



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η ΥΠΕ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
ΜΟΝΑΔΑ ΝΑΟΥΣΑΣ

Νάουσα: 4/09/2026
Αρ. Πρωτ.: 9964

Διεύθυνση : Αφών Λαναρά & Φωκ. Πεχλιβάνου 3
Τ.Κ. : 59200 ΝΑΟΥΣΑ
Τμήμα : Οικονομικό
Γραφείο : Προμηθειών
Πληροφορίες : Αθανασία Κρανιώτη
Τηλέφωνο : 23323-50255
Email : promithies@gnnaousas.gr

ΠΡΟΣ
VIVISOL HELLAS
ΚΑΤ'ΟΙΚΟΝ ΠΕΡΙΘΑΛΨΗ Α.Ε
E-mail: info@vivisol.gr

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών για την ανάθεση παροχής υπηρεσιών «Ενοικίασης συσκευών οξυγονοθεραπείας» (CPV 33157000-5), για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Νάουσας

ΣΧΕΤΙΚΑ:

1. Ο Ν.4412/2016 (ΦΕΚ τ.Α'147/08-08-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα»
2. Ο Ν.4782/2021 (ΦΕΚ τ.Α'36/09-03-2021) «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση ρυθμιστικού πλαισίου Δημοσίων Συμβάσεων»
3. Η με αρ. πρωτ. 2501/3-8-2022 (618Λ46ΜΨΙΦ-Τ00) Εγκύκλιος της Ε.Κ.Α.Π.Υ. του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Εναρμόνιση των φορέων υγείας με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα Ιατροτεχνολογικά Προϊόντα»,
4. Την επιτακτική ανάγκη διενέργειας διαγωνισμού ανάθεση παροχής υπηρεσιών «Ενοικίασης συσκευών οξυγονοθεραπείας» (CPV 33157000-5), για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Νάουσας
5. Η υπ' αριθ. 22/26-08-2026 (θέμα 30^ο) ΑΔΑ: ΨΕΧ1469074-ΞΧΧ/ΑΔΑΜ: 26REQ01978099 πράξη του Δ.Σ. του Γ.Ν. Βέροιας και Γ.Ν. Νάουσας περί έγκρισης της διαγωνιστικής διαδικασίας
6. Την υπ' αριθ. 9781/31-08-2026 με ΑΔΑ: ΨΡ5Σ469074-17Μ/ ΑΔΑΜ: 26REQ019728134 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης, για την κάλυψη της δαπάνης, από τον τακτικό προϋπολογισμό του νοσοκομείου

Το Γενικό Νοσοκομείο Νάουσας, λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά προβαίνει σε:

Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την ανάθεση παροχής υπηρεσιών «Ενοικίασης συσκευών οξυγονοθεραπείας» (CPV 33157000-5), για τις ανάγκες του Γ.Ν. Νάουσας, συνολικής προϋπολογιζόμενης δαπάνης για δύο (2) έτη 10.000,00€ πλέον ΦΠΑ και 12.400,00€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 24% και ετήσια ενδεικτική δαπάνη της ζητούμενης υπηρεσίας, 5.000,00€ χωρίς ΦΠΑ (6.200,00€ με ΦΠΑ 24%), με τους ίδιους όρους, χωρίς αναπροσαρμογή της

τιμής και χωρίς να μεταβάλλεται η συνολική φύση του αντικειμένου της Σύμβασης, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή).

Κατόπιν τούτων, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε κλειδωμένη ηλεκτρονική οικονομική προσφορά σε μορφή αρχείου ZIP στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου grammateia@gnnaousas.gr με τα δικαιολογητικά που αναφέρονται στην επόμενη παράγραφο και μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των προσφορών, τον κωδικό ξεκλειδώματος στην ίδια διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου grammateia@gnnaousas.gr :

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

ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:

Με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», κατατίθενται 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,
- δ) ότι η προσφορά του ισχύει για διάστημα 6 μηνών, από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής της
- ε) ότι η οικονομική προσφορά δεσμεύει τον Ανάδοχο για όλη τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης
- στ) ότι δεν έχουν επιβληθεί στον προσφέροντα οι λόγοι αποκλεισμού των άρθρων 73 ή 74 του Ν.4412/2016

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

A. Η πλήρης τεχνική περιγραφή για την υπό ανάθεση υπηρεσία στην ελληνική γλώσσα, όπως αυτή περιγράφεται αναλυτικά στους Ειδικούς Όρους της παρούσας Πρόσκλησης και τα συνυποβαλλόμενα πιστοποιητικά (βεβαιώσεις και κάθε άλλου είδους έγγραφα που αποδεικνύουν τη συμμόρφωση προς τις τεχνικές προδιαγραφές καθώς και άλλα υπάρχοντα στοιχεία σχετικά με την παραγωγική και εμπορική ικανότητα της επιχείρησης του προσφέροντος που τεκμηριώνουν την ικανότητα του αναδόχου για την καλή εκτέλεση της σύμβασης -π.χ. Παραδόσεις, Συμβάσεις, Βεβαιώσεις Καλής Εκτέλεσης κ.ά.-), ώστε να επιτυγχάνεται αντικειμενική αξιολόγηση.

