



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**1<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ**

---

**ΓΕΝΙΚΟ ΑΝΤΙΚΑΡΚΙΝΙΚΟ ΟΓΚΟΛΟΓΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**  
**ΑΘΗΝΩΝ «Ο ΑΓΙΟΣ ΣΑΒΒΑΣ»**

*Δ/ση: Λεωφ. Αλεξάνδρας 171 – 115 22 ΑΘΗΝΑ*  
*Τηλ.: 210 64 09 000 , Fax: 210 64 20 146*

*Αθήνα, 2-8-18*  
*Αρ. Πρωτ 10091 /909,1300*

---

*Δ/ση : Διοικητικού –Οικονομικού*  
*Υποδ/ση : Οικονομικού*  
*Τμήμα : Προμηθειών*  
*Πληροφορίες : Κάτσιου Ζωή*  
*Τηλ. : 210 – 64 09 644-144*  
*Fax : 210 – 64 20 146*

---

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ Νο 56(ΠΕΝΗΝΤΑ ΕΞΙ )**

**ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΔΩΡΕΑΝ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ**  
**ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ**  
**CPV 33181000-2**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 117 «Συνοπτικός διαγωνισμός» του Ν. 4412/16 (ΦΕΚ 147/Α/2016) μέχρι 60.000€ πλέον ΦΠΑ.
2. Του Ν. 4152/2013 (ΦΕΚ 107/Α/9-5-2013) «Επείγοντα μέτρα εφαρμογής των νόμων 4046/2012, 4093/2012 και 4127/2013» περί πληρωμής τιμολογίων εντός 60 ημερών.
3. Το γεγονός ότι για λόγους δημοσίου συμφέροντος επιβάλλεται η διασφάλιση της απρόσκοπτης λειτουργίας του Νοσοκομείου μέσω της απαιτούμενης επάρκειας σε υλικά /υπηρεσίες.

4. Την υπ αριθμ. 516/13-7-18 Απόφαση του ΔΣ για την έγκριση Προγράμματος Προμηθειών Υπηρεσιών Υγείας 2018
5. Την υπ αριθμ 514/14-6-18 απόφαση ΔΣ για την έγκριση πίστωσης 18.832,96€ συμπ/νου και του ΦΠΑ και την άμεση διενέργεια συνοπτικού διαγωνισμού για την προμήθεια Διατάξεων νεφρικής υποστήριξης με ταυτόχρονη δωρεάν παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού cpn 33181000-2 με κριτήριο αξιολόγησης τη χαμηλότερη τιμή και δημοσίευση για την κάλυψη των επειγουσών αναγκών του Νοσοκομείου και την έγκριση της διακήρυξης και των τεχνικών προδιαγραφών
6. Τις ΑΔΑ Ψ47Ν469ΗΔ8-ΤΕΜ,6373469ΗΔ8-1ΡΟ & ΩΣΜΓ469ΗΔ8-5ΥΠ Αποφάσεις Ανάλυσης Υποχρέωσης

## Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Σ Ο Υ Μ Ε

Συνοπτικό διαγωνισμό με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή για την προμήθεια των εξής ειδών:

**ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΔΩΡΕΑΝ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ**  
**ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ**  
**CPN 33181000-2**

ως αναφέρονται στο συνημμένο **18.832,96ΕΥΡΩ** συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ.

Όσοι επιθυμούν να λάβουν μέρος στο διαγωνισμό πρέπει να υποβάλλουν δακτυλογραφημένη προσφορά στην Ελληνική γλώσσα, στο πρωτόκολλο του Νοσοκομείου μέχρι τις **6 ΣΕΠΤΕΜΒΡΙΟΥ 2018** ημέρα **ΠΕΜΠΤΗ** και ώρα **10.00πμ** και στη συνέχεια θα ακολουθήσει αποσφράγιση των φακέλων από την αρμόδια επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης διαγωνισμού.

Αντίγραφο της διακήρυξης (δωρεάν πρόσβαση) στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου [www.agsanvas-hosp.gr](http://www.agsanvas-hosp.gr), στο πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στο ΚΗΜΔΗΣ και τεύχη της διακήρυξης ΔΕΝ θα διατίθενται από το Νοσοκομείο

Για τη συμμετοχή των ενδιαφερομένων στο διαγωνισμό δεν απαιτείται η υποβολή απόδειξης πληρωμής της διακήρυξης.

Για διευκρινίσεις οι ενδιαφερόμενοι μπορούν επίσης να απευθύνονται τις εργάσιμες ημέρες στα τηλ. 210-64.09.644 και 210-6409144

Οικονομικά στοιχεία	Τεχνικές Προδιαγραφές και Prospectus προσφερομένων ειδών.	Δείγμα
Απαραίτητα	+	+

Ο διαγωνισμός θα γίνει σύμφωνα με τους όρους που καθορίζει η παρούσα διακήρυξη της οποίας αναπόσπαστο μέρος αποτελούν το εξής παράρτημα :

- ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α - Τεχνικές προδιαγραφές και τεχνικές προδιαγραφές συνοδού εξοπλισμού
- ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β – Τυποποιημένο έντυπο υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ), το οποίο επισυνάπτεται και σε επεξεργάσιμη μορφή Word στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου .

**Άρθρο 1<sup>ο</sup> Τρόπος κατάρτισης και υποβολής προσφορών – Διαδικασία υποβολής δικαιολογητικών κατακύρωσης μόνο από τους αναδειχθέντες αναδόχους.**

1. Οι προσφορές υποβάλλονται δακτυλογραφημένες από τους ενδιαφερόμενους μέσα στα χρονικά όρια που ορίζει η διακήρυξη σε έναν φάκελο (1 πρωτότυπο και 1 αντίγραφο) υποχρεωτικά στην Ελληνική γλώσσα και συνοδευόμενες με τα απαραίτητα δικαιολογητικά. Οι προσφορές που υποβάλλονται ή περιέρχονται στην Υπηρεσία με οποιοδήποτε τρόπο εκπρόθεσμα επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγισθούν.

2. Στον φάκελο κάθε προσφοράς πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

- Η λέξη “ΠΡΟΣΦΟΡΑ”.
- Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό.
- Ο αριθμός της διακήρυξης.
- Η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού.
- Τα στοιχεία του αποστολέα.

3. Οι προσφορές υποβάλλονται μέσα σε φάκελο σφραγισμένο, και ο οποίος θα φέρει τις ενδείξεις που αναφέρονται στην προηγούμενη παράγραφο 2.

4. Το Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ), τα οποιαδήποτε απαιτούμενα από την παρούσα διακ. δικαιολογητικά, οι οποιοσδήποτε απαιτούμενες από την παρούσα διακ. δηλώσεις, τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς καθώς και τα οικονομικά στοιχεία τοποθετούνται μέσα στον φάκελο. ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΥΤΩΝ ΣΕ ΞΕΧΩΡΙΣΤΟΥΣ ΥΠΟΦΑΚΕΛΛΟΥΣ.

5. Οι προσφορές δεν πρέπει να έχουν ξέσματα, σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις. Εάν υπάρχει στην προσφορά οποιαδήποτε διόρθωση, αυτή πρέπει να είναι καθαρογραμμένη και μονογεγραμμένη από τον προσφέροντα, το δε αρμόδιο όργανο παραλαβής και αποσφράγισης των προσφορών πρέπει κατά τον έλεγχο να καθαρογράψει την τυχόν διόρθωση και να μονογράψει και

σφραγίσει αυτή. Η προσφορά απορρίπτεται όταν υπάρχουν σ' αυτή διορθώσεις που την καθιστούν ασαφή, κατά την κρίση του οργάνου αξιολόγησης των προσφορών.

6. Ο προσφέρων θεωρείται ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της διακήρυξης ή πρόσκλησης, εκτός εάν κατά περίπτωση στην προσφορά του ρητά αναφέρει τα σημεία εκείνα τα οποία τυχόν δεν αποδέχεται. Στην περίπτωση αυτή, πρέπει ο προσφέρων να αναφέρει στην προσφορά του τους όρους της προσφοράς που είναι διαφορετικοί από τους όρους της διακήρυξης, προκειμένου να αξιολογηθούν.

7. Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να αναγράφουν τον αύξοντα αριθμό είδους, τόσο στην τεχνική όσο και στην οικονομική προσφορά, αναγράφοντας οπωσδήποτε επί ποινή απορρίψεως τον αύξοντα αριθμό είδους, όπως ακριβώς αυτός καθορίζεται στη διακήρυξη

8. Όταν από τη διακήρυξη προβλέπεται **κατάθεση δειγμάτων**, αυτά πρέπει να φέρουν αυτοκόλλητη ετικέτα που να αναγράφει ευκρινώς την επωνυμία του προμηθευτή, καθώς και τον αύξοντα αριθμό είδους ως ορίζεται στη διακήρυξη. Τα δείγματα πρέπει να κατατίθενται στο Τμήμα Προμηθειών.

