



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ

Πολύγυρος: 10-03-2026
Αρ. Πρωτ. 2500

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφορίες: Λαμπρινή Λοκοβίτου
Τηλ. : 23713/ 50239
E-mail : gnxprom@1157.syzefxis.gov.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ αριθμ. 17^η/2026
Για την Προμήθεια μίας (1) Επιτραπέζιας Φυγόκεντρου
(CPV:42931100-2)

Το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής λαμβάνοντας υπόψη :

A. Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 «Προμήθειες φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 134/18-6-2007 , όπως ισχύει σήμερα.
2. Το Π.Δ. 80/ 2016 (Φ.Ε.Κ. 145/ 5-8-2016, τεύχος Α΄) «Ανάληψη Υποχρεώσεων από τους Διατάκτες».
3. Τις διατάξεις του Ν. 4412/16 ΦΕΚ 147 τ.Α /8-8-2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014 /25/ΕΕ» καθώς και τις λοιπές διατάξεις της νομοθεσίας όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
4. Τις διατάξεις του Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ Α 36/9.3.2021) «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς τη άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία».

B. Τις αποφάσεις- έγγραφα:

5. Την αρ. πρωτ 2.201/03-03-2026, ΑΔΑ:9ΓΨΕ46907Υ-T5Ψ απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου σύμφωνα με την οποία:

α. Εγκρίθηκαν οι Τεχνικές Προδιαγραφές για την προμήθεια μίας (1) Επιτραπέζιας Φυγόκεντρου (CPV:42931100-2), προϋπολογιστικής δαπάνης 4.000,00€ χωρίς ΦΠΑ και 4.960,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής και

β. Εγκρίθηκε η Διενέργεια Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, για την προμήθεια μίας (1) Επιτραπέζιας Φυγόκεντρου (CPV:42931100-2), προϋπολογιστικής δαπάνης 4.000,00€ χωρίς ΦΠΑ και 4.960,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%, για τις ανάγκες του Τμήματος Αιμοδοσίας του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής.

6. Την υπ'αριθμ. Πρωτ 2353/05-03-2026, ΑΔΑ:9Ι6Χ46907Υ-Z96 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης.

Προκηρύσσει

Ανοικτή Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος προς κάθε ενδιαφερόμενο για την προμήθεια μίας (1) Επιτραπέζιας Φυγόκεντρου (CPV:42931100-2), για την κάλυψη των αναγκών του Τμήματος Αιμοδοσίας του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά **μόνο βάσει τιμής**, προϋπολογιστικής δαπάνης 4.000,00€ χωρίς ΦΠΑ και 4.960,00€

συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές / απαιτήσεις που περιγράφονται λεπτομερώς στο Παράρτημα Ι που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας Πρόσκλησης

Προσφορές υποβάλλονται για το σύνολο της ζητούμενης ποσότητας.

Εναλλακτικές προσφορές δεν επιτρέπονται. Αντιπροσφορές δε γίνονται δεκτές και απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Είδος διαγωνισμού	Συλλογή προσφορών σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 118 του Ν. 4412/2016.
Αριθμός πρόσκλησης	17^η /2026
Κριτήριο κατακύρωσης	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής
Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών	Ημερομηνία 23-03-2026 Ημέρα Δευτέρα Ώρα 14:30 μ.μ.
Χρόνος διενέργειας	Ημερομηνία 24-03-2026 Ημέρα Τρίτη Ώρα 11:00 π.μ.
Τόπος διενέργειας	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ TK 63100 Πολύγυρος
Περιγραφή έργου	Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την προμήθεια μίας (1) Επιτραπέζιας Φυγόκεντρου
Κωδικός CPV	42931100-2
Προϋπολογιζόμενη δαπάνη άνευ ΦΠΑ	4.000,00€
Προϋπολογιζόμενη δαπάνη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%	4.960,00€
Η παραπάνω υπηρεσία θα βαρύνει τον ΑΛΕ του Γ.Ν. Χαλκιδικής	31201050000001
Κρατήσεις επί της τιμής των ειδών	Οι τιμές υπόκεινται στις υπέρ του Δημοσίου και τρίτων νόμιμες κρατήσεις
Τόπος υποβολής προσφορών	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ έντοπα στη διεύθυνση του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Ιπποκράτους 5, Τ.Κ. 63100, Πολύγυρος στο Γραφείο της Γραμματείας (πρωτόκολλο)

