



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5^η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΑΔΑ

Λαμία 26 -08-2024

Αρ. Πρωτ. : Β/ 14135

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Παπασιοπούλου τέρμα,35100, Λαμία

Προς: **ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΡΝΟ**

Διεύθυνση: Τμήμα Προμηθειών

Υπεύθυνος: Παπαθημητριου Ευσταθία

Τηλέφωνο: 22313 54532

Email: eparadim2@hosplam.gr

Θέμα: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την «**Προμήθεια ενός (1) γυψοπρίονου και λάμες κοπής κοινού και συνθετικού γύψου για τις ανάγκες του ορθοπεδικού τμήματος του Γ.Ν. Λαμίας**»
 CPV: 33141700-7 δαπάνη **1.720,00€** χωρίς Φ.Π.Α 24% , ήτοι **2.132,80 €** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% ,με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής στο σύνολο της προμήθειας .

Σχετ: 1) Το με αριθμ. πρωτ. Β/14135 /16-07-2024 αίτημα του διευθυντή του ορθοπεδικού τμήματος για την «Προμήθεια ενός (1) γυψοπρίονου και λάμες κοπής κοινού και συνθετικού γύψου για τις ανάγκες του ορθοπεδικού τμήματος του Γ.Ν. Λαμίας».

2) Η αριθμ. πρωτ. Β /16147 / 16-08-2024 ΑΔΑ ΡΙΘ94690ΒΜ-ΑΙ1 Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης που καταχωρήθηκε με α/α: 1580 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής οικονομικού έτους 2024, Κ.Α.Ε. 1313 .01.

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών και σε εφαρμογή των διατάξεων του Ν.4412/2016 και συγκεκριμένα το άρθρο 117Α σας καλούμε όπως καταθέσετε οικονομική προσφορά για τα είδη που συμπεριλαμβάνονται στον ακόλουθο πίνακα :

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΕΙΔΟΣ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΤΜΧ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 24%	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΤΜΧ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 24%	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΤΜΧ ΜΕ ΦΠΑ 24%	ΤΜΗΜΑ-ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	09-10-01-0009	ΓΥΨΟΠΡΙΟΝΟ ΜΕ ΛΑΜΕΣ ΚΟΠΗΣ ΚΟΙΝΟΥ & ΣΥΝΘΕΤΙΚΟΥ ΓΥΨΟΥ	1 ΤΜΧ	1.400,00€	1.400,00€	1.736,00€	ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ
2	09-10-01-0002	ΛΑΜΑ ΠΡΙΟΝΙΟΥ ΓΙΑ ΓΥΨΟ ΔΙΑΜ. WP 65MM	1 ΤΜΧ	40,00€	40,00€	49,60€	ΛΑΜΕΣ ΝΕΟΥ ΓΥΨΟΠΡΙΟΝΟΥ
3	09-10-01-0002	ΛΑΜΑ ΠΡΙΟΝΙΟΥ ΓΙΑ ΓΥΨΟ ΔΙΑΜ. WP 50MM	1 ΤΜΧ	40,00€	40,00€	49,60€	

4	09-10-01-0002	ΛΑΜΑ ΠΡΙΟΝΙΟΥ ΓΙΑ ΣΥΝΘΕΤΙΚΟ ΓΥΨΟ ΔΙΑΜ.ΒF 65MM	1 ΤΜΧ	40,00€	40,00€	49,60€	
5	09-10-01-0002	ΛΑΜΑ ΠΡΙΟΝΙΟΥ ΓΙΑ ΣΥΝΘΕΤΙΚΟ ΓΥΨΟ ΔΙΑΜ.ΒF 50MM	1 ΤΜΧ	40,00€	40,00€	49,60€	
6	09-10-01-0002	ΛΑΜΑ ΠΡΙΟΝΙΟΥ ΓΙΑ ΓΥΨΟ ΔΙΑΜ.WP 65MM	1 ΤΜΧ	40,00€	40,00€	49,60€	ΛΑΜΕΣ ΠΑΛΑΙΟΥ ΓΥΨΟΠΡΙΟΝΟΥ ΜΕ ΙΔΙΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
7	09-10-01-0002	ΛΑΜΑ ΠΡΙΟΝΙΟΥ ΓΙΑ ΓΥΨΟ ΔΙΑΜ.WP 50MM	1 ΤΜΧ	40,00€	40,00€	49,60€	
8	09-10-01-0002	ΛΑΜΑ ΠΡΙΟΝΙΟΥ ΓΙΑ ΣΥΝΘΕΤΙΚΟ ΓΥΨΟ ΔΙΑΜ.ΒF 65MM	1 ΤΜΧ	40,00€	40,00€	49,60€	
9	09-10-01-0002	ΛΑΜΑ ΠΡΙΟΝΙΟΥ ΓΙΑ ΣΥΝΘΕΤΙΚΟ ΓΥΨΟ ΔΙΑΜ.ΒF 50MM	1 ΤΜΧ	40,00€	40,00€	49,60€	
ΣΥΝΟΛΟ					1.720,00€	2.132,80€	

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΓΥΨΟΠΡΙΟΝΟ ΗΛΕΚΤΡΙΚΟ

(για κοινό και συνθετικό γύψο)

1. Να είναι καινούργιο, αμεταχειριστο, εργονομικού σχεδιασμού, συμπαγούς σχήματος, μικρού βάρους και σύγχρονης λειτουργίας για εργασία ακριβείας ακόμα και με το ένα χέρι.
2. Να είναι κατασκευασμένο από ανθεκτικά υλικά και εξοπλισμένο με ανεμιστήρα ψύξης για αποφυγή υπερθέρμανσης.
3. Να τροφοδοτείται από ρευματοδότη 220-240V και για να διασφαλίζεται μεγαλύτερη ασφάλεια κατά την χρήση, η συσκευή να λειτουργεί μέσω μετατροπέα σε χαμηλή τάση των 24V.
4. Να διαθέτει αθόρυβη λειτουργία με επίπεδο θορύβου μικρότερο των 68dB και να δέχεται λάμες με εύχρηστη τοποθέτηση χωρίς κλειδί.
5. Να φέρει υποδοχή για σύνδεση με αναρροφητήρα.
6. Να διαθέτει μοτέρ ισχύος τουλάχιστον 180W και με τιμή ταχύτητας περιστροφής του κινητήρα εντός του εύρους των 14.000 – 15.000rpm.
7. Να διαθέτει γωνία παλμικής κίνησης της λάμας $6.0^{\circ} \pm 0.2^{\circ}$
8. Να έχει βάρος έως ένα (1)Kg και μήκος έως 25cm.
9. Να διατίθεται μεγάλη γκάμα δίσκων για όλα τα είδη εκμαγείων:
 - Λεπίδες από ανοξείδωτο ατσάλι για γύψο.
 - Λεπίδες από ανοξείδωτο ατσάλι για συνθετικά χυτά (υαλοβάμβακα).
 - Λεπίδες από σκληρυμένο ανοξείδωτο ατσάλι για συνθετικά καλούπια με

πολύ σκληρή επίστρωση τιτανίου (Τin).

- "Αντικολλητικές" λεπίδες με επίστρωση PTFE.

Ειδικοί όροι:

1. Να δοθεί εργοστασιακή εγγύηση καλής λειτουργίας δύο (2) ετών τουλάχιστον, με πλήρη κάλυψη ανταλλακτικών χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση για το νοσοκομείο. Η εγγύηση ισχύει για δύο (2) έτη, χρόνος που προσμετράται από την ημερομηνία παραλαβής του είδους.

2. Θα πρέπει απαραίτητα να υπάρχουν τα παρακάτω, διαφορετικά η προσφορά θα απορρίπτεται:

α. Αναλυτική τεχνική περιγραφή των δυνατοτήτων του είδους.

β. Αναλυτική τεχνική περιγραφή του εξοπλισμού όπως προσφέρεται.

γ. Έντυπα-φυλλάδια του μηχανήματος.

δ. Ο Διαγωνιζόμενος είναι υποχρεωμένος να υποβάλλει Φύλλο Συμμόρφωσης στο οποίο θα απαντώνται με κάθε λεπτομέρεια, όχι μονολεκτικά, και με τη σειρά που αναφέρονται, όλα τα αιτήματα των τεχνικών προδιαγραφών. Να υπάρχουν παραπομπές στα δικαιολογητικά προς απόδειξη των ζητούμενων στοιχείων, οι οποίες θα γίνονται με σαφή αναφορά στη σελίδα και την παράγραφο του δικαιολογητικού όπου εμπεριέχονται τα στοιχεία αυτά με την εκεί αντίστοιχη επισήμανση. Πιο συγκεκριμένα, είναι υποχρεωτική η πλήρης συμπλήρωση των παραπομπών, οι οποίες πρέπει να είναι κατά το δυνατόν συγκεκριμένες (π.χ. δικαιολογητικό ή φυλλάδιο Νο 3, Σελ. 4, Παράγραφος 4, κ.λ.π.). Αντίστοιχα, στο δικαιολογητικό ή στο φυλλάδιο αναφοράς, θα υπογραμμίζεται με ακρίβεια το σημείο που τεκμηριώνει τη συμφωνία και θα σημειώνεται η αντίστοιχη παράγραφος του Πίνακα Συμμόρφωσης, στην οποία καταγράφεται η ζητούμενη προδιαγραφή (π.χ. Προδ. 4.18).

ε. Πιστοποιητικό από κοινοποιημένο στην Ευρωπαϊκή Ένωση οργανισμό, ότι ο κατασκευαστής τηρεί σύστημα διασφάλισης ποιότητας που ικανοποιεί τις βασικές απαιτήσεις της οδηγίας 93/42 της Ε.Ο.Κ. (ISO 13485).

στ. Πιστοποιητικό από κοινοποιημένο στην Ευρωπαϊκή Ένωση οργανισμό, ότι το προσφερόμενο είδος μπορεί να φέρει την σήμανση CE, κατά τα οριζόμενα στην οδηγία 93/42/Ε.Ο.Κ.

ζ. Πιστοποιητικό ότι ο προμηθευτής τηρεί σύστημα διασφάλισης ποιότητας που ικανοποιεί τις απαιτήσεις της οδηγίας 93/42 της Ε.Ο.Κ. (ISO 9001 & 13485 με πεδίο πιστοποίησης τουλάχιστον την εμπορία και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων).

η. Πιστοποιητικό από κοινοποιημένο στην Ευρωπαϊκή Ένωση οργανισμό συμμόρφωσης με την Υπ.Απ. ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 1348/07-01-2004 «Σύστημα ποιότητας των εταιριών διακίνησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων».

θ. Υπεύθυνη δήλωση για τεχνική υποστήριξη καθώς και για επάρκεια ανταλλακτικών και αναλωσίμων για τουλάχιστον 10 χρόνια.

ι. Ο προμηθευτής να είναι εξουσιοδοτημένος από τον κατασκευαστικό οίκο για την παροχή τεχνικής υποστήριξης του προσφερόμενου είδους.

κ. Η τεχνική περιγραφή, το φύλλο συμμόρφωσης και τα έντυπα-φυλλάδια θα πρέπει να συμφωνούν μεταξύ τους, διαφορετικά η προσφορά θα απορρίπτεται.

Παράδοση – Παραλαβή:

- Θα συνοδεύεται από κάθε τι απαραίτητο για τη λειτουργία του συστήματος και θα παραδοθεί με ευθύνη και έξοδα του προμηθευτή σε πλήρη και κανονική λειτουργία μετά από επίδειξη στους χρήστες.
- Οι περιγραφόμενες στη σύμβαση δυνατότητες του προμηθευμένου είδους θα ελεγχθούν από την επιτροπή παραλαβής σε συνεργασία με τους χρήστες και όπου αυτό είναι δυνατό σε πραγματικές συνθήκες, (αφορά την διαδικασία οριστικής παραλαβής).
- Όλα τα είδη και υλικά που θα προσκομίσει ο προμηθευτής στο Νοσοκομείο για την εγκατάσταση και λειτουργία του υπό προμήθεια είδους, πρέπει να είναι καινούργια αμεταχείριστα χωρίς ελαττώματα και να ικανοποιούν όλους τους όρους της σύμβασης, που καθορίζουν τον τύπο, την κατηγορία και τα υπόλοιπα χαρακτηριστικά του.
- Ο προμηθευτής υποχρεώνεται να δώσει οποιαδήποτε στοιχεία προέλευσης των υλικών που δύναται να ζητήσει ο φορέας για διαπίστωση της ποιότητας και των χαρακτηριστικών τους.
- Ο φορέας διατηρεί το δικαίωμα να ελέγχει κάθε προσκομιζόμενο υλικό και ο προμηθευτής υποχρεώνεται να υπακούσει σε οποιοσδήποτε εντολές των αρμοδίων υπηρεσιών του φορέα, για υλικό

το οποίο δεν εκπληρώνει τους συμβατικούς όρους, όπως αναφέρονται στην ποιότητα και τα χαρακτηριστικά του.

- vi. Ο χρόνος παράδοσης, ο οποίος θα αναφέρεται οπωσδήποτε στην αρχική προσφορά, καθορίζεται από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης σε, το πολύ, **ΕΞΗΝΤΑ (60) ημερολογιακές ημέρες**.
- vii. Θα παραδοθεί στους χρήστες έντυπο εγχειρίδιο χρήσης στην ελληνική γλώσσα και στο Τ.Β.Τ. εγχειρίδιο χρήσης και εγχειρίδιο συντήρησης στην ελληνική ή/και αγγλική γλώσσα και οπωσδήποτε σε ηλεκτρονική μορφή.

Με την προσφορά, ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει:

- Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία δηλώνουν την πλήρη αποδοχή των όρων της παραπάνω πρόσκλησης και την συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές και τους λοιπούς όρους της υπό ανάθεση σύμβασης, όπως ορίζονται .

Επισημαίνεται ότι:

- το προσφερόμενο είδος/υπηρεσία θα πρέπει να είναι εντός των τεχνικών προδιαγραφών.
- υποβολή προσφοράς στη παρούσα πρόσκληση, συνεπάγεται αποδοχή του συνόλου των όρων που αναγράφονται σε αυτή.
- για όσα δεν αναφέρονται λεπτομερώς στην παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας περί προμηθειών Ν.4412/2016 και των τροποποιήσεων .
- Η συνολική τιμή συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α δεν μπορεί να υπερβεί τον προϋπολογισμό.
- Κριτήριο κατακύρωσης πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής στο σύνολο της προμήθειας .

Η οικονομική σας προσφορά να κατατεθεί μέχρι τις 03-09 -2024 , ημέρα Τρίτη και ώρα 11:00πμ Ηλεκτρονικά μέσω e-mail στην διεύθυνση epapadim2@hosplam.gr

Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα είναι αναρτημένη στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ (<https://diavgeia.gov.gr>), στον ιστότοπο της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας (www.dypethessaly.gr) και στον ιστότοπο του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας (<http://hosplam.gr>).

Τυχόν διευκρινήσεις σχετικά με τους όρους της Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος από το τμήμα Προμηθειών του Γ.Ν. Λαμίας στα τηλ: 2231354532 και 2231356803 , email: epapadim2@hosplam.gr

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΛΑΜΙΑΣ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΑΝΔΡΕΑΣ Ι ΚΟΛΟΚΥΘΑΣ