9. Η προσφορά διαφορετικών προϊόντων στον ίδιο αύξοντα αριθμό είδους, μπορεί κατά την κρίση της επιτροπής να αποτελέσει λόγο απόρριψης της.

**10.** Η υποβολή προσφοράς στο διαγωνισμό αυτόματα δεσμεύει τους συμμετέχοντες ότι τα είδη που προσφέρουν είναι ασφαλισμένα μέχρι της αποθήκης του Νοσοκομείου και επιπλέον εφόσον πρόκειται για συσκευές-μηχανήματα, ότι εγγυώνται την απρόσκοπτη και ομαλή λειτουργία τους για χρονικό διάστημα ενός (1) τουλάχιστον έτους. **Απόκλιση από τον όρο αυτό συνεπάγεται αυτομάτως απόρριψη της προσφοράς.**

**11.** Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό υποχρεούνται να καταθέσουν επί ποινή απορρίψεως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο το συνημμένο ως Παράρτημα Β Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ).

ΠΡΟΣΟΧΗ: Το Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) υπογράφεται από τον εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα. Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα, νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησης του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.

12. Μετά την ολοκλήρωση της τεχνικής και οικονομικής αξιολόγησης των προσφορών και της ανάδειξης «προσωρινών αναδόχων» **θα εκδοθεί σχετική απόφαση της αναθέτουσας αρχής, η οποία θα κοινοποιηθεί στους συμμετέχοντες και στην συνέχεια η αναθέτουσα αρχή ειδοποιεί μόνο τους προσφέροντες, στους οποίους πρόκειται να γίνει η κατακύρωση («προσωρινούς αναδόχους»), να υποβάλουν τα εξής δικαιολογητικά:**

Παραπομπή στην δήλωση σας στο ΤΕΥΔ	Απαιτούμενα δικαιολογητικά κατακύρωσης ως αποδεικτικά μέσα της δήλωσης σας στο ΤΕΥΔ
<b>Μέρος III: Λόγοι αποκλεισμού</b>	
<b>A: Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες</b>	<p>Απόσπασμα σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού 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 οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις.</p> <p>Η υποχρέωση αυτή αφορά:</p> <p>α) στις περιπτώσεις ΕΠΕ, ΟΕ και ΕΕ, τους διαχειριστές.</p> <p>β) στις περιπτώσεις ΑΕ, τον Διευθύνοντα Σύμβουλο και όλα τα μέλη του ΔΣ.</p> <p><u>Προσοχή:</u> Αναλόγως να υποβληθεί το ισχύον κωδικοποιημένο καταστατικό του Γ.Ε.ΜΗ. από το οποίο να προκύπτουν οι διαχειριστές ή ο Διευθύνων Σύμβουλος ή τα μέλη του ΔΣ.</p>
<b>B: Λόγοι που σχετίζονται με την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης</b>	↓
↓ Καταβολή φόρων	Φορολογική ενημερότητα.
Καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης	Ασφαλιστική ενημερότητα.
<b>Γ. Λόγοι που σχετίζονται με αφερεγγυότητα, σύγκρουση συμφερόντων ή επαγγελματικό παράπτωμα</b>	↓
↓ Παραβίαση υποχρεώσεων στους τομείς του εργατικού δικαίου	<ul style="list-style-type: none"> <li>Πιστοποιητικό από τη Διεύθυνση Προγραμματισμού και Συντονισμού της Επιθεώρησης Εργασιακών Σχέσεων, από το οποίο να προκύπτουν οι πράξεις επιβολής προστίμου που έχουν εκδοθεί σε βάρος του οικονομικού φορέα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής.</li> </ul> <p>Σε περίπτωση μη έκδοσης αυτού από την ανωτέρω αρχή, απαιτείται να προσκομίσετε σχετική έγγραφη</p>

	διαβεβαίωση από αυτήν. Σε άλλη περίπτωση αντικαθίσταται με ένορκη βεβαίωση
Πτώχευση	• Πιστοποιητικό περί μη κήρυξης σε πτώχευση από Πρωτοδικείο.