Οι Προσφορές που υποβάλλονται μετά το πέρας της ημερομηνίας αυτής δεν αποσφραγίζονται από την αρμόδια Επιτροπή και επιστρέφονται.

Περισσότερες πληροφορίες παρέχονται τις εργάσιμες μέρες και ώρες στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου Χαλκιδικής Ιπποκράτους 5, και στο τηλέφωνο 2371350239 (κα. Λαμπρινή Λοκοβίτου), e-mail: lokovitou@1157.syzefxis.gov.gr.

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Η παρούσα Πρόσκληση αναρτάται :

- ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ
- ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ
- ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ- ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η προσφορά θα πρέπει να περιλαμβάνει “επί ποινή αποκλεισμού”:

(Α) **Υπεύθυνη δήλωση** (που εκάστοτε ισχύει σε εφαρμογή και των άρθρων 1 & 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ74/Α/26.03.2014) του Ν. 1599/1986), στην οποία αναλυτικά θα πρέπει να αναγράφονται τα πλήρη στοιχεία του υποψηφίου καθώς και τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχουν οι προσφέροντες, και στην οποία θα πρέπει να δηλώνεται ότι:

1. Έλαβαν γνώση των όρων της πρόσκλησης και τους αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα.
2. Η Προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με της όρους της παρούσας πρόσκλησης των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
3. Είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο Επιμελητήριο.
4. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
5. Παιραιτούνται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής τους σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Υπηρεσίας για αναβολή, ματαίωση ή ακύρωση του Διαγωνισμού.
6. Δεν θα ενεργήσουν αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ’ όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ανάθεσης αλλά και κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης εφόσον επιλεγούν.
7. Λαμβάνουν τα κατάλληλα μέτρα για να διαφυλάξουν την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που έχουν χαρακτηριστεί ως τέτοιες.
8. Αναλαμβάνουν την υποχρέωση να προσκομίσουν κάθε σχετικό δικαιολογητικό, εφόσον τους ζητηθεί.

(Β) **Υπεύθυνη δήλωση** νόμιμου εκπροσώπου του Νομικού Προσώπου/ οντότητας, στην οποία δηλώνει ότι το Νομικό Πρόσωπο/ οντότητα, το οποίο εκπροσωπεί νόμιμα δεν έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για κανένα από τα αδικήματα δωροδοκίας του άρθρου 73 παρ. 1 του ν. 4412/2016, κατ’ εφαρμογή των διατάξεων των άρθρων 134-135 του ν. 5090/2024.

(Γ) **Τεχνική Προσφορά** η οποία θα πρέπει να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές που έχουν τεθεί στο Παράρτημα Ι της παρούσας, περιγράφοντας επακριβώς, πώς οι συγκεκριμένες απαιτήσεις και προδιαγραφές πληρούνται

(Δ) **Οικονομική Προσφορά.**

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

- Οι προσφορές θα αναγράφουν την τιμή χωρίς Φ.Π.Α.
- Στις τιμές θα περιλαμβάνονται οι κρατήσεις, εκτός ΦΠΑ. Προσφορές που ζητούν απαλλαγή τους από τις κρατήσεις, δεν γίνονται δεκτές.

Α. Η προσφορά να σταλεί έως τις 23-03-2026, ημέρα Δευτέρα και ώρα 14.30μ.μ., σε κλειστό φάκελο στο πρωτόκολλο του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής (Ιπποκράτους 5, Τ.Κ.63100) αναγράφοντας:

1. Στον τίτλο τη λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ»
2. Την περιγραφή της παρεχόμενης προμήθειας
3. Τον πλήρη τίτλο της αρμόδιας υπηρεσίας που διενεργεί την πρόσκληση και τον αριθμό της παρούσας Πρόσκλησης
4. Την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού
5. Τα στοιχεία του αποστολέα
6. Την ένδειξη σε εμφανές σημείο «ΠΡΟΣΟΧΗ ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΤΕΙ»

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Ο χρόνος ισχύος των προσφορών είναι **90 (ενενήντα) ημερολογιακές ημέρες**, προσμετρούμενες από την επομένη της ημέρας διενέργειας της Πρόσκλησης. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ

Ε Π Ι Σ Η Μ Α Ν Σ Η: Οι οικονομικοί φορείς που θα συμμετάσχουν στην εν λόγω διαγωνιστική διαδικασία, έχουν την δυνατότητα να συμπεριλάβουν στον φάκελο προσφοράς τους και σφραγισμένο **υπο-φάκελο** με τα δικαιολογητικά κατακύρωσης που περιγράφονται παρακάτω:

α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου από το οποίο να προκύπτει ότι δεν υφίσταται τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για τα αδικήματα του άρθρου 73 παρ. 1 του Ν. 4412/2016. Το απόσπασμα αυτό πρέπει να είναι έκδοσης του τελευταίου τριμήνου πριν από την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

β. Βεβαίωση Φορολογικής Ενημερότητας σε ισχύ, τόσο κατά την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς όσο και κατά την ημερομηνία προσκόμισης των δικαιολογητικών κατακύρωσης. Τα πιστοποιητικά να είναι έκδοσης μετά την ημερομηνία κοινοποίησης της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

γ. Βεβαίωση Ασφαλιστικής Ενημερότητας σε ισχύ, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 και παρ. 2β του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016 όπως ισχύει, για όλους τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης για τις οποίες καταβάλλονται εισφορές. Τα πιστοποιητικά να είναι έκδοσης του τελευταίου τριμήνου πριν από την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

δ. Πιστοποιητικό του οικείου Επιμελητηρίου με το οποίο πιστοποιείται η εγγραφή τους σε αυτό και το ειδικό επάγγελμα τους/αντικείμενο της επιχειρηματικής τους δραστηριότητας το οποίο θα πρέπει σε κάθε περίπτωση να περιλαμβάνει το αντικείμενο της παρούσας Πρόσκλησης. Επίσης, να προκύπτει η εγγραφή του, κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς και ότι εξακολουθεί να παραμένει εγγεγραμμένος μέχρι την κοινοποίησης της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

Από τους υπο-φακέλους δικαιολογητικών κατακύρωσης θα αποσφραγισθεί μόνο αυτός του προσωρινού Αναδόχου, μετά την υποβολή του Πρακτικού Α' εκ μέρους της Επιτροπής Διενέργειας και Αξιολόγησης.

Η διαδικασία ελέγχου των παραπάνω δικαιολογητικών ολοκληρώνεται με τη σύνταξη πρακτικού δικαιολογητικών κατακύρωσης από την αρμόδια Επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης, το οποίο μαζί με το Πρακτικό αξιολόγησης επικυρώνεται με σχετική Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Η κατακύρωση του διαγωνισμού γίνεται με απόφαση της αναθέτουσας αρχής ύστερα από γνωμοδότηση του αρμόδιου οργάνου. Η ανακοίνωση της κατακύρωσης του διαγωνισμού γίνεται εγγράφως προς τον επιλεγέντα από την αναθέτουσα αρχή, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 103-105 του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Από την ανακοίνωση του αποτελέσματος του διαγωνισμού στον Προμηθευτή, η Σύμβαση θεωρείται ότι έχει συναφθεί, το δε έγγραφο (σύμβαση) που ακολουθεί έχει μόνο αποδεικτικό χαρακτήρα.

ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Μετά από την οριστικοποίηση της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον προμηθευτή να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού, θέτοντας του προθεσμία δέκα (10) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

Η σύμβαση μπορεί να τροποποιείται κατά τη διάρκειά της, χωρίς να απαιτείται νέα διαδικασία σύναψης σύμβασης, σύμφωνα με το άρθρο 132 του Ν. 4412/2016 και κατόπιν γνωμοδότησης της επιτροπής του άρθρου 221 του Ν. 4412/2016.

ΠΑΡΑΔΟΣΗ – ΠΑΡΑΛΑΒΗ

Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει τη Φυγόκεντρο σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές **εντός τριάντα (30) ημερών** από την υπογραφή της σύμβασης. Με την παράδοση αυτής επίσης, υποχρεούται να εκπαιδεύσει το προσωπικό του Τμήματος Αιμοδοσίας στον τρόπο χρήσης και λειτουργίας του μηχανήματος όσες φορές απαιτηθεί.

Ο προμηθευτής υποχρεούται να μεταφέρει τη Φυγόκεντρο με δικές τους δαπάνες και μεταφορικά σε χώρο που θα υποδείξει η Αναθέτουσα Αρχή (κατόπιν συνεννόησης).

ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ

Εγγύηση συμμετοχής, κατ' άρθρο 72 του Ν. 4412/16, δεν απαιτείται.

Εγγύηση καλής εκτέλεσης : Δεν απαιτείται εγγύηση καλής εκτέλεσης για συμβάσεις αξίας ίσης ή κατώτερης από το ποσό των τριάντα χιλιάδων (30.000) ευρώ, (Άρθρο 72^ο παρ. 4, Ν.4412/16) «Οι αναθέτουσες αρχές μπορούν να μην απαιτούν εγγύηση καλής εκτέλεσης για συμβάσεις εκτιμώμενης αξίας ίσης ή κατώτερης από το ποσό των τριάντα χιλιάδων (30.000) ευρώ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Ο Προμηθευτής υποχρεούται να εκδίδει ηλεκτρονικό τιμολόγιο και **να έχει σύμβαση με πάροχο δημοσίου**. Να κατατεθεί αποδεικτικό με το οποίο να αποδεικνύεται ότι έχει πάροχο δημοσίου.

Η πληρωμή του Προμηθευτή θα γίνεται μετά την ολοκλήρωση των παρεχόμενων υπηρεσιών και την κατάθεση των απαιτούμενων δικαιολογητικών.

Η πληρωμή θα γίνεται σε ευρώ (€), μετά την ολοκλήρωση της ελεγκτικής διαδικασίας.

Χρόνος εξόφλησης: Εντός εξήντα (60) ημερών, υπολογιζόμενων από την επομένη της υποβολής του τιμολογίου από τον ανάδοχο.

Η εξόφληση γίνεται με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά πληρωμής και τα λοιπά στοιχεία που προβλέπονται στο άρθρο 200 του Ν. 4412/2016 και την ισχύουσα νομοθεσία για την εξόφληση τίτλων πληρωμής ή την είσπραξη απαιτήσεων από το Δημόσιο και τα Ν.Π.Δ.Δ.

Σε περίπτωση που η πληρωμή του Προμηθευτή καθυστερήσει από το Νοσοκομείο εξήντα (60) ημέρες μετά την υποβολή του τιμολογίου από αυτόν, το Νοσοκομείο καθίσταται υπερήμερο σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4152/2013 και οφείλει τόκους χωρίς να απαιτείται όχληση από τον συμβασιούχο.

Η προθεσμία πληρωμής αναστέλλεται α) κατά το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί ο έλεγχος του φακέλου και β) κατά το χρονικό διάστημα τυχόν δικαστικών διενέξεων. Επίσης, δεν προσμετρείται ο χρόνος καθυστέρησης της πληρωμής που οφείλεται σε υπαιτιότητα του Προμηθευτή (μη έγκαιρη υποβολή των αναγκαίων δικαιολογητικών).

