



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

Λάρισα 06-02-2026

Πρωτ. 11426

Περιοχή Μεζούρλο, ΤΘ 2101,
Ταχ. Δ/νση: TK 41110
Πληροφορίες: Γαγάρας Αλέξανδρος
Τηλέφωνο: 2413 - 500848
E-mail: procurement@dypethessaly.gr

ΠΡΟΣ: **ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

Θέμα: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για προμήθεια και εγκατάσταση πλήρους Συστήματος Εξουδετέρωσης Αποβλήτων για τα μηχανήματα Αιμοκάθαρσης του Κέντρου Υγείας Ιστοιαίας (CPV: 42996000-4 Μηχανήματα επεξεργασίας λυμάτων, CPV: 51500000-7 Υπηρεσίες εγκατάστασης μηχανημάτων και εξοπλισμού).

Σχετ: α) Η με αριθμό 10992/05-02-2026 Απόφαση έγκρισης διενέργειας για προμήθεια και εγκατάσταση πλήρους Συστήματος Εξουδετέρωσης Αποβλήτων για τα μηχανήματα Αιμοκάθαρσης του Κέντρου Υγείας Ιστοιαίας (CPV: 42996000-4 Μηχανήματα επεξεργασίας λυμάτων, CPV: 51500000-7 Υπηρεσίες εγκατάστασης μηχανημάτων και εξοπλισμού).

β) Η με αριθμό 01/304/05-02-2026 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (278/0) (ΑΔΑ: ΨΩ3Υ469Η2Γ-Ζ86).

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών σας καλούμε όπως καταθέσετε οικονομική προσφορά για την προμήθεια και την εγκατάσταση πλήρους Συστήματος Εξουδετέρωσης Αποβλήτων για τα μηχανήματα Αιμοκάθαρσης του Κέντρου Υγείας Ιστοιαίας ως εξής:

Τεχνική Περιγραφή

Τα απόβλητα των μηχανημάτων αιμοκάθαρσης θα συλλέγονται σε δεξαμενή συλλογής και στη συνέχεια θα οδηγούνται στη δεξαμενή εξουδετέρωσης χωρητικότητας τουλάχιστον 1 m³. Όταν η μέτρηση της τιμής του pH είναι εντός των επιθυμητών ορίων, μόνον τότε το απόβλητο θα θεωρείται εξουδετερωμένο και εν συνεχεία θα ανοίγει η τριόδη ηλεκτροβάνα του συστήματος ώστε το περιεχόμενο της δεξαμενής εξουδετέρωσης να απορρίπτεται στην αποχέτευση του Κέντρου Υγείας.

Το πλήρες Σύστημα Εξουδετέρωσης Αποβλήτων για τα έξι (6) μηχανήματα Αιμοκάθαρσης του Κατασκευαστικού Οίκου Fresenius Medical Care (model : 6008 CARE system) θα περιλαμβάνει κατ' ελάχιστο τα κάτωθι αναφερόμενα :

Μία (1) δεξαμενή εξουδετέρωσης, χωρητικότητας τουλάχιστον 1 m³

Μία (1) δεξαμενή συλλογής αποβλήτων

Κάδοι χημικών

Οι κάδοι των χημικών και η δεξαμενή εξουδετέρωσης, θα πρέπει να είναι εξοπλισμένοι με φλοτέρ κάτω στάθμης.

Δύο (2) αντλίες ανακυκλοφορίας με κυκλική εναλλαγή

Μία (1) Δοσομετρική αντλία θειικού οξέος

Μία (1) δοσομετρική αντλία υδροξειδίου του νατρίου

Μία (1) δοσομετρική αντλία υποχλωριώδους νατρίου

Μία (1) λεκάνη διαρροής χημικών (τουλάχιστον 100L)

Ένα (1) όργανο μέτρησης pH με αισθητήριο και βάