



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

Πολύγυρος: 31-5-2023
Αρ. Πρωτ. 6048

Τμήμα : Οικονομικό
Γραφείο: Προμηθειών
Πληροφορίες: Παναγιωτίδου Δέσποινα
Τηλέφωνο: 23713-50207
Email: gnxpanagdespoina@
1157.syzefxis.gov.gr

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΜΕ ΑΡ. 22^η /2023
«ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΥΤΟΝΟΜΗΣ ΝΕΥΡΟΠΑΘΕΙΑΣ » CPV 33100000-1 .

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, για την προμήθεια του είδους «ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΥΤΟΝΟΜΗΣ ΝΕΥΡΟΠΑΘΕΙΑΣ» CPV: 33100000-1, για την κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν. Χαλκιδικής, προϋπολογισθείσας δαπάνης ύψους 10.000,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, σύμφωνα με τα οριζόμενα του Ν. 4412/2016.

Το Γ.Ν. Χαλκιδικής, έχοντας υπόψη:

Α. Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1. του Ν. 4412/2016 (Α'147) «Δημόσιες συμβάσεις έργων, προμηθειών και υπηρεσιών (προσαρμογή) στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ, 2014/25/ΕΕ και 2007/66/ΕΚ»
2. του Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ 36/Α) «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»
3. του π.δ. 80/2016 (Α'145) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες».

Β. Τις αποφάσεις – έγγραφα:

1. Την με αριθ. 8^η/29-5-2023 (θέμα 31^ο) ΑΔΑ:6ΨΚΓ46907Υ-ΠΟΗ Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου με την οποία εγκρίθηκαν α) Οι Τεχνικές προδιαγραφές της Επιτροπής Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών για την προμήθεια του είδους «Σύστημα Ελέγχου Αυτόνομης Νευροπάθειας» & β) η Διενέργεια Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την προμήθεια «Συστήματος Ελέγχου Αυτόνομης Νευροπάθειας»

προϋπολογιστικής δαπάνης 10.000,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%, για τις ανάγκες του Γ.Ν. Χαλκιδικής.

2. Την αρ πρωτ. 5984/30-05-2023 ΑΔΑ: ΨΑΒΦ46907Υ-8ΕΝ (α/α καταχώρησης: 622 ΚΑΕ:9749.01) Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης του Νοσοκομείου για την έγκριση δέσμευσης πίστωσης διενέργειας του διαγωνισμού προμήθειας «ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΥΤΟΝΟΜΗΣ ΝΕΥΡΟΠΑΘΕΙΑΣ», για τις ανάγκες του Γ.Ν. Χαλκιδικής.

Αντικείμενο του διαγωνισμού-συνοπτικά στοιχεία

Είδος διαγωνισμού	Συλλογή προσφορών σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 118 του Ν. 4412/2016.
Αριθμός διαγωνισμού	22/2023
Κριτήριο κατακύρωσης	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής
Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών	Ημερομηνία 6-6-2023 Ημέρα Τρίτη Ώρα 14:30 μ.μ.
Χρόνος διενέργειας	Ημερομηνία 7-6-2023 Ημέρα Τετάρτη Ώρα 11:00 π.μ.
Τόπος διενέργειας	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ TK 63100 Πολύγυρος
Περιγραφή έργου	Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την προμήθεια του είδους «ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΥΤΟΝΟΜΗΣ ΝΕΥΡΟΠΑΘΕΙΑΣ»
Κωδικός CPV	33100000-1
Προϋπολογιζόμενη δαπάνη άνευ ΦΠΑ	8.064,52€
Προϋπολογιζόμενη δαπάνη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%	10.000,00€
Η παραπάνω προμήθεια θα βαρύνει τον ΚΑΕ του Γ.Ν. Χαλκιδικής	9749.01
Κρατήσεις επί της τιμής των ειδών	Οι τιμές υπόκεινται στις υπέρ του Δημοσίου και τρίτων νόμιμες κρατήσεις
Τόπος υποβολής προσφορών	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ έντυπα στη διεύθυνση του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Ιπποκράτους 5 Τ.Κ. 63100, Πολύγυρος) στο Γραφείο της Γραμματείας (πρωτόκολλο)

--	--

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Σύστημα ελέγχου αυτόνομης νευροπάθειας EWING test

Το σύστημα ανάλυσης νευροπάθειας να παρέχει ολοκληρωμένη, γρήγορη και αποτελεσματική υποστήριξη για τη σωστή διάγνωση ως εξής:

- Καταγραφή 3-καναλιών ΗΚΓ
- Ανάλυση και εκτύπωση της αναφοράς ΗΚΓ
- Ανάλυση ΗΚΓ ανά κύκλο ή μέση τιμή
- Λειτουργία μέτρησης πίεσης NIBP
- Τεστ αυτόνομης νευροπάθειας

Να διαθέτει βάση διαχείρισης ασθενών εύκολη στη χρήση, με την προσθήκη νέων ασθενών ή εύρεσης υπαρχόντων, στους οποίους διατηρείται ιστορικό των στοιχείων τους, ιατρικά δεδομένα, παλαιότερες εξετάσεις.

