



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
(Υ.Μ. ΝΑΟΥΣΑΣ)

ΝΑΟΥΣΑ, 10-06-2024
Αριθμ. Πρωτ.: 6091

ΠΡΟΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Αφων Λαναρά & Φ.Πεχλιβάνου 3
Τ.Κ.: 59200
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Η.Θεοδοσιάδου- Μ.Λογγιζίδου
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23323-50104, 50255
E-MAIL: promithies@gnnaousas.gr

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΚΑΣΕΤΑΣ (ΑΝΙΧΝΕΥΤΗΣ) ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟ (CPV 33111600-7) ΤΗΣ ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΑΟΥΣΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ»

ΣΧΕΤΙΚΑ:

1. Ο Ν.4412/16 (ΦΕΚ τ. Α΄ 147/8-8-2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών – Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα
2. Η 18/30-05-2024 (θέμα 32^ο) Πράξη του Δ.Σ. του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας περί αναγνώρισης αναγκαιότητας και έγκρισης σκοπιμότητας προμήθειας ψηφιακής κασέτας

Η Υγειονομική Μονάδα Νάουσας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά, σας γνωστοποιεί ότι προβαίνει σε:

Πρόσκληση υποβολής προσφορών για την προμήθεια Ψηφιακής κασέτας(ανιχνευτής) για το Ακτινολογικό της Υγειονομικής Μονάδας Νάουσας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, με τη διενέργεια διαγωνιστικής διαδικασίας και ύστερα από έκδοση της παρούσας πρόσκλησης, συνολικού προϋπολογισμού **21.774,19€ χωρίς Φ.Π.Α. (27.000,00€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 24%)**. Κριτήριο κατακύρωσης της ανάθεσης ορίζεται η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή).

Κατόπιν τούτων, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε τις κλειστές προσφορές στο Γραφείο Προμηθειών της Υγ. Μ. Νάουσας έως και την 17 Ιουνίου 2024.

Οι προσφορές που θα κατατεθούν θα περιλαμβάνουν τα παρακάτω :

- I. τα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»,
- II. την «ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» και
- III. τα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ» της προμήθειας, τα οποία περιλαμβάνουν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016, κατά περίπτωση.

ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:

Με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», υποβάλλονται τα εξής:

A. Υπεύθυνη Δήλωση του συμμετέχοντα με την οποία να δηλώνεται :

- α) ότι αποδέχεται όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης,
- β) ότι η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης,
- γ) ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της σύμβασης,

Με την ένδειξη «ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ », κατατίθενται τα εξής:

A. Η πλήρης τεχνική περιγραφή για την υπό ανάθεση προμήθεια στην ελληνική γλώσσα, όπως αυτή περιγράφεται αναλυτικά στους Ειδικούς Όρους της παρούσας Πρόσκλησης και τα συνοποβαλλόμενα πιστοποιητικά (βεβαιώσεις και κάθε άλλου είδους έγγραφα που αποδεικνύουν τη συμμόρφωση προς τις τεχνικές προδιαγραφές .

B. Η οικονομική προσφορά της συμμετέχουσας εταιρείας, στην οποία κατατίθενται τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, διαμορφωμένα ως εξής:

- Οι προσφερόμενες τιμές θα δίνονται σε ευρώ (EURO) και θα αναγράφονται αριθμητικώς και ολογράφως. Σε περίπτωση διαφοροποίησης μεταξύ της αναγραφόμενης τιμής αριθμητικώς και ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως.
- Στην προσφορά θα αναγράφεται το ποσοστό Φ.Π.Α. επί τοις εκατό στο οποίο υπάγεται η συγκεκριμένη Ανάθεση και θα βαρύνει το Νοσοκομείο.
- Ισχύει ότι οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον ανάδοχο μέχρι την ολοκλήρωση της Σύμβασης και τυχόν παράταση/προαίρεση αυτής. Αποκλείεται οποιαδήποτε αναθεώρηση των τιμών της προσφοράς και οποιαδήποτε αξίωση του Αναδόχου πέραν του προσφερόμενου αντίτιμου μέχρι την οριστική παραλαβή της προμήθειας και την αποπληρωμή της.

Με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ», κατατίθενται όσα αφορούν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016 και περιλαμβάνουν αναλυτικότερα:

1) Απόσπασμα ποινικού μητρώου, ή ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχουν καταδικασθεί με τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθ. 73 του Ν. 4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.

Το απόσπασμα αφορά στους διαχειριστές, στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), των Ιδιωτικών Κεφαλαιουχικών Εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) και στον πρόεδρο, τον διευθύνοντα σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.) και τους συνεταιρισμούς.

Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό¹.

2) Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, και είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του ή που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής).

Σε περίπτωση εγκατάστασής του στην αλλοδαπή, τα δικαιολογητικά της περίπτωσης (2) εκδίδονται με βάση την ισχύουσα νομοθεσία της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από την οποία και εκδίδεται το σχετικό πιστοποιητικό.

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων προσκομίζεται αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την Α.Α.Δ.Ε.

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των υποχρεώσεων προς τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης προσκομίζεται **πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον ε-ΕΦΚΑ.**

Παράλληλα κατατίθεται **υπεύθυνη δήλωση** ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων τους όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

3) Υπεύθυνη δήλωση του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό του οι λόγοι αποκλεισμού του άρθρου 74 του ν. 4412/2016

Σχετικά με τα έγγραφα αποδεικτικά μέσα του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016, οι ένορκες βεβαιώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους και οι υπεύθυνες δηλώσεις, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης.

Οι υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να έχουν αληθές και ακριβές περιεχόμενο, άλλως επιφέρουν κυρώσεις και να φέρουν υπογραφή μετά την έναρξη διαδικασίας σύναψης σύμβασης (ήτοι η ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης).

Κάθε προσφορά συντάσσεται σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο Ν. 4412/2016 όπως αυτός τροποποιήθηκε και ισχύει, στην Ελληνική Γλώσσα και υποβάλλεται ηλεκτρονικά.

Το αντικείμενο της Ανάθεσης θα αφορά στην κάλυψη της Υγειονομικής Μονάδας Νάουσας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας και η παράδοση θα εκτελεσθεί μετά την υπογραφή του σχετικού συμφωνητικού.

Η χρηματοδότηση θα γίνει από τον τακτικό προϋπολογισμό της Μονάδας Νάουσας του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας.

Ο Ανάδοχος βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις ενώ ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (ΦΠΑ) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει την Αναθέτουσα Αρχή.

Η πληρωμή του Αναδόχου, θα γίνει από το Νοσοκομείο Ημαθίας μετά την εκπλήρωση των συμβατικών του υποχρεώσεων και την οριστική παραλαβή του συνόλου των παραδοτέων, με χρηματικό ένταλμα και με βάση τα νόμιμα παραστατικά (βάσει του Ν. 4152/13).

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών της διαγωνιστικής διαδικασίας ορίζεται η Παρασκευή

17-06-2024 και ώρα 11:00 π.μ.

Οι απαιτήσεις και τεχνικές προδιαγραφές, επισυνάπτονται στο τέλος της παρούσας.

Ο ΑΝΑΠΛ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ Γ.Ν.ΗΜΑΘΙΑΣ –ΥΓ.Μ.ΝΑΟΥΣΑΣ

Δρ. ΚΩΝ/ΝΟΣ ΛΥΚΟΣΤΡΑΤΗΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΨΗΦΙΑΚΟΥ ΑΝΙΧΝΕΥΤΗ
1. ΨΗΦΙΑΚΟΣ ΑΝΙΧΝΕΥΤΗΣ

1.1	Τεχνολογία ανιχνευτή	Τύπου CSI
1.2	Συνδεσιμότητα	Ασύρματη και ενσύρματη.
1.3	Διαστάσεις ανιχνευτή	≥35x43 cm
1.4	DQE0lp/mm	≥ 72%
1.5	MTF@ 1lp/mm	≥ 80 %
1.6	Μέγεθος pixel	≤ 150 μm
1.7	Ψηφιακή μήτρα	≥ 2300x2800 pixels
1.8	Βάθος λήψης	16bit
1.9	Προστασία σε υγρά	Να διαθέτει ≥IP X6
1.10	Βάρος ανιχνευτή με τη μπαταρία	≤ 2,6kg
1.11	Μέγιστη αντοχή σε πίεση σε όλη την επιφάνεια	≥300 kg
1.12	Μέγιστη αντοχή σε πίεση σημείο διαμέτρου 40mm.	≥ 150 kg
1.13	Χρόνος προεπισκόπησης εικόνας	≤ 2sec
1.14	Αντιβακτηριδιακή επιφάνεια.	Να διαθέτει αντιβακτηριδιακή επιφάνεια.
1.15	Αυτόματη ανίχνευση ακτινοβολίας	Να διαθέτει τεχνολογία αυτόματης ανίχνευσης ακτινοβολίας AED
1.16	Εσωτερική μνήμη	Να διαθέτει εσωτερική μνήμη για αποθήκευση τουλάχιστον 100 εικόνων.
1.17	Παροχή ενέργειας για ασύρματη χρήση.	Ο ανιχνευτής να λειτουργεί με αποσπώμενη, επαναφορτιζόμενη μπαταρία που να μπορεί εύκολα να αφαιρεθεί και να αντικατασταθεί από άλλη ώστε να είναι πάντα διαθέσιμος προς χρήση.
1.18	Μπαταρίες & Φόρτιση	Να συνοδεύεται από δυο αποσπώμενες, επαναφορτιζόμενες μπαταρίες καθώς και ένα φορτιστή δυο θέσεων για ταυτόχρονη φόρτιση των δυο μπαταριών.
1.19	Μεταφορά αποθηκευμένων εικόνων	Να συνοδεύεται από εξωτερική συσκευή εναπόθεσής του για ταυτόχρονη φόρτιση και ενσύρματη μεταφορά των αποθηκευμένων εικόνων στο σταθμό εργασίας.
1.20	<p>Ο ανιχνευτής να δύναται να συνδεθεί και να λειτουργήσει τόσο ενσύρματα όσο και ασύρματα με το υπάρχον ψηφιακό ακτινολογικό σύστημα που είναι εγκατεστημένο στο Νοσοκομείο.</p> <p>Κάνοντας χρήση της εσωτερικής μνήμης να μπορεί να λειτουργήσει με το φορητό ακτινολογικό σύστημα που διαθέτει το Νοσοκομείο.</p> <p>Όλες οι εικόνες λήψης που θα λαμβάνονται τόσο από το ψηφιακό ακτινολογικό όσο και από το φορητό ακτινολογικό θα αποστέλλονται στον υπάρχον σταθμό λήψης – επεξεργασίας του ψηφιακού ακτινολογικού και δεν θα απαιτείτε η χρήση επιπλέον σταθμού.</p>	