



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ
ΘΩΡΑΚΟΣ ΑΘΗΝΩΝ «Η ΣΩΤΗΡΙΑ»
Λ. Μεσογείων 152, 11527

Αθήνα, 24-06-2025
Αρίθμ. Πρωτ. 16243

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΜΠΕΚΥΡΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
Τηλ.: 210-7770700
E-mail: prom4@sotiria.gr

ΠΡΟΣ: Τους Οικονομικούς Φορείς

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση για συμμετοχή στη διενέργεια Διαγωνισμού με προσφυγή στη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης (άρθρο 118 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει) για την προμήθεια δεκαπέντε (15) BIPAP για την κάλυψη των αναγκών της 4^{ης} – 7^{ης} – 10^{ης} Πνευμονολογικής κλινικής καθώς και του ΤΕΠ του Νοσοκομείου, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση την τιμή (χαμηλότερη τιμή), προϋπολογιζόμενης δαπάνης € 18.600,00 συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.»

Σας γνωρίζουμε ότι με την 16240/24-06-2025 Απόφαση της Διοικήτριας του Νοσοκομείου εγκρίθηκε η προσφυγή στη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης (άρθρο 118 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει) για την προμήθεια δεκαπέντε (15) BIPAP για την κάλυψη των αναγκών της 4^{ης} – 7^{ης} – 10^{ης} Πνευμονολογικής κλινικής καθώς και του ΤΕΠ του Νοσοκομείου, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση την τιμή (χαμηλότερη τιμή), προϋπολογιζόμενης δαπάνης € 18.600,00 συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. και η αποστολή σχετικής πρόσκλησης για υποβολή προσφοράς προς τους οικονομικούς φορείς, για την υπογραφή σύμβασης, σύμφωνα με τις κάτωθι Τεχνικές Προδιαγραφές και τους Γενικούς Όρους και αναλυτικά ως εξής:

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΣΚΕΥΗΣ BIPAP

Α. ΓΕΝΙΚΑ	
Συσκευή αναπνευστικής υποστήριξης θετικής πίεσης δύο επιπέδων (BIPAP Auto) μέσω ρινικής ή στοματορινικής μάσκας κατάλληλη για χρήση σε νοσοκομείο για την αναπνευστική υποστήριξη ενηλίκων ασθενών σωματικού βάρους άνω των 30kg.	
Β. ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	
1. Να είναι αμεταχείριστη και το τελευταίο μοντέλο του κατασκευαστή οίκου	Να αναφερθεί η χρονολογία πρώτης κυκλοφορίας
2. Ηλεκτρική τροφοδοσία	220 V/ 50 Hz AC
3. Βάρος	< 2 kg
4. Τρόποι λειτουργίας	α. Συνεχούς θετικής πίεσης (CPAP)

	β. Υποστήριξης πίεσης αυθόρμητων αναπνοών (Spontaneous - S)
	γ. Υποστήριξης πίεσης αυθόρμητων αναπνοών με εγγυημένο αριθμό αναπνοών (Spontaneous/ Timed - S/T)
5. Εύρος πιέσεων	α. Πίεση εισπνοής (IPAP): 4-30 cmH ₂ O
	β. Πίεση εκπνοής (EPAP): 4-30 cmH ₂ O
	γ. Πίεση CPAP: 4-20 cmH ₂ O
	Οι πιέσεις IPAP & EPAP, να ρυθμίζονται είτε χειροκίνητα είτε αυτόματα ανάλογα με τις ανάγκες του ασθενή (manual BIPAP ή BIPAP Auto)
6. Να έχει δυνατότητα σύνδεσης με ελεγχόμενο από τη συσκευή θερμαινόμενο υγραντήρα	NAI, να προσφερθεί προς επιλογή
7. Να διαθέτει λειτουργία προοδευτικής αύξησης της πίεσης (ράμπα)	NAI (από 0 έως 45 min περίπου)
8. Να παρέχει τη δυνατότητα μείωσης της πίεσης κατά την διάρκεια της εκπνοής	NAI, τουλάχιστον 3cmH ₂ O ώστε η παρεχόμενη πίεση από την συσκευή να ακολουθεί την φυσική αναπνοή του ασθενή
9. Να παρέχει την δυνατότητα διαχωρισμού των επεισοδίων αποφρακτικών και κεντρικών απνοιών.	NAI
10. Να διαθέτει φίλτρο για σκόνη, καπνό, γύρη κλπ	NAI
11. Να έχει χαμηλό επίπεδο πίεσης θορύβου	<30 dBA σύμφωνα με ISO 4871
12. Να διαθέτει ψηφιακές ενδείξεις σε LCD οθόνη	NAI
13. Να έχει δυνατότητα σύνδεσης με Η/Υ με δυνατότητα τηλεχειρισμού	NAI
14. Να καταγράφει τα στοιχεία της θεραπείας και της λειτουργίας της σε αποσπώμενη κάρτα μνήμης	NAI
15. Στην μνήμη να καταχωρούνται τουλάχιστον τα παρακάτω στοιχεία :	i. Ώρες χρήσης ανά ημέρα
	ii. Δείκτης απνοιών / υποπνοιών (AHI)
	iii. Διακυμάνσεις πιέσεων
	iv. Η μέση πίεση