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.

Οι συμμετέχοντες στην διαδικασία του διαγωνισμού υποχρεούνται στην οικονομική τους προσφορά(σε χωριστή στήλη) να αναγράψουν τις τιμές του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ και τον Α/Α κατά την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς. Σε περίπτωση που το είδος δεν παρακολουθείται από το ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ αυτό θα δηλώνεται σε υπεύθυνη δήλωση. Προσφορές ανώτερες του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

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 τη 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 αυτό.

- 2) **Πιστοποιητικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας**: Ο προσφέρων υποχρεούται να καταθέσει πιστοποιητικά που αποδεικνύουν ότι κατά τον χρόνο υποβολής τους δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά:

α) την καταβολή φόρων και β) την καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής). Τα πιστοποιητικά αυτά πρέπει να είναι σε ισχύ κατά την υποβολή τους ή να έχουν εκδοθεί το πολύ τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή.

- Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων προσκομίζεται **Αποδεικτικό Φορολογικής Ενημερότητας** εκδιδόμενο από την Α.Α.Δ.Ε.
- Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των ασφαλιστικών υποχρεώσεων προσκομίζεται **Πιστοποιητικό Ασφαλιστικής Ενημερότητας** εκδιδόμενο από τον e-ΕΦΚΑ.

Σε περίπτωση εγκατάστασης του οικονομικού φορέα στην αλλοδαπή, τα ανωτέρω δικαιολογητικά εκδίδονται με βάση την ισχύουσα νομοθεσία της χώρας εγκατάστασης.

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).

Το αντικείμενο της ανάθεσης θα αφορά στην κάλυψη του Γενικού Νοσοκομείου Νάουσας και η παράδοση θα εκτελεσθεί μετά την υπογραφή του σχετικού συμφωνητικού. Σε περίπτωση εξάντλησης των συμβατικών ποσοτήτων λόγω έκτακτων αναγκών Δημόσιας Υγείας, δίνεται η δυνατότητα διαφοροποίησης της χρονικής διάρκειας της σύμβασης.

Η χρηματοδότηση θα γίνει από τον τακτικό προϋπολογισμό του Γενικού Νοσοκομείου Νάουσας. 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 προμηθευτή-αναδόχου, θα γίνει από το Γενικό Νοσοκομείο Νάουσας 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). Ο Ανάδοχος καθ' όλη την διάρκεια της σύμβασης οφείλει να τηρεί τις υποχρεώσεις στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, συλλογικές συμβάσεις, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου.

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

**Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών της διαγωνιστικής διαδικασίας
ορίζεται η Πέμπτη 10 Σεπτεμβρίου 2026 και ώρα 11:00 π.μ.**

Ο ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΚΟΤΡΙΔΗΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΠΙΝΑΚΑΣ / ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ / ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

A/A ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΠΛΕΟΝ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 24%
1	Παροχή Υπηρεσιών «Ενοικίασης συσκευών οξυγονοθεραπείας»	5.000,00€/Έτος 10.000,00€/Διετία	1	5.000,00€/Έτος 10.000,00€/Διετία	6.200,00€/Έτος 12.400,00€/Διετία
	ΣΥΝΟΛΟ			5.000,00€/Έτος 10.000,00€/Διετία	6.200,00€/Έτος 12.400,00€/Διετία

