕΤΡΗΣΗ

Ομάδα Α' : Εξοπλισμός Φυσιοθεραπείας

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα
1.	Υπέρηχος φυσιοθεραπείας	τεμ	1
2.	Laser φυσιοθεραπείας	τεμ	2
3.	Λάμπα υπερύθρων	τεμ	4

Ομάδα Β': Γενικός Ιατρικός Εξοπλισμός

Υποομάδα Βα

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα
1.	Τροχήλατο μεταλλικό τραπέζι	τεμ	8
2.	Τροχήλατο σκαμπό με πλάτη	τεμ	5
3.	Κρεβάτι εξεταστικό	τεμ	2
4.	Σκαλοπάτια κρεβατιών	τεμ	6
5.	Διαφανοσκόπια	τεμ	5
6.	Παραβάν	τεμ	7

Υποομάδα Ββ

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα
1.	Ξηρός κλιβανος	τεμ	1

Υποομάδα Βγ

α/α	Είδος	Μονάδα	Συνολική
-----	-------	--------	----------

		Μέτρησης	Ποσότητα
1.	Προβολέας γυναικολόγου	τεμ	2

Ομάδα Γ': Καρδιολογικός εξοπλισμός

Υποομάδα Γα

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα
1.	Απινιδωτής φορητός	τεμ	7

Υποομάδα Γβ

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα
1.	Holter ρυθμού με δύο καταγραφικά	τεμ	2
2.	Λογισμικό Holter	τεμ	1

Υποομάδα Γγ

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα
1.	Υπερηχοτομογράφος με μία καρδιολογική κεφαλή	τεμ	1

Υποομάδα Γδ

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα
1.	Ηλεκτροκαρδιογράφος 12κάνναλος	τεμ	2

Συγκεντρωτικός πίνακας

α/α	Είδος	Μονάδα μέτρησης	A ΚΑΠΗ Συκεών	B ΚΑΠΗ Συκεών	Γ ΚΑΠΗ Συκεών	A ΚΑΠΗ Νεάπολης	B ΚΑΠΗ Νεάπολης	ΚΑΠΗ Πεύκα Α ΚΑΠΗ Αγ.	B ΚΑΠΗ Αγ. Παύλου	Σύνολο
1.	Υπέρηχος φυσιοθεραπείας	τεμ				1				1
2.	Laser φυσιοθεραπείας	τεμ						1	1	2
3.	Λάμπτα υπερύθρων	τεμ		1	1	1		1		4
4.	Τροχήλατο μεταλλικό τραπέζι	τεμ	1	6				1		8
5.	Τροχήλατο σκαμπό με πλάτη	τεμ		2		1			2	5
6.	Κρεβάτι εξεταστικό	τεμ		1				1		2
7.	Σκαλοπάτια κρεβατιών	τεμ		4				2		6
8.	Διαφανοσκόπια	τεμ		3			2			5
9.	Παραβάν	τεμ		3	1	1		2		7

10.	Ξηρός κλίβανος	τεμ		1							1
11.	Προβολέας γυναικολόγου	τεμ		1			1				2
12.	Απινιδωτής φορητός	τεμ	1	1	1	1		1	1	1	7
13.	Holter ρυθμού με δύο καταγραφικά	τεμ		2							2
14.	Λογισμικό Holter	τεμ		1							1
15.	Υπερηχοτομογράφος με μία καρδιολογική κεφαλή	τεμ					1				1
16.	Ηλεκτροκαρδιογράφος 12κάναλος	τεμ		2							2

Συκιές, 31-03-2023

Ο Συντάξας

Ο Πρόεδρος

Πλιάκος Θωμάς

Γαλανός Αριστείδης



Θέμα: «Προμήθεια Ιατρικού εξοπλισμού για τις ανάγκες λειτουργίας των ιατρείων του Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης-Συκεών».

Προϋπολογισμός: 91.321,80€

3. Τεχνικές προδιαγραφές

Γενικά χαρακτηριστικά

Τα υπό προμήθεια είδη πρέπει να είναι καινούργια νέα μοντέλα, σύγχρονης τεχνολογίας και κατάλληλα συσκευασμένα, δίχως σημάδια ή οποιαδήποτε άλλη φθορά. Η πιθανή αναφορά σε συγκεκριμένο τύπο υποδηλώνει μόνο την ελάχιστη ποιότητα κατασκευής ή χαρακτηριστικών ως σημείο αναφοράς.

ΟΜΑΔΑ Α': Εξοπλισμός Φυσιοθεραπείας

Υπέρηχος φυσιοθεραπείας

1. Η συσκευή να είναι επιτραπέζια σύγχρονης τεχνολογίας, εγκεκριμένη από διεθνείς οργανισμούς ασφαλείας.
2. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής για να μπορεί ο φυσιοθεραπευτής να ελέγχει ανά πάσα στιγμή τις παραμέτρους της εκάστοτε θεραπείας.
3. Να έχει δυνατότητα αναβάθμισης μέσω usb.
4. Να διαθέτει κενές θέσεις μνήμης για δυνατότητα καταχώρησης προγραμμάτων.
5. Να διαθέτει ελληνικό μενού.
6. Να διαθέτει έτοιμα πρωτόκολλα με απεικόνιση άτλαντα για την ακριβή περιοχή θεραπείας.
7. Να διαθέτει μία κεφαλή υπερήχου διαμέτρου 5cm², η οποία θα λειτουργεί με 2 συχνότητες 1&3 MHz, καθώς και σε συνεχή-παλμική εκπομπή.
8. Η κεφαλή των υπερήχων να έχει φωτεινή ένδειξη για τον έλεγχο της επαφής με τον ασθενή.
9. Να διαθέτει δυνατότητα ταυτόχρονης θεραπείας με 2^η προαιρετική κεφαλή μέσω των 2 ανεξάρτητων καναλιών υπερήχου που θα έχει.
10. Εγγύηση τουλάχιστον 3 έτη.

Laser φυσιοθεραπείας

1. Η συσκευή να λειτουργεί με μπαταρία και ρεύμα πόλεως.
2. Να είναι βάρους κάτω από 1,5 κιλό για την εύκολη μεταφορά του.
3. Να διαθέτει probe, με 4 μήκη κύματος στα 660,800,905 και 970nm τα οποία να λειτουργούν στη θεραπεία ταυτόχρονα και με μέση ισχύ τουλάχιστον 12 watt και μέγιστη ισχύ έως 20 watt.
4. Να έχει δυνατότητα μελλοντικής αναβάθμισης .
5. Να διαθέτει ελληνικό μενού.
6. Να διαθέτει έτοιμα πρωτόκολλα θεραπείας.
7. Να έχει δυνατότητα δημιουργίας προγραμμάτων.
8. Να έχει δυνατότητα ρύθμισης της συχνότητας 1-20.000 Hz, σε παλμική και συνεχή εκπομπή και να διαθέτει λειτουργία ISP.
9. Η μέγιστη ισχύς στη συνεχή λειτουργία να είναι τουλάχιστον 15 watt.
10. Όλοι οι παράμετροι (διάρκεια θεραπείας, συχνότητα, ισχύς εξόδου) να ελέγχονται από τον χειριστή μέσω οθόνης αφής.
11. Να διαθέτει έγχρωμο display με απεικονίσεις των θεραπειών.
12. Να έχει δυνατότητα ενεργοποίησης της θεραπείας μέσω διακόπτη χειρός και να διαθέτει δυνατότητα προσθήκης ποδοδιακόπτη.
13. Εγγύηση τουλάχιστον 3 έτη.

Λάμπα υπερύθρων

1. Να είναι τροχήλατη σύγχρονης τεχνολογίας, εγκεκριμένη από διεθνείς οργανισμούς ασφαλείας.
2. Να έχει ένταση 275w.
3. Να διαθέτει πολύσπαστο βραχίονα για ρύθμιση του εφαρμογέα κάθετα ή περιστροφικά.
4. Να διαθέτει dimmer
5. Εγγύηση τουλάχιστον 3 έτη.

ΟΜΑΔΑ: Β' : Γενικός Ιατρικός Εξοπλισμός

Υποομάδα Βα

Τροχήλατο μεταλλικό τραπέζι

1. Τροχήλατο νοσηλείας, κατασκευασμένο από ανοξείδωτο ατσάλι, χάλυβα AISI 304, σατινέ επεξεργασίας, αρίστης ποιότητας.
2. Να είναι διαστάσεων 55X45X90cm (ΜΧΠΧΥ) περίπου.
3. Να διαθέτει δύο επιφάνειες (ράφια).
4. Στις τρεις πλευρές της κάθε επιφάνειας, να υπάρχει προστατευτικό κιγκλίδωμα για την συγκράτηση αντικειμένων.
5. Να φέρει ένα συρτάρι προσθαιρούμενο, εκτεινόμενο σε όλο το μήκος του τροχήλατου, με ύψος 10εκ. ωφέλιμο. Το συρτάρι να φέρει τηλεσκοπικούς οδηγούς για να ανοίγει όλο και να διαθέτει ειδική λαβή ενσωματωμένη που δεν θα προεξέχει.
6. Να φέρει τέσσερις τροχούς μεγάλης αντοχής Φ75χιλ. εκ των οποίων οι δύο με φρένο.
7. Να είναι εξ ολοκλήρου ανοξείδωτο AISI 304, αντιμαγνητικό .
8. Να διαθέτει υποδοχή και βάση για τοποθέτηση κυτίου αιχμηρών αντικειμένων .
9. Εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη.

Τροχήλατο σκαμπό με πλάτη

1. Να είναι επαγγελματικό τροχήλατο σκαμπό για χρήση ιατρού.
2. Να έχει ανατομικό σχήμα με στήριγμα πλάτης σχήματος U (τοξοειδούς μορφής).
3. Το στήριγμα πλάτης να είναι ανατομικό και να λειτουργεί και ως στήριγμα αγκώνα.
4. Να έχει τροχήλατη βάση με 5 ακτίνες για μεγαλύτερη σταθερότητα και ομοίως δακτυλίου στήριξης για τα πόδια.
5. Να διαθέτει μηχανισμό ρύθμισης του ύψους.
6. Η έδρα να έχει διάμετρο από 35εκ έως 40εκ και να είναι επενδυμένη από δερματίνη ή συνθετική δερματίνη.
7. Εύρος ρύθμισης ύψους τουλάχιστον 10εκ.
8. Εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη.

Κρεβάτι εξεταστικό

1. Εξεταστικό κρεβάτι μεταλλικής κατασκευής, κατασκευασμένο από επαρκή διατομής σωλήνα, κουρμπαρατισμένο χωρίς γωνίες, με κατάλληλα δεσίματα για μεγαλύτερη αντοχή. INOX AISI 304, αντιμαγνητικό, ισχυρής κατασκευής.
2. Η επιφάνεια κατάκλισης να έχει κάλυμμα με πλαστικό δέρμα άριστης ποιότητας μεγάλης αντοχής στα χημικά απολύμανσης και καθαρισμού, αδιάβροχο, στεγανό.
3. Αφρολέξ 5εκ πάχος πυκνότητας Νο 300.
4. Να διαθέτει επιφάνεια τριών τμημάτων. Το προσκέφαλο να έχει δυνατότητα ανύψωσης.
5. Η ρύθμιση του προσκέφαλου να γίνεται μηχανικά και από τις δύο πλευρές, το ίδιο και των ποδιών.
6. Να διαθέτει υποδοχή για την τοποθέτηση ρολού χαρτιού.
7. Να έχει διαστάσεις από 185 X 70 X 70 cm (ΜχΠΧΥ) έως 195 X 75 X 70 cm (ΜχΠΧΥ).
8. Βάρος ασθενούς: τουλάχιστον 170Kg.
9. Να φέρει στα ποδαρικά ελαστικά παρεμβάσματα στα δύο πόδια για να μην τραυματίζεται το δάπεδο και στα άλλα δύο με σύστημα ύψους.
10. Εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη.

Σκαλοπάτια κρεβατιών

1. Να είναι διπλό.
2. Να είναι κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα AISI 304, σατινέ επεξεργασίας, αρίστης ποιότητας.
3. Να έχει διαστάσεις η κάθε επιφάνεια από 45εκ X 30εκ έως 50εκ X35εκ.

4. Η επιφάνεια να είναι από ειδικό αντιολισθητικό υλικό.
5. Εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη.

Διαφανοσκόπιο διπλό

1. Να έχει σχεδιασμό συγκράτησης των ακτινογραφιών χωρίς να τις φθείρει.
2. Η πηγή φωτισμού να εξασφαλίζει ομοιόμορφο φωτισμό χωρίς σκιάσεις.
3. Οι λαμπτήρες που χρησιμοποιούνται να έχουν μεγάλη διάρκεια ζωής.
4. Διακόπτης on/off.
5. Διαστάσεις από 70/45/10 cm έως 90/70/30 cm.
6. Κατανάλωση ρεύματος έως 45Watt.
7. Εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη.

Παραβάν

1. Να αποτελείται από τρία φύλλα.
2. Να έχει διαστάσεις 180 X 170 cm ύψος τουλάχιστον.
3. Το παραβάν να είναι κατασκευασμένο από μεταλλικό σκελετό ανοξείδωτο, αντιμαγνητικό.
4. Να έχει τελάρo κουρμαρισμένο γύρω – γύρω, χωρίς γωνίες.
5. Τα φύλλα του να γυρίζουν κατ' οποιαδήποτε κατεύθυνση με αποτέλεσμα να μετατρέπεται σε δίφυλλο ή μονόφυλλο.
6. Κατά την σύμπτυξη το παραβάν θα πρέπει να είναι απολύτως σταθερό.
7. Τα φύλλα πρέπει να συνδέονται μεταξύ τους, χωρίς να αφήνουν κενό.
8. Σε κάθε φύλλο θα πρέπει να υπάρχει προσαρμοσμένο στο σκελετό παραπέτασμα από κουρτίνα με ύφασμα, άριστης ποιότητας, για νοσοκομειακή χρήση, με δυνατότητα αφαιρέσεως για καθαρισμό.
9. Η κουρτίνα στηρίζεται μέσω ειδικών στηριγμάτων στο πλαίσιο κάθε φύλλου και το καλύπτει πλήρως.
10. Να είναι τροχήλατο με το μεσαίο φύλλο να έχει τέσσερις τροχούς και τα ακριανά από ένα.
11. Εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη.

Υποομάδα Ββ

Ξηρός κλίβανος

1. Να έχει εξωτερικό περίβλημα κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα.
2. Να διαθέτει δύο ρυθμιζόμενα εσωτερικά ράφια.
3. Η εσωτερική δομή και η πόρτα να είναι με μη τοξικό καουτσούκ σιλικόνης με μόνωση από υψηλής ποιότητας υαλοβάμβακα.
4. Να έχει θωρακισμένο θερμομαντικό στοιχείο από ανοξείδωτο χάλυβα.
5. Να έχει κλειδώμα με κλειδί.
6. Να έχει ρυθμιζόμενες σήραγγες αερισμού για ρύθμιση και κυκλοφορία ζεστού αέρα, η οποία είναι χρήσιμη για γρήγορη ψύξη της συσκευής.
7. Η ηλεκτρική εγκατάσταση να είναι μονωμένη και να προστατεύεται από θήκες πυριτίου.
8. Να διαθέτει ενσωματωμένο θερμομέτρο 0 ° - 200 ° C.
9. Να έχει θερμοστάτη ασφαλείας.
10. Να έχει διπλό Led ελέγχου λειτουργίας (κόκκινο & πράσινο).
11. Λειτουργία 230V - 50/60 Hz.
12. Διαστάσεις (εξωτερικές): περίπου 570x345x400 mm
13. Διαστάσεις (εσωτερικές): περίπου 405x255x210 mm
14. Χωρητικότητα 20 lt
15. Εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη.

Υποομάδα Βγ

Προβολέας γυναικολόγου

1. Να διαθέτει 6 λαμπάκια LED που παρέχουν ψυχρό λευκό φωτισμό.
2. Να διαθέτει αυξομείωση της έντασης του φωτός με ειδικό διακόπτη dimmer.
3. Να διαθέτει εύκαμπτο βραχίονα που να επιτρέπει την επιλογή πολλαπλών θέσεων.
4. Να μην εκπέμπει θερμότητα κατά τη διάρκεια της λειτουργίας του.
5. Να έχει τροχήλατη βάση με 5 τροχούς για μεγαλύτερη σταθερότητα.
6. Η θερμοκρασία χρώματος να είναι 6000-6500K.
7. Η ένταση φωτισμού να μη ξεπερνάει τα 45,000 lux.
8. Με δείκτη χρωματικής απόδοσης (Ra): 75
9. Πεδίο φωτισμού: 0.2 έως 0.7m
10. Εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη.

Ομάδα Γ': Καρδιολογικός εξοπλισμός

Υποομάδα Γα

Απινιδωτής φορητός

1. Να είναι μικρού όγκου και το βάρος του να μην υπερβαίνει τα 3,2 Kgr.
2. Να λειτουργεί σε συνθήκες θερμοκρασίας 0-50°C και υγρασίας 10-95%.
3. Να είναι προστατευμένος από είσοδο σωματιδίων και νερού σύμφωνα με το πρότυπο IP55.
4. Να είναι προστατευμένος από κραδασμούς.
5. Να πληροί όλους τους διεθνείς και Ευρωπαϊκούς κανονισμούς ποιότητας και ασφάλειας.
6. Η κυματομορφή της αποδιδόμενης ενέργειας να είναι ευθύγραμμη διφασική έως και 200 Joules.
7. Να λειτουργεί με μη επαναφορτιζόμενες μπαταρίες με διάρκεια ζωής τουλάχιστον 5 έτη, ο τύπος των οποίων να είναι διαθέσιμος στο ελεύθερο εμπόριο και η αντικατάστασή τους να γίνεται εύκολα και γρήγορα.
8. Να μπορεί να αποδώσει τουλάχιστον 225 απινιδώσεις με καινούριες μπαταρίες ή 13 ώρες συνεχούς λειτουργίας. Να υπάρχει ασφαλής ένδειξη για την εξάντληση της χωρητικότητας των μπαταριών.
9. Ο χρόνος φόρτισης να είναι μικρότερος των 10 sec για τη μέγιστη ενέργεια.
10. Η αποθηκευμένη ενέργεια να εκφορτίζεται εσωτερικά και αυτόματα αν δε χορηγηθεί απινίδωση σε χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 30 sec.
11. Να λειτουργεί με ενιαίο αυτοκόλλητο ηλεκτρόδιο ενηλίκων με διάρκεια ζωής τουλάχιστον 5 έτη το οποίο θα συνοδεύει τη συσκευή κατά την παράδοση. Με τη χρήση του ηλεκτροδίου αυτού, ο απινιδωτής να λαμβάνει το ΗΚΓ και να χορηγεί την απινίδωση καθώς και να αναλύει το βάθος των θωρακικών συμπίεσεων και ανάλογα να κατευθύνει τον ανανήπτη ώστε να πραγματοποιεί συμπίεσεις σύμφωνα με τις τρέχουσες κατευθυντήριες οδηγίες του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Αναζωογόνησης, ενώ ταυτόχρονα να εκπέμπει ακουστικό σήμα για την σωστή συχνότητα των συμπίεσεων.
12. Να λειτουργεί και με απλά αυτοκόλλητα ηλεκτρόδια μιας χρήσης με διάρκεια ζωής τουλάχιστον 2 έτη μέσω των οποίων να λαμβάνεται το ΗΚΓ και να χορηγείται η απινίδωση σε ενήλικες και παιδιά (<8έτη ή 25 κιλά).
13. Όλες οι συνδέσεις με τον ασθενή να είναι ηλεκτρικά μονωμένες.
14. Να διαθέτει μέτρηση της συνθέτης αντίστασης του ασθενή σε κλίμακα από 0 έως 300 Ω.
15. Να ελέγχει τη σύνδεση των ηλεκτροδίων και να αναλύει αυτόματα το ΗΚΓ του ασθενή για να προσδιορίσει εάν απαιτείται απινίδωση. Να συμβουλεύει για απινίδωση των εξής καρδιοαρρυθμιών: κοιλιακός ινιδισμός μέσου πλάτους >100mV και κοιλιακή ταχυκαρδία με ρυθμούς μεγαλύτερους των 150 bpm.
16. Να αναγνωρίζει την παρουσία των απινιδώσιμων αρρυθμιών και να φορτίζει αυτόματα σε προγραμματισμένα επίπεδα ενέργειας (120-150-200J).
17. Να είναι κατάλληλος και για παιδιατρική χρήση (έως 8 ετών ή κάτω από 25 κιλά). Να αναγνωρίζει τη σύνδεση παιδιατρικών ηλεκτροδίων και να φορτίζει αυτόματα σε προγραμματισμένα επίπεδα ενέργειας για παιδιά (50-70-85J).
18. Η αυτόματη ανάλυση του ΗΚΓ να διαρκεί λιγότερο από 10sec.
19. Να καθοδηγεί το χρήστη κατά τη διάρκεια της απινίδωσης και της καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης με οπτικά και ηχητικά μηνύματα. Η χορήγηση της απινίδωσης να γίνεται με τη πίεση ενός πλήκτρου.
20. Να διαθέτει οθόνη LCD όπου απεικονίζεται το ΗΚΓ του ασθενούς. Ο χρόνος απεικόνισης να είναι τουλάχιστον 2,5 δευτερόλεπτα. Η ταχύτητα σαρώσεως να είναι τουλάχιστον 25mm/sec.
21. Να διαθέτει φωνητικές οδηγίες στην Ελληνική γλώσσα, πιστοποιημένες με τον επίσημο αλγόριθμο του ERC.
22. Να εκτελεί αυτοδιαγνωστικούς ελέγχους αυτόματα σε προγραμματισμένα χρονικά διαστήματα αλλά και χειροκίνητα (με εντολή του χειριστή) σε οποιαδήποτε στιγμή ώστε να διασφαλίζεται η αξιοπιστία και η ετοιμότητα του απινιδωτή για χρήση.
23. Να διαθέτει σύστημα αποθήκευσης του τελευταίου περιστατικού ανάνηψης με δυνατότητα μεταφοράς, αποθήκευσης και ανάλυσής του σε προσωπικό υπολογιστή με χρήση ειδικού λογισμικού (software) το οποίο να παραδίδεται με τον απινιδωτή.
24. Να δέχεται προσομοιωτή – tester με τη χρήση του οποίου να είναι δυνατή η εισαγωγή καρδιακών ρυθμών στη συσκευή για την πραγματοποίηση εκπαιδευτικών σεμιναρίων.
25. Εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 5 έτη.

Υποομάδα Γβ

Holter ρυθμού καταγραφικά

1. Οι συσκευές θα πρέπει να είναι καινούργιες, αμεταχείριστες, σύγχρονης τεχνολογίας, ανθεκτικής κατασκευής κατάλληλες για χρήση στους χώρους των δημοτικών ιατρείων και να περιλαμβάνουν όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα για την ορθή λειτουργία τους.
2. Το καταγραφικό να διαθέτει εσωτερική μνήμη.
3. Να λειτουργεί με μπαταρίες αλκαλικές και επαναφορτιζόμενες.
4. Τα καταγραφικά να είναι συμπαγούς κατασκευής ανθεκτικά σε σκόνη, πτώση υγρών και ιδρώτα, κατηγορία στεγανοποίησης IP43 τουλάχιστον, με αυτονομία μπαταρίας 24 ωρών και να έχουν βάρος μικρότερο από 60g.
5. Να είναι δυνατή η απεικόνιση των επαρμάτων, ο έλεγχος των ηλεκτροδίων αλλά και η παραμετροποίηση στοιχείων ασθενούς μέσω ασύρματης σύνδεσης με την κεντρική μονάδα. Η πρόσβαση του ασθενούς στο χειρισμό του καταγραφέα να περιορίζεται στην καταγραφή εκτάκτων γεγονότων ώστε να διασφαλίζεται η αδιάλειπτη λειτουργία του καταγραφέα.
6. Εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 2 έτη.

Λογισμικό Holter

1. Το προτεινόμενο σύστημα να είναι ολοκληρωμένο, να διαθέτει δυνατότητα ανάλυσης καταγραφών έως 7 ημερών ΗΚΓ σε 1, 2, 3 κανάλια.
2. Να έχει δυνατότητα αποθήκευσης μεγάλου αριθμού καταγραφών, καθώς και μεγάλου αριθμού τελικών αναφορών για τη δημιουργία αρχείου ασθενών.
3. Ο χρόνος μεταβίβασης των καταγραφών από τα καταγραφικά να είναι μικρότερος των 90sec.
4. Να έχει τη δυνατότητα απεικόνισης δυο τουλάχιστον διαφορετικών οθονών (εργαλείων επισκόπησης) π.χ. full disclosure, strip, trend για την διευκόλυνση του χειριστή και την διασταύρωση των στοιχείων κατά τη διαδικασία της ανάλυσης.
5. Ο χειριστής να έχει δυνατότητα παρέμβασης και αλλαγής της ονομασίας των QRS από μια κατηγορία σε άλλη τουλάχιστον Normal, Ventricular, Aberrant, Supraventricular, Artifact κ.λ.π καθώς και των συμβάντων.
6. Να προσδιορίζει αυτόματα και με ακρίβεια όλα τα είδη των συμβάντων.
7. Να διαθέτει απαραίτητα ανάλυση διαστημάτων RR, ST, εκτέλεση μετρήσεων επί του ΗΚΓ και ταχεία επιβεβαίωση ομαδοποίησης παλμών.
8. Ο χειριστής να έχει δυνατότητα ρύθμισης των δικών του κριτηρίων εντοπισμού συμβάντων. Να έχει δυνατότητα επανάληψης της ανάλυσης με τροποποίηση των κριτηρίων και χαρακτηριστικών των καναλιών όπως η ευαισθησία.
9. Ο χειριστής να έχει δυνατότητα να δει όλα τα επάρματα, ακόμη και αυτών που δεν έχουν κατηγοριοποιηθεί από τον αναλυτή προκειμένου να τα κατηγοριοποιήσει κατά την δική του εκτίμηση.
10. Ο χειριστής να έχει τη δυνατότητα πλήρους επισκόπησης όλων των καταγραφών (full disclosure) με χειροκίνητο τρόπο, καθώς επίσης να έχει άμεση πρόσβαση σε οποιαδήποτε χρονική στιγμή των καταγραφών.
11. Να διαθέτει λογισμικό αναγνώρισης των βηματοδοτικών παλμών και περιοχών κολπικής μαρμαρυγής.
12. Το σύστημα να διαθέτει δυνατότητα αναβάθμισης για Heart Rater Turbulance (HRT), Heart Rate Variability (HRV), και T-Wave Alternans (TWA).
13. Να διαθέτει τη δυνατότητα επιλογής του περιεχομένου της τελικής αναφοράς από τον χειριστή καθώς και παρουσίασής της στην οθόνη πριν την εκτύπωση.
14. Να έχει τη δυνατότητα εξαγωγής του αποτελέσματος σε PDF.
15. Να διαθέτει δυνατότητα αποθήκευσης full disclosure.
16. Εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 2 έτη.

Σύνθεση Συστήματος:

- Πρόγραμμα ανάλυσης HOLTER.
- Δύο (2) καταγραφικά τριών καναλιών για καταγραφή διάρκειας 24ωρών (Με όλα τα απαραίτητα παρελκόμενα για την λειτουργία του: καλώδιο ασθενούς, pads, θήκη και ιμάντες μεταφοράς, μπαταρίες επαναφορτιζόμενες και φορτιστή).
- Καλώδιο διασύνδεσης Η/Υ με καταγραφικά.

Υποομάδα Γγ

Υπερηχοτομογράφος με μία καρδιολογική κεφαλή

1. Ο ζητούμενος έγχρωμος υπερηχοτομογράφος θα πρέπει να είναι της πλέον πρόσφατης, σύγχρονης ψηφιακής τεχνολογίας και να διαθέτει οπωσδήποτε ψηφιακό διαμορφωτή δέσμης τουλάχιστον 220.000 καναλιών επεξεργασίας.
2. Να έχει εφαρμογή για την κάλυψη των ειδικοτήτων της Ιατρικής (Ακτινολογία, Αγγειολογία, Καρδιολογία, Παθολογία, Παιδιατρική, Ουρολογία, Γυναικολογία, κλπ).
3. Να λειτουργεί με τεχνικές απεικόνισης: B-Mode, M-Mode, παλμικού και υψηλά παλμικού Doppler (PW, HIPRF), έγχρωμου Doppler, Power Doppler / Energy Doppler / Color Angio, CW Doppler.
4. Να διαθέτει τραπεζοειδή απεικόνιση σε linear και sector κεφαλές.
5. Να προσφερθεί προς επιλογή η εξειδικευμένη μη επεμβατική τεχνική ανίχνευσης της αιμάτωσης σε περιοχές ιδιαίτερα χαμηλών αιμοδυναμικών ροών χωρίς να απαιτείται η χρήση του εγχρώμου ή παλμικού Doppler, μόνο από τις πληροφορίες της ασπρόμαυρης απεικόνισης.
6. Να προσφέρει επιλογή triplex mode, δηλαδή ταυτόχρονη απεικόνιση, σε πραγματικό χρόνο εικόνας B-Mode, παλμικού Doppler και εγχρώμου Doppler
7. Να προσφερθεί προς επιλογή τεχνική τρισδιάστατης 3D απεικόνισης πραγματικού χρόνου και πανοραμική απεικόνιση σε κεφαλές convex, linear, sector, endocavity.
8. Να διαθέτει αποδεδειγμένα σύγχρονη υπερηχοτομογραφική τεχνολογία δημιουργίας εικόνας με τη συλλογή μεγάλου αριθμού διαγνωστικών πληροφοριών από διαφορετικές οπτικές γωνίες σάρωσης, για επίτευξη εικόνων υψηλής ανάλυσης.
9. Να διαθέτει προσαρμοσμένη τεχνική επεξεργασίας εικόνας σε επίπεδο pixel για τη μείωση του θορύβου και βελτίωση της ορατότητας και της υψής ιστικών μοτίβων και αύξηση της ευκρίνειάς τους.
10. Να έχει τη δυνατότητα επεξεργασίας εικόνων μετά την λήψη (Post processing). Η επεξεργασία αυτή να αφορά σε απεικονιστικές παραμέτρους, όπως δυναμικό εύρος, ενίσχυση B-mode, TGC, εγχρώμου Doppler, παλμικού Doppler, αντιστροφή φάσματος, γωνία Doppler, κλπ..
11. Να δέχεται εξειδικευμένη ηχοβόλο κεφαλή convex τρισδιάστατης πραγματικού χρόνου απεικόνισης real time 3D.
12. Να δέχεται και να προσφερθεί προς επιλογή τεχνική ανατομικού M-Mode που να λειτουργεί σε πραγματικό χρόνο και σε ανακαλούμενες εικόνες, με δυνατότητα μετρήσεων.
13. Να απεικονίζει σε βάθος σάρωσης σε όλες τις ζητούμενες τεχνικές απεικόνισης έως 30 εκατοστά τουλάχιστον.
14. Να έχει δυνατότητα εστίασης της υπερηχογραφικής εικόνας σε τουλάχιστον οκτώ σημεία (focus points), για αύξηση της διακριτικής ικανότητας.
15. Να διαθέτει μεγάλη ψηφιακή μεγέθυνση σε πραγματικό χρόνο (Real time) οποιουδήποτε τμήματος της οθόνης, με δυνατότητα μετακίνησης της περιοχής του ενδιαφέροντος.
16. Να λειτουργεί σε υψηλό δυναμικό εύρος (Dynamic range) τουλάχιστον 220db, για εύκολη ανίχνευση ιδιαίτερα μικρών και δυσδιάκριτων αλλοιώσεων στον παρεγχυματικό ιστό όπως ισοηχογενών όζων, ιστών με την ίδια υφή κ.λ.π. Το δυναμικό εύρος να εμφανίζεται στην οθόνη του υπερηχοτομογράφου να έχει δυνατότητα αυξομείωσης σύμφωνα με την επιθυμία του χρήστη.
17. Να διαθέτει οπωσδήποτε απεικόνιση μονής & διπλής οθόνης με τους συνδυασμούς : B-Mode + B-Mode, B-Mode+B-Mode/CFM ή Power Doppler ώστε να επιτυγχάνεται η πλέον ακριβής παρατήρηση τόσο ανατομικών δομών όσο και της αιμοδυναμικής ροής.
18. Να διαθέτει ενσωματωμένη κινηματογραφική μνήμη σειράς ασπρόμαυρων και έγχρωμων εικόνων.
19. Να έχει υψηλό ρυθμό ανανέωσης της εικόνας (frame rate), με δυνατότητα μέγιστης λήψης τουλάχιστον 1700 εικόνες / δευτερόλεπτο.
20. Να διαθέτει σύγχρονα πακέτα μετρήσεων και υπολογισμών για όλα τα είδη απεικονίσεων στις κλινικές εφαρμογές της ακτινολογίας, γυναικολογίας, αγγειολογίας, επιφανειακών οργάνων, ουρολογίας, καρδιολογίας κ.λ.π. Να προσφερθεί προς επιλογή ειδικό λογισμικό για αυτόματες μετρήσεις ευρημάτων μαστού.
21. Να διαθέτει πολλαπλούς χρωματικούς χάρτες της κλίμακας του γκρι.
22. Να διαθέτει σύστημα πολλαπλών μετρήσεων αποτελούμενο από τουλάχιστον οκτώ ζεύγη σημείων απαραίτητα για μέτρηση αποστάσεων, τα οποία συνεργαζόμενα με τη μεγαλύτερη δυνατή μεγέθυνση να παρέχουν ακρίβεια στις μετρήσεις.
23. Να διαθέτει τουλάχιστον τρεις ενσωματωμένες ενεργές θύρες, για ταυτόχρονη σύνδεση τριών ηλεκτρονικών ηχοβόλων κεφαλών απεικόνισης με δυνατότητα επιλογής τους από το χειριστήριο.

24. Να διαθέτει ενσωματωμένη έγχρωμη οθόνη τουλάχιστον 20" υψηλής διακριτικής ικανότητας καθώς και σύγχρονο πληκτρολόγιο χειρισμού.
25. Να έχει δυνατότητα αναβάθμισης μέσω πρωτοκόλλου δικτύου DICOM το οποίο να προσφέρεται προς επιλογή.
26. Να διαθέτει εργονομία συστήματος με ρύθμιση καθ' ύψος.
27. Να διαθέτει θύρα USB και LAN.
28. Εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 3 έτη.

Σύνθεση Μηχανήματος

- Βασική Μονάδα
- Να διαθέτει την παρακάτω ηχοβόλα κεφαλή με ανοχή στα αναγραφόμενα ανώτατα και κατώτατα όρια εύρους συχνοτήτων λειτουργίας ± 1 MHz : Ηχοβόλος κεφαλή Sector Array με συχνοτήτες λειτουργίας από 1.7 – 4.0 MHz για καρδιολογικές εξετάσεις, με γωνία σάρωσης έως 120° .
- Ενσωματωμένος θερμικός ασπρόμαυρος εκτυπωτής

Υποομάδα Γδ

Ηλεκτροκαρδιογράφος 12κάναλος

1. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας κατάλληλου σχεδιασμού που να επιτρέπει την εύκολη απολύμανση. Να συμμορφώνεται με τα διεθνή πρότυπα ασφαλείας και ειδικότερα με το EN 60601-2- 25:2015 για Ηλεκτροκαρδιογράφους.
2. Να λειτουργεί με ρεύμα της 220V/50Hz και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία λιθίου, με ένδειξη φόρτισης, για την εκτύπωση 60 ΗΓΚ τουλάχιστον.
3. Ταυτόχρονη απεικόνιση 12 καναλιών επί της οθόνης.
4. Απόκριση συχνότητας 0,05-150 Hz τουλάχιστον, με CMRR > 120db.
5. Ρυθμός δειγματοληψίας λήψης σήματος > 40.000 samples/sec/κάνάλι.
6. Να έχει ανίχνευση εμφυτευμένου βηματοδότη με ρυθμό δειγματοληψίας > 50.000 samples/sec/κάνάλι και ανεξάρτητο κανάλι προβολής των βηματοδοτικών παλμών επί της οθόνης.
7. Αποθήκευση τουλάχιστον 200 ΗΚΓφημάτων με δυνατότητα επανεκτύπωσης από τη μνήμη.
8. Άμεση έναρξη εκτύπωσης μέσω αποκλειστικού πλήκτρου αυτόματης και πλήκτρου χειροκίνητης λειτουργίας. Να περιλαμβάνεται λειτουργία καταγραφής αρρυθμιών για χρονικό διάστημα παρακολούθησης τουλάχιστον 5 λεπτών με εκτύπωση 12 απαγωγών ΗΚΓφήματος του συμβάντος συμπεριλαμβανομένων των αντίστοιχων μετρήσεων και διάγνωσης.
9. Να έχει αλφαριθμητικό πληκτρολόγιο επί της οθόνης, με δυνατότητα καθαρισμού. Να διαθέτει πλήκτρα άμεσης λειτουργίας για την εκτύπωση του καρδιογραφήματος, αλλαγής της ταχύτητας, της ευαισθησίας, αλλαγή των προβαλλόμενων απαγωγών και των φίλτρων.
10. Να υπάρχει διάταξη προστασίας του ασθενή και της συσκευής από τυχαία διαρροή ρεύματος ή από χρήση απινιδωτή.
11. Καλώδιο ασθενούς 10 απαγωγών. Να αναφερθεί το κόστος αντικατάστασης.
12. Να έχει οθόνη έγχρωμη αφής, μεγέθους 8,5 ιντσών περίπου, υψηλής ανάλυσης κατάλληλη για χρήση με προστατευτικά γάντια. Να απεικονίζει τα δημογραφικά στοιχεία ασθενούς, το επίπεδο του φορτίου της μπαταρίας, την ταχύτητα καταγραφής, τα φίλτρα και προειδοποιητικά μηνύματα για την καθοδήγηση του χρήστη.
13. Να έχει δώδεκα (12) Κανάλια ταυτόχρονης απεικόνισης με δυνατότητα προεπισκόπησης εκτύπωσης.
14. Να διαθέτει λειτουργία συνεχούς ανίχνευσης ποιότητας σήματος και επισήμανσης της αποκόλλησης ηλεκτροδίου με γραφική απεικόνιση του ηλεκτροδίου που έχει αποκολληθεί.
15. Να διαθέτει πιστοποιημένο αλγόριθμο για αυτόματη διάγνωση του ΗΚΓφήματος, και εξαγωγή μετρήσεων HR, PR, QT, QTc, P, QRS, T. Ο αλγόριθμος να χρησιμοποιεί ως κριτήρια το φύλλο και την ηλικία του ασθενούς (νεογνό, βρέφος, παιδί, ενήλικας) για εξαγωγή υψηλής ακρίβειας

αποτελέσματος. Να κατατεθούν στοιχεία για την τεκμηρίωση της αξιοπιστίας και της ακρίβειας του αλγορίθμου για τη μέτρηση των διαστημάτων QT και ST.

16. Μέγεθος θερμογραφικού χαρτιού A5 (210 mm x 150 mm).
17. Η ταχύτητα καταγραφής να είναι 25-50 mm/sec τουλάχιστον.
18. Να διαθέτει φίλτρα απόρριψης παρασίτων μυϊκού τρόμου τα οποία και να αναφερθούν και φίλτρα απόρριψης υψηλών συχνοτήτων 100 & 150 Hz.
19. Να διαθέτει εξαγωγή των δεδομένων σε ηλεκτρονική μορφή αρχείου PDF και αποθήκευση τους σε δικτυακό χώρο με ταυτόχρονη δυνατότητα σύνδεσης σε domain τεχνολογίας Microsoft. Τα αρχεία αυτά να είναι διαθέσιμα για ανάγνωση, αποθήκευση και εκτύπωση από οποιοδήποτε Ηλεκτρονικό Υπολογιστή, μέσω ενσύρματης δικτυακής σύνδεσης και Usb stick.
20. Να έχει ευαισθησία 2,5, 5, 10, 20 mm/mv. Σε περίπτωση αποκόλλησης ηλεκτροδίου να εμφανίζεται σχετικό μήνυμα με επισήμανση του συγκεκριμένου ηλεκτροδίου.
21. Να προσφερθεί προς επιλογή τροχήλατο του ίδιου οίκου κατασκευής με βραχίονα στήριξης καλωδίων και ερμάριο για την τοποθέτηση των απαραίτητων αναλωσίμων υλικών.
22. Να δύναται να αναβαθμιστεί με ηλεκτρονική αποθήκευση καταγραφών 12 απαγωγών ρυθμού (manual) και ενσωματωμένη ασύρματη διάταξη διασύνδεσης με το δίκτυο.
23. Να δύναται να αναβαθμιστεί για σύνδεση, ενσύρματα και ασύρματα, με πλήρες πληροφοριακό σύστημα αποθήκευσης και διαχείρισης ΗΚΓφημάτων, για τη δημιουργία βάσης δεδομένων, με δυνατότητα ανάκλησης και αυτόματης σύγκρισης με παλαιότερες εξετάσεις.
24. Εγγύηση καλής λειτουργίας διάρκειας 2 έτη από τον κατασκευαστή.

Σύνθεση Μηχανήματος

- 10πολικό καλώδιο ασθενούς
- 4 Ηλεκτρόδια άκρων (μανταλάκια),
- 6 Προκάρδια Ηλεκτροδια (φούσκες)
- Καλώδιο τροφοδοσίας
- Θερμογραφικό Χαρτί
- Επαναφορτιζόμενη μπαταρία

Ειδικοί Όροι

1. Να πληρούν τους Ευρωπαϊκούς και διεθνείς κανονισμούς ασφαλείας ιατρικών μηχανημάτων. Να φέρουν σήμανση CE Mark. Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση**.
2. Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση** του ενδιαφερόμενου όπου θα αναφέρεται ότι οι τιμές των παρελκόμενων εξαρτημάτων που αποτελούν τον βασικό εξοπλισμό του μηχανήματος, θα ενσωματώνονται στην τιμή του είδους και θα αποτελούν ολοκληρωμένη μονάδα, ώστε στην οικονομική προσφορά να υπάρχει μία μόνο τιμή για κάθε μηχανήμα ή ολοκληρωμένη μονάδα.
3. Η αναφορά στην σύνθεση του μηχανήματος αποτελεί την ελάχιστη απαίτηση και να **κατατεθεί υπεύθυνη** δήλωση του ενδιαφερόμενου που θα αναφέρεται ότι όπου δεν αναφέρεται η «σύνθεση» στην παρούσα μελέτη θεωρείται αυτονόητο ότι τα είδη θα πρέπει να είναι έτοιμα προς χρήση με την παράδοσή τους δίχως καμία και για οποιοδήποτε λόγο πρόσθετη οικονομική απαίτηση από τον ανάδοχο.
4. Στην προσφορά θα περιγράφονται με σαφήνεια όλα τα εξαρτήματα και παρελκόμενα, όπως προκύπτουν από την περιγραφή και τα χαρακτηριστικά του μηχανήματος και αποτελούν βασικό εξοπλισμό του.
5. Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση** του ενδιαφερόμενου όπου θα αναφέρεται ότι τα προσφερόμενα είδη καλύπτουν όλους τους διεθνείς και Ευρωπαϊκούς κανονισμούς, την ελληνική νομοθεσία, τις σχετικές διατάξεις και το παρόν τεύχος τεχνικών προδιαγραφών καθώς και ότι προέρχονται ή και εισάγονται/διακινούνται από νομίμως λειτουργούντα εργοστάσια και επιχειρήσεις.
6. Η προσφορά πρέπει να συνοδεύεται με αναλυτικό Φύλλο Συμμόρφωσης α)Τεχνικά Χαρακτηριστικά & Προδιαγραφές, με όλα τα αναγραφόμενα σε αυτό να τεκμηριώνονται επακριβώς με παραπομπές σε επίσημα πρωτότυπα, Τεχνικά Φυλλάδια ή από επίσημες βεβαιώσεις του κατασκευαστικού οίκου, β)τη σύνθεση μηχανήματος, γ)τους ειδικούς όρους και δ)την τεχνική υποστήριξη.

7. Να υποβληθεί και ξεχωριστός κατάλογος όπου θα περιγράφονται τα ανταλλακτικά και τα εξαρτήματα που προτείνονται για προαιρετική αγορά με τιμές που θα δεσμεύουν την εταιρεία, ως ανώτερο όριο, εκτός των υποομάδων Ββ και Βγ .
8. Να δοθεί γραπτώς εγγύηση καλής λειτουργίας για κάθε είδος από την ημερομηνία πλήρους εγκατάστασης και λειτουργίας στο Δημοτικό Κέντρο Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης-Συκεών, με δωρεάν service και ανταλλακτικά πλην αναλώσιμων με την μορφή της **υπεύθυνης δήλωσης** του ενδιαφερόμενου. Σε περίπτωση που απαιτείται μεγαλύτερος χρόνος εγγύησης από τα τεχνικά χαρακτηριστικά του παρόντος τεύχους, να δοθεί ο σχετικός χρόνος εγγύησης επίσης υπό τη μορφή υπεύθυνης δήλωσης.
9. Ο χρόνος παράδοσης των ειδών θα είναι έως δύο μήνες από την υπογραφή της σύμβασης. Να κατατεθεί σχετική **υπεύθυνη δήλωση** του ενδιαφερόμενου.
10. Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση** του ενδιαφερόμενου όπου θα αναφέρεται ότι το προσφερόμενο είδος, θα συνοδεύεται από Εγχειρίδια Λειτουργίας και Συντήρησης πρωτότυπα ή και CD, εκτός της υποομάδας Βα.
11. Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση** του ενδιαφερόμενου όπου θα αναφέρεται ότι θα προσφερθεί δωρεάν εκπαίδευση, όσο χρειαστεί, του προσωπικού που θα χειρίζεται το μηχάνημα όσον αφορά τη λειτουργία κατά ή μετά την παράδοση και ότι αυτή θα πραγματοποιείται στο τμήμα όπου παραδίδεται το είδος τις μέρες και ώρες που θα ορίσει η υπηρεσία.
12. Να κατατεθεί πιστοποιητικό ISO 9001 και ISO 13485 πιστοποιητικό του ενδιαφερόμενου ή του κατασκευαστή ή αντίστοιχο.
13. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καταθέσουν προσφορά ξεχωριστά για κάθε ομάδα και υποομάδα ή για το σύνολο αυτών.

Ειδικοί όροι για την ομάδα Γ' Καρδιολογικός εξοπλισμός:

Υποομάδα Γα - Απινιδωτής φορητός

- Η προσφορά θα πρέπει να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας στην ελληνική γλώσσα καθώς και από τεχνικό εγχειρίδιο.

Υποομάδα Γβ - Holter ρυθμού

- Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση** ότι υπάρχει προς διάθεση, εφόσον ζητηθεί, συσκευή για δειγματισμό της λειτουργίας και των δυνατοτήτων της.
- Όλα τα πιστοποιητικά και οι βεβαιώσεις που θα συνοδεύουν την Προσφορά, θα πρέπει να είναι μεταφρασμένα στην Ελληνική γλώσσα.
- Θα πρέπει να πληροί τα διεθνή στάνταρτ ασφαλείας IEC. Να **κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση**.
- Ο οίκος κατασκευής των προσφερόμενων ειδών πρέπει να έχει πιστοποιημένο σύστημα ποιότητας κατά EN ISO 9001 ή ISO 13485, το οποίο και να κατατεθεί.
- Να συνοδεύεται από επίσημο εγχειρίδιο χρήσης του κατασκευαστικού οίκου στην Ελληνική γλώσσα και επίσημο εγχειρίδιο συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα

Υποομάδα - Υπερηχοτομογράφος με μία καρδιολογική κεφαλή

- Οι αναβαθμίσεις του λογισμικού του μηχανήματος θα πρέπει να προσφέρονται δωρεάν. Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση**.
- Να συνοδεύεται από επίσημο εγχειρίδιο χρήσης πρωτότυπα ή cd.

Υποομάδα Γδ Ηλεκτροκαρδιογράφος

- Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση** ότι υπάρχει δυνατότητα επίδειξης και δοκιμαστικής λειτουργίας του μηχανήματος σε περίπτωση που ζητηθεί.

Τεχνική υποστήριξη – Ανταλλακτικά

1. Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση** του ενδιαφερόμενου ότι αναλαμβάνει το βάρος της συντήρησης και επισκευής σε περίπτωση βλάβης καθώς την ευθύνη και υποχρέωση μεταφοράς των μηχανημάτων στο χώρο του συνεργείου του ή στην αντιπροσωπεία.

2. Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση** του ενδιαφερόμενου ότι ο χρόνος άφιξης του τεχνικού δεν πρέπει να υπερβαίνει τις 24 ώρες.
3. Το κόστος θα καταβάλλεται με την συμπλήρωση των απαιτούμενων διαδικασιών, από πλευράς του Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης του Δήμου Νεάπολης-Συκεών και όχι με απευθείας πληρωμή.

Για την ομάδα Γ Καρδιολογικός εξοπλισμός:

4. Υποομάδα Γα - Απινιδωτής φορητός

- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη.

-Θα πρέπει να διατίθεται από εξουσιοδοτημένο στην Ελλάδα αντιπρόσωπο ο οποίος να διαθέτει υπεύθυνο Service και επάρκεια ανταλλακτικών για δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του Service να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρείας.

5. Υποομάδα Γβ - Holter ρυθμού

-Ο ανάδοχος θα πρέπει να δηλώσει με τη μορφή **υπεύθυνης δήλωσης** ότι διαθέτει επαρκές Τεχνικό Προσωπικό, εκπαιδευμένο και πιστοποιημένο από την κατασκευάστρια εταιρεία και να προσκομίσει όλα εκείνα τα αποδεικτικά στοιχεία αναφορικά με την εκπαίδευση τους και την πιστοποίησή τους.

6. Υποομάδα Γγ - Υπερηχοτομογράφος με μία καρδιολογική κεφαλή

-Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση** για την διάθεση ανταλλακτικών πλην αναλώσιμων με δωρεάν service τουλάχιστον επτά έτη, πέραν του χρόνου εγγύησης.