Απαιτήσεις του Προμηθευτή για οιαδήποτε πληρωμή δεν θα γίνονται δεκτές άνευ της εκ μέρους του καταθέσεως των αντίστοιχων παραστατικών στοιχείων και εγγράφων που αφορούν στην εξόφληση των φόρων, ασφαλιστικών εισφορών και λοιπών δαπανών που τον βαρύνουν, σύμφωνα με τις ισχύουσες νομοθετικές και κανονιστικές Διατάξεις.

Ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει το Νοσοκομείο. Η αμοιβή του Προμηθευτή θα επιβαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις όπως κάθε φορά αυτές προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΟΝΟΜΕΡΟΥΣ ΛΥΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η αναθέτουσα αρχή μπορεί, με τις προϋποθέσεις που ορίζουν οι κείμενες διατάξεις, να καταγγείλει τη σύμβαση κατά τη διάρκεια της εκτέλεσής της, εφόσον:

- α) η σύμβαση έχει υποστεί ουσιώδη τροποποίηση, κατά την έννοια της παρ. 4 του άρθρου 132 του ν. 4412/2016, που θα απαιτούσε νέα διαδικασία σύναψης σύμβασης,
 β) ο προμηθευτής, κατά το χρόνο της ανάθεσης της σύμβασης, τελούσε σε μια από τις καταστάσεις αποκλεισμού ως ορίζονται από τον ν. 4412/2016 και την παρούσα και, ως εκ τούτου, θα έπρεπε να έχει αποκλειστεί από τη διαδικασία σύναψης της σύμβασης,
 γ) η σύμβαση δεν έπρεπε να ανατεθεί στον προμηθευτή λόγω σοβαρής παραβίασης των υποχρεώσεων που υπέχει από τις Συνθήκες και την Οδηγία 2014/24/ΕΕ, η οποία έχει αναγνωριστεί με απόφαση του Δικαστηρίου της Ένωσης στο πλαίσιο διαδικασίας δυνάμει του άρθρου 258 της ΣΛΕΕ.

ΕΠΙΛΥΣΗ ΔΙΑΦΟΡΩΝ

Οι συμβαλλόμενοι συμφωνούν ότι κατά την εκτέλεση της σύμβασης εφαρμόζονται οι διατάξεις του ν. 4412/2016 και συμπληρωματικά ο Αστικός Κώδικας.

Σε περίπτωση διαφορών που ενδεχομένως προκύψουν σχετικά με την ερμηνεία ή την εκτέλεση ή την εφαρμογή της Σύμβασης ή εξ αφορμής της, ο προμηθευτής και το Νοσοκομείο θα καταβάλουν κάθε προσπάθεια για τη φιλική επίλυσή τους, σύμφωνα με τους κανόνες της καλής πίστης και των χρηστών συναλλακτικών ηθών.

Για κάθε διαφορά που δεν είναι δυνατό να επιλυθεί σύμφωνα με τα παραπάνω οριζόμενα, επιλύεται με την άσκηση προσφυγής ή αγωγής στα Διοικητικά Δικαστήρια της Περιφέρειας Χαλκιδικής.

Για οποιοδήποτε θέμα που τυχόν προκύψει και δεν αναφέρεται παραπάνω, ισχύουν οι διατάξεις του Ν.3329/2005 του Ν.3580/2007 και του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α'8-8-2016) «Δημόσιες συμβάσεις έργων, προμηθειών και υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ), καθώς και τις λοιπές διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας», με τις εκάστοτε τροποποιήσεις του.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
του Γ.Ν. Χαλκιδικής

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΒΑΦΕΑΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΑΣ ΦΥΓΟΚΕΝΤΡΟΥ

Η φυγόκεντρος να είναι καινούργια, αμεταχείριστη, στιβαρής κατασκευής για κατάλληλη για εργαστηριακή χρήση.

Να λειτουργεί με ρεύμα δικτύου 220V- 50 HZ

Η προς προμήθεια φυγόκεντρος να είναι ψηφιακή επιτραπέζια, ολικής χωρητικότητας φυγοκέντρωσης 400ml (4x100ml) και τουλάχιστον 28 σωληναρίων διαστάσεων σε υποδοχείς που να δέχονται σωληνάρια

- 13x75 mm και όγκου 1,5ml, 2ml, 3ml, 3,5ml και
- 13x100 mm και όγκου 5ml.
- 13x116mm και όγκου 5-7ml

Να υπάρχει η δυνατότητα να δεχτεί και σωληνάρια ούρων 14ml (διαστάσεων έως 18x124mm)

Με τη χρήση επιπλέον εξαρτημάτων να έχει τη δυνατότητα φυγοκέντρωσης τουλάχιστον : 8 ταινιών (strips) σωληναρίων PCR, 24 σωληναρίων αιματοκρίτη και 30spin columns.

Να έχουν μέγιστη ταχύτητα περιστροφής (RPM) με κεφαλή σταθερής γωνίας τουλάχιστον 16000rpm και 24300xg. Να προσφέρεται με κεφαλή μεταβλητής γωνίας (swing-out με μέγιστη ταχύτητα περιστροφής τουλάχιστον 4500rpm και μέγιστη δύναμη φυγοκέντρωσης τουλάχιστον 3200xg).

Η λειτουργία της RO να ρυθμίζεται από ψηφιακό χειριστήριο επιλογής παραμέτρων φυγοκέντρωσης, μέσω του οποίου επιλέγουμε και παρατηρούμε τις ακόλουθες συνθήκες:

1. Ταχύτητα περιστροφής RPM (στροφές/ λεπτό) με ρύθμιση ανά 100 στροφές και δύναμη φυγοκέντρωσης RCF.
2. Κομβίο μετατροπής των rpm σε g.
3. Χρόνο διάρκειας φυγοκέντρωσης (1-99 λεπτά) με ρύθμιση ανά λεπτό.
4. Δυνατότητα σύντομων φυγοκέντρωσεων με πλήκτρο IMPULSE ως και απεριορίστου λειτουργίας.
5. Ανάγνωση ταχύτητας και υπολειπόμενου χρόνου.

Το σύνολο των επιλογών από τις παραπάνω παραμέτρους να αποτελεί ένα πρόγραμμα φυγοκέντρωσης, το οποίο να παραμένει στη μνήμη. Η συσκευή να διατηρεί στη μνήμη το τελευταίο πρόγραμμα που χρησιμοποιήθηκε.

Να διαθέτουν τα εξής συστήματα ασφαλείας:

Έλεγχος μη ισοζυγισμένων δειγμάτων με διακοπή της λειτουργίας και οπτική ένδειξη.

Κάλυμμα ασφαλείας διπλής λειτουργίας, που δεν ανοίγει όσο διαρκεί η περιστροφή, η δε περιστροφή δεν αρχίζει πριν κλείσει το κάλυμμα. Το κάλυμμα να ασφαλίσει με ηλεκτρομαγνητικά κλείστρα και να έχει τη δυνατότητα να ανοιχθεί με μηχανικό τρόπο σε περίπτωση διακοπής ρεύματος.

Να διαθέτουν κινητήρα που λειτουργεί χωρίς ψήκτρες (BRUSHLESS)

Η φυγόκεντρος να διαθέτει σύστημα αυτόματης αναγνώρισης του είδους της κεφαλής και αυτόματης προσαρμογής του μεγίστου ορίου στροφών ανάλογα με την εκάστοτε χρησιμοποιούμενη κεφαλή.

Ο κάδος φυγοκέντρωσης να είναι ανοξείδωτος.

Να είναι όσο το δυνατόν αθόρυβη.

Να μπορεί να δεχθεί διάφορες οριζόντιες και αρθρωτές κεφαλές (swingout rotors), γωνιακές κεφαλές (angle rotors), οι οποίες με την κατάλληλη εναλλαγή υποδοχέων, πλαισίων και συστολών επιτρέπουν την φυγοκέντρωση : Σωληναρίων διαφόρων ειδών και χωρητικότητων (πχ Falcon, Vacutainers, Sarstedt, Eppendorf, απλά κωνικά κλπ) από 1 έως 100ml.