**Διευκρίνιση:** Εάν κάποιο από τα απαιτούμενα αποδεικτικά μέσα δεν εκδίδεται από κάποιο κράτος-μέλος ή χώρα, το έγγραφο ή το πιστοποιητικό μπορεί να αντικαθίσταται από ένορκη βεβαίωση ή, στα κράτη-μέλη ή στις χώρες όπου δεν προβλέπεται ένορκη βεβαίωση, από υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου ενώπιον αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, συμβολαιογράφου ή αρμόδιου επαγγελματικού ή εμπορικού οργανισμού του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας.

Οι αρμόδιες δημόσιες αρχές παρέχουν, όπου κρίνεται αναγκαίο, επίσημη δήλωση στην οποία αναφέρεται ότι δεν εκδίδονται κάποιο ή κάποια από τα ανωτέρω αποδεικτικά έγγραφα μέσα ή ότι τα έγγραφα αυτά δεν καλύπτουν όλες τις απαιτούμενες περιπτώσεις.

13. Μετά την ολοκλήρωση του ελέγχου των δικαιολογητικών κατακύρωσης των αναδειχθέντων «προσωρινών αναδόχων», η αναθέτουσα αρχή θα προβεί σε οριστική κατακύρωση του διαγωνισμού.

## **Άρθρο 2 – Προσφερόμενες τιμές**

Οι τιμές πρέπει να δίδονται σε ΕΥΡΩ για παράδοση ελεύθερη στις αποθήκες του Νοσοκομείου.

Οι τιμές θα δίδονται ανά μονάδα ως εξής:

- ♦ α) τιμή στην οποία περιλαμβάνονται όλες οι κρατήσεις, εκτός από το ΦΠΑ.
- ♦ β) ποσοστό ΦΠΑ επί τοις % στο οποίο υπάγεται το είδος.
- ♦ Οι προσφορές πρέπει να ισχύουν για χρονικό διάστημα ΕΞΙ (6) ΜΗΝΩΝ και να αναγράφουν την αποδοχή των όρων της διακήρυξης.

Χρόνος παράδοσης των ειδών: : **Ο συνοδός εξοπλισμός εντός τριών (3) μηνών και τα αναλώσιμα τμηματικά σύμφωνα με τις παραγγελίες του Νοσοκομείου**

### **Σημείωση 1 :**

Οι εταιρείες οφείλουν να καταθέσουν Υπεύθυνη δήλωση με την οποία θα πιστοποιείται ότι οι τιμές δεν υπερβαίνουν, σε καμία περίπτωση, αυτές του Παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ, της ημερομηνίας κατάθεσης της προσφοράς αναγράφοντας και τον κωδικό παρατηρητηρίου που ανήκουν

**Σημείωση 2 :** Σε περίπτωση κατά την οποία ολοκληρωθεί ενιαίος διαγωνισμός από νοσοκομείο που υπάγεται στην υγειονομική περιφέρεια ή όποιος άλλος διαγωνισμός από κεντρική αναθέτουσα αρχή οι τυχόν υπογεγραμμένες συμβάσεις θα διακοπούν

## **Άρθρο 3° – Υποβολή ενστάσεων.**

Για την τυχόν υποβολή ενστάσεων κατά της διαδικασίας σύναψης συμβάσεων μέσω του παρόντος διαγωνισμού ισχύουν οι διατάξεις του άρθρου 127 του Ν. 4412/16.

#### **Άρθρο 4<sup>ο</sup> - Κρίσεις αποτελεσμάτων διαγωνισμού.**

Το αρμόδιο για την αξιολόγηση των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού όργανο, με γνωμοδότησή του μπορεί να προτείνει:

- ◆ Την κατακύρωση της προμήθειας για ολόκληρη την ποσότητα ή για μεγαλύτερη κατά ποσοστό 30% ή για μικρότερη κατά ποσοστό 50% (ή την κατακύρωση του διαγωνισμού εφόσον πρόκειται για παροχή υπηρεσιών).
- ◆ Στην περίπτωση που οι προσφορές είναι ισότιμες δηλαδή με την ίδια ακριβώς τιμή το Νοσοκομείο επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων κατόπιν κλήρωσης, που θα γίνεται ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής αξιολόγησης ύστερα από έγγραφη πρόσκλησή του σε προκαθορισμένη ημερομηνία και ώρα .
- ◆ Ματαίωση των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού και επανάληψή του με τροποποίηση ή μη των όρων και των τεχνικών προδιαγραφών.
- ◆ Ματαίωση των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού και προσφυγή στην διαδικασία της διαπραγμάτευσης.
- ◆ Χορήγηση εξουσιοδότησης στην ενδιαφερόμενη Υπηρεσία για να προβεί στην πραγματοποίηση της προμήθειας.
- ◆ Ματαίωση της προμήθειας (ή ματαίωση του διαγωνισμού εφόσον πρόκειται για παροχή υπηρεσιών).

#### **Άρθρο 5<sup>ο</sup>- Σύμβαση (Πρόσκληση - Υπογραφή - Διάρκεια ισχύος).**

- ◆ Στον προμηθευτή (ή εργολήπτη) στον οποίο θα γίνει η κατακύρωση του διαγωνισμού, αποστέλλεται εγγράφως ανακοίνωση και προσκαλείται να προσέλθει σε (10) ημέρες από την ημερομηνία κοινοποίησης της ανακοίνωσης, για την υπογραφή της σχετικής σύμβασης, προσκομίζοντας και την προβλεπόμενη εγγύηση καλής εκτέλεσης αυτής(εφόσον προβλέπεται).
- ◆ Με την έγγραφη ανακοίνωση στον προμηθευτή (ή εργολήπτη), η σύμβαση θεωρείται ως συναφθείσα, το δε έγγραφο της σύμβασης που ακολουθεί έχει αποδεικτικό μόνο χαρακτήρα.
- ◆ **Η διάρκεια της σύμβασης για είδη με τμηματικές παραδόσεις θα ισχύει για ένα χρόνο από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης και θα μπορεί να παραταθεί μονομερώς από το Νοσοκομείο χωρίς καμιά ειδοποίηση μέχρι την απορρόφηση όλων των ποσοτήτων.**

♦ Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα μείωσης των ποσοτήτων κατά 10 %κατά την εκτέλεση της σύμβασης.

Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό δεσμεύονται ότι σε περίπτωση που θα παραστεί ανάγκη προσφυγής σε δικαστική αρχή, καθορίζεται για όλα τα θέματα που ενδεχομένως θα προκύψουν από τις συμβάσεις που τελικώς θα υπογραφούν, ως τόπος εκτέλεσης η Αθήνα, υποβαλλομένων των προμηθευτών (ή εργοληπτών) ανεπιφύλακτα στη δικαιοδοσία τους.

### **Άρθρο 6<sup>ο</sup> - Τρόπος πληρωμής - Κρατήσεις:**

Η πληρωμή θα γίνεται μετά την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των ειδών με έκδοση του σχετικού εντάλματος πληρωμής εντός δύο (2) μηνών. Ο προμηθευτής υποχρεούται να αναγράψει ευδιάκριτα στο τιμολόγιο την ακριβή ονομασία του είδους σύμφωνα με την προσφορά του και τη σύμβαση.

Ο προμηθευτής κατά την πληρωμή υπόκειται στις πιο κάτω κρατήσεις:

- ♦ Ποσοστό 0,06% επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου υπέρ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ.(άρθρο 4 παρ.3 του Ν.4013/2011 ως τροποπ. με τον Ν 4412/16).
- ♦ Ποσοστό 0,00216% επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου για τέλος χαρτοσήμου και εισφοράς υπέρ ΟΓΑ για κράτηση Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. (άρθρο 7 της Υ.Α. 5143 ΦΕΚ 3335/Β/2014).
- ♦ Ποσοστό 0,06% επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου υπέρ Α.Ε.Π.Π. (άρθρο 350 παρ. 3 του Ν4412/16).
- ♦ Ποσοστό 0,00216% επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου για τέλος χαρτοσήμου και εισφοράς υπέρ ΟΓΑ για κράτηση Α.Ε.Π.Π. (άρθρο 6 της ΚΥΑ 1191 ΦΕΚ 969/Β/17).
- ♦ Ποσοστό 2% επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου μετά την αφαίρεση των προηγούμενων κρατήσεων (άρθρο 3 του Ν.3580/2007 και άρθρο 24 παρ. 6 του Ν.3846/2010.
- ♦ Φόρος εισοδήματος 4% επί της καθαρής αξίας μετά την αφαίρεση των ανωτέρω κρατήσεων (άρθρο 24 του Ν. 2198/94). **ΠΡΟΣΟΧΗ: Στις υπηρεσίες ο φόρος εισοδήματος είναι 8%.**

**Ο Πρόεδρος ΔΣ –Διοικητής**

**Γεώργιος Δενδραμής**



## ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ

ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΔΩΡΕΑΝ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥCPV 33181000-2ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

		ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗ Σ	ΠΙΘΑΝΗ ΤΙΜΗ	ΠΡΟΥΠΟ- ΛΟΓΙΣΜΟ Σ	
1.	26102	<b>Διαλύματα νεφρικής υποστήριξης</b>	577	10,5	6058,5	ΚΑΕ 1313
				ΜΕ ΦΠΑ 6,5%	<b>6.452,30</b>	
2	26980	<b>Φίλτρα για συνεχή νεφρική υποκατάσταση</b>	50	160	8.000,00	ΚΑΕ 1313
3	41692	<b>Φίλτρα για νεφρική υποκατάσταση σε ασθενείς με σήψη</b>	8	330	2.640,00	ΚΑΕ 1313
				ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ	10.640,00	
				ΜΕ ΦΠΑ 13%	<b>12.023,20</b>	
4	29356	<b>Ανταλλακτικοί σάκοι περισυλλογής αποβλήτων χωρητικότητας 5000ml</b>	58	4,84	280,72	ΚΑΕ 1311
				ΜΕ ΦΠΑ 24%	<b>348,09</b>	
		ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΣΥΜΠΕΡ/ΝΟΥ& ΤΟΥ ΦΠΑ			18.823,59	

## **Ειδικές Τεχνικές Προδιαγραφές Διατάξεων Νεφρικής Υποστήριξης με ταυτόχρονη παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού Μηχανήματος Συνεχούς Νεφρικής Υποκατάστασης**

### **A/A 1 Διαλύματα**

1. Να είναι στείρα διαλύματα ηλεκτρολυτών σε σάκους non-PVC των 5000ml.
2. Οι σάκοι να έχουν βιδωτό σύνδεσμο με βαλβίδα αντεπιστροφής για να εμποδίζεται η αντίστροφη ροή των διαλυμάτων (luer lock)
3. Να περιέχουν Ca (1,6 έως 2 mmol/l), Mg (0,5 έως 0.75 mmol/l), Na (140 mmol/l), Cl (109 έως 110 mmol/l) και K=0
4. Να έχουν σαν ρυθμιστικό διάλυμα διττανθρακικά (bicarbonate) σε συγκέντρωση 30 έως 35 mmol/l και γαλακτικά έως 3mmol/l
5. Να μην κροκιδώνονται ή να καθιζάνουν τα διαλύματα
6. Να μπορούν να χρησιμοποιηθούν σε μηχάνημα συνεχούς νεφρικής υποστήριξης
7. Να διαθέτουν ειδική άδεια του από τον ΕΟΦ
8. Να διατεθούν δείγματα.

### **A/A 2 Φίλτρα για συνεχή νεφρική υποκατάσταση**

Τα φίλτρα να είναι τριχοειδή, αποστειρωμένα, ατομικά συσκευασμένα, ελεύθερα πυρετογόνων, κατάλληλα για θεραπείες νεφρικής υποκατάστασης. Τα φίλτρα να έχουν συνθετική μεμβράνη με επιφάνεια από 0,9m<sup>2</sup>- 1,5 m<sup>2</sup>. Το φίλτρο να είναι κατάλληλο για όλες τις θεραπείες νεφρικής υποκατάστασης για κάθε τύπο αντιπηκτικής θεραπείας (ηπαρίνη ή κιτρικά). Στο set να περιλαμβάνεται το φίλτρο, γραμμές με έντονο χρωματισμό για ευκολία στην σύνδεση καθώς και σάκος περισυλλογής διηθήματος των 5L.

### **A/A 3 Φίλτρα για νεφρική υποκατάσταση σε ασθενείς με σήψη**

Τα φίλτρα να έχουν συνθετική μεμβράνη εμπλουτισμένα με ηπαρίνη και επιφάνεια μεμβράνης 1,5 m<sup>2</sup>. Το φίλτρο λόγω της δομής του να επιτυγχάνει την προσρόφηση στην επιφάνεια της μεμβράνης των κυτταροκινών και ενδοτοξινών που παράγονται από την σήψη. Επίσης να επιτυγχάνεται μηδενική αφαίρεση της αλβουμίνης. Στο set να περιλαμβάνεται το φίλτρο, γραμμές με έντονο χρωματισμό για ευκολία στην σύνδεση καθώς και σάκος περισυλλογής διηθήματος των 5L.