-Οι προσφορές των ενδιαφερομένων πρέπει να έχουν **υπεύθυνη δήλωση** στην οποία θα αναφέρεται ότι: α)ο ενδιαφερόμενος προσφέρει απεριόριστο αριθμό υπηρεσιών απομακρυσμένης υποστήριξης application και service για επτά έτη, διαθέτει οργανωμένο συνεργείο service με εξουσιοδότηση του κατασκευαστικού οίκου για την τεχνική υποστήριξη του μηχανήματος, το προσωπικό έχει εκπαιδευτεί στη συντήρηση και επισκευή αυτών και ότι μπορεί να αναλάβει με σύμβαση την πλήρη τεχνική κάλυψη αυτού μετά τη λήξη του χρόνου εγγύησης, β)ο ενδιαφερόμενος αναλαμβάνει την υποχρέωση να καλύψει για μία δεκαετία, το συγκεκριμένο μοντέλο, με ανταλλακτικά (συμπεριλαμβανομένου του χρόνου εγγύησης).

-Η κάθε προσφορά θα πρέπει να αναφέρει με **υπεύθυνη δήλωση** του προμηθευτή το χρόνο που δεσμεύεται και τον τρόπο που προτίθεται να αντιμετωπίζει τις ανάγκες service και ότι η διαδικασία τεχνικής υποστήριξης του ενδιαφερόμενου είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή ISO 13485. Να επισυναφθεί το αντίστοιχο πιστοποιητικό τεχνικής υποστήριξης.

7. Υποομάδα Γδ: Ηλεκτροκαρδιογράφος 12κάναλος

-Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση** ότι μετά τη λήξη της εγγύησης και μέχρι τη συμπλήρωση δέκα ετών από την παράδοση θα πρέπει να εξασφαλίζεται από τον κατασκευαστή η παροχή ανταλλακτικών .

Συκιές 31-03-2023

Ο Συντάξας

Ο Πρόεδρος

Πλιάκος Θωμάς

Γαλανός Αριστείδης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
& ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ

Συκιές 31-03-2023
Αρ. Πρωτ. 1757

Θέμα: «Προμήθεια Ιατρικού εξοπλισμού για τις ανάγκες λειτουργίας των ιατρείων του Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης-Συκεών».

Προϋπολογισμός: 91.321,80€

4. Ενδεικτικός προϋπολογισμός

Ομάδα Α': Εξοπλισμός Φυσιοθεραπείας

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Σύνολο
1.	Υπέρηχος φυσιοθεραπείας	τεμ	1	1.800,00€	1.800,00€
2.	Laser φυσιοθεραπείας	τεμ	2	13.000,00€	26.000,00€
3.	Λάμπα υπέρυθρων	τεμ	4	250,00€	1.000,00€
Σύνολο					28.800,00€
Φ.Π.Α. 24%					6.912,00€
Συνολική Δαπάνη					35.712,00€

Ομάδα Β': Γενικός Ιατρικός Εξοπλισμός

Υποομάδα Βα

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Σύνολο
1.	Τροχήλατο μεταλλικό τραπέζι	τεμ	8	250,00€	2.000,00€
2.	Τροχήλατο σκαμπό με πλάτη	τεμ	5	270,00€	1.350,00€
3.	Κρεβάτι εξεταστικό	τεμ	2	220,00€	440,00€
4.	Σκαλοπάτια κρεβατιών	τεμ	6	95,00€	570,00€
5.	Διαφανοσκόπια	τεμ	5	130,00€	650,00€
6.	Παραβάν	τεμ	7	180,00€	1.260,00€
Σύνολο					6.270,00€
Φ.Π.Α. 24%					1.504,80€
Συνολική Δαπάνη					7.774,80€

Υποομάδα Ββ

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Σύνολο
1.	Ξηρός κλιβανος	τεμ	1	700,00€	700,00€
Σύνολο					700,00€
Φ.Π.Α. 24%					168,00€
Συνολική Δαπάνη					868,00€

Υποομάδα Βγ

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Σύνολο
1.	Προβολέας γυναικολόγου	τεμ	2	250,00€	500,00€
Σύνολο					500,00€
Φ.Π.Α. 24%					120,00€
Συνολική Δαπάνη					620,00€

ΟΜΑΔΑ Β	Σύνολα με Φ.Π.Α.
Υποομάδα Βα	7.774,80€
Υποομάδα Ββ	868,00€
Υποομάδα Βγ	620,00€
Σύνολο	9.262,80€

Ομάδα Γ': Καρδιολογικός εξοπλισμός

Υποομάδα Γα

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Σύνολο
1.	Απινιδωτής φορητός	τεμ	7	1.450,00€	10.150,00€
Σύνολο					10.150,00€
Φ.Π.Α. 6%					609,00€
Συνολική Δαπάνη					10.759,00€

Υποομάδα Γβ

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Σύνολο
1.	Holter ρυθμού με δύο καταγραφικό	τεμ	2	1.700,00€	3.400,00€
2.	Λογισμικό Holter	τεμ	1	3.300,00€	3.300,00€
Σύνολο					6.700,00€
Φ.Π.Α. 24%					1.608,00€
Συνολική Δαπάνη					8.308,00€

Υποομάδα Γγ

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Σύνολο
1.	Υπερηχοτομογράφος με μία καρδιολογική κεφαλή	τεμ	1	17.000,00€	17.000,00€
Σύνολο					17.000,00€
Φ.Π.Α. 24%					4.080,00€
Συνολική Δαπάνη					21.080,00€

Υποομάδα Γδ

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Σύνολο
1.	Ηλεκτροκαρδιογράφος 12κάναλος	τεμ	2	2.500,00€	5.000,00€
Σύνολο					5.000,00€
Φ.Π.Α. 24%					1.200,00€
Συνολική Δαπάνη					6.200,00€

ΟΜΑΔΑ Γ	Σύνολα με Φ.Π.Α.
Υποομάδα Γα	10.759,00€
Υποομάδα Γβ	8.308,00€
Υποομάδα Γγ	21.080,00€
Υποομάδα Γδ	6.200,00€
Σύνολο	46.347,00€

Γενικό Σύνολο

Ομάδα	Σύνολα με Φ.Π.Α.
Ομάδα Α'	35.712,00€
Ομάδα Β'	9.262,80€
Ομάδα Γ'	46.347,00€
	91.321,80€

α/α	Κ.Α. Προϋπολογισμού	Τίτλος	Κωδικός CPV	Τίτλος CPV	Ποσό
1	15.7131.03	Προμήθεια ιατρικού εξοπλισμού	33100000-1	Ιατρικές συσκευές	91.321,80€

Η συνολική προϋπολογιζόμενη δαπάνη της προμήθειας ανέρχεται στο ποσό των 91.321,80€ μαζί με τον ΦΠΑ 24% και 6% (για την ομάδα Γ Καρδιολογικός εξοπλισμός - υποομάδα Γα) και θα βαρύνει τον ΚΑ 7131.03 «Προμήθεια ιατρικού εξοπλισμού» του προϋπολογισμού εξόδων οικονομικού έτους 2023.

Συκιές 31-03-2023

Ο Συντάξας

Ο Πρόεδρος

Πλιάκος Θωμάς

Γαλανός Αριστείδης



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
& ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ

Συκιές 31-03-2023
Αρ. Πρωτ. 1757

Θέμα: «Προμήθεια Ιατρικού εξοπλισμού για τις ανάγκες λειτουργίας των ιατρείων του Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης-Συκεών».

Προϋπολογισμός: 91.321,80€

ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
& ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ

Συκιές 31-03-2023
Αρ. Πρωτ. 1757

Θέμα: «Προμήθεια Ιατρικού εξοπλισμού για τις ανάγκες λειτουργίας των ιατρείων του Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης-Συκεών».

Προϋπολογισμός: 91.321,80€

ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Του διαγωνιζομένου.....
.....
.....
με έδρα τ.....οδός.....αρ.....
Τ.Κ.....Τηλ.....fax.....

Προς Δημοτικό Κέντρο Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης Συκεών

ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Ομάδα Α': Εξοπλισμός Φυσιοθεραπείας

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Σύνολο
1.	Υπέρηχος φυσιοθεραπείας	τεμ	1		
2.	Laser φυσιοθεραπείας	τεμ	2		
3.	Λάμπα υπερύθρων	τεμ	4		
Σύνολο					
Φ.Π.Α. 24%					
Συνολική Δαπάνη					

Συνολική Τιμή Προσφοράς χωρίς Φ.Π.Α.:

Συνολική Τιμή Προσφοράς χωρίς Φ.Π.Α. Ολογράφως :

Συνολική Τιμή Προσφοράς με Φ.Π.Α.:

Συνολική Τιμή Προσφοράς με Φ.Π.Α. Ολογράφως :

Τόπος και ημερομηνία

Ο Προσφέρων

(ονοματεπώνυμο υπογραφόντων και σφραγίδα εταιρείας)

ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Ομάδα Β': Γενικός Ιατρικός Εξοπλισμός

Υποομάδα Βα

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Σύνολο
1.	Τροχήλατο μεταλλικό τραπέζι	τεμ	8		
2.	Τροχήλατο σκαμπό με πλάτη	τεμ	5		
3.	Κρεβάτι εξεταστικό	τεμ	2		
4.	Σκαλοπάτια κρεβατιών	τεμ	6		
5.	Διαφανοσκόπια	τεμ	5		
6.	Παραβάν	τεμ	7		
Σύνολο					
Φ.Π.Α. 24%					
Συνολική Δαπάνη					

Συνολική Τιμή Προσφοράς χωρίς Φ.Π.Α.:

Συνολική Τιμή Προσφοράς χωρίς Φ.Π.Α. Ολογράφως :

Συνολική Τιμή Προσφοράς με Φ.Π.Α.:

Συνολική Τιμή Προσφοράς με Φ.Π.Α. Ολογράφως :

Τόπος και ημερομηνία

Ο Προσφέρων

(ονοματεπώνυμο υπογραφόντων και σφραγίδα εταιρείας)

Υποομάδα Ββ

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Σύνολο
1.	Ξηρός κλιβανος	τεμ	1		
Σύνολο					
Φ.Π.Α. 24%					
Συνολική Δαπάνη					

Συνολική Τιμή Προσφοράς χωρίς Φ.Π.Α.:

Συνολική Τιμή Προσφοράς χωρίς Φ.Π.Α. Ολογράφως :

Συνολική Τιμή Προσφοράς με Φ.Π.Α.:

Συνολική Τιμή Προσφοράς με Φ.Π.Α. Ολογράφως :

Τόπος και ημερομηνία

Ο Προσφέρων

(ονοματεπώνυμο υπογραφόντων και σφραγίδα εταιρείας)

Υποομάδα Βγ

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Σύνολο
1.	Προβολέας γυναικολόγου	τεμ	2		
Σύνολο					
Φ.Π.Α. 24%					
Συνολική Δαπάνη					

Συνολική Τιμή Προσφοράς χωρίς Φ.Π.Α.:

Συνολική Τιμή Προσφοράς χωρίς Φ.Π.Α. Ολογράφως :

Συνολική Τιμή Προσφοράς με Φ.Π.Α.:

Συνολική Τιμή Προσφοράς με Φ.Π.Α. Ολογράφως :

Τόπος και ημερομηνία

Ο Προσφέρων

(ονοματεπώνυμο υπογραφόντων και σφραγίδα εταιρείας)

Ομάδα Γ': Καρδιολογικός εξοπλισμός

Υποομάδα Γα

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Σύνολο
1.	Απινιδωτής φορητός	τεμ	7		
Σύνολο					
Φ.Π.Α. 6%					
Συνολική Δαπάνη					

Συνολική Τιμή Προσφοράς χωρίς Φ.Π.Α.:
Συνολική Τιμή Προσφοράς χωρίς Φ.Π.Α. Ολογράφως :

Συνολική Τιμή Προσφοράς με Φ.Π.Α.:
Συνολική Τιμή Προσφοράς με Φ.Π.Α. Ολογράφως :

Τόπος και ημερομηνία

Ο Προσφέρων

(ονοματεπώνυμο υπογραφόντων και σφραγίδα εταιρείας)

Υποομάδα Γβ

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Σύνολο
1.	Holter ρυθμού με δύο καταγραφικά	τεμ	2		
2.	Λογισμικό Holter	τεμ	1		
Σύνολο					
Φ.Π.Α. 24%					
Συνολική Δαπάνη					

Συνολική Τιμή Προσφοράς χωρίς Φ.Π.Α.:

Συνολική Τιμή Προσφοράς χωρίς Φ.Π.Α. Ολογράφως :

Συνολική Τιμή Προσφοράς με Φ.Π.Α.:

Συνολική Τιμή Προσφοράς με Φ.Π.Α. Ολογράφως :

Τόπος και ημερομηνία

Ο Προσφέρων

(ονοματεπώνυμο υπογραφόντων και σφραγίδα εταιρείας)

Υποομάδα Γγ

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Σύνολο
1.	Υπερηχοτομογράφος με μία καρδιολογική κεφαλή	τεμ	1		
Σύνολο					
Φ.Π.Α. 24%					
Συνολική Δαπάνη					

Συνολική Τιμή Προσφοράς χωρίς Φ.Π.Α.:

Συνολική Τιμή Προσφοράς χωρίς Φ.Π.Α. Ολογράφως :

Συνολική Τιμή Προσφοράς με Φ.Π.Α.:

Συνολική Τιμή Προσφοράς με Φ.Π.Α. Ολογράφως :

Τόπος και ημερομηνία

Ο Προσφέρων

(ονοματεπώνυμο υπογραφόντων και σφραγίδα εταιρείας)

Υποομάδα Γδ

α/α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Συνολική Ποσότητα	Τιμή Μονάδος	Σύνολο
1.	Ηλεκτροκαρδιογράφος 12κάναλος	τεμ	2		

Συνολική Τιμή Προσφοράς χωρίς Φ.Π.Α.:

Συνολική Τιμή Προσφοράς χωρίς Φ.Π.Α. Ολογράφως :

Συνολική Τιμή Προσφοράς με Φ.Π.Α.:

Συνολική Τιμή Προσφοράς με Φ.Π.Α. Ολογράφως :

Τόπος και ημερομηνία

Ο Προσφέρων

(ονοματεπώνυμο υπογραφόντων και σφραγίδα εταιρείας)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
& ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ

Συκιές 31-03-2023
Αρ. Πρωτ. 1757

Θέμα: «Προμήθεια Ιατρικού εξοπλισμού για τις ανάγκες λειτουργίας των ιατρείων του Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης-Συκεών».

Προϋπολογισμός: 91.321,80€

ΕΝΤΥΠΟ
ΦΥΛΛΟΥ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

Του διαγωνιζομένου.....
.....
.....
με έδρα τ.....οδός.....αρ.....
Τ.Κ.....Τηλ.....fax.....

Προς Δημοτικό Κέντρο Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης-Συκεών.

ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

Σύμφωνα με την διακήρυξη σας και με το υπ' αριθ. 1787/31-03-2023 τεύχος τεχνικών προδιαγραφών, σας καταθέτω το παρακάτω φύλλο συμμόρφωσης προσφοράς τεχνικών προδιαγραφών:

Γενικά χαρακτηριστικά	Αναλυτική περιγραφή σχετικής συμμόρφωσης	
Τα υπό προμήθεια είδη πρέπει να είναι καινούργια νέα μοντέλα, σύγχρονης τεχνολογίας και κατάλληλα συσκευασμένα, δίχως σημάδια ή οποιαδήποτε άλλη φθορά.		

Είδος	Τεχνικά Χαρακτηριστικά	Αναλυτική περιγραφή σχετικής συμμόρφωσης	Εμπορική Ονομασία/ Εταιρεία Κατασκευής
Ομάδα Α': Εξοπλισμός Φυσιοθεραπείας			
Υπέρηχος φυσιοθεραπείας	<ol style="list-style-type: none"> 1. Η συσκευή να είναι επιτραπέζια σύγχρονης τεχνολογίας, εγκεκριμένη από διεθνείς οργανισμούς ασφαλείας. 2. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής για να μπορεί ο φυσιοθεραπευτής να ελέγχει ανά πάσα στιγμή τις παραμέτρους της εκάστοτε θεραπείας. 3. Να έχει δυνατότητα αναβάθμισης μέσω usb. 4. Να διαθέτει κενές θέσεις μνήμης για δυνατότητα καταχώρησης προγραμμάτων. 5. Να διαθέτει ελληνικό μενού. 6. Να διαθέτει έτοιμα πρωτόκολλα με απεικόνιση άτλαντα για την ακριβή περιοχή θεραπείας. 7. Να διαθέτει μία κεφαλή υπερήχου διαμέτρου 5cm², η οποία θα λειτουργεί με 2 συχνότητες 1&3 MHz, καθώς και σε συνεχή-παλμική εκπομπή. 8. Η κεφαλή των υπερήχων να έχει φωτεινή ένδειξη για τον έλεγχο της επαφής με τον ασθενή. 9. Να διαθέτει δυνατότητα ταυτόχρονης θεραπείας με 2^ο προαιρετική κεφαλή μέσω των 2 ανεξάρτητων καναλιών υπερήχου που θα έχει. 10. Εγγύηση τουλάχιστον 3 έτη. 		

