



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας
5^η Υ.Πε. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

Λαμία, 15-1-18
Αρ. πρωτ.: Β/1170

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

Προς: ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ

Ταχ. δ/ση: Παπασιοπούλου τέρμα
35131 Λαμία
Διεύθυνση: Τμήμα Προμηθειών
Υπεύθυνος: Κατσαβριά Μαρίνα
Τηλέφωνο: (22313) 56269
Fax: (22313) 56274
E-mail: mkatsavria@hosplam.gr

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

Για την Προμήθεια ενός (1) Ψυγείου Συντήρησης Φαρμάκων (**CPV:39711130-9**) για την κάλυψη αναγκών της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του Γ.Ν Λαμίας με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής, ενδεικτικού προϋπολογισμού **3.500,00€** με **ΦΠΑ 24%** στον **ΚΑΕ 7112**.

Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1. του **N. 4412/2016** «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών»
2. του **N. 4013/2011** «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων»
3. του **N.3861/2010** Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών διοικητικών και αυτοδιοικητικών Οργάνων στο Διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις.
4. του Π.Δ **80/2016** «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες» (ΦΕΚ 145/Α/05-08-2016113/10 «Ανάληψη υποχρεώσεων από Διατάκτες».

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλλουν σφραγισμένη προσφορά στο Πρωτόκολλο του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας μέχρι την **Τρίτη 30 Ιανουαρίου 2018 και ώρα 14:00μ.μ.**

Στον κυρίως φάκελο της προσφοράς τοποθετούνται:

- A) Κλειστός σφραγισμένος υπο-φάκελος με την ένδειξη «**ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**», στον οποίο θα τοποθετηθούν τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς.
- B) Κλειστός σφραγισμένος υπο-φάκελος με την ένδειξη «**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**», στον οποίο θα τοποθετηθούν **ΜΟΝΟ** τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς .

- Εντός των οικονομικών προσφορών θα αναγράφεται ο κωδικός και η τιμή του Παρατηρητηρίου Τιμών της ΕΠΥ. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει αντιστοίχιση, αυτό θα αναφέρεται ρητά. Προσφορές με τιμή μεγαλύτερη αυτής του Παρατηρητηρίου Τιμών ή της αναγραφόμενης στην παρούσα δεν γίνονται αποδεκτές. Στην προσφορά να αναγράφεται η πλήρη περιγραφή του προσφερόμενου είδους, η τιμή καθώς και η κατηγορία ΦΠΑ, καθώς επίσης να αναφέρεται εάν το είδος είναι ετοιμοπαράδοτο.
Η κατακύρωση θα γίνει με κριτήριο την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά μόνο βάσει τιμής. Οικονομική Προσφορά που θα αναγράφονται τα ποσά σε ευρώ (χωρίς και συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ). Σε περίπτωση που η συνολική τιμή με Φ.Π.Α. υπερβαίνει την Προϋπολογισθείσα δαπάνη, η προσφορά του συμμετέχοντα θα απορρίπτεται.
- Το προσφερόμενο είδος πρέπει να φέρει την προβλεπόμενη σήμανση CE, και να συμμορφώνετε με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων.
- Οι τιμές θα πρέπει να δίδονται σε ευρώ χωρίς το Φ.Π.Α., συμπεριλαμβανομένων των υπέρ τρίτων κρατήσεων και κάθε είδους δαπανών για την προμήθεια του είδους, στρογγυλοποιημένες υποχρεωτικά στα δύο πρώτα δεκαδικά ψηφία.
- Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, Η Εταιρία που θα μειοδοτήσει, υποχρεούται να προσκομίσει στο Τμήμα Προμηθειών του νοσοκομείου, πριν την υπογραφή της σχετικής σύμβασης ή την αποστολή της παραγγελίας, τα κάτωθι έγγραφα και δικαιολογητικά:
 1. Απόσπασμα ποινικού μητρώου ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο αρμόδιας διοικητικής ή δικαστικής αρχής του κράτους – μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν βρίσκονται σε μία από τις καταστάσεις του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α/08-08-2016).
- Το απόσπασμα ποινικού μητρώου ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο αρμόδιας διοικητικής ή δικαστικής αρχής του κράτους – μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο εν λόγω οικονομικός φορέας αφορά:
 - τους **Διαχειριστές** όταν το νομικό πρόσωπο είναι **Ο.Ε, Ε.Ε, Ε.Π.Ε. και Ι.Κ.Ε.**
 - τον **Διευθύνοντα Σύμβουλο** καθώς και **όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου** όταν το νομικό πρόσωπο είναι **Α.Ε.**,
 - τους νόμιμους εκπροσώπους του σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου.
- 2. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους – μέλους ή χώρας, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καθώς και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.
- Σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 90 του Ν. 4412/2016 ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την ίδια ακριβώς τιμή. Στην περίπτωση αυτή το Νοσοκομείο επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον του αρμοδίου συλλογικού οργάνου και παρουσία αυτών των οικονομικών φορέων.
- Πέραν της κύριας προσφοράς δεν γίνονται δεκτές εναλλακτικές προσφορές.
Ο χρόνος ισχύος των προσφορών ορίζεται στις εξήντα (60) ημερολογιακές ημέρες, προσμετρούμενες από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών.
Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερομένου απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣΨΥΓΕΙΟΥ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝA. ΤΕΧΝΙΚΑ

1. Να έχει περίπου τις εξής διαστάσεις 750mm πλάτος, 800mm βάθος, 2100mm ύψος και χωρητικότητα 440 LT.
2. Να είναι κατασκευασμένο από υλικά υψηλής ποιότητας και αντοχής.
3. Να λειτουργεί με ρεύμα πόλεως 220V/50HZ.
4. Να διαθέτει ηλεκτρονική ρύθμιση της θερμοκρασίας, με εύρος θερμοκρασιών από ελάχιστο +2° C έως μέγιστο +15° C.
5. Να έχει ομοιόμορφη κατανομή θερμοκρασίας, η οποία θα επιτυγχάνεται με τη λειτουργία εσωτερικού ανεμιστήρα, με ανοχή $\pm 1^\circ$ C.
6. Να έχει ψηφιακή ένδειξη θερμοκρασίας.
7. Η λεία εσωτερική και εξωτερική επιφάνεια να είναι επικαλυμμένη από αντιβακτηριδιακό υλικό.
8. Η πόρτα να διαθέτει εργονομικά σχεδιασμένη λαβή με δυνατότητα ανοίγματος αριστερά η δεξιά, ενώ το άνοιγμα να είναι μέχρι τις 90 μοίρες.
9. Η πόρτα να διαθέτει κλειδαριά ασφαλείας.
10. Να διαθέτει 4 – 5 ράφια τύπου σχάρας ρυθμιζόμενου ύψους για την καλύτερη κυκλοφορία του αέρα.
11. Να διαθέτει οριζόντιο φωτιστικό φθορίου, που φωτίζει κατά μήκος τον θάλαμο με διακόπτη απενεργοποίησης.
12. Να έχει διατάξεις εξοικονόμησης ρεύματος και να λειτουργεί με οικολογικό ψυκτικό μέσο.
13. Να διαθέτει σύστημα αυτόματης απόψυξης το οποίο να ανεβάζει ελάχιστα τη θερμοκρασία του ψυγείου κατά τη διάρκεια της απόψυξης.
14. Το ψυγείο διαθέτει κρυστάλλινη πόρτα αποτελούμενη από διπλό αντιθαμβωτικό κρύσταλλο, άριστα στεγανοποιημένο εν κενό και πλαισιωμένο με μεταλλικό σκελετό.
15. Να διαθέτει καταγραφικό 24ώρου καταγραφής της θερμοκρασίας του και ηχητικό σήμα ειδοποίησης όταν η θερμοκρασία του είναι εκτός των προβλεπόμενων ορίων λειτουργίας του και όταν η πόρτα είναι ανοικτή.
16. Το ψυκτικό που θα διαθέτει να είναι οικολογικό.
17. Το επίπεδο θορύβου του ψυγείου να είναι μικρότερο των 55 dB
18. Το ψυγείο θα πρέπει να διαθέτει πιστοποιητικό **CE MARK** και επίσημη μετάφραση αυτού, καθώς και κατάλληλα πιστοποιητικά για τη χρήση του σε Νοσοκομεία και Ιατρικά Εργαστήρια.
19. Το ψυγείο θα παραδοθεί σε πλήρη και κανονική λειτουργία σε χώρο που θα υποδειχθεί από την Τεχνική Υπηρεσία, ή το αρμόδιο τμήμα, το οποίο θα υποδεχθεί στο χώρο του και θα το λειτουργήσει.

B. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Να δοθεί εγγύηση καλής λειτουργίας δύο (2) ετών τουλάχιστον, με πλήρη κάλυψη των ανταλλακτικών, χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση για το Νοσοκομείο.
2. Στο φάκελο της προσφοράς, θα πρέπει **απαραίτητα** να υπάρχουν τα παρακάτω, διαφορετικά αποτελεί λόγω **απόρριψης** της προσφοράς:
 - Αναλυτική τεχνική περιγραφή του **προσφερόμενου** μηχανήματος.
 - **ORIGINAL PROSPECTUS** του κατασκευαστή.
 - Φύλλο συμμόρφωσης, που θα απαντώνται όλες οι προδιαγραφές μία προς μία και αναλυτικά για κάθε ζητούμενο στοιχείο.
 - Η τεχνική περιγραφή, το φύλλο συμμόρφωσης και τα original prospectus του κατασκευαστικού οίκου θα πρέπει να συμφωνούν μεταξύ τους.

Ο προμηθευτής να βεβαιώνει την τεχνική εξυπηρέτηση και την επάρκεια των ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον 10 χρόνια.

ΠΑΡΑΔΟΣΗ - ΠΑΡΑΛΑΒΗ

Θα συνοδεύεται από κάθε τι απαραίτητο και θα παραδοθεί σε πλήρη και κανονική λειτουργία μετά από επίδειξη στους χρήστες.

Θα παραδοθούν στην Τεχνική Υπηρεσία εγχειρίδιο χρήσης στην ελληνική και αγγλική γλώσσα και επίσημο εγχειρίδιο συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου στην ελληνική ή/και αγγλική γλώσσα.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

α/α	Κωδικός Νοσοκομείου	Περιγραφή	Μ.Μ.	Ποσότητα	Τιμή	Κωδικός Π.Τ.	Τιμή Π.Τ.	Δαπάνη πλέον ΦΠΑ	ΦΠΑ	Δαπάνη συμπ. ΦΠΑ

Η παρούσα Διακήρυξη έχει δημοσιευτεί:

- Στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ σύμφωνα με το Ν.3861/2010
- Στο ΚΗΜΔΗΣ σύμφωνα με το άρθρο 66 του Ν.4412/2016
- 5^η ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

Το πλήρες κείμενο της παρούσας Διακήρυξης θα διατίθεται από:

Την ηλεκτρονική διεύθυνση της 5^{ης} ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας www.dypethessaly.gr & στο site του Γ.Ν. Λαμίας www.lamiahospital.gr

**Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ
& ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

ΠΑΠΑΝΑΓΝΟΥ ΗΛΙΑΝΑ