## **Τεχνικές Προδιαγραφές Μηχανήματος Συνεχούς Υποκατάστασης Νεφρικής Λειτουργίας (Continuous Renal Replacement Therapy) .**

Το μηχάνημα να μπορεί να εκτελέσει τις ακόλουθες θεραπείες

1. SCUF
2. CVVH
3. CVVHD
4. CVVHDF
5. TPE
6. ΝΕΦΡΙΚΗ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΗΨΗ

Καθώς και να έχει την δυνατότητα επιλογής αντιπηκτικής αγωγής με κιτρικά ή με ηπαρίνη.

1. Το μηχάνημα να είναι πλήρες, καινούργιο, αμεταχείριστο, σύγχρονης τεχνολογίας και να πληροί όλες τις σύγχρονες τεχνικές προδιαγραφές και τους διεθνείς κανονισμούς ασφαλείας. Τα τεχνικά και λοιπά χαρακτηριστικά να τεκμηριώνονται με αντίστοιχα εγχειρίδια του κατασκευαστικού οίκου.

2. Να λειτουργεί με ρεύμα πόλης 220V / 50 Hz, μέσω εύκαμπτου τριπολικού καλωδίου με ρευματολήπτη τύπου «σούκο», και έχει αυτονομία λειτουργίας όλων των αντλιών για τουλάχιστον δέκα (10) λεπτών σε περίπτωση διακοπής ρεύματος (ενσωματωμένη μπαταρία)
3. Να φέρεται σε τροχήλατη, αντικραδασμική βάση, έτσι ώστε να είναι εύκολο και ασφαλές στην μεταφορά προς όλες τις διευθύνσεις και επίσης να διαθέτει φρένο ακινητοποίησης για καλύτερη σταθεροποίηση.
4. Να έχει τη δυνατότητα εκτέλεσης διαφορετικών θεραπειών και να αναφερθούν οι τύποι των φίλτρων ανά μέθοδο:
  - α. Συνεχή βραδεία υπερδιήθηση, (SCUF)
  - β. Συνεχή φλεβο-φλεβική αιμοδιήθηση, (CVVH)
  - γ. Συνεχή φλεβο-φλεβική αιμοκάθαρση, (CVVHD)
  - δ. Συνεχή φλεβο-φλεβική αιμοδιαδιήθηση, (CVVHDF)
  - ε. Θεραπεία αιμοδιήθησης υψηλών όγκων, (HV CVVH)
  - στ. Αιμοπροσρόφηση, (HP)
  - ζ. Θεραπευτική Ανταλλαγή Πλάσματος (TPE)
  - η. Θεραπείες συνεχούς νεφρικής υποκατάστασης με μεμβράνη υψηλής διατομής
5. Να έχει τη δυνατότητα αποθήκευσης όλων των συμβάντων καθώς και όλων των αλλαγών που πιθανόν να πραγματοποιηθούν καθ' όλη την διάρκεια της συνεδρίας τουλάχιστον για ενενήντα έξι ώρες, έτσι ώστε να είναι πολύ εύκολο το έργο της αξιολόγησης αυτών . Να υπάρχει η δυνατότητα επεξεργασίας δεδομένων του ιστορικού.
6. Να έχει τη δυνατότητα ελεγχόμενης υπερδιήθησης έως 2 lt/h, ροής διαλύματος τουλάχιστον έως 8000ml/h, χρήσης φίλτρων pre ή post dilution χωρίς καμία μηχανική αλλαγή, καθώς και ταυτόχρονης pre και post dilution, ανίχνευσης αέρα στο αιματικό κύκλωμα και ανίχνευση διαρροής αίματος του φίλτρου.
7. Το μηχάνημα θα πρέπει να πραγματοποιεί μέτρηση των παρακάτω πιέσεων: Α. Αρτηριακής πίεσεως Β. Φλεβικής πίεσεως Γ. Πίεσης προ του φίλτρου Δ. Πίεσης Υπερδιηθήματος
8. Το πάνελ χειρισμού να είναι αφής, ευανάγνωστο για το προσωπικό, έγχρωμο και πλήρως λειτουργικό στην Ελληνική γλώσσα.
9. Να δέχεται αλλαγή όλων των δεδομένων καθ' όλη την διάρκεια της συνεδρίας και να έχει δυνατότητα αλλαγής θεραπείας αιμοκάθαρσης χωρίς αλλαγή φίλτρων ή γραμμών.
10. Να είναι εύκολο στην τοποθέτηση, να διαθέτει προσυνδεδεμένες γραμμές με το φίλτρο μίας χρήσης και να διαθέτει αυτόματο priming.
11. Να δύναται να χρησιμοποιεί φίλτρα κατάλληλα για όλες τις προαναφερθείσες θεραπείες.
12. Να δέχεται στείρα υγρά έγχυσης (διαλύματα) όλων των μέχρι σήμερα γνωστών τύπων και εργοστασίων καθώς και ειδικά διαλύματα για αντιπηξία με κιτρικά αλλά και διαλύματα ελέγχου της υποφωσφαταιμίας συμβατά με τα συνδετικά διαλύματα .
13. Να διαθέτει ενσωματωμένη αυτόματη και μεγάλης ακριβείας αντλία χορήγησης αντιπηκτικού η οποία χορηγεί αντιπηκτικό διάλυμα στο κύκλωμα ροής του αίματος. Να έχει δυνατότητα αντιπηκτικής χορήγησης με δύο τρόπους:α) χορήγηση ηπαρίνης β) χορήγηση κιτρικού-ασβεστίου (ειδικά για τους ασθενείς με αιμορραγική διάθεση) .
14. Η αντλία σύριγγας που χρησιμοποιείται για την έγχυση ασβεστίου, να είναι συγχρονισμένη με την αντλία έγχυσης κιτρικού διαλύματος. Όποτε σταματά η έγχυση διαλύματος κιτρικού να σταματά και η έγχυση ασβεστίου.
15. Να διαθέτει λογισμικό για τον αυτόματο υπολογισμό απώλειας ασβεστίου στο εξωσωματικό κύκλωμα.
16. Να διαθέτει έως πέντε περισταλτικές αντλίες μεγάλης ακρίβειας, ηλεκτρονικούς ζυγούς για αυτοματοποιημένη λειτουργία και παρακολούθηση καθώς και ογκομετρικό σύστημα ελέγχου των όγκων των υγρών που δίδονται και απομακρύνονται από τον ασθενή.
17. Να διαθέτει ένα πλήρες σύστημα συναγερωμένων έτσι ώστε να προφυλάσσει τον ασθενή είτε από βλάβη είτε από εσφαλμένο χειρισμό. Πληθώρα οπτικοακουστικών συναγερωμένων για ασφάλεια του ασθενούς. Να έχει ενσωματωμένο σύστημα βοήθειας (Help System) προς αποφυγή και διόρθωση κάθε λάθους χειρισμού.
18. Να διαθέτει αυστηρώς ελεγχόμενο θερμαντήρα, με δυνατότητα απενεργοποίησης του αν κριθεί απαραίτητο.
19. Σε περίπτωση διακοπής ηλεκτρικού ρεύματος να έχει δυνατότητα διατήρησης των δεδομένων της θεραπείας και των δεδομένων μέσω μπαταρίας.
20. Να διαθέτει ειδική έξοδο ώστε να είναι δυνατή η σύνδεση με ηλεκτρονικό υπολογιστή ή δίκτυο για καλύτερη παρακολούθηση τόσο της συσκευής όσο και της θεραπείας.

21. Το μηχάνημα να αυτοελέγχεται πριν την έναρξη της θεραπείας. Να εκτελεί έλεγχο ζυγών σε τακτά χρονικά διαστήματα κατά την διάρκεια της θεραπείας ώστε να προστατεύσει τον ασθενή από ανισοροπίες στο ισοζύγιο υγρών.
22. Το μηχάνημα να διαθέτει την ικανότητα να ανιχνεύει διαρροή υγρών από το σετ μίας χρήσης ή από τους σάκους των στείων διαλυμάτων.
23. Να διαθέτει αξιόπιστο service διόρθωσης και αντικατάστασης επιμέρους τμημάτων ή και όλου του μηχανήματος.
24. Το προσφερόμενο μηχάνημα να φέρει την ένδειξη CE και ISO του εργοστασίου κατασκευής.
25. Να υπάρχει η δυνατότητα παροχής καταλόγου με τις απαιτούμενες προληπτικές συντηρήσεις καθώς επίσης και την περιοδικότητά τους για την χρονική περίοδο μετά την λήξη της εγγύησης του μηχανήματος.
26. Για το προσφερόμενο μηχάνημα να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας για τουλάχιστον δύο (2) έτη.
27. Με την παράδοση του μηχανήματος να παραδοθούν service και operation manual για να γίνει εκπαίδευση χρηστών και τεχνικών.