Αντικειμενοφόρων πλακών για κυτταροφυγοκέντρωση.

Να προσφερθούν με κεφαλές που να μπορούν να υποστηρίξουν τα φιαλίδια που αναφέρονται παραπάνω.

Να προσφέρεται με καπάκια βιολογικής ασφάλειας, πιστοποιημένα από διεθνή Οργανισμό. Τα καπάκια να είναι εύκολα στη χρήση και στην τοποθέτηση.

ΓΕΝΙΚΑ

1. Η συσκευή να προσφέρεται με όλα τα απαραίτητα καλώδια σύνδεσης και λοιπά εξαρτήματα, έτσι ώστε να είναι έτοιμη προς χρήση χωρίς να απαιτείται η αγορά επιπλέον εξαρτημάτων .
2. Να δοθούν, κατά την παράδοση, τα εγχειρίδια χρήσης (Operation Manual) και συντήρησης (Service Manual) της συσκευής στα Ελληνικά, και να γίνει εγκατάσταση καθώς και επίδειξη -εκπαίδευση στους χρήστες της συγκεκριμένης συσκευής.
3. Να πληροί τις προδιαγραφές ασφαλείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
4. Ο προσφερόμενος εξοπλισμός να φέρει να διαθέτει σήμανση CE/IVDR και το εργοστάσιο παραγωγής να έχει διαπίστευση σύμφωνα με το πρότυπο ISO 9000 ή ISO 9001. Ο προμηθευτής να πληροί της διατάξεις της υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π οικ./1348 «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» (ΦΕΚ32/Β/16.1.2004) και να έχει πιστοποιημένο σύστημα ποιότητας κατά ISO 9001 και ISO 13485 για τη διανομή και την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού .
 Για το λόγο αυτό στις προσφορές θα πρέπει να υπάρχουν συνημμένα έγκυρα πιστοποιητικά κοινοποιημένου οργανισμού από τα οποία να προκύπτει ότι πληρούνται οι όροι της παρούσας παραγράφου.
5. Θα πρέπει να υπάρχει στην Ελλάδα πλήρες και οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης με κατάλληλα καταρτισμένο τεχνικό προσωπικό .
6. Να καλύπτεται από εγγύηση δύο (2) ετών τουλάχιστον.
7. Να καλύπτεται από ανταλλακτικά και τεχνική υποστήριξη (service) για δέκα (10) έτη τουλάχιστον.
8. Ο χρόνος παράδοσης και εγκατάστασης να είναι εντός τριάντα (30) ημερών .
9. Να δοθεί κατάλογος με τις απαιτούμενες προληπτικές συντηρήσεις καθώς και τιμοκατάλογος των πιθανών αναλώσιμων ανταλλακτικών που απαιτούνται για τη χρονική περίοδο μετά τη λήξη της εγγύησης του μηχανήματος .
10. Η προσφορά να συνοδεύεται από φύλλο συμμόρφωσης στις τεχνικές παραπομπές και να περιλαμβάνει τις σχετικές παραπομπές στα εγχειρίδια του μηχανήματος .

Η συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη της πρόσκλησης είναι 4.000,00€ χωρίς Φ.Π.Α και 4.960,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Ημερομηνία,/...../2026

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Για την προμήθειας Επιτραπέζιας Φυγόκεντρου :

Ο υπογράφων ως νόμιμος εκπρόσωπος της ως άνω εταιρείας, δηλώνω ότι στο πλαίσιο της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος και των όρων αυτής, των οποίων έλαβα γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα, υποβάλλω οικονομική προσφορά ως εξής:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	μ/μ	Τιμή /μ.μ. χωρίς ΦΠΑ	Φ.Π.Α.	ποσότητα	Συνολική αξία χωρίς Φ.Π.Α.	Συνολική αξία με Φ.Π.Α.

Ημερομηνία,/...../2026

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)