ΕΝΟΙΚΙΑΣΗ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ (CPV 33157000-5)			
A/A	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ	Μ/Μ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ Μ/Μ (€)
1	ΣΥΣΚΕΥΗ ΣΥΜΠΥΚΝΩΣΗΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ: 1. Να έχει τροχήλατη βάση για δυνατότητα μετακίνησης της συσκευής 2. Να έχει βάρος όχι μεγαλύτερο των 21 κιλών (45lbs) 3. Τάση λειτουργίας:220-240VAC/50Hz 4. Επίπεδο θορύβου≤40dB 5. Ροή από 0,5lit/min έως τουλάχιστον 5lit/min-ρύθμιση με ροομέτρηση 6. Ρύθμιση ροομέτρη με διαβάθμιση ανά 0,5lit/min 7. Πυκνότητα οξυγόνου >90%, σε όλο το εύρος λειτουργίας 8. Να έχει μετρητή ωρών λειτουργίας 9. Να έχει φίλτρο σκόνης αντιμικροβιακό, στην είσοδο του αέρα 10. Να έχει συναγερμό κακής λειτουργίας της συσκευής και χαμηλής πίεσης χορήγησης Οξυγόνου (alarms) 11. Να έχει φιαλίδιο για την έξοδο του οξυγόνου διαμέσου αποστειρωμένου νερού 12. Να παρέχεται δωρεάν τεχνικός έλεγχος μετά την συμπλήρωση των πρώτων 5000 ωρών εργασίας 13. Να υπάρχει καταγραφή και αναφορά των ωρών λειτουργίας σε κάθε τεχνικό έλεγχο στο γραφείο κίνησης και από το γραφείο κίνησης στο τμήμα που παρακολουθείται ο ασθενής. 14. Κάθε συσκευή συμπυκνωτή οξυγόνου να μπορεί να συνοδεύεται από φορητή φιάλη οξυγόνου χωρητικότητας 1m3, που θα μπορεί να αποδίδει οξυγόνο στα 2 lit/min για τουλάχιστον 1(μία) ώρα. 15. Σε περίπτωση βλάβης ο παραπάνω εξοπλισμός (η συσκευή χορήγησης υγρού οξυγόνου, η συσκευή συμπυκνωτή οξυγόνου και η συνοδευόμενη φορητή φιάλη) θα αντικαθίστανται αυθημερόν από την προμηθεύτρια εταιρία έπειτα από κλήση του ασθενή. Τα έξοδα αντικατάστασης θα επιβαρύνουν την προμηθεύτρια εταιρεία . 16. Η συσκευή να είναι τελευταίας γενιάς 17. Η συσκευή να συνοδεύεται από τα απαραίτητα αναλώσιμα	ΥΠΗΡΕΣΙΑ/ ΑΝΑ ΜΗΝΑ	50,00

2	ΣΥΣΚΕΥΗ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΘΕΤΙΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ C-PAP/AUTO-C-PAP ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ: 1. Βάρος μικρότερο από 4 κιλά 2. Θόρυβος λειτουργίας <35dB 3. Να πληροί τις προδιαγραφές λειτουργίας ηλεκτρικής συσκευής στην Ελλάδα 4. Να παρέχει πίεση από 4 έως 20cm H2O 5. Να έχει ευστάθεια πίεσης 1cm H2O 6. Να έχει δυνατότητα ρύθμισης πίεσης ανά 1cm H2O 7. Να έχει δυνατότητα ρύθμισης χρόνου μέγιστης πίεσης (ράμπα) τουλάχιστον 20 λεπτά 8. Να έχει δυνατότητα προσαρμογής υγραντήρα 9. Να έχει δυνατότητα καταμέτρησης ωρών λειτουργίας για την παρακολούθηση της συμμόρφωσης, όπως και καταγραφής και αναπαραγωγής της χρήσης της. 10. Να έχει τη δυνατότητα προσθήκης συνδετικού παροχής O2 11. Να έχει τη δυνατότητα προσθήκης εξόδου CO2 αν δεν έχει η μάσκα 12. Να κλειδώνει τις ρυθμίσεις 13. Να συνοδεύεται από τα απαραίτητα αναλώσιμα (μάσκα, κεφαλοδέτης, σωλήνας) 14. Να έχει οδηγίες χρήσης, φροντίδας και προστασίας στα ελληνικά 15. Η συσκευή να είναι τελευταίας γενιάς 16. Να έχει έξυπνη κάρτα ή/και wifi για την αποτελεσματικότερη παρακολούθηση των ασθενών 17. Να μπορεί να εγκατασταθεί το πρόγραμμα ανάγνωσης των έξυπνων καρτών, μετά από αίτημα.	ΥΠΗΡΕΣΙΑ/ ΑΝΑ ΜΗΝΑ	39,48
3	ΣΥΣΚΕΥΗ ΔΙΦΑΣΙΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ BIPAP S/T ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ: 1. Να έχει βάρος μικρότερο από 4 κιλά 2. Θόρυβος λειτουργίας <35dB 3. Να πληροί τις προδιαγραφές λειτουργίας ηλεκτρικής συσκευής 4. Να παρέχει ανεξάρτητη πίεση εισπνευστική και εκπνευστική με εύρος 4-20cm H2O τουλάχιστον 5. Να υπάρχει δυνατότητα λειτουργίας σε S mode και T mode. 6. Να έχει ευστάθεια πίεσης 1cm H2O 7. Να έχει δυνατότητα ρύθμισης χρόνου ανόδου της πίεσης (rise time) 8. Να έχει διαβάθμιση έναρξης λειτουργίας (Trigger) 9. Να έχει δυνατότητα ρύθμισης αναπνοών 5 ->20/λεπτό 10. Να έχει δυνατότητα ρύθμισης I:E (εισπνευστικού/εκπνευστικού χρόνου) -(είτε κατά αναλογία εισπνευστικού προς ολικού χρόνου αναπνοής, είτε σε πραγματικό χρόνο σε sec) 11. Να διαθέτει οθόνη εμφάνισης των ρυθμίσεων 12. Να διαθέτει δυνατότητα προσαρμογής υγραντήρα 13. Να διαθέτει καταμετρητή ωρών λειτουργίας για την παρακολούθηση της συμμόρφωσης, όπως καταγραφής και αναπαραγωγής της χρήσης της. 14. Να έχει τη δυνατότητα προσθήκης συνδετικού παροχής O2 15. Να έχει τη δυνατότητα προσθήκης εξόδου CO2 αν δεν έχει η μάσκα 16. Να δύναται να κλειδώσει τις ρυθμίσεις 17. Να έχει οδηγίες χρήσης, φροντίδας και προστασίας στα ελληνικά 18. Η συσκευή να είναι τελευταίας γενιάς 19. Να διαθέτει έξυπνη κάρτα ή/και wifi για την αποτελεσματικότερη παρακολούθηση των ασθενών 20. Να μπορεί να εγκατασταθεί το πρόγραμμα ανάγνωσης των έξυπνων καρτών, μετά από αίτημα. 21. Να συνοδεύεται από την κατάλληλη μάσκα και το κατάλληλο κύκλωμα	ΥΠΗΡΕΣΙΑ/ ΑΝΑ ΜΗΝΑ	75,00

