



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ  
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως  
Τ.Κ. - Πόλη : 551 34 - Θεσσαλονίκη  
Πληροφορίες: Σ. Σαρρή  
Τηλέφωνο : 2313 327 851  
email : promithies@4ype.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΔΑ:

ΑΔΑΜ:

Θεσσαλονίκη, 2 - 2 - 2024  
Αρ. Πρωτ.: 6312

Προς: Κάθε ενδιαφερόμενο  
οικονομικό φορέα

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 5/2024

Ανάδειξη αναδόχου για την **προμήθεια ενός (1) προπλάσματος Airway Manikin Trainer (CPV: 35112100-3, Κούκλες εκπαίδευσης σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης)** για το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, για την υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος, συνολικού προϋπολογισμού τεσσάρων χιλιάδων πεντακοσίων ευρώ (**4.500,00€**) συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ 24%, με κριτήριο αξιολόγησης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής, στο πλαίσιο του άρθρου 118 του Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, σύμφωνα με τους παρακάτω όρους:

**ΜΕΡΟΣ Α' ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Είδος Διαγωνισμού	Διαδικασία Έρευνας Αγοράς με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, (άρθρο 118 του Ν.4412/2016).
Σύντομη περιγραφή ζητούμενων ειδών - υπηρεσιών	Ανάδειξη αναδόχου για την προμήθεια ενός (1) προπλάσματος Airway Manikin Trainer (CPV: 35112100-3, Κούκλες εκπαίδευσης σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης) για το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, για την υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος, όπως αναλυτικά περιγράφεται στο συνημμένο <b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι</b> , που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας.
Κωδικός CPV	<b>35112100-3</b> , Κούκλες εκπαίδευσης σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης
Κριτήριο κατακύρωσης	Κριτήριο αξιολόγησης η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής.
Προθεσμία υποβολής προσφορών	Ημερομηνία: <b>12-2-2024</b> Ημέρα: <b>Δευτέρα</b> Ώρα: <b>14:00 μμ.</b> στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4 <sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης
Χρόνος διενέργειας	Ημερομηνία: <b>13-2-2024</b> Ημέρα: <b>Τρίτη</b>

**Διακήρυξη με αριθμό 5/2024,**

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια ενός (1) προπλάσματος Airway Manikin Trainer (CPV: 35112100-3, Κούκλες εκπαίδευσης σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης) για το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, για την υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος.

