



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
Γ.Ν.-Κ.Υ ΚΑΛΥΜΝΟΥ  
«ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ»

ΑΔΑ:

ΑΡ.ΠΡΩΤ.

Κάλυμνος: 24-06-2022

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

Οδός : Νικηφόρου Ζερβού 22  
Κάλυμνος ΤΚ: 85200  
Πληροφορίες : Μπιλλήρη Θεμελίνα  
Τηλ. : 22433 61908  
FAX : 22433 61975  
E-mail : [gr.prom2@kalymnos-hospital.gov.gr](mailto:gr.prom2@kalymnos-hospital.gov.gr)

**ΘΕΜΑ: «ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΧΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ (1) ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΣΟΒΑΡΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΤΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ (CPV: 33141000-0)».**

Το Γ.Ν.- Κ.Υ. Καλύμνου «Το Βουβάλειο», έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 4782/2021 (Α'36) που τροποποιεί το Ν.4412/2016 «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».
2. Τις διατάξεις του Ν. 4412/2016 (Α' 147) “Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)», όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 43 του ν.4605/19 (Α' 147), του άρθρο 33 του ν.4608/19 (Α' 66) και το άρθρο 56 του ν.4609/19 (Α' 67).
3. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 Κεφάλαιο Β', άρθρο 7 περ. 17 σύμφωνα με τις οποίες ο Διοικητής εγκρίνει τη σκοπιμότητα και τον τρόπο χρηματοδότησης για εκτέλεση έργων, υλοποίηση μελετών, προμήθεια παντός τύπου εξοπλισμού, προμήθεια παντός τύπου αναλώσιμου υλικού και ανάθεση υπηρεσιών κατά ομάδα υλικού προϋπολογισμού μέχρι 15.000,00€.
4. Τις διατάξεις του Ν.4542/2018 (τεύχος Α'95/01-06-2018), άρθρο 4 «Ρυθμίσεις για την Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας», παρ. 2, περίπτ. β, που συμπλήρωσε το άρθρο 27 του Ν.4472/2017, σύμφωνα με τις οποίες: «Για κάθε είδος προμήθειας, παροχή υπηρεσίας, εκτέλεση έργου [...] η έκδοση απόφασης έγκρισης σκοπιμότητας είναι αρμοδιότητα των εξής: ... δδ) Για ποσό μέχρι δεκαπέντε χιλιάδες (15.000) ευρώ, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., του Διοικητή έκαστου, υπαγόμενου στη Δ.Υ.ΠΕ., φορέα».
5. Την υπ' αριθμ Πρωτ.:4188/16-06-2022 αίτηση της Υπεύθυνης Νοσηλεύτριας του Παθολογικού τμήματος, κ. Λιά Αντιγόνης, με την οποία ζητεί την προμήθεια ενός (1) μηχανήματος αναρρόφησης για την αντιμετώπιση σοβαρών περιστατικών της Παθολογικής και Καρδιολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου.
6. Την υπ' αριθμ. Πρωτοκ. 4470/24-06-2022, ΑΔΑ: 61ΚΡ469040-7ΩΖ και α/α 2022000294 Βιβλίου Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης, με την οποία εγκρίθηκε η δέσμευση πίστωσης 3.200,00€ με τον αναλογούντα Φ.Π.Α 24%, για την πληρωμή ισόποσης δαπάνης σε βάρος της πίστωσης του προϋπολογισμού εξόδων του Νοσοκομείου, ΚΑΕ 7131<sup>α</sup> οικονομικό έτος 2022.
7. Τις λοιπές διατάξεις που ισχύουν για τις προμήθειες υλικών και υπηρεσιών στο Δημόσιο τομέα.

Προτίθεται να προβεί στην προμήθεια, με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και τη συλλογή προσφορών & με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, του παρακάτω είδους:

### ΠΙΝΑΚΑΣ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤ ΗΤΑ/Τ ΜΧ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ/ΤΜΧ/Π ΛΕΟΝ ΦΠΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ/ΤΜΧ/ΜΕ ΦΠΑ 24%
/A/A1.	Μηχάνημα αναρρόφησης 30/lit/min	1	2.580,65€	3.200,00

#### **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ**

1. Η συσκευή να είναι καινούργια, σύγχρονης τεχνολογίας, στερεάς και ανθεκτικής κατασκευής, κατάλληλη για νοσοκομειακή, χειρουργική χρήση.
2. Να λειτουργεί με τάση 220V-240V/50Hz, μέσω εύκαμπτου τριπολικού καλωδίου σε σύνδεση απευθείας με ρευματολήπτη τύπου «ΣΟΥΚΟ».
3. Η συσκευή να είναι αντιπαρασιτική και να μην επηρεάζει τη λειτουργία άλλων συσκευών του Νοσοκομείου.
4. Να διαθέτει διακόπτη ON-OFF στην κονσόλα χειρισμού και ποδοδιακόπτη.
5. Να έχει αναρροφητική ικανότητα τουλάχιστον 30 lit/min και δημιουργία κενού 90 kpa το λιγότερο.
6. Η στάθμη θορύβου να είναι μικρότερη των 46db και να λειτουργεί χωρίς κραδασμούς.
7. Το μοτέρ να είναι κατάλληλα μονωμένο και να λειτουργεί με τάση 220V/50Hz.
8. Να μην απαιτείται καμία απολύτως συντήρηση.
9. Να υπάρχει διπλό σύστημα προστασίας κατά της υπερχειλίσης ως εξής :
  - στη φιάλη εκκριμάτων μέσω φλοτέρ,
  - φιαλίδιο υπερχειλίσης εφοδιασμένο με φλοτέρ.
10. Να διαθέτει αντιμικροβιακό φίλτρο.
11. Σε περίπτωση που περάσουν υγρά εντός της μονάδος να υπάρχει κατάλληλη Πρόβλεψη, ώστε να μην δημιουργείται πρόβλημα στο μηχανισμό.
12. Η δημιουργία κενού να γίνεται με πιστόνια.
13. Να έχει τροχήλατη βάση με τέσσερις τροχούς δύο εκ των οποίων να έχουν σύστημα πέδησης. Η τροχήλατη βάση να μην οξειδώνεται και να είναι κατασκευασμένη από υλικό ανθεκτικό στα χημικά του Χειρουργείου.
14. Να διαθέτει ευανάγνωστο μανόμετρο και ρυθμιστή κενού.
15. Να έχει δυνατότητα σύνδεσης με μία ή δύο φιάλες. Να αναφερθούν οι διαθέσιμες χωρητικότητες. Η φιάλη εκκριμάτων να είναι άθραυστη και διαβαθμισμένη. Η φιάλη και το πόμα της να κλιβανίζονται στους 134 βαθμούς Κελσίου.
16. Να έχει εργοστασιακή εγγύηση καλής λειτουργίας για 5 έτη και να διασφαλίζεται η επάρκεια ανταλλακτικών για 10 τουλάχιστον έτη.
17. Η ελληνική αντιπρόσωπος εταιρεία να διαθέτει service. Να συμπεριληφθεί ο κατάλογος των τεχνικών.

18. Να συμμορφώνεται με τους διεθνείς κανονισμούς ασφαλείας, όπως επίσης να διαθέτει CE Mark.
19. Να παρέχει Ηλεκτρική προστασία κατηγορίας ΙΙα (με διπλή μόνωση), ΙΡΧ1 Προστασία από σταγόνες νερού, Τύπου ΒF, Συσκευή Αντιεκρηκτικού Τύπου Α Ρ (Anesthetic Proof)

Απαραίτητη, επί ποινή αποκλεισμού, είναι η υποβολή φύλλου συμμόρφωσης. Σε αυτό θα απαντώνται με σαφήνεια όλες οι προδιαγραφές που έχουν τεθεί με αριθμημένες παραπομπές σε Operator 's Manual, Service Manual, επίσημα prospectus είτε έγγραφες βεβαιώσεις του κατασκευαστή της προσφερόμενης συσκευής στα ακριβή σημεία των οποίων θα σημειώνονται οι αντίστοιχοι αριθμοί των αποδεικνυόμενων προδιαγραφές.

### **ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:**

Α)Το είδος του παραπάνω πίνακα που αναφέρεται πιο πάνω θα πρέπει να πληροί τις Τεχνικές Προδιαγραφές ή ισοδύναμες που περιγράφονται.

Β)Το προσφερόμενο είδος πρέπει να συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και τα υλικά να φέρει την προβλεπόμενη σήμανση CE.

Γ) Η προσφερόμενη τιμή του είδους να δοθεί χωρίς τον αναλογούντα Φ.Π.Α., αλλά να περιλαμβάνει τις νόμιμες κρατήσεις, καθώς και τα έξοδα μεταφοράς του είδους μέχρι τους χώρους του Νοσοκομείου (Αποθήκη Υλικού).