4	ΝΕΦΕΛΟΠΟΙΗΤΗΣ ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ: 1. Φορητότητα: βάρος ≤ 1,5 κιλά 2. Ηλεκτρική παροχή: 240V, AC 50/60HZ 3. Κατηγορία προστασίας υλικού από ηλεκτρικό ρεύμα: Class II 4. Μέγεθος σωματιδίων νεφελοποίησης <7microns σε ποσοστό ≥ 60% του νεφελώματος 5. Ρυθμός νεφελοποίησης ≥ 0,23milmin 6. Υπολειπόμενος όγκος φαρμάκων ≤ 1,5ml 7. Εξαρτήματα: •Συνδετικό καλώδιο •Συσκευή νεφελοποίησης •Μάσκα ή επιστόμιο χορήγησης μεταφοράς 8. Να έχει οδηγίες χρήσης, φροντίδας και προστασίας στα ελληνικά	ΥΠΗΡΕΣΙΑ/ ΑΝΑ ΜΗΝΑ	10,00
---	---	--------------------------	-------

- Όλες οι συσκευές θα πρέπει να διαθέτουν Άυλα Barcode σύμφωνα με τις οδηγίες του ΕΟΠΠΥ και όλοι οι απαραίτητοι κωδικοί θα δίνονται στο νοσοκομείο με την εγκατάσταση κάθε νέας συσκευής .
- Όλες οι συσκευές πρέπει να συνοδεύονται με όλα τα απαραίτητα συνοδευτικά και αναλώσιμα (ρινικά γυαλάκια, μάσκα ρινική/στοματορινική, καλώδια, συνδετικά, φίλτρα κ.λπ.) για την ορθή λειτουργία τους, σύμφωνα με τις ανάγκες του ασθενή, χωρίς επιπλέον κόστος.
- Σε περίπτωση βλάβης συσκευής, ο προμηθευτής υποχρεούται σε αντικατάσταση της, στην οικία του ασθενούς χωρίς χρέωση.
- Όλα τα έγγραφα που απαιτούνται καθώς και τα τεχνικά ή άλλα φυλλάδια που αφορούν τα μηχανήματα, να συντάσσονται στην Ελληνική γλώσσα.
- Το νοσοκομείο μπορεί να ζητήσει την προσκόμιση δείγματος προς επίδειξη, εάν αυτό κριθεί αναγκαίο.
- Οι ανωτέρω τιμές περιλαμβάνουν κάθε είδους δαπάνη (έξοδα μεταφοράς, έξοδα τοποθέτησης και εγκατάστασης, κόστος ασφάλισης, χρηματοοικονομικά έξοδα, κρατήσεις).
- Η παράδοση των ειδών θα γίνεται στο χώρο του εκάστοτε ασθενή, με ευθύνη, έξοδα και μέριμνα της ανάδοχου εταιρίας, άμεσα ή το αργότερο σε δύο ημέρες, μετά από γραπτή ή τηλεφωνική παραγγελία του Νοσοκομείου.