	Ώρα: <b>10:00 πμ.</b>
<b>Τόπος διενέργειας</b>	Κεντρική Υπηρεσία 4 <sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης (Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως, Τ.Κ. 551 34, Θεσσαλονίκη).
<b>Προϋπολογισμός</b>	<b>Τέσσερις χιλιάδες πεντακόσια ευρώ (4.500,00€)</b> , συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%.
<b>Προϋπολογισμός που βαρύνει</b>	Τον προϋπολογισμό του ΕΛΚΕΑ της 4 <sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης (ΚΑΕ 7127α)
<b>Πληροφορίες Τηλέφωνο</b>	Σοφία Σαρρή Τηλ. 2313 327 851
<b>Αποφάσεις Διοικητή</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Η με αριθμό πρωτ 4170/23-1-2024 (ΑΔΑ: 994ΦΟΡ1Ο-ΠΥΕ) Απόφαση Διοικητή της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, σχετικά με την έγκριση του πρακτικού τεχνικών προδιαγραφών και τον ορισμό της επιτροπής διενέργειας και αξιολόγησης της Έρευνας Αγοράς ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια ενός (1) προπλάσματος Airway Manikin Trainer (CPV: 35112100-3, Κούκλες εκπαίδευσης σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης) για το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, για την υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος.</li> <li>• Η Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης του Ειδικού Λογαριασμού Κονδυλίων Έρευνας και Ανάπτυξης (Ε.Λ.Κ.Ε.Α.) της 4<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης 12/0 με αριθμό πρωτ. 4564/24-1-2024 (ΑΔΑ: ΨΜΝΗΟΡ1Ο-Π1Λ), ΚΑΕ 7127α για το έτος 2024, σχετικά με τη διενέργεια Έρευνας Αγοράς ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια ενός (1) προπλάσματος Airway Manikin Trainer για το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, για την υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος.</li> </ul>
<b>Τρόπος αποστολής προσφορών</b>	Σε <b>κλειστό φάκελο</b> με τα <b>στοιχεία της εταιρείας</b> και την ένδειξη « <b>ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την 5/2024 Έρευνα Αγοράς</b> » στο <b>Γραφείο Πρωτοκόλλου</b> της 4 <sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης (Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως, Τ.Κ. 551 34, Θεσσαλονίκη).  Εφόσον η προσφορά αποσταλεί στην Υπηρεσία Διενέργειας με οποιονδήποτε τρόπο, θα πρέπει να φέρει την ένδειξη « <b>Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία</b> ».
<b>Χρόνος ισχύος προσφορών</b>	<b>Εκατόν ογδόντα (180)</b> ημερολογιακές ημέρες.  Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου χρόνου <b>απορρίπτεται ως απαράδεκτη</b> .  Οι υποψήφιοι Ανάδοχοι δεν έχουν δικαίωμα να αποσύρουν την προσφορά τους, ή μέρος της, μετά την κατάθεσή της.
<b>Τρόπος σύνταξης της προφοράς</b>	Η προσφορά θα πρέπει:  <b>(α)</b> Να υποβληθεί <b>σε κλειστό φάκελο</b> , <b>σε δύο (2) αντίγραφα</b> (πρωτότυπο και αντίγραφο), με τα στοιχεία της εταιρείας και την ένδειξη « <b>ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την 5/2024 Έρευνα Αγοράς</b> » και να παραδοθεί στο <b>Γραφείο Πρωτοκόλλου</b> της 4 <sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.  <b>(β)</b> <b>Να φέρει απαραίτητως ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ και ΥΠΟΓΡΑΦΗ</b> του νόμιμου εκπροσώπου.

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια ενός (1) προπλάσματος Airway Manikin Trainer (CPV: 35112100-3, Κούκλες εκπαίδευσης σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης) για το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, για την υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος.

	<p>(γ) <u>Να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές όπως αυτές παρατίθενται στο συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι</u>, περιγράφοντας ακριβώς πώς οι συγκεκριμένες απαιτήσεις και προδιαγραφές πληρούνται.</p> <p>(δ) Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει: (i) την <b>ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ</b>, με τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς και (ii) την <b>ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ</b> με τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς.</p> <p>(ε) Οι προσφορές να υποβάλλονται για το <u>σύνολο των ειδών</u>, σύμφωνα με το συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι της παρούσας.</p> <p>(στ) Η αξιολόγηση των οικονομικών προσφορών, θα γίνει για το <u>σύνολο των ειδών</u>. Προσφορά που περιλαμβάνει μέρος των ειδών <u>δεν θα αξιολογείται</u>.</p> <p>(ζ) Οι οικονομικές προσφορές των υποψηφίων θα πρέπει να είναι εντός της χαμηλότερης τιμής της εγχώριας αγοράς όπως αυτή καταγράφεται στο παρατηρητήριο του άρθρου 24 του Ν.3846/2010. <u>Για το λόγο αυτό και προκειμένου να γίνει η σύγκριση των οικονομικών προσφορών με αυτές του παρατηρητηρίου, θα πρέπει οι υποψήφιοι στην οικονομική τους προσφορά να αναγράφουν, εκτός από την τιμή του/της προσφερόμενου/ης είδους/υπηρεσίας, την παράγραφο και την τιμή με τα οποία αυτό/ή έχει καταχωρηθεί στο παρατηρητήριο τιμών.</u> Στην περίπτωση που το/η προσφερόμενο/η είδος/υπηρεσία δεν εντάσσεται στο Παρατηρητήριο Τιμών, αυτό θα πρέπει να αναγράφεται ρητά στην οικονομική προσφορά.</p> <p>(η) Οι προσφορές που παρουσιάζουν αποκλίσεις από τις απαιτήσεις, προδιαγραφές και τους όρους της παρούσας διακήρυξης, <u>απορρίπτονται ως απαράδεκτες</u>.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών ξεκινά μετά την ανάρτηση της παρούσας.</li> <li>• Υποβολή προσφορών: έως <b>12-2-2024 ώρα 14:00</b>, στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης</li> <li>• Η προθεσμία υποβολής των προσφορών τηρείται <b>απαρέγκλιτα</b>.</li> </ul>
<p><b>Απαιτούμενα Δικαιολογητικά</b></p>	<p><u>Με την υποβολή της προσφοράς</u>, ο υποψήφιος ανάδοχος πρέπει να αποδείξει τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού των παρ. 1 και 2 του άρ. 73 και του άρ. 74 του Νόμου 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Προς απόδειξη τούτου ο ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει τα παρακάτω σχετικά δικαιολογητικά έγγραφα:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου τελευταίου τριμήνου.</b>                      Η υποχρέωση προσκόμισης ποινικού μητρώου αφορά ιδίως:                     <ul style="list-style-type: none"> <li>(α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές</li> <li>(β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου</li> <li>(γ) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.</li> </ul> </li> <li>• <b>Ασφαλιστική Ενημερότητα.</b></li> </ul>