<p>Laser φυσιοθεραπείας</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Η συσκευή να λειτουργεί με μπαταρία και ρεύμα πόλεως. 2. Να είναι βάρους κάτω από 1,5 κιλό για την εύκολη μεταφορά του. 3. Να διαθέτει probe, με 4 μήκη κύματος στα 660,800,905 και 970nm τα οποία να λειτουργούν στη θεραπεία ταυτόχρονα και με μέση ισχύ τουλάχιστον 12 watt και μέγιστη ισχύ έως 20 watt. 4. Να έχει δυνατότητα μελλοντικής αναβάθμισης . 5. Να διαθέτει ελληνικό μενού. 6. Να διαθέτει έτοιμα πρωτόκολλα θεραπείας. 7. Να έχει δυνατότητα δημιουργίας προγραμμάτων. 8. Να έχει δυνατότητα ρύθμισης της συχνότητας 1-20.000 Hz, σε παλμική και συνεχή εκπομπή και να διαθέτει λειτουργία ISP. 9. Η μέγιστη ισχύς στη συνεχή λειτουργία να είναι τουλάχιστον 15 watt. 10. Όλοι οι παράμετροι (διάρκεια θεραπείας, συχνότητα, ισχύς εξόδου) να ελέγχονται από τον χειριστή μέσω οθόνης αφής. 11. Να διαθέτει έγχρωμο display με απεικονίσεις των θεραπειών. 12. Να έχει δυνατότητα ενεργοποίησης της θεραπείας μέσω διακόπτη χειρός και να διαθέτει δυνατότητα προσθήκης ποδοδιακόπτη. 13. Εγγύηση τουλάχιστον 3 έτη. 		
<p>Λάμπα υπερύθρων</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Να είναι τροχήλατη σύγχρονης τεχνολογίας, εγκεκριμένη από διεθνείς οργανισμούς ασφαλείας. 2. Να έχει ένταση 275w. 3. Να διαθέτει πολύσπαστο βραχίονα για ρύθμιση του εφαρμογέα κάθετα ή περιστροφικά. 4. Να διαθέτει dimmer 5. Εγγύηση τουλάχιστον 3 έτη.. 		
<p>ΟΜΑΔΑ Β΄: Γενικός Ιατρικός Εξοπλισμός</p>			
<p>Υποομάδα Βα</p>			

<p>Τροχήλατο μεταλλικό τραπέζι</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Τροχήλατο νοσηλείας, κατασκευασμένο από ανοξείδωτο ατσάλι, χάλυβα AISI 304, σατινέ επεξεργασίας, αρίστης ποιότητας. 2. Να είναι διαστάσεων 55X45X90cm (ΜΧΠΧΥ) περίπου. 3. Να διαθέτει δύο επιφάνειες (ράφια). 4. Στις τρεις πλευρές της κάθε επιφάνειας, να υπάρχει προστατευτικό κιγκλίδωμα για την συγκράτηση αντικειμένων. 5. Να φέρει ένα συρτάρι προσθαφαιρούμενο, εκτεινόμενο σε όλο το μήκος του τροχήλατου, με ύψος 10εκ. ωφέλιμο. Το συρτάρι να φέρει τηλεσκοπικούς οδηγούς για να ανοίγει όλο και να διαθέτει ειδική λαβή ενσωματωμένη που δεν θα προεξέχει. 6. Να φέρει τέσσερις τροχούς μεγάλης αντοχής Φ75χιλ. εκ των οποίων οι δύο με φρένο. 7. Να είναι εξ ολοκλήρου ανοξείδωτο AISI 304, αντιμαγνητικό . 8. Να διαθέτει υποδοχή και βάση για τοποθέτηση κυτίου αιχμηρών αντικειμένων . 9. Εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη. 		
<p>Τροχήλατο σκαμπό με πλάτη</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Να είναι επαγγελματικό τροχήλατο σκαμπό για χρήση ιατρού. 2. Να έχει ανατομικό σχήμα με στήριγμα πλάτης σχήματος U (τοξοειδούς μορφής). 3. Το στήριγμα πλάτης να είναι ανατομικό και να λειτουργεί και ως στήριγμα αγκώνα. 4. Να έχει τροχήλατη βάση με 5 ακτίνες για μεγαλύτερη σταθερότητα και ομοίως δακτυλίου στήριξης για τα πόδια. 5. Να διαθέτει μηχανισμό ρύθμισης του ύψους. 6. Η έδρα να έχει διάμετρο από 35εκ έως 40εκ και να είναι επενδυμένη από δερματίνη ή συνθετική δερματίνη. 7. Εύρος ρύθμισης ύψους τουλάχιστον 10εκ. 8. Εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη. 		

<p>Κρεβάτι εξεταστικό</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Εξεταστικό κρεβάτι μεταλλικής κατασκευής, κατασκευασμένο από επαρκή διατομής σωλήνα, κουρμπαρισμένο χωρίς γωνίες, με κατάλληλα δεσίματα για μεγαλύτερη αντοχή. INOX AISI 304, αντιμαγνητικό, ισχυρής κατασκευής. 2. Η επιφάνεια κατάκλισης να έχει κάλυμμα με πλαστικό δέρμα άριστης ποιότητας μεγάλης αντοχής στα χημικά απολύμανσης και καθαρισμού, αδιάβροχο, στεγανό. 3. Αφρολέξ 5εκ πάχος πυκνότητας Νο 300. 4. Να διαθέτει επιφάνεια τριών τμημάτων. Το προσκέφαλο να έχει δυνατότητα ανύψωσης. 5. Η ρύθμιση του προσκέφαλου να γίνεται μηχανικά και από τις δύο πλευρές, το ίδιο και των ποδιών. 6. Να διαθέτει υποδοχή για την τοποθέτηση ρολού χαρτιού. 7. Να έχει διαστάσεις από 185 X 70 X 70 cm (ΜχΠχΥ) έως 195 X 75 X 70 cm (ΜχΠχΥ). 8. Βάρος ασθενούς: τουλάχιστον 170Kg. 9. Να φέρει στα ποδαρικά ελαστικά παρεμβάσματα στα δύο πόδια για να μην τραυματίζεται το δάπεδο και στα άλλα δύο με σύστημα ύψους. 10. Εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη. 		
<p>Σκαλοπάτια κρεβατιών</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Να είναι διπλό. 2. Να είναι κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα AISI 304, σατινέ επεξεργασίας, άριστης ποιότητας. 3. Να έχει διαστάσεις η κάθε επιφάνεια από 45εκ X 30εκ έως 50εκ X35εκ. 4. Η επιφάνεια να είναι από ειδικό αντιολισθητικό υλικό. 5. Εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη. 		

<p>Διαφανοσκόπιο διπλό</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Να έχει σχεδιασμό συγκράτησης των ακτινογραφιών χωρίς να τις φθείρει. 2. Η πηγή φωτισμού να εξασφαλίζει ομοιόμορφο φωτισμό χωρίς σκιάσεις. 3. Οι λαμπτήρες που χρησιμοποιούνται να έχουν μεγάλη διάρκεια ζωής. 4. Διακόπτης on/off. 5. Διαστάσεις από 70/45/10 cm έως 90/70/30 cm. 6. Κατανάλωση ρεύματος έως 45Watt. 7. Εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη. 		
<p>Παραβάν</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Να αποτελείται από τρία φύλλα. 2. Να έχει διαστάσεις 180 X 170 cm ύψος τουλάχιστον. 3. Το παραβάν να είναι κατασκευασμένο από μεταλλικό σκελετό ανοξείδωτο, αντιμαγνητικό. 4. Να έχει τελάρo κουρμαρισμένο γύρω – γύρω, χωρίς γωνίες. 5. Τα φύλλα του να γυρίζουν κατ’ οποιαδήποτε κατεύθυνση με αποτέλεσμα να μετατρέπεται σε δίφυλλο ή μονόφυλλο. 6. Κατά την σύμπτυξη το παραβάν θα πρέπει να είναι απολύτως σταθερό. 7. Τα φύλλα πρέπει να συνδέονται μεταξύ τους, χωρίς να αφήνουν κενό. 8. Σε κάθε φύλλο θα πρέπει να υπάρχει προσαρμοσμένο στο σκελετό παραπέτασμα από κουρτίνα με ύφασμα, άριστης ποιότητας, για νοσοκομειακή χρήση, με δυνατότητα αφαιρέσεως για καθαρισμό. 9. Η κουρτίνα στηρίζεται μέσω ειδικών στηριγμάτων στο πλαίσιο κάθε φύλλου και το καλύπτει πλήρως. 10. Να είναι τροχήλατο με το μεσαίο φύλλο να έχει τέσσερεις τροχούς και τα ακριανά από ένα. 11. Εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη 		
<p>Υποομάδα Ββ</p>			

Ξηρός Κλίβανος	<ol style="list-style-type: none"> 1. Να έχει εξωτερικό περίβλημα κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα. 2. Να διαθέτει δύο ρυθμιζόμενα εσωτερικά ράφια. 3. Η εσωτερική δομή και η πόρτα να είναι με μη τοξικό καουτσούκ σιλικόνης με μόνωση από υψηλής ποιότητας υαλοβάμβακα. 4. Να έχει θωρακισμένο θερμαντικό στοιχείο από ανοξείδωτο χάλυβα. 5. Να έχει κλείδωμα με κλειδί. 6. Να έχει ρυθμιζόμενες σήραγγες αερισμού για ρύθμιση και κυκλοφορία ζεστού αέρα, η οποία είναι χρήσιμη για γρήγορη ψύξη της συσκευής. 7. Η ηλεκτρική εγκατάσταση να είναι μονωμένη και να προστατεύεται από θήκες πυριτίου. 8. Να διαθέτει ενσωματωμένο θερμόμετρο 0 ° – 200 ° C. 9. Να έχει θερμοστάτης ασφαλείας. 10. Να έχει διπλό Led ελέγχου λειτουργίας (κόκκινο & πράσινο). 11. Λειτουργία 230V – 50/60 Hz. 12. Διαστάσεις (εξωτερικές): περίπου 570x345x400 mm 13. Διαστάσεις (εσωτερικές): περίπου 405x255x210 mm 14. Χωρητικότητα 20 lt 15. Εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη. 		
Υποομάδα Bγ			
Προβολέας γυναικολόγου	<ol style="list-style-type: none"> 1. Να διαθέτει 6 λαμπάκια LED που παρέχουν ψυχρό λευκό φωτισμό. 2. Να διαθέτει αυξομείωση της έντασης του φωτός με ειδικό διακόπτη dimmer. 3. Να διαθέτει εύκαμπτο βραχίονα που να επιτρέπει την επιλογή πολλαπλών θέσεων. 4. Να μην εκπέμπει θερμότητα κατά τη διάρκεια της λειτουργίας του. 5. Να έχει τροχήλατη βάση με 5 τροχούς για μεγαλύτερη 		

	<p>σταθερότητα.</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Η θερμοκρασία χρώματος να είναι 6000-6500K. 7. Η ένταση φωτισμού να μη ξεπερνάει τα 45,000 lux. 8. Με δείκτη χρωματικής απόδοσης (Ra): 75 9. Πεδίο φωτισμού: 0.2 έως 0.7m 10. Εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη. 		
Ομάδα Γ': Καρδιολογικός εξοπλισμός			
Υποομάδα Γα			
Απινιδωτής φορητός	<ol style="list-style-type: none"> 1. Να είναι μικρού όγκου και το βάρος του να μην υπερβαίνει τα 3,2 Kgr. 2. Να λειτουργεί σε συνθήκες θερμοκρασίας 0-50οC και υγρασίας 10-95%. 3. Να είναι προστατευμένος από είσοδο σωματιδίων και νερού σύμφωνα με το πρότυπο IP55. 4. Να είναι προστατευμένος από κραδασμούς. 5. Να πληροί όλους τους διεθνείς και Ευρωπαϊκούς κανονισμούς ποιότητας και ασφάλειας. 6. Η κυματομορφή της αποδιδόμενης ενέργειας να είναι ευθύγραμμη διφασική έως και 200 Joules. 7. Να λειτουργεί με μη επαναφορτιζόμενες μπαταρίες με διάρκεια ζωής τουλάχιστον 5 έτη, ο τύπος των οποίων να είναι διαθέσιμος στο ελεύθερο εμπόριο και η αντικατάστασή τους να γίνεται εύκολα και γρήγορα. 8. Να μπορεί να αποδώσει τουλάχιστον 225 απινιδώσεις με καινούριες μπαταρίες ή 13 ώρες συνεχούς λειτουργίας. Να υπάρχει ασφαλής ένδειξη για την εξάντληση της χωρητικότητας των μπαταριών. 9. Ο χρόνος φόρτισης να είναι μικρότερος των 10 sec για τη μέγιστη ενέργεια. 10. Η αποθηκευμένη ενέργεια να εκφορτίζεται εσωτερικά και αυτόματα αν δε χορηγηθεί απινίδωση σε χρονικό διάστημα μεγαλύτερο των 30 sec. 		

	<ol style="list-style-type: none">11. Να λειτουργεί με ενιαίο αυτοκόλλητο ηλεκτρόδιο ενηλίκων με διάρκεια ζωής τουλάχιστον 5 έτη το οποίο θα συνοδεύει τη συσκευή κατά την παράδοση. Με τη χρήση του ηλεκτροδίου αυτού, ο απινιδωτής να λαμβάνει το ΗΚΓ και να χορηγεί την απινίδωση καθώς και να αναλύει το βάθος των θωρακικών συμπίεσεων και ανάλογα να κατευθύνει τον ανανήπτη ώστε να πραγματοποιεί συμπίεσεις σύμφωνα με τις τρέχουσες κατευθυντήριες οδηγίες του Ευρωπαϊκού Συμβουλίου Αναζωογόνησης, ενώ ταυτόχρονα να εκπέμπει ακουστικό σήμα για την σωστή συχνότητα των συμπίεσεων.12. Να λειτουργεί και με απλά αυτοκόλλητα ηλεκτρόδια μιας χρήσης με διάρκεια ζωής τουλάχιστον 2 έτη μέσω των οποίων να λαμβάνεται το ΗΚΓ και να χορηγείται η απινίδωση σε ενήλικες και παιδιά (<8έτη ή 25 κιλά).13. Όλες οι συνδέσεις με τον ασθενή να είναι ηλεκτρικά μονωμένες.14. Να διαθέτει μέτρηση της συνθέτης αντίστασης του ασθενή σε κλίμακα από 0 έως 300 Ω.15. Να ελέγχει τη σύνδεση των ηλεκτροδίων και να αναλύει αυτόματα το ΗΚΓ του ασθενή για να προσδιορίσει εάν απαιτείται απινίδωση. Να συμβουλεύει για απινίδωση των εξής καρδιοαρρυθμιών: κοιλιακός ινιδισμός μέσου πλάτους >100μV και κοιλιακή ταχυκαρδία με ρυθμούς μεγαλύτερους των 150 bpm.16. Να αναγνωρίζει την παρουσία των απινιδώσιμων αρρυθμιών και να φορτίζει αυτόματα σε προγραμματισμένα επίπεδα ενέργειας (120-150-200J).17. Να είναι κατάλληλος και για παιδιατρική χρήση (έως 8 ετών ή κάτω από 25 κιλά). Να αναγνωρίζει τη σύνδεση παιδιατρικών ηλεκτροδίων και να φορτίζει αυτόματα σε προγραμματισμένα επίπεδα ενέργειας για παιδιά (50-70-85J).18. Η αυτόματη ανάλυση του ΗΚΓ να διαρκεί λιγότερο από		
--	---	--	--

	<p>10sec.</p> <p>19. Να καθοδηγεί το χρήστη κατά τη διάρκεια της απινίδωσης και της καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης με οπτικά και ηχητικά μηνύματα. Η χορήγηση της απινίδωσης να γίνεται με τη πίεση ενός πλήκτρου.</p> <p>20. Να διαθέτει οθόνη LCD όπου απεικονίζεται το ΗΚΓ του ασθενούς. Ο χρόνος απεικόνισης να είναι τουλάχιστον 2,5 δευτερόλεπτα. Η ταχύτητα σαρώσεως να είναι τουλάχιστον 25mm/sec.</p> <p>21. Να διαθέτει φωνητικές οδηγίες στην Ελληνική γλώσσα, πιστοποιημένες με τον επίσημο αλγόριθμο του ERC.</p> <p>22. Να εκτελεί αυτοδιαγνωστικούς ελέγχους αυτόματα σε προγραμματισμένα χρονικά διαστήματα αλλά και χειροκίνητα (με εντολή του χειριστή) σε οποιαδήποτε στιγμή ώστε να διασφαλίζεται η αξιοπιστία και η ετοιμότητα του απινιδωτή για χρήση.</p> <p>23. Να διαθέτει σύστημα αποθήκευσης του τελευταίου περιστατικού ανάνηψης με δυνατότητα μεταφοράς, αποθήκευσης και ανάλυσής του σε προσωπικό υπολογιστή με χρήση ειδικού λογισμικού (software) το οποίο να παραδίδεται με τον απινιδωτή.</p> <p>24. Να δέχεται προσομοιωτή – tester με τη χρήση του οποίου να είναι δυνατή η εισαγωγή καρδιακών ρυθμών στη συσκευή για την πραγματοποίηση εκπαιδευτικών σεμιναρίων.</p> <p>25. Εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 5 έτη.</p>		
Υποομάδα Γβ			

<p>Holter ρυθμού καταγραφικά</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Οι συσκευές θα πρέπει να είναι καινούργιες, αμεταχειρίστες, σύγχρονης τεχνολογίας, ανθεκτικής κατασκευής κατάλληλες για χρήση στους χώρους των δημοτικών ιατρείων και να περιλαμβάνουν όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα για την ορθή λειτουργία τους. 2. Το καταγραφικό να διαθέτει εσωτερική μνήμη. 3. Να λειτουργεί με μπαταρίες αλκαλικές και επαναφορτιζόμενες. 4. Τα καταγραφικά να είναι συμπαγούς κατασκευής ανθεκτικά σε σκόνη, πτώση υγρών και ιδρώτα, κατηγορία στεγανοποίησης IP43 τουλάχιστον, με αυτονομία μπαταρίας 24 ωρών και να έχουν βάρος μικρότερο από 60g. 5. Να είναι δυνατή η απεικόνιση των επαρμάτων, ο έλεγχος των ηλεκτροδίων αλλά και η παραμετροποίηση στοιχείων ασθενούς μέσω ασύρματης σύνδεσης με την κεντρική μονάδα. Η πρόσβαση του ασθενούς στο χειρισμό του καταγραφέα να περιορίζεται στην καταγραφή εκτάκτων γεγονότων ώστε να διασφαλίζεται η αδιάλειπτη λειτουργία του καταγραφέα. 6. Εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 2 έτη. 		
<p>Λογισμικό Holter</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Το προτεινόμενο σύστημα να είναι ολοκληρωμένο, να διαθέτει δυνατότητα ανάλυσης καταγραφών έως 7 ημερών ΗΚΓ σε 1, 2, 3 κανάλια. 2. Να έχει δυνατότητα αποθήκευσης μεγάλου αριθμού καταγραφών, καθώς και μεγάλου αριθμού τελικών αναφορών για τη δημιουργία αρχείου ασθενών. 3. Ο χρόνος μεταβίβασης των καταγραφών από τα καταγραφικά να είναι μικρότερος των 90sec. 4. Να έχει τη δυνατότητα απεικόνισης δυο τουλάχιστον διαφορετικών οθονών (εργαλείων επισκόπησης) π.χ. full disclosure, strip, trend για την διευκόλυνση του χειριστή και την διασταύρωση των στοιχείων κατά τη διαδικασία της ανάλυσης. 		

	<ol style="list-style-type: none">5. Ο χειριστής να έχει δυνατότητα παρέμβασης και αλλαγής της ονομασίας των QRS από μια κατηγορία σε άλλη τουλάχιστον Normal, Ventricular, Aberrant, Supraventricular, Artifact κ.λ.π καθώς και των συμβάντων.6. Να προσδιορίζει αυτόματα και με ακρίβεια όλα τα είδη των συμβάντων.7. Να διαθέτει απαραίτητα ανάλυση διαστημάτων RR, ST, εκτέλεση μετρήσεων επί του ΗΚΓ και ταχεία επιβεβαίωση ομαδοποίησης παλμών.8. Ο χειριστής να έχει δυνατότητα ρύθμισης των δικών του κριτηρίων εντοπισμού συμβάντων. Να έχει δυνατότητα επανάληψης της ανάλυσης με τροποποίηση των κριτηρίων και χαρακτηριστικών των καναλιών όπως η ευαισθησία.9. Ο χειριστής να έχει δυνατότητα να δει όλα τα επάρματα, ακόμη και αυτών που δεν έχουν κατηγοριοποιηθεί από τον αναλυτή προκειμένου να τα κατηγοριοποιήσει κατά την δική του εκτίμηση.10. Ο χειριστής να έχει τη δυνατότητα πλήρους επισκόπησης όλων των καταγραφών (full disclosure) με χειροκίνητο τρόπο, καθώς επίσης να έχει άμεση πρόσβαση σε οποιαδήποτε χρονική στιγμή των καταγραφών.11. Να διαθέτει λογισμικό αναγνώρισης των βηματοδοτικών παλμών και περιοχών κολπικής μαρμαρυγής.12. Το σύστημα να διαθέτει δυνατότητα αναβάθμισης για Heart Rater Turbulance (HRT), Heart Rate Variability (HRV), και T-Wave Alternans (TWA).13. Να διαθέτει τη δυνατότητα επιλογής του περιεχομένου της τελικής αναφοράς από τον χειριστή καθώς και παρουσίασής της στην οθόνη πριν την εκτύπωση.14. Να έχει τη δυνατότητα εξαγωγής του αποτελέσματος σε PDF.		
--	--	--	--

	<p>15. Να διαθέτει δυνατότητα αποθήκευσης full disclosure.</p> <p>16. Εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 2 έτη.</p>		
	<p><u>Σύνθεση Συστήματος:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Πρόγραμμα ανάλυσης HOLTEN. - Δύο (2) καταγραφικά τριών καναλιών για καταγραφή διάρκειας 24ωρών (Με όλα τα απαραίτητα παρελκόμενα για την λειτουργία του: καλώδιο ασθενούς, pads, θήκη και μάντες μεταφοράς, μπαταρίες επαναφορτιζόμενες και φορτιστή). - Καλώδιο διασύνδεσης Η/Υ με καταγραφικά. 		
Υποομάδα Γγ			
Υπερηχοτομογράφος με μία καρδιολογική κεφαλή	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ο ζητούμενος έγχρωμος υπερηχοτομογράφος θα πρέπει να είναι της πλέον πρόσφατης, σύγχρονης ψηφιακής τεχνολογίας και να διαθέτει οπωσδήποτε ψηφιακό διαμορφωτή δέσμης τουλάχιστον 220.000 καναλιών επεξεργασίας. 2. Να έχει εφαρμογή για την κάλυψη των ειδικοτήτων της Ιατρικής (Ακτινολογία, Αγγειολογία, Καρδιολογία, Παθολογία, Παιδιατρική, Ουρολογία, Γυναικολογία, κλπ). 3. Να λειτουργεί με τεχνικές απεικόνισης: B-Mode, M-Mode, παλμικού και υψηλά παλμικού Doppler (PW, HIPRF), έγχρωμου Doppler, Power Doppler / Energy Doppler / Color Angio, CW Doppler. 4. Να διαθέτει τραπεζοειδή απεικόνιση σε linear και sector κεφαλές. 5. Να προσφερθεί προς επιλογή η εξειδικευμένη μη επεμβατική τεχνική ανίχνευσης της αιμάτωσης σε 		

	<p>περιοχές ιδιαίτερα χαμηλών αιμοδυναμικών ροών χωρίς να απαιτείται η χρήση του εγχρώμου ή παλμικού Doppler, μόνο από τις πληροφορίες της ασπρόμαυρης απεικόνισης.</p> <ol style="list-style-type: none">6. Να προσφέρει επιλογή triplex mode, δηλαδή ταυτόχρονη απεικόνιση, σε πραγματικό χρόνο εικόνας B-Mode, παλμικού Doppler και εγχρώμου Doppler7. Να προσφερθεί προς επιλογή τεχνική τρισδιάστατης 3D απεικόνισης πραγματικού χρόνου και πανοραμική απεικόνιση σε κεφαλές convex, linear, sector, endocavity.8. Να διαθέτει αποδεδειγμένα σύγχρονη υπερηχοτομογραφική τεχνολογία δημιουργίας εικόνας με τη συλλογή μεγάλου αριθμού διαγνωστικών πληροφοριών από διαφορετικές οπτικές γωνίες σάρωσης, για επίτευξη εικόνων υψηλής ανάλυσης.9. Να διαθέτει προσαρμοσμένη τεχνική επεξεργασίας εικόνας σε επίπεδο pixel για τη μείωση του θορύβου και βελτίωση της ορατότητας και της υφής ιστικών μοτίβων και αύξηση της ευκρίνειάς τους.10. Να έχει τη δυνατότητα επεξεργασίας εικόνων μετά την λήψη (Post processing). Η επεξεργασία αυτή να αφορά σε απεικονιστικές παραμέτρους, όπως δυναμικό εύρος, ενίσχυση B-mode, TGC, εγχρώμου Doppler, παλμικού Doppler, αντιστροφή φάσματος, γωνία Doppler, κλπ..11. Να δέχεται εξειδικευμένη ηχοβόλο κεφαλή convex τρισδιάστατης πραγματικού χρόνου απεικόνισης real time 3D.12. Να δέχεται και να προσφερθεί προς επιλογή τεχνική ανατομικού M-Mode που να λειτουργεί σε πραγματικό χρόνο και σε ανακαλούμενες εικόνες, με δυνατότητα μετρήσεων.13. Να απεικονίζει σε βάθος σάρωσης σε όλες τις ζητούμενες τεχνικές απεικόνισης έως 30 εκατοστά τουλάχιστον.		
--	--	--	--

	<ol style="list-style-type: none">14. Να έχει δυνατότητα εστίασης της υπερηχογραφικής εικόνας σε τουλάχιστον οκτώ σημεία (focus points), για αύξηση της διακριτικής ικανότητας.15. Να διαθέτει μεγάλη ψηφιακή μεγέθυνση σε πραγματικό χρόνο (Real time) οποιουδήποτε τμήματος της οθόνης, με δυνατότητα μετακίνησης της περιοχής του ενδιαφέροντος.16. Να λειτουργεί σε υψηλό δυναμικό εύρος (Dynamic range) τουλάχιστον 220db, για εύκολη ανίχνευση ιδιαίτερα μικρών και δυσδιάκριτων αλλοιώσεων στον παρεγχυματικό ιστό όπως ισοηχογενών όζων, ιστών με την ίδια υφή κ.λ.π. Το δυναμικό εύρος να εμφανίζεται στην οθόνη του υπερηχοτομογράφου να έχει δυνατότητα αυξομείωσης σύμφωνα με την επιθυμία του χρήστη.17. Να διαθέτει οπωσδήποτε απεικόνιση μονής & διπλής οθόνης με τους συνδυασμούς : B-Mode + B-Mode, B-Mode+B-Mode/CFM ή Power Doppler ώστε να επιτυγχάνεται η πλέον ακριβής παρατήρηση τόσο ανατομικών δομών όσο και της αιμοδυναμικής ροής.18. Να διαθέτει ενσωματωμένη κινηματογραφική μνήμη σειράς ασπρόμαυρων και έγχρωμων εικόνων.19. Να έχει υψηλό ρυθμό ανανέωσης της εικόνας (frame rate), με δυνατότητα μέγιστης λήψης τουλάχιστον 1700 εικόνες / δευτερόλεπτο.20. Να διαθέτει σύγχρονα πακέτα μετρήσεων και υπολογισμών για όλα τα είδη απεικονίσεων στις κλινικές εφαρμογές της ακτινολογίας, γυναικολογίας, αγγειολογίας, επιφανειακών οργάνων, ουρολογίας, καρδιολογίας κ.λ.π. Να προσφερθεί προς επιλογή ειδικό λογισμικό για αυτόματες μετρήσεις ευρημάτων μαστού.21. Να διαθέτει πολλαπλούς χρωματικούς χάρτες της κλίμακας του γκρι.22. Να διαθέτει σύστημα πολλαπλών μετρήσεων		
--	---	--	--

	<p>αποτελούμενο από τουλάχιστον οκτώ ζεύγη σημείων απαραίτητα για μέτρηση αποστάσεων, τα οποία συνεργαζόμενα με τη μεγαλύτερη δυνατή μεγέθυνση να παρέχουν ακρίβεια στις μετρήσεις.</p> <p>23. Να διαθέτει τουλάχιστον τρεις ενσωματωμένες ενεργές θύρες, για ταυτόχρονη σύνδεση τριών ηλεκτρονικών ηχοβόλων κεφαλών απεικόνισης με δυνατότητα επιλογής τους από το χειριστήριο.</p> <p>24. Να διαθέτει ενσωματωμένη έγχρωμη οθόνη τουλάχιστον 20'' υψηλής διακριτικής ικανότητας καθώς και σύγχρονο πληκτρολόγιο χειρισμού.</p> <p>25. Να έχει δυνατότητα αναβάθμισης μέσω πρωτοκόλλου δικτύου DICOM το οποίο να προσφέρεται προς επιλογή.</p> <p>26. Να διαθέτει εργονομία συστήματος με ρύθμιση καθ' ύψος.</p> <p>27. Να διαθέτει θύρα USB και LAN</p> <p>28. Εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 3 έτη..</p> <p><u>Σύνθεση Μηχανήματος</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Βασική Μονάδα - Να διαθέτει την παρακάτω ηχοβόλα κεφαλή με ανοχή στα αναγραφόμενα ανώτατα και κατώτατα όρια εύρους συχνοτήτων λειτουργίας ± 1 MHz : Ηχοβόλος κεφαλή Sector Array με συχνοτήτες λειτουργίας από 1.7 – 4.0 MHz για καρδιολογικές εξετάσεις, με γωνία σάρωσης έως 120° . - Ενσωματωμένος θερμικός ασπρόμαυρος εκτυπωτής 		
Υποομάδα Γδ			

<p>Ηλεκτροκαρδιογραφός 12κάναλος</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας κατάλληλου σχεδιασμού που να επιτρέπει την εύκολη απολύμανση. Να συμμορφώνεται με τα διεθνή πρότυπα ασφαλείας και ειδικότερα με το EN 60601-2- 25:2015 για Ηλεκτροκαρδιογράφους. 2. Να λειτουργεί με ρεύμα της 220V/50Hz και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία λιθίου, με ένδειξη φόρτισης, για την εκτύπωση 60 ΗΓΚ τουλάχιστον. 3. Ταυτόχρονη απεικόνιση 12 καναλιών επί της οθόνης. 4. Απόκριση συχνότητας 0,05-150 Hz τουλάχιστον, με CMRR > 120db. 5. Ρυθμός δειγματοληψίας λήψης σήματος > 40.000 samples/sec/κάνάλι. 6. Να έχει ανίχνευση εμφυτευμένου βηματοδότη με ρυθμό δειγματοληψίας > 50.000 samples/sec/κάνάλι και ανεξάρτητο κανάλι προβολής των βηματοδοτικών παλμών επί της οθόνης. 7. Αποθήκευση τουλάχιστον 200 ΗΚΓφημάτων με δυνατότητα επανεκτύπωσης από τη μνήμη. 8. Άμεση έναρξη εκτύπωσης μέσω αποκλειστικού πλήκτρου αυτόματης και πλήκτρου χειροκίνητης λειτουργίας. Να περιλαμβάνεται λειτουργία καταγραφής αρρυθμιών για χρονικό διάστημα παρακολούθησης τουλάχιστον 5 λεπτών με εκτύπωση 12 απαγωγών ΗΚΓφήματος του συμβάντος συμπεριλαμβανομένων των αντίστοιχων μετρήσεων και διάγνωσης. 9. Να έχει αλφαριθμητικό πληκτρολόγιο επί της οθόνης, με δυνατότητα καθαρισμού. Να διαθέτει πλήκτρα άμεσης λειτουργίας για την εκτύπωση του καρδιογραφήματος, αλλαγής της ταχύτητας, της ευαισθησίας, αλλαγή των προβαλλόμενων απαγωγών και των φίλτρων. 10. Να υπάρχει διάταξη προστασίας του ασθενή και της συσκευής από τυχαία διαρροή ρεύματος ή από χρήση 		
--------------------------------------	--	--	--

	<p>απινιδωτή.</p> <ol style="list-style-type: none">11. Καλώδιο ασθενούς 10 απαγωγών. Να αναφερθεί το κόστος αντικατάστασης.12. Να έχει οθόνη έγχρωμη αφής, μεγέθους 8,5 ίντσών, υψηλής ανάλυσης κατάλληλη για χρήση με προστατευτικά γάντια. Να απεικονίζει τα δημογραφικά στοιχεία ασθενούς, το επίπεδο του φορτίου της μπαταρίας, την ταχύτητα καταγραφής, τα φίλτρα και προειδοποιητικά μηνύματα για την καθοδήγηση του χρήστη.13. Να έχει δώδεκα (12) Κανάλια ταυτόχρονης απεικόνισης με δυνατότητα προεπισκόπησης εκτύπωσης.14. Να διαθέτει λειτουργία συνεχούς ανίχνευσης ποιότητας σήματος και επισήμανσης της αποκόλλησης ηλεκτροδίου με γραφική απεικόνιση του ηλεκτροδίου που έχει αποκολληθεί.15. Να διαθέτει πιστοποιημένο αλγόριθμο για αυτόματα διάγνωση του ΗΚΓφηματος, και εξαγωγή μετρήσεων HR, PR, QT, QTc, P, QRS, T. Ο αλγόριθμος να χρησιμοποιεί ως κριτήρια το φύλλο και την ηλικία του ασθενούς (νεογνό, βρέφος, παιδί, ενήλικας) για εξαγωγή υψηλής ακρίβειας αποτελέσματος. Να κατατεθούν στοιχεία για την τεκμηρίωση της αξιοπιστίας και της ακρίβειας του αλγορίθμου για τη μέτρηση των διαστημάτων QT και ST.16. Μέγεθος θερμογραφικού χαρτιού A5 (210 mm x 150 mm).17. Η ταχύτητα καταγραφής να είναι 25-50 mm/sec τουλάχιστον.18. Να διαθέτει φίλτρα απόρριψης παρασίτων μυϊκού τρόμου τα οποία και να αναφερθούν και φίλτρα απόρριψης υψηλών συχνοτήτων 100 & 150 Hz.19. Να διαθέτει εξαγωγή των δεδομένων σε ηλεκτρονική μορφή αρχείου PDF και αποθήκευση τους σε δικτυακό χώρο με ταυτόχρονη δυνατότητα σύνδεσης σε domain		
--	--	--	--

τεχνολογίας Microsoft. Τα αρχεία αυτά να είναι διαθέσιμα για ανάγνωση, αποθήκευση και εκτύπωση από οποιοδήποτε Ηλεκτρονικό Υπολογιστή, μέσω ενσύρματης δικτυακής σύνδεσης και Usb stick.

20. Να έχει ευαισθησία 2,5, 5, 10, 20 mm/mv. Σε περίπτωση αποκόλλησης ηλεκτροδίου να εμφανίζεται σχετικό μήνυμα με επισήμανση του συγκεκριμένου ηλεκτροδίου.
21. Να προσφερθεί προς επιλογή τροχήλατο του ίδιου οίκου κατασκευής με βραχίονα στήριξης καλωδίων και ερμάριο για την τοποθέτηση των απαραίτητων αναλωσίμων υλικών.
22. Να δύναται να αναβαθμιστεί με ηλεκτρονική αποθήκευση καταγραφών 12 απαγωγών ρυθμού (manual) και ενσωματωμένη ασύρματη διάταξη διασύνδεσης με το δίκτυο.
23. Να δύναται να αναβαθμιστεί για σύνδεση, ενσύρματα και ασύρματα, με πλήρες πληροφοριακό σύστημα αποθήκευσης και διαχείρισης ΗΚΓφημάτων, για τη δημιουργία βάσης δεδομένων, με δυνατότητα ανάκλησης και αυτόματης σύγκρισης με παλαιότερες εξετάσεις.
24. Εγγύηση καλής λειτουργίας διάρκειας 2 έτη από τον κατασκευαστή.

Σύνθεση Μηχανήματος

- 10πολικό καλώδιο ασθενούς
- 4 Ηλεκτρόδια άκρων (μανταλάκια),
- 6 Προκάρδια Ηλεκτροδια (φούσκες)
- Καλώδιο τροφοδοσίας
- Θερμογραφικό Χαρτί
- Επαναφορτιζόμενη μπαταρία

Ειδικοί Όροι	Περιγραφή σχετικής συμμόρφωσης	Κατάθεση Υπεύθυνης Δήλωσης όπου Απαιτείται(Ναι/Όχι)
<p>1. Να πληρούν τους Ευρωπαϊκούς και διεθνείς κανονισμούς ασφαλείας ιατρικών μηχανημάτων. Να φέρουν σήμανση CE Mark. Να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση.</p>		
<p>2. Να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου όπου θα αναφέρεται ότι οι τιμές των παρελκόμενων εξαρτημάτων που αποτελούν τον βασικό εξοπλισμό του μηχανήματος, θα ενσωματώνονται στην τιμή του είδους και θα αποτελούν ολοκληρωμένη μονάδα, ώστε στην οικονομική προσφορά να υπάρχει μία μόνο τιμή για κάθε μηχανήμα ή ολοκληρωμένη μονάδα.</p>		
<p>3. Η αναφορά στην σύνθεση του μηχανήματος αποτελεί την ελάχιστη απαίτηση και να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου που θα αναφέρεται ότι όπου δεν αναφέρεται η «σύνθεση» στην παρούσα μελέτη θεωρείται αυτονόητο ότι τα είδη θα πρέπει να είναι έτοιμα προς χρήση με την παράδοσή τους δίχως καμία και για οποιοδήποτε λόγο πρόσθετη οικονομική απαίτηση από τον ανάδοχο.</p>		
<p>4. Στην προσφορά θα περιγράφονται με σαφήνεια όλα τα εξαρτήματα και παρελκόμενα, όπως προκύπτουν από την περιγραφή και τα χαρακτηριστικά του μηχανήματος και αποτελούν βασικό εξοπλισμό του.</p>		

<p>5. Να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου όπου θα αναφέρεται ότι τα προσφερόμενα είδη καλύπτουν όλους τους διεθνείς και Ευρωπαϊκούς κανονισμούς, την ελληνική νομοθεσία, τις σχετικές διατάξεις και το παρόν τεύχος τεχνικών προδιαγραφών καθώς και ότι προέρχονται ή και εισάγονται/διακινούνται από νομίμως λειτουργούντα εργοστάσια και επιχειρήσεις.</p>		
<p>6. Η προσφορά πρέπει να συνοδεύεται με αναλυτικό Φύλλο Συμμόρφωσης α)Τεχνικά Χαρακτηριστικά & Προδιαγραφές, με όλα τα αναγραφόμενα σε αυτό να τεκμηριώνονται επακριβώς με παραπομπές σε επίσημα πρωτότυπα, Τεχνικά Φυλλάδια ή από επίσημες βεβαιώσεις του κατασκευαστικού οίκου, β)τη σύνθεση μηχανήματος, γ)τους ειδικούς όρους και δ)την τεχνική υποστήριξη.</p>		
<p>7. Να υποβληθεί και ξεχωριστός κατάλογος όπου θα περιγράφονται τα ανταλλακτικά και τα εξαρτήματα που προτείνονται για προαιρετική αγορά με τιμές που θα δεσμεύουν την εταιρεία, ως ανώτερο όριο, εκτός των υποομάδων Ββ και Βγ .</p>		
<p>8. Να δοθεί γραπτώς εγγύηση καλής λειτουργίας για κάθε είδος από την ημερομηνία πλήρους εγκατάστασης και λειτουργίας στο Δημοτικό Κέντρο Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης-Συκεών, με δωρεάν service και ανταλλακτικά πλην αναλώσιμων με την μορφή της υπεύθυνης δήλωσης του ενδιαφερόμενου. Σε περίπτωση που απαιτείται μεγαλύτερος χρόνος εγγύησης από τα τεχνικά χαρακτηριστικά του παρόντος τεύχους, να δοθεί ο σχετικός χρόνος εγγύησης επίσης υπό τη μορφή υπεύθυνης δήλωσης.</p>		
<p>9. Ο χρόνος παράδοσης των ειδών θα είναι έως δύο μήνες από την υπογραφή της σύμβασης. Να κατατεθεί σχετική υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου.</p>		
<p>10. Να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου όπου θα αναφέρεται ότι το προσφερόμενο είδος, θα συνοδεύεται από Εγχειρίδια Λειτουργίας και Συντήρησης πρωτότυπα ή και CD, εκτός της υποομάδας Βα.</p>		

<p>11. Να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου όπου θα αναφέρεται ότι θα προσφερθεί δωρεάν εκπαίδευση, όσο χρειαστεί, του προσωπικού που θα χειρίζεται το μηχάνημα όσον αφορά τη λειτουργία κατά ή μετά την παράδοση και ότι αυτή θα πραγματοποιείται στο τμήμα όπου παραδίδεται το είδος τις μέρες και ώρες που θα ορίσει η υπηρεσία.</p>		
<p>12. Να κατατεθεί πιστοποιητικό ISO 9001 και ISO 13485 πιστοποιητικό του ενδιαφερόμενου ή του κατασκευαστή ή αντίστοιχο.</p>		
<p>13. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καταθέσουν προσφορά ξεχωριστά για κάθε ομάδα και υποομάδα ή για το σύνολο αυτών.</p>		
<p>14.</p>		
α		
Υποομάδα Γα - <u>Απινιδωτής φορητός</u>		
<p>– Η προσφορά θα πρέπει να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας στην ελληνική γλώσσα καθώς και από τεχνικό εγχειρίδιο</p>		
Υποομάδα Γβ - <u>Holter ρυθμού</u>		
<ul style="list-style-type: none"> – Να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση ότι υπάρχει προς διάθεση, εφόσον ζητηθεί, συσκευή για δειγματοσμό της λειτουργίας και των δυνατοτήτων της. – Όλα τα πιστοποιητικά και οι βεβαιώσεις που θα συνοδεύουν την Προσφορά, θα πρέπει να είναι μεταφρασμένα στην Ελληνική γλώσσα. – Θα πρέπει να πληροί τα διεθνή στάνταρτ ασφαλείας IEC. Να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση. – Ο οίκος κατασκευής των προσφερόμενων ειδών πρέπει να έχει πιστοποιημένο σύστημα ποιότητας κατά EN ISO 9001 ή ISO 13485, το οποίο και να κατατεθεί. – Να συνοδεύεται από επίσημο εγχειρίδιο χρήσης του κατασκευαστικού οίκου στην Ελληνική γλώσσα και επίσημο εγχειρίδιο συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου στην Ελληνική ή 		

Αγγλική γλώσσα		
Υποομάδα - Υπερηχοτομογράφος με μία καρδιολογική κεφαλή		
<ul style="list-style-type: none"> - Οι αναβαθμίσεις του λογισμικού του μηχανήματος θα πρέπει να προσφέρονται δωρεάν. Να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση. - Να συνοδεύεται από επίσημο εγχειρίδιο χρήσης πρωτότυπα ή cd. 		
Υποομάδα - Ηλεκτροκαρδιογράφος 12κάναλος		
<ul style="list-style-type: none"> - Να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση ότι υπάρχει δυνατότητα επίδειξης και δοκιμαστικής λειτουργίας του μηχανήματος σε περίπτωση που ζητηθεί. 		

Τεχνική υποστήριξη - Ανταλλακτικά	Περιγραφή σχετικής συμμόρφωσης	Κατάθεση Υπεύθυνης Δήλωσης όπου Απαιτείται(Ναι/Όχι)
<ol style="list-style-type: none"> 1. Να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου ότι αναλαμβάνει το βάρος της συντήρησης και επισκευής σε περίπτωση βλάβης καθώς την ευθύνη και υποχρέωση μεταφοράς των μηχανημάτων στο χώρο του συνεργείου του ή στην αντιπροσωπεία. 2. Να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου ότι ο χρόνος άφιξης του τεχνικού δεν πρέπει να υπερβαίνει τις 24 ώρες. 3. Το κόστος θα καταβάλλεται με την συμπλήρωση των απαιτούμενων διαδικασιών, από πλευράς του Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης του Δήμου Νεάπολης-Συκεών και όχι 		

με απευθείας πληρωμή.

Για την ομάδα Γ Καρδιολογικός εξοπλισμός:

4. Υποομάδα Γα - Απινιδωτής φορητός

- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη.

-Θα πρέπει να διατίθεται από εξουσιοδοτημένο στην Ελλάδα αντιπρόσωπο ο οποίος να διαθέτει υπεύθυνο Service και επάρκεια ανταλλακτικών για δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του Service να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρείας.

5. Υποομάδα Γβ - Holter ρυθμού

-Ο ανάδοχος θα πρέπει να δηλώσει με τη μορφή **υπεύθυνης δήλωσης** ότι διαθέτει επαρκές Τεχνικό Προσωπικό, εκπαιδευμένο και πιστοποιημένο από την κατασκευάστρια εταιρεία και να προσκομίσει όλα εκείνα τα αποδεικτικά στοιχεία αναφορικά με την εκπαίδευση τους και την πιστοποίησή τους.

6. Υποομάδα Γγ - Υπερηχοτομογράφος με μία καρδιολογική κεφαλή

-Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση** για την διάθεση ανταλλακτικών πλην αναλώσιμων με δωρεάν service τουλάχιστον επτά έτη, πέραν του χρόνου εγγύησης.

-Οι προσφορές των ενδιαφερομένων πρέπει να έχουν **υπεύθυνη δήλωση** στην οποία θα αναφέρεται ότι: α)ο ενδιαφερόμενος προσφέρει απεριόριστο αριθμό υπηρεσιών απομακρυσμένης υποστήριξης application και service για επτά έτη, διαθέτει οργανωμένο συνεργείο service με εξουσιοδότηση του κατασκευαστικού οίκου για την τεχνική υποστήριξη του μηχανήματος, το προσωπικό έχει εκπαιδευτεί στη συντήρηση και επισκευή αυτών και ότι μπορεί να αναλάβει με σύμβαση την πλήρη τεχνική κάλυψη αυτού μετά τη λήξη του χρόνου εγγύησης, β)ο ενδιαφερόμενος αναλαμβάνει την υποχρέωση να καλύψει για μία δεκαετία, το

<p>συγκεκριμένο μοντέλο, με ανταλλακτικά (συμπεριλαμβανομένου του χρόνου εγγύησης).</p> <p>-Η κάθε προσφορά θα πρέπει να αναφέρει με υπεύθυνη δήλωση του προμηθευτή το χρόνο που δεσμεύεται και τον τρόπο που προτίθεται να αντιμετωπίζει τις ανάγκες service και ότι η διαδικασία τεχνικής υποστήριξης του ενδιαφερόμενου είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή ISO 13485. Να επισυναφθεί το αντίστοιχο πιστοποιητικό τεχνικής υποστήριξης.</p> <p><u>Υπομάδα Γδ: Ηλεκτροκαρδιογράφος 12κάναλος</u></p> <p>-Να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση ότι μετά τη λήξη της εγγύησης και μέχρι τη συμπλήρωση δέκα ετών από την παράδοση θα πρέπει να εξασφαλίζεται από τον κατασκευαστή η παροχή ανταλλακτικών .</p>		

Όνοματεπώνυμο/Υπογραφή
Ενδιαφερόμενου
Σφραγίδα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ
ΔΗΜΟΤΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
& ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ-ΣΥΚΕΩΝ

Συκιές 31-03-2023
Αρ. Πρωτ. 1757

Θέμα: «Προμήθεια Ιατρικού εξοπλισμού για τις ανάγκες λειτουργίας των ιατρείων του Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης-Συκεών».

Προϋπολογισμός: 91.321,80€

ΣΥΓΓΡΑΦΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

ΑΡΘΡΟ 1

Αντικείμενο της προμήθειας

Η συγγραφή αυτή αφορά την Προμήθεια Ιατρικού εξοπλισμού για τις ανάγκες λειτουργίας των ιατρείων του Δημοτικού Κέντρου Κοινωνικής Προστασίας και Αλληλεγγύης Νεάπολης-Συκεών, συνολικής προϋπολογιζόμενης δαπάνης 91.321,80€ μαζί με τον ΦΠΑ 24% και 6 % .

ΑΡΘΡΟ 2ο

Διατάξεις που ισχύουν

Η εκτέλεση της προμήθειας γίνεται σύμφωνα με τις διατάξεις:

α. Του Δημοτικού και Κοινοτικού Κώδικα (Ν. 3463/2006), όπως αναδιατυπώθηκε με το άρθρο 22 του Ν. 3536/2007.

β. Του Ν. 4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις έργων, προμηθειών, υπηρεσιών»

γ. Του Ν. 4782/2021 «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία».

δ. Του Ν. 3852/10 άρθρο 72 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης και του Ν. 4111/2013

ΑΡΘΡΟ 3ο

Συμβατικά τεύχη

Συμβατικά τεύχη κατά σειρά ισχύος είναι:

- 1) Η διακήρυξη του διαγωνισμού
- 2) Ο προϋπολογισμός προσφοράς του αναδόχου.
- 3) Ο ενδεικτικός προϋπολογισμός
- 4) Η Συγγραφή Υποχρεώσεων.
- 5) Η τεχνική περιγραφή
- 6) Τα τεχνικά στοιχεία (τεχνική περιγραφή της προσφοράς του αναδόχου).