Οι λειτουργίες ελέγχου του ΗΚΓ να είναι διαθέσιμες μέσω των εικονιδίων και των drop-down αλλά και των φυσικών πλήκτρων

- Συνεχής καταγραφή
- Καταγραφή βάσει χρόνου ή κύκλων
- Ρύθμιση της ταχύτητας απεικόνισης
- Ρύθμιση της ενίσχυσης του σήματος
- Σημειώσεις και markers κατά την καταγραφή
- Ρύθμιση φίλτρων
- Λειτουργία ανάλυσης

Στην λειτουργία μέτρησης της αναίμακτης πίεσης (NIBP) να υπάρχει δυνατότητα χειροκίνητης μέτρησης ή και ανά καθορισμένα χρονικά διαστήματα (Holter)

Το σύστημα να παρέχει τη δυνατότητα εξέτασης του αυτόνομου νευρικού συστήματος μέσω των EWING reflex test που πρέπει να διαθέτει.

Να διαθέτει λειτουργίες Parasympathetic & sympathetic. Το σύστημα να παρέχει βοήθεια στην εκτέλεση των εξετάσεων με οδηγίες αλλά και ηχητικά σήματα. Η αυτόματη ανάλυση καθιστά πλήρως αποτελεσματική και εύχρηστη την διαδικασία

Parasympathetic

- Απόκριση καρδιακού παλμού σε βαθιά εισπνοή και εκπνοή
- Απόκριση καρδιακού παλμού σε κίνηση Valsalva
- 30:15 ratio: απόκριση καρδιακού παλμού όταν σηκώνεσαι

sympathetic

- Μείωση συστολικής πίεσης όταν σηκώνεσαι
- Handgrip strength test: αύξηση της διαστολικής πίεσης όταν ασκείται πίεση στους μύς των χεριών.

ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ-ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ:

Σε κλειστό φάκελο εξωτερικά θα αναγράφεται:

Ο τίτλος: φάκελος προσφοράς για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια του είδους «ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΥΤΟΝΟΜΗΣ ΝΕΥΡΟΠΑΘΕΙΑΣ » CPV 33100000-1

Αρ. πρόσκλησης: 22/2023

- Τα στοιχεία της εταιρίας
- Η διευκρίνιση: «*Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία*»

Οι προσφορές, όσων επιθυμούν να συμμετέχουν, να υποβάλλονται σε κλειστό φάκελο στη διεύθυνση του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ (Ιπποκράτους 5, Τ.Κ. 63100, Πολύγυρος) στο Γραφείο της Γραμματείας (πρωτόκολλο), με οποιοδήποτε τρόπο, με την απαραίτητη όμως προϋπόθεση να έχουν παραληφθεί από την αναθέτουσα αρχή μέχρι και **την Τρίτη 6-6-2023 Ώρα 14:30 μ.μ.**

Διευκρινίζεται ότι οι προσφορές που τυχόν υποβληθούν εκπρόθεσμα, δεν θα γίνουν αποδεκτές.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:

Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει:

1.Οικονομοτεχνική προσφορά

Ο φάκελος της προσφοράς θα περιέχει την οικονομοτεχνική προσφορά, δηλαδή τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς που πρέπει να είναι σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές που αναφέρονται στην παρούσα πρόσκληση, καθώς και τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς του. Η τιμή της προσφοράς θα εκφράζεται σε ευρώ.

Η κατακύρωση θα γίνει στον ανάδοχο που θα προσφέρει την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής, με την προϋπόθεση ότι με την προσφορά του ικανοποιούνται οι όροι των Τεχνικών Προδιαγραφών.

2. Υπεύθυνη Δήλωση

Αποδοχής των όρων της πρόσκλησης και εκτέλεσης της σύμβασης σε περίπτωση επιλογής αναδόχου

ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:

Η αποσφράγιση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί στις **7-6-2023 ημέρα Τετάρτη και ώρα 11:00 π.μ.**, στο γραφείο προμηθειών του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ ενώπιον αρμόδιας επιτροπής, παρουσία των προσφερόντων ή των νομίμως εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων τους, εφόσον το επιθυμούν.

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ -ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ

Η αρμόδια επιτροπή αποσφραγίζει τις προσφορές στον ορισμένο από την παρούσα χρόνο και προβαίνει στην αξιολόγηση των προσφορών και συντάσσει πρακτικό με το οποίο γνωμοδοτεί για τον προσωρινό

ανάδοχο, το οποίο επικυρώνεται, με απόφαση του αρμοδίου οργάνου της Αναθέτουσας αρχής η οποία κοινοποιείται με επιμέλεια αυτής στους προσφέροντες.

Επισημαίνεται ότι αν παρουσιαστούν ελλείψεις ή ήσσονος αξίας ατέλειες ή πρόδηλα τυπικά ή υπολογιστικά σφάλματα η Επιτροπή μπορεί να καλέσει εγγράφως τους προσφέροντες να τα διευκρινίσουν, σύμφωνα με το άρθρο 102 παρ. 4 του Ν.4412/2016.

Σε περίπτωση ισοτιμίας, η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των υποψηφίων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές.

3. Δικαιολογητικά Κατακύρωσης

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών, κατά το άρθρο 103 του Ν.4412/2016, ο «προσωρινός Ανάδοχος» στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση, εντός προθεσμίας που δεν μπορεί να είναι μικρότερη των δέκα (10) ούτε μεγαλύτερη των είκοσι (20) ημερών από τη σχετική ειδοποίηση που του αποστέλλεται, υποβάλλει σε φάκελο με σήμανση «Δικαιολογητικά Κατακύρωσης», τα δικαιολογητικά που απαιτούνται κατά περίπτωση και αναφέρονται στις κάτωθι παραγράφους.

α) Απόσπασμα του σχετικού ποινικού μητρώου έκδοσης έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του ή ελλείπει 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 εν λόγω οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται οι προϋποθέσεις της παρ. 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016. *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.*

β) Για την καταβολή φόρων, εφόσον είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής τους, αποδεικτικά ενημερότητας για χρέη προς το ελληνικό δημόσιο.

γ) Για την καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, πιστοποιητικά που εκδίδονται από την αρμόδια, κατά περίπτωση, αρχή του ελληνικού κράτους, εφόσον είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής τους, ότι έχουν εκπληρωθεί οι υποχρεώσεις του φορέα, όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με την ισχύουσα ελληνική νομοθεσία **(θα αφορά την κύρια και την επικουρική ασφάλιση).**

δ) Πιστοποιητικό/βεβαίωση του οικείου επαγγελματικού ή εμπορικού μητρώου-αριθμός καταχώρησης στο ΓΕΜΗ (παρ. 2 άρθρου 75) του Παραρτήματος XI του Παραρτήματος Α' του ν. 4412/2016, με το οποίο πιστοποιείται η εγγραφή τους σε αυτό, καθώς και το ειδικό επάγγελμά τους κατά την ημέρα διενέργειας του διαγωνισμού, οι εκάστοτε τροποποιήσεις του καταστατικού, εφόσον έχουν εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή τους.

ε) Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο, προσκομίζει τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και νόμιμης εκπροσώπησης εφόσον έχουν εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή τους (όπως πιστοποιητικό ΓΕΜΗ τροποποιήσεων του καταστατικού ΦΕΚ σύστασης και εκπροσώπησης σε περίπτωση Α.Ε., κ.λ.π., ανάλογα με τη νομική μορφή του διαγωνιζομένου).

ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Μετά από την οριστικοποίηση της απόφασης κατακύρωσης η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο, να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού. Τυχόν υποβολή σχεδίων σύμβασης από τους υποψηφίους μαζί με τις προσφορές τους, δε δημιουργεί καμία δέσμευση για την αναθέτουσα αρχή.

ΤΟΠΟΣ, ΧΡΟΝΟΣ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ-ΠΑΡΑΛΑΒΗ

Ως τόπος ορίζεται η έδρα του Νοσοκομείου: Ιπποκράτους 5, Τ.Κ. 63100 Πολύγυρος.

Ο Ανάδοχος υποχρεούται να εφαρμόσει τη σύμβαση από την υπογραφή της και από τα δύο συμβαλλόμενα μέρη και σύμφωνα με όσα αναγράφονται σ' αυτή.

ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ:

- Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες για εκατόν πενήντα (150) ημέρες από την επόμενη μέρα της διενέργειας της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος. Προσφορά η οποία ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο από τον ανωτέρω προβλεπόμενο απορρίπτεται.
- Εγγυητική Επιστολή Συμμετοχής καθώς και Καλής Εκτέλεσης, δεν απαιτείται.
- Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος αναρτάται στο ΚΗΜΔΗΣ, στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στο δικτυακό τόπο του Νοσοκομείου στη διαδρομή (URL) <http://www.hospitalchalkidiki.gr/> [ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ/ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ/ ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ-ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ](#).

Επισημαίνεται ότι οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να επισκέπτονται την ως άνω ιστοσελίδα του Νοσοκομείου σε τακτά χρονικά διαστήματα για να ενημερώνονται για τυχόν αλλαγές.

- Για ότι δεν προβλέπεται στην παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, ισχύουν οι διατάξεις των νόμων και προεδρικών διαταγμάτων, όπως έχουν τροποποιηθεί και συμπληρωθεί.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Δρ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Σ. ΔΕΔΕΛΟΥΔΗΣ