Δ)Η συνολική ενδεικτική δαπάνη ανέρχεται στο ποσό των 3.200,00€ με τον αναλογούντα Φ.Π.Α.24%.

### **Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**

ΚΑΕ	<b>7131α</b>
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	<b>ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ</b>
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	<b>ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΣΤΗ «ΔΙΑΥΓΕΙΑ»</b>
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	<b>01-07-2022 (Ημέρα Παρασκευή)</b>
ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	<b>FAX : 22433 61975</b> <b>E-mail: <a href="mailto:gr.prom2@kalymnos-hospital.gov.gr">gr.prom2@kalymnos-hospital.gov.gr</a></b>

Ο προμηθευτής κατά την πληρωμή υπόκειται στις παρακάτω κρατήσεις επί του Τιμολογίου :

- 1α) Υπέρ ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων 0,07% (Επί του ποσού προ ΦΠΑ)
- 1β) Χ/Ο Τέλος χαρτοσήμου 3% (Επί του 1α)
- 1γ) Εισφορά υπέρ Ο.Γ.Α Χ/ΟΥ 20% (Επί του 1β)
- 2.α) Α.Ε.Π.Π. 0,06% (Επί του ποσού προ ΦΠΑ)
- 2.β) Χ/Ο 3% (Επί του 2α)
- 2.γ) ΟΓΑ Χ/ΟΥ 20% (Επί του 2β)
3. ΦΟΡΟΣ 2% Υπέρ οργανισμών ψυχικής Υγείας, Υπουργείου Υγείας (Επί της διαφοράς «Ποσό προ ΦΠΑ-Κρατήσεις 1α,1β, 1γ, 2α, 2β, 2γ»)
4. ΦΟΡΟΣ 4% (Επί της διαφοράς «Ποσό προ ΦΠΑ-Κρατήσεις 1α,1β, 1γ, 2α, 2β, 2γ, 3»)
5. Ο Φ.Π.Α. βαρύνει το Νοσοκομείο.

Η εξόφληση του τιμολογίου του προμηθευτή θα γίνεται, κατά μέγιστο, εντός δύο (2) μηνών από την παραλαβή του σχετικού τιμολογίου από τις Υπηρεσίες του Ιδρύματος.

Για την οφειλή τόκου υπερημερίας ισχύουν τα οριζόμενα στον Ν. 4152/2013(Φ.Ε.Κ /Α/107/9-5-2013). Ο προμηθευτής θα πληρώνεται με την προσκόμιση των νόμιμων παραστατικών και

δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις, καθώς και άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή.

Η παράδοση του είδους από τον προμηθευτή θα γίνει εντός πέντε (5) ημερολογιακών ημερών από την κοινοποίηση σχετικού εγγράφου παραγγελίας.

ειδών.

Το νοσοκομείο επιθυμεί το προσφερόμενο είδος να είναι ετοιμοπαράδοτο, σε διαφορετική περίπτωση διατηρεί το δικαίωμα να απορρίψει την προσφορά, αν κρίνει ότι ο χρόνος παράδοσης είναι μεγάλος σε σχέση με τις ανάγκες του.

Επί της προσφοράς τους οι συμμετέχοντες θα πρέπει να δηλώνουν υπεύθυνα ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού που αναφέρονται στο άρθρο 74 του Ν.4412/2016.

Για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού των παρ.1 & 2 του άρθρου 73, στις περιπτώσεις που η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης είναι μεγαλύτερη των 2.500,00€ (μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ), οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται - επί ποινή απόρριψης - να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- Απόσπασμα ποινικού μητρώου.
- Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας.
- Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας

Πληροφορίες δίνονται από το Γρ. Προμηθειών του Νοσοκομείου κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες λειτουργίας των υπηρεσιών στο τηλ: 22433 61 908.

Οι προσφορές να αποστέλλονται στο FAX: 2243 361 975 ή στο e-mail: [gr.prom2@kalymnos-hospital.gov.gr](mailto:gr.prom2@kalymnos-hospital.gov.gr).

**Η διαδικασία κατάθεσης των προσφορών ξεκινά από τη δημοσίευση της παρούσας έως και την Παρασκευή 01-07-2022 και ώρα 14:00.**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΦΑΝΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ**

2 . . . ΚΑΙ

-