ΑΡΘΡΟ 4ο

Τρόπος εκτέλεσης της προμήθειας

Η εκτέλεση της προμήθειας θα πραγματοποιηθεί με τους όρους που θα καθορίσει το Διοικητικό Συμβούλιο κατά τις διατάξεις του Ν.4412/2016(ΦΕΚ 147Α 08/08/2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών(προσαρμογή στις Οδηγίες2014/24ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» και του Ν.

ΑΡΘΡΟ 5ο

Κατακύρωση

Στην απόφαση κατακύρωσης αναφέρονται υποχρεωτικά οι προθεσμίες για την αναστολή της σύναψης της σύμβασης, σύμφωνα με τα άρθρα 360 επόμενα. Στις διαδικασίες σύναψης δημόσιας σύμβασης προμηθειών ή γενικών υπηρεσιών, το αρμόδιο γνωμοδοτικό όργανο, με αιτιολογημένη εισήγησή του, μπορεί να προτείνει την κατακύρωση της σύμβασης για ολόκληρη ή μεγαλύτερη ή μικρότερη ποσότητα κατά ποσοστό στα εκατό, που θα καθορίζεται στα έγγραφα της σύμβασης, 2. Η αναθέτουσα αρχή κοινοποιεί αμέσως την απόφαση κατακύρωσης, μαζί με αντίγραφο όλων των πρακτικών της διαδικασίας ελέγχου και αξιολόγησης των προσφορών, σε κάθε προσφέροντα εκτός από τον προσωρινό ανάδοχο με κάθε πρόσφορο τρόπο, όπως με τηλεμοιαιτυπία, ηλεκτρονικό ταχυδρομείο κ.λπ., επί αποδείξει.

3. Η απόφαση κατακύρωσης δεν παράγει τα έννομα αποτελέσματά της, εφόσον η αναθέτουσα αρχή δεν την κοινοποίησε σε όλους τους προσφέροντες.

Τα έννομα αποτελέσματα της απόφασης κατακύρωσης και ιδίως η σύναψη της σύμβασης επέρχονται εφόσον και όταν συντρέξουν σωρευτικά τα εξής:

α) άπρακτη πάροδος των προθεσμιών άσκησης των προβλεπόμενων στις κείμενες διατάξεις βοηθημάτων και μέσων στο στάδιο της προδικαστικής και δικαστικής Προστασίας και από τις αποφάσεις αναστολών επί αυτών,

β) ολοκλήρωση του προσυμβατικού ελέγχου από το Ελεγκτικό Συνέδριο, σύμφωνα με τα άρθρα 35 και 36 του ν. 4129/2013, εφόσον απαιτείται και

γ) κοινοποίησή της απόφασης κατακύρωσης στον προσωρινό ανάδοχο, εφόσον ο τελευταίος υποβάλει επικαιροποιημένα τα δικαιολογητικά του άρθρου 80, έπειτα από σχετική πρόσκληση.

4. Μετά την επέλευση των εννόμων αποτελεσμάτων της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού, εντός είκοσι (20) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

5. Η υπογραφή του συμφωνητικού έχει αποδεικτικό χαρακτήρα. Εάν ο ανάδοχος δεν προσέλθει να υπογράψει το συμφωνητικό, μέσα στην προθεσμία που ορίζεται στην ειδική πρόκληση, κηρύσσεται έκπτωτος, καταπίπτει υπέρ της αναθέτουσας αρχής η εγγύηση συμμετοχής του και η κατακύρωση γίνεται στον προσφέροντα που υπέβαλε την αμέσως επόμενη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά. Αν κανένας από τους προσφέροντες δεν προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού, η διαδικασία ανάθεσης ματαιώνεται, σύμφωνα με την περίπτωση δ' της παραγράφου 2 του άρθρου 106.

ΑΡΘΡΟ 6ο

Κήρυξη οικονομικού φορέα εκπτώτου

Σύμφωνα με το άρθρο 203 Ν.4412/2016

1. Ο ανάδοχος κηρύσσεται υποχρεωτικά έκπτωτος από την ανάθεση που έγινε στο όνομα του και από κάθε δικαίωμα που απορρέει από αυτήν, με απόφαση του αρμοδίου αποφαινόμενου οργάνου, ύστερα από γνωμοδότηση του αρμοδίου οργάνου: α) στην περίπτωση της παραγράφου 5 του άρθρου 105, β) σε περίπτωση δημόσιας σύμβασης προμηθειών, εφόσον δε φόρτωσε, παρέδωσε ή αντικατέστησε τα συμβατικά υλικά ή δεν επισκεύασε ή συντήρησε αυτά μέσα στον συμβατικό χρόνο ή στον χρόνο παράτασης που του δόθηκε, σύμφωνα με όσα προβλέπονται στο άρθρο 206, γ) στην περίπτωση δημόσιας σύμβασης υπηρεσιών: αα) αν δεν εκπληρώσει τις συμβατικές του υποχρεώσεις ή δεν συμμορφωθεί με τις γραπτές εντολές της υπηρεσίας, που είναι σύμφωνες με την σύμβαση ή τις κείμενες διατάξεις και ββ) αν υπερέβη υπαίτια τη συνολική προθεσμία εκτέλεσης της σύμβασης, λαμβανομένων υπόψη των παρατάσεων.

2. Στην περίπτωση συνδρομής λόγου έκπτωσης του αναδόχου από σύμβαση παροχής υπηρεσιών κατά την περίπτωση γ' της παραγράφου 1, η αναθέτουσα αρχή κοινοποιεί στον ανάδοχο ειδική όχληση, η οποία μνημονεύει τις διατάξεις του άρθρου αυτού και περιλαμβάνει συγκεκριμένη περιγραφή των ενεργειών στις οποίες οφείλει να προβεί ο ανάδοχος θέτοντας προθεσμία για τη συμμόρφωσή του. Η τασσόμενη προθεσμία πρέπει να είναι εύλογη και ανάλογη της διάρκειας της σύμβασης και πάντως όχι μικρότερη των δεκαπέντε (15) ημερών. Αν η προθεσμία, που τέθηκε με την ειδική όχληση, παρήλθε χωρίς ο ανάδοχος να συμμορφωθεί, κηρύσσεται έκπτωτος μέσα σε προθεσμία τριάντα (30) ημερών από την άπρακτη πάροδο της προθεσμίας συμμόρφωσης, με απόφαση της αναθέτουσας αρχής. Στην απόφαση προσδιορίζονται οι λόγοι της μη συμμόρφωσης του αναδόχου προς την ειδική όχληση και αιτιολογείται η έκπτωση με αναφορά στους λόγους που οδήγησαν σε αυτήν.

3.Ο οικονομικός φορέας δεν κηρύσσεται έκπτωτος από την κατακύρωση ή ανάθεση ή την σύμβαση όταν:

α) Η σύμβαση δεν υπογράφηκε ή το υλικό δεν φορτώθηκε ή παραδόθηκε ή αντικαταστάθηκε με ευθύνη του φορέα που εκτελεί τη σύμβαση.

β) Συντρέχουν λόγοι ανωτέρας βίας.

4.Στον οικονομικό φορέα που κηρύσσεται έκπτωτος από την κατακύρωση, ανάθεση ή σύμβαση, επιβάλλονται, με απόφαση του αποφαινόμενου οργάνου, ύστερα από γνωμοδότηση του αρμοδίου οργάνου, το οποίο υποχρεωτικά καλεί τον ενδιαφερόμενο προς παροχή εξηγήσεων, αθροιστικά, οι παρακάτω κυρώσεις:

α) Ολική κατάπτωση της εγγύησης συμμετοχής ή καλής εκτέλεσης της σύμβασης, κατά περίπτωση.

β) Είσπραξη εντόκως της προκαταβολής που χορηγήθηκε στον έκπτωτο από τη σύμβαση ανάδοχο είτε από ποσόν που δικαιούται να λάβει είτε με κατάθεση του ποσού από τον ίδιο είτε με κατάπτωση της εγγύησης προκαταβολής. Ο υπολογισμός των τόκων γίνεται από την ημερομηνία λήξης της προκαταβολής από τον προμηθευτή μέχρι την ημερομηνία έκδοσης της απόφασης κήρυξης του ως έκπτωτου, με το ισχύον κάθε φορά ανώτατο όριο επιτοκίου για τόκο από δικαιοπραξία, από την ημερομηνία δε αυτή και μέχρι της επιστροφής της, με το ισχύον κάθε φορά επιτόκιο για τόκο υπερημερίας.

Επιπλέον μπορεί να επιβληθεί προσωρινός αποκλεισμός του αναδόχου από το σύνολο των συμβάσεων προμηθειών ή υπηρεσιών των φορέων που εμπíπτουν στο πεδίο εφαρμογής του παρόντος νόμου κατά τα ειδικότερα προβλεπόμενα στο άρθρο 74.

ΑΡΘΡΟ 7ο

Κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση

Σύμφωνα με το άρθρο 207 Ν.4412/2016

Αν το υλικό φορτωθεί παραδοθεί ή αντικατασταθεί μετά τη λήξη του συμβατικού χρόνου και μέχρι λήξης του χρόνου της παράτασης που χορηγήθηκε, σύμφωνα με το άρθρο 209, επιβάλλεται πρόστιμο 5% επί της συμβατικής αξίας της ποσότητας που παραδόθηκε εκπρόθεσμα.

2.Το παραπάνω πρόστιμο υπολογίζεται επί της συμβατικής αξίας των εκπρόθεσμα παραδοθέντων υλικών, χωρίς ΦΠΑ. Εάν τα υλικά που παραδόθηκαν εκπρόθεσμα επηρεάζουν τη χρησιμοποίηση των υλικών που παραδόθηκαν εμπρόθεσμα, το πρόστιμο υπολογίζεται επί της συμβατικής αξίας της συνολικής ποσότητας αυτών.

3.Κατά τον υπολογισμό του χρονικού διαστήματος της καθυστέρησης για φόρτωση παράδοση ή αντικατάσταση των υλικών, με απόφαση του αποφαινόμενου οργάνου, ύστερα από γνωμοδότηση του αρμοδίου οργάνου, δεν λαμβάνεται υπόψη ο χρόνος που παρήλθε πέραν του εύλογου, κατά τα διάφορα στάδια των διαδικασιών, για το οποίο δεν ευθύνεται ο προμηθευτής και παρατείνεται, αντίστοιχα, ο χρόνος φόρτωσης - παράδοσης.

4.Εφόσον ο προμηθευτής έχει λάβει προκαταβολή, εκτός από το προβλεπόμενο κατά τα ανωτέρω πρόστιμο, καταλογίζεται σε βάρος του και τόκος επί του ποσού της προκαταβολής, που υπολογίζεται από την επόμενη της λήξης του συμβατικού χρόνου, μέχρι την προσκόμιση του συμβατικού υλικού, με το ισχύον κάθε φορά ανώτατο όριο του ποσοστού του τόκου υπερημερίας.

5.Η είσπραξη του προστίμου και των τόκων επί της προκαταβολής γίνεται με παρακράτηση από το ποσό πληρωμής του προμηθευτή ή, σε περίπτωση ανεπάρκειας ή έλλειψης αυτού, με ισόποση κατάπτωση της εγγύησης καλής εκτέλεσης και προκαταβολής αντίστοιχα, εφόσον ο προμηθευτής δεν καταθέσει το απαιτούμενο ποσό.

6.Σε περίπτωση ένωσης οικονομικών φορέων, το πρόστιμο και οι τόκοι επιβάλλονται αναλόγως σε όλα τα μέλη της ένωσης.

ΑΡΘΡΟ 8ο

Παραλαβή υλικών

Η παραλαβή των υλικών θα γίνει σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 206, 208 και 221 του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών», όπως τροποποιήθηκαν και διαμορφώθηκαν από τα άρθρα 104, 105 και 108 αντίστοιχα του Ν.4782/2021 «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία».

ΑΡΘΡΟ 9ο

Χρόνος εκτέλεσης προμήθειας

Η προμήθεια των ειδών θα γίνει εντός (2) μηνών από την υπογραφή της σύμβασης.

ΑΡΘΡΟ 10ο

Εγγυητική επιστολή συμμετοχής

Οι εγγυητικές επιστολές συμμετοχής και καλής εκτέλεσης εκδίδονται από πιστωτικά ιδρύματα που λειτουργούν νόμιμα στα κράτη - μέλη της Ένωσης ή του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου ή στα κράτη-μέρη της ΣΔΣ και έχουν, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, το δικαίωμα αυτό. Μπορούν, επίσης, να εκδίδονται από το Ε.Τ.Α.Α. - Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. ή να παρέχονται με γραμμάτιο του Ταμείου Παρακαταθηκών και Δανείων με παρακατάθεση σε αυτό του αντίστοιχου χρηματικού ποσού. Αν συσταθεί παρακαταθήκη με γραμμάτιο παρακατάθεσης χρεογράφων στο Ταμείο Παρακαταθηκών και Δανείων, τα τοκομερίδια ή μερίσματα που λήγουν κατά τη διάρκεια της εγγύησης επιστρέφονται μετά τη λήξη τους στον υπέρ ου η εγγύηση οικονομικό φορέα.

Οι εγγυητικές επιστολές εκδίδονται κατ' επιλογή των οικονομικών φορέων από έναν ή περισσότερους εκδότες της παραπάνω παραγράφου.

Οι εγγυήσεις αυτές περιλαμβάνουν κατ' ελάχιστον τα στοιχεία που αναφέρονται στο άρθρο 72 του Ν.4412/16

Για την έγκυρη συμμετοχή στη διαδικασία σύναψης της παρούσας σύμβασης, κατατίθεται από τους συμμετέχοντες οικονομικούς φορείς (προσφέροντες), εγγυητική επιστολή συμμετοχής, που ανέρχεται για κάθε ομάδα στο ποσό των:

α/α	ΟΜΑΔΑ	ΠΟΣΟ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ
1.	Ομάδα Α': Εξοπλισμός Φυσιοθεραπείας	576,00€
2.	Ομάδα Β': Γενικός Ιατρικός Εξοπλισμός - Υποομάδα Βα	125,40€
3.	Ομάδα Β': Γενικός Ιατρικός Εξοπλισμός - Υποομάδα Ββ	14,00€
4.	Ομάδα Β': Γενικός Ιατρικός Εξοπλισμός - Υποομάδα Βγ	10,00€
5.	Ομάδα Γ': Καρδιολογικός εξοπλισμός – Υποομάδα Γα	203,00€
6.	Ομάδα Γ': Καρδιολογικός εξοπλισμός – Υποομάδα Γβ	134,00€
7.	Ομάδα Γ': Καρδιολογικός εξοπλισμός – Υποομάδα Γγ	340,00€
8.	Ομάδα Γ': Καρδιολογικός εξοπλισμός – Υποομάδα Γδ	100,00€

Εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης

Για την υπογραφή της σύμβασης απαιτείται η παροχή εγγύησης καλής εκτέλεσης, σύμφωνα με το άρθρο 72 παρ. 1 β) του ν. 4412/2016, το ύψος της οποίας ανέρχεται σε ποσοστό 4% επί της αξίας της σύμβασης, εκτός ΦΠΑ, και κατατίθεται πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης.

Η εγγύηση καλής εκτέλεσης της σύμβασης καλύπτει συνολικά και χωρίς διακρίσεις την εφαρμογή όλων των όρων της σύμβασης και κάθε απαίτηση της αναθέτουσας αρχής έναντι του αναδόχου.

Η εγγύηση καλής εκτέλεσης καταπίπτει σε περίπτωση παράβασης των όρων της σύμβασης, όπως αυτή ειδικότερα ορίζει.

Η εγγύηση καλής εκτέλεσης μετά την οριστική ποσοτική και ποιοτική παραλαβή του αντικειμένου της σύμβασης. Εάν στο πρωτόκολλο οριστικής ποιοτικής και ποσοτικής παραλαβής αναφέρονται παρατηρήσεις ή υπάρχει εκπρόθεσμη παράδοση, η επιστροφή των ως άνω εγγυήσεων γίνεται μετά την αντιμετώπιση των παρατηρήσεων και του εκπρόθεσμο.

ΑΡΘΡΟ 11ο

Οι διαφορές που θα εμφανιστούν από την εφαρμογή της παρούσης προμήθειας επιλύονται σύμφωνα με τον Ν.4412/2016(ΦΕΚ 147Α-08/08/2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών(προσαρμογή στις Οδηγίες2014/24ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»

ΑΡΘΡΟ 12ο

Αναπροσαρμογή τιμών προσφοράς

Οι τιμές προσφοράς σε καμία αναπροσαρμογή δεν υπόκειται για οποιοδήποτε λόγο ή αιτία, αλλά παραμένουν σταθερές και αμετάβλητες μέχρι το τέλος της συμβατικής χρονικής περιόδου.

Συκιές 31-03-2023

Ο Συντάξας

Ο Πρόεδρος

Πλιάκος Θωμάς

Γαλανός Αριστείδης