**Διακήρυξη με αριθμό 5/2024,**

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια ενός (1) προπλάσματος Airway Manikin Trainer (CPV: 35112100-3, Κούκλες εκπαίδευσης σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης) για το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, για την υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Φορολογική Ενημερότητα.</b></li> <li>• <b>Νομιμοποιητικά έγγραφα εκπροσώπησης:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>i. Για Ανώνυμη Εταιρεία απαιτείται: (α) ισχύον καταστατικό αυτής, (β) σειρά Φ.Ε.Κ. σύστασης, τροποποιήσεων καταστατικού (όπου υπάρχει υποχρέωση δημοσίευσης να κατατεθούν τα ΦΕΚ, διαφορετικά βεβαίωση του ΓΕΜΗ) και (γ) Φ.Ε.Κ. ή βεβαίωση του ΓΕΜΗ στο οποίο υπάρχει δημοσιευμένη ολόκληρη η ανακοίνωση με το Διοικητικό Συμβούλιο και την εκπροσώπηση της συγκεκριμένης εταιρείας.</li> <li>ii. Για Ε.Π.Ε. και Ι.Κ.Ε., κωδικοποιημένο καταστατικό, από το οποίο προκύπτει ο διαχειριστής.</li> <li>iii. Εάν ο προσφέρων είναι προσωπική εταιρεία (Ο.Ε., Ε.Ε.) πρέπει να προσκομίσει επικυρωμένο αντίγραφο του τελευταίου ισχύοντος καταστατικού.</li> </ul> </li> </ul> <p>Τα παραπάνω νομιμοποιητικά έγγραφα και στοιχεία πρέπει να αποδεικνύουν την εν γένει νομική κατάσταση του συμμετέχοντος και από αυτά πρέπει να προκύπτουν ο Πρόεδρος, ο Διευθύνων Σύμβουλος και τα μέλη Δ.Σ. της Α.Ε., και τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου. Τα φυσικά πρόσωπα, θα υποβάλλουν έναρξη επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και τις μεταβολές του.</p> <p>Επίσης, προσκομίζεται παραστατικό εκπροσώπησης, αν ο οικονομικός φορέας συμμετέχει με αντιπρόσωπό του.</p> <p><b><u>Με την τεχνική προσφορά,</u></b> ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει:</p> <p><b>(α) Υπεύθυνη δήλωση, <u>επί ποινή αποκλεισμού,</u></b> στην οποία θα δηλώνει:                  Την πλήρη και ανεπιφύλακτη αποδοχή των όρων της με αριθμό <b>5/2024</b> διακήρυξης και τη συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως ορίζονται στο συνημμένο <b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι</b> της παρούσας.</p> <p><b>(β)</b> Τα σχετικά δικαιολογητικά (βεβαιώσεις, πιστοποιητικά, άδειες, δηλώσεις ή/και λοιπά έγγραφα), που τεκμηριώνουν τη συμμόρφωση των προσφερόμενων με τις περιγραφές, όρους και απαιτήσεις, που παρατίθενται στο συνημμένο <b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι</b> της παρούσας.</p> <p><b>Επισημαίνεται ότι τα παραπάνω δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι σε ισχύ τόσο κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς, όσο και κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης. Εάν κάποιο από τα ανωτέρω δεν είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης, θα πρέπει να κατατεθεί εκ νέου επικαιροποιημένο.</b></p>
<p><b>Διάρκεια της σύμβασης</b></p>	<p><b>Ενενήντα (90) ημέρες.</b></p>
<p><b>Τρόπος – τόπος παράδοσης</b></p>	<p>Η παράδοση των ειδών θα γίνει με έξοδα και ευθύνη του προμηθευτή στο Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, στο χώρο που θα υποδειχθεί από αυτό, κατόπιν συνεννόησης με την επιτροπή παραλαβής του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής,</p>

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια ενός (1) προπλάσματος Airway Manikin Trainer (CPV: 35112100-3, Κούκλες εκπαίδευσης σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης) για το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, για την υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος.

	<p>μετά από έγγραφη παραγγελία. Η παραλαβή των ειδών θα γίνεται από την αρμόδια επιτροπή, η οποία θα εκδίδει σχετικό πρωτόκολλο παραλαβής.</p>
<p><b>Τρόπος Πληρωμής</b></p>	<p>Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει από την αρμόδια υπηρεσία του Ε.Λ.Κ.Ε.Α. της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά, μετά από κάθε τμηματική οριστική, ποιοτική και ποσοτική παραλαβή από την αρμόδια επιτροπή σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Για την πληρωμή πρέπει απαραίτητως να κατατεθούν από τον ανάδοχο τα ακόλουθα:</p> <p><b>(α)</b> Πρωτόκολλο παραλαβής των ειδών, υπογραφόμενο από την αρμόδια επιτροπή παραλαβής υλικών.</p> <p><b>(β)</b> Δελτία αποστολής και τιμολόγια.</p> <p><b>(γ)</b> Πιστοποιητικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, όταν αυτά ζητηθούν από την Υπηρεσία.</p> <p><u>Τον ανάδοχο βαρύνουν οι νόμιμες κρατήσεις, ήτοι:</u></p> <p><b>(α)</b> Υπέρ των Οργανισμών Ψυχικής Υγείας, κράτηση 2% επί της αξίας του τιμολογίου της σύμβασης μετά την αφαίρεση του ΦΠΑ και κάθε άλλου παρακρατούμενου ποσού υπέρ τρίτων, η οποία εισήχθη με το άρθρο 3 παρ. ββ (μετά την αναρίθμηση μέσω του Ν.3846/2010, άρθρο 24) εδάφιο ε του Ν.3580/2007, και επανεμφανίζεται στο άρθρο 24&amp;6 Ν.3846/2010 (ΦΕΚ 66Α/11-05-2010).</p> <p><b>(β)</b> Κράτηση 0,1% για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΑΔΗΣΥ) για όλες τις συμβάσεις αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ, ανεξάρτητα από την πηγή προέλευσης χρηματοδότησης, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποποιητικής σύμβασης (βάσει της παρ.3 του άρθρου 350 του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε με την παράγραφο 3 του άρθρου 7 του Ν.4912/2022).</p> <p>Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3% και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%.</p> <p>Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος (άρθρο 64 Κεφ.Β, παρ.2 του Ν.4172/2013 - ΦΕΚ 167Α'/23-07-2013).</p> <p>Ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (ΦΠΑ) επί της αξίας του τιμολογίου βαρύνει την 4<sup>η</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.</p> <p><b>Όλα τα τιμήματα της παρούσας Σύμβασης παραμένουν σταθερά και δεν υπόκεινται σε καμία αναθεώρηση ή αύξηση έως τη συμβατική ημερομηνία ολοκλήρωσης του έργου.</b></p>
<p><b>Εγγύηση καλής εκτέλεσης</b></p>	<p>Η εγγύηση καλής εκτέλεσης ορίζεται σε ποσοστό <b>τέσσερα τοις εκατό (4%)</b> επί της εκτιμώμενης αξίας της σύμβασης, εκτός ΦΠΑ και κατατίθεται πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης.</p> <p>Ο χρόνος ισχύος της εγγύησης καλής εκτέλεσης, θα πρέπει να είναι μεγαλύτερος κατά <b>δύο (2)</b> μήνες από το χρόνο λήξεως της σύμβασης και των παρατάσεων αυτής.</p>

**Διακήρυξη με αριθμό 5/2024,**

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια ενός (1) προπλάσματος Airway Manikin Trainer (CPV: 35112100-3, Κούκλες εκπαίδευσης σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης) για το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, για την υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος.

	<p>Η εγγυητική επιστολή εκδίδεται σύμφωνα με το υπόδειγμα του παραρτήματος II.</p>
<p><b>Δημοσίευση</b></p>	<p>Η παρούσα πρόσκληση θα είναι αναρτημένη:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.</li> <li>• Στο Κεντρικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).</li> <li>• Στην ιστοσελίδα της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης <a href="http://www.4ype.gr">www.4ype.gr</a>. (στην οποία υπάρχει πλήρης, άμεση και δωρεάν πρόσβαση στα έγγραφα της Σύμβασης).</li> </ul>

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
 και  
 Πρόεδρος ΕΛΚΕΑ  
 της 4<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας  
 Μακεδονίας και Θράκης

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Γ. ΤΣΑΛΙΚΑΚΗΣ

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια ενός (1) πρόπλάσματος Airway Manikin Trainer (CPV: 35112100-3, Κούκλες εκπαίδευσης σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης) για το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, για την υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι: ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΠΛΑΣΜΑΤΟΣ Airway Manikin Trainer

Το πρόπλασμα θα πρέπει να προσφέρει συνθήκες ρεαλιστικής εκπαίδευσης για τεχνικές εξασφάλισης του αεραγωγού και υποστήριξης της αναπνοής. Συγκεκριμένα πρέπει να επιτυγχάνεται

#### I. ΑΕΡΑΓΩΓΟΣ

Να δημιουργεί και διατηρεί συνθήκες απελευθέρωσης αεραγωγού με χειρισμούς

- Έκταση της κεφαλής
- Ανύψωση της κάτω γνάθου
- Ανάσπαση της κάτω γνάθου

Να δέχεται συσκευές απελευθέρωσης του αεραγωγού

- Στοματοφαρυγγικός αεραγωγός
- Ρινοφαρυγγικός αεραγωγός

#### II. ΑΕΡΙΣΜΟΣ

Να επιτυγχάνεται αερισμός των πνευμόνων με :

- Στόμα με στόμα
- Στόμα με μύτη
- Στόμα με μάσκα τσέπης (pocket mask)
- Με αυτοδιατεινόμενο ασκό και μάσκα (συσκευή Ambu)

#### III. ΥΠΕΡΓΛΩΤΙΚΕΣ ΣΥΚΣΕΥΕΣ

Να δέχεται όλες τις υπάρχουσες υπεργλωτιδικές συσκευές

- Λαρυγγική μάσκα
- Λαρυγγικό σωλήνα
- Λαρυγγική μάσκα διασωλήνωσης

#### IV. ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗ

Το πρόπλασμα θα πρέπει να προσφέρει ρεαλιστική και ολοκληρωμένη εκπαίδευση σε όλες τις τεχνικές διασωλήνωσης (στοματοτραχειακή, ρινοτραχειακή)

Θα πρέπει να διαθέτει:

- Ρεαλιστική ανατομία: Ρουθούνια, χείλια, δόντια, γλώσσα, φάρυγγας - στοματική και ρινική κοιλότητα, λάρυγγας με άνοιγμα γλωττίδας, γλωσσεπιγλωττιδικό κοίλωμα, αρυταινοειδής, φωνητικές χορδές, επιγλωττίδα, κρικοειδής, τραχεία, συμπεριλαμβανομένης της καρίνας, ελαστικοί πνεύμονες, οισοφάγος, στομάχι.
- Ρεαλιστική τοποθέτηση κεφαλιού: Ευκαμψία του λαιμού, έκταση του κεφαλιού και μετακίνησή του δεξιά αριστερά, μετακίνηση κάτω σιαγόνας.
- Ρεαλιστικές λειτουργίες: κατά τον αερισμό με οποιαδήποτε τρόπο να γίνεται ορατή η έκπτυξη των πνευμόνων, ισχυρή πίεση από λαρυγγοσκόπιο στη άνω γνάθο να προκαλεί χαρακτηριστικό ήχο.
- Ρεαλιστικός έλεγχος για σωστή τοποθέτηση του τραχειοσωλήνα.
- Οπτική αναγνώριση διασωλήνωσης οισοφάγου

**Διακήρυξη με αριθμό 5/2024,**

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια ενός (1) προπλάσματος Airway Manikin Trainer (CPV: 35112100-3, Κούκλες εκπαίδευσης σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης) για το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, για την υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος.

---

**III. ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ**

Το πρόπλασμα θα πρέπει να προσφέρει δυνατότητες για την αναρρόφηση υγρών από:

- τη στοματική κοιλότητα
- τη ρινοφαρυγγική κοιλότητα
- την τραχεία μέσω ενδοτραχειακού σωλήνα



**Διακήρυξη με αριθμό 5/2024,**

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια ενός (1) προπλάσματος Airway Manikin Trainer (CPV: 35112100-3, Κούκλες εκπαίδευσης σε καταστάσεις έκτακτης ανάγκης) για το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, για την υλοποίηση εκπαιδευτικού προγράμματος.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ: ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ**

Όνομασία

Τράπεζας: \_\_\_\_\_

Κατάστημα: \_\_\_\_\_

(Δ/ση οδός – αριθμός Τ.Κ. – FAX): \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Έκδοσης: \_\_\_\_\_

Προς

4<sup>η</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης

**ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ, ΥΠ' ΑΡΙΘΜΟΝ ..... ΓΙΑ ..... ΕΥΡΩ**

Με την παρούσα εγγυόμαστε, ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα παραιτούμενοι του δικαιώματος της διαιρέσεως και διζήσεως, υπέρ **[Σε περίπτωση μεμονωμένης εταιρίας : της Εταιρίας ..... Οδός ..... Αριθμός ..... Τ.Κ. ....]** ή

**[σε περίπτωση Ένωσης ή Κοινοπραξίας : των Εταιριών**

**α) ..... οδός ..... αριθμός ..... Τ.Κ. ....**

**β) ..... οδός ..... αριθμός ..... Τ.Κ. ....**

**γ) ..... οδός ..... αριθμός ..... Τ.Κ. ....**

**μελών της Ένωσης ή Κοινοπραξίας, ατομικά για κάθε μία από αυτές και ως αλληλέγγυα και εις ολόκληρο υπόχρεων μεταξύ τους εκ της ιδιότητάς τους ως μελών της Ένωσης ή Κοινοπραξίας],**

και μέχρι του ποσού των ευρώ ....., για την καλή εκτέλεση της σύμβασης με αριθμό ..... που αφορά στο διαγωνισμό της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης για το έργο «.....» συνολικής αξίας ....., σύμφωνα με τη με αριθμό ..... Διακήρυξης σας και με καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης των προσφορών .....

Το ανωτέρω ποσό της εγγύησης τηρείται στη διάθεσή σας, το οποίο και υποχρεούμαστε να σας καταβάλουμε ολικά ή μερικά χωρίς καμία από μέρους μας αντίρρηση ή ένσταση και χωρίς να ερευνηθεί το βάσιμο ή μη της απαίτησής σας, μέσα σε πέντε (5) ημέρες από την έγγραφη ειδοποίησή σας.

Η παρούσα ισχύει μέχρις ότου αυτή μας επιστραφεί ή μέχρις ότου λάβουμε έγγραφη δήλωσή σας ότι μπορούμε να θεωρήσουμε την Τράπεζά μας απαλλαγμένη από κάθε σχετική υποχρέωση.

Σε περίπτωση κατάπτωσης της εγγύησης, το ποσό της κατάπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον πάγιο τέλος χαρτοσήμου.