	v. Η πίεση P90 ή P95
	vi. Διαρροές αέρα
	vii. Ροχαλητό
	viii. Ποσοστό περιοδικής αναπνοής ανά νύχτα
	ix. Αφυπνίσεις που σχετίζονται με αναπνευστικά προβλήματα (RERA)
	x. Αναλυτικά στοιχεία για τις τελευταίες ημέρες λειτουργίας.
16. Να διαθέτει μεγάλη ποικιλία από μάσκες και κεφαλοδέτες	ΝΑΙ, να προσφερθούν διαφόρων μεγεθών και τύπων, ρινικές και στοματορινικές, για ευκολότερη επιλογή σύμφωνα με τις ανάγκες του ασθενή. Δυνατότητα αλλαγής μάσκας από τον ασθενή κατά τον 1ο μήνα χρήσης (από τους προσφερόμενους τύπους).
17. Να διαθέτει τσάντα μεταφοράς και φύλαξης	ΝΑΙ
18. Να παραδίδεται με όλα τα συνοδευτικά	Σωλήνες, φίλτρα κτλ.
19. Εγγύηση	Τουλάχιστον 2 έτη

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- Η προσφορά θα κατατεθεί σε σφραγισμένο φάκελο στο Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου, εντός πέντε (5) ημερών από την παραλαβή της παρούσας. Τα έγγραφα της προσφοράς θα κατατεθούν εις διπλούν (πρωτότυπο – αντίγραφο).
Στο φάκελο της προσφοράς θα αναγράφονται ευκρινώς:
 - ❖ Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα.
 - ❖ Το αντικείμενο της προσφοράς.
 - ❖ Τα στοιχεία του προσφέροντα.
 Η προσφορά πρέπει να συνοδεύεται από τα εξής δικαιολογητικά:
 - Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 ότι ο συμμετέχων αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως τους όρους της παρούσας.
 - Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 σχετικά με μη επιβολή προστίμων για παράβαση συμβατικών υποχρεώσεων και αγορανομικών διατάξεων. Η μη υποβολή της εν λόγω δήλωσης και η διαπίστωση τέτοιων παραβάσεων θα αποτελεί λόγο απόρριψης της προσφοράς. Η υπηρεσία διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει κατά την αξιολόγηση του διαγωνισμού οποιοδήποτε πρόσθετο στοιχείο κρίνει απαραίτητο.
- Η προσφερόμενη τιμή θα δοθεί:
 - ❖ Με κρατήσεις χωρίς Φ.Π.Α.
 - ❖ Ποσοστό του αναλογούντος Φ.Π.Α.
 - ❖ Συνολικό κόστος με Φ.Π.Α.
 Η κατακύρωση του διαγωνισμού θα γίνει με την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση την τιμή (χαμηλότερη τιμή).

3. Χρόνος ισχύος των προσφορών: Ενενήντα (90) ημέρες.
4. Χρόνος ολοκλήρωσης της προμήθειας ορίζονται οι τριάντα (30) ημέρες από την ημερομηνία υπογραφής της σχετικής σύμβασης.
5. Ο Ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να προσκομίσει εντός δέκα (10) ημερών τα ακόλουθα αποδεικτικά μέσα, **πρίν την υπογραφή της σχετικής σύμβασης** τα οποία γίνονται αποδεκτά ως εξής:
 - α) Πιστοποιητικό ποινικού μητρώου σε ισχύ, με ημερομηνία έκδοσης και έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν ισχύουν οι λόγοι αποκλεισμού της παρ. 1 και της περ. β της παρ. 4 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 29 του ν. 4782/2021.
 - β) Πιστοποιητικό αρμόδιας Δικαστικής Αρχής, ή Υπεύθυνη Δήλωση (άρθρο 8 Ν. 1599/1986) με ημερομηνία υπογραφής μεταγενέστερης της κοινοποίησης της πρόσκλησης από το οποίο να προκύπτει ότι δεν ισχύουν οι λόγοι αποκλεισμού της παραγράφου 4, του άρθρου 73 του ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 29 του ν. 4782/2021.
 - γ) Υπεύθυνη δήλωση, στην οποία δηλώνεται ότι δεν έχουν εκδοθεί πράξεις επιβολής προστίμου σε βάρος του σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφορών ή αιτήσεων συμμετοχής.
 - δ) Αποδεικτικό φορολογικής ενημερότητας σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν ισχύουν οι λόγοι αποκλεισμού της παρ. 2 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016 ή να έχει εκδοθεί σύμφωνα με όσα ορίζονται στην περίπτωση α' της παρ. 2 του άρθρου 73 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 29 του ν. 4782/2021, δηλαδή οι υποχρεώσεις της περίπτωσης α' θεωρείται ότι δεν έχουν αθετηθεί εφόσον δεν έχουν καταστεί ληξιπρόθεσμες ή εφόσον αυτές έχουν υπαχθεί σε δεσμευτικό διακανονισμό που τηρείται. Το αποδεικτικό θα αναφέρει αιτιολογία έκδοσης «για κάθε νόμιμη χρήση εκτός είσπραξης χρημάτων και μεταβίβασης ακινήτου».
 - ε) Αποδεικτικό ασφαλιστικής ενημερότητας σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν ισχύουν οι λόγοι αποκλεισμού της παρ. 2 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016 ή να έχει εκδοθεί σύμφωνα με όσα ορίζονται στην περίπτωση α' της παρ. 2 του άρθρου 73 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το άρθρο 29 του ν. 4782/2021, δηλαδή οι υποχρεώσεις της περίπτωσης α' (υποχρεώσεις που αφορούν στις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης και καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση) θεωρείται ότι δεν έχουν αθετηθεί εφόσον δεν έχουν καταστεί ληξιπρόθεσμες ή εφόσον αυτές έχουν υπαχθεί σε δεσμευτικό διακανονισμό.
 - στ) Πιστοποιητικό/ βεβαίωση του οικείου επαγγελματικού μητρώου (όπως πχ. ΓΕΜΗ) που να πιστοποιείται η εγγραφή σε αυτό και το ειδικό επάγγελμα, ήτοι η καταλληλότητα για την άσκηση της επαγγελματικής δραστηριότητας, αποδεικτικά ισχύουσας εκπροσώπησης σε περίπτωση νομικών προσώπων και πιστοποιητικά αρμόδιας αρχής σχετικά με την ονομαστικοποίηση των μετοχών σε περίπτωση ανωνύμων εταιρειών. Μετά τον έλεγχο των αποδεικτικών μέσων ο Ανάδοχος καλείται για υπογραφή σύμβασης.
6. Η πληρωμή θα γίνει σε διάστημα δύο (2) μηνών από την έκδοση του σχετικού τιμολογίου και την πιστοποίηση καλής εκτέλεσης των υπηρεσιών από επιτροπή που θα οριστεί για το σκοπό αυτό.
7. Οι κρατήσεις επί του καθαρού ποσού, που παρακρατούνται (προς απόδοση) κατά την πληρωμή από το Νοσοκομείο, είναι οι εξής:
 - 2,00% Ν. 3580/07 & Ν. 3846/2010
 - Κράτηση ύψους 0,1% υπέρ της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων βάσει του ν. 4912/22 (ΦΕΚ 59/17.03.2022 τεύχος Α')
 - Παρακράτηση φόρου εισοδήματος άρθρο 24 του Ν 2198/94.

Ο Φ.Π.Α. βαρύνει το ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ όπως ο Νόμος ορίζει.

Τα τιμολόγια θα υπόκεινται στις νόμιμες κρατήσεις, όπως αυτές ισχύουν κατά την ημερομηνία εξόφλησης τους.

8. ΕΝΝΟΜΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ. Θα ακολουθείται η διαδικασία που προβλέπεται από το άρθρο 127 του Ν.4412/2016.
9. Απαγορεύεται η σε οιονδήποτε τρίτο (φυσικό η νομικό πρόσωπο) ενεχυρίαση και εκχώρηση της σχετικής σύμβασης και των απαιτήσεων που απορρέουν από αυτήν καθώς και η με οποιοδήποτε τρόπο μεταβίβαση των υποχρεώσεων του Αναδόχου.
10. Γίνεται ειδική μνεία ότι για κάθε περίπτωση που δεν καθορίζεται από την παρούσα ισχύουν οι διατάξεις του Ν.4412/2016.
11. Ως προς την τήρηση των όρων της σχετικής σύμβασης που θα υπογραφεί αρμόδια είναι τα Δικαστήρια των Αθηνών.

Μετά τα παραπάνω, παρακαλούμε όπως καταθέσετε εντός πέντε (5) ημερών στο Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου, την προσφορά σας για την προμήθεια δεκαπέντε (15) ΒΙΡΑΡ για την κάλυψη των αναγκών της 4^{ης} – 7^{ης} – 10^{ης} Πνευμονολογικής κλινικής καθώς και του ΤΕΠ του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τις Τεχνικές Προδιαγραφές και τους Γενικούς Όρους της παρούσης.

Ο ΠΡΟΪΣΤ. Δ/ΚΗΣ – ΟΙΚ/ΚΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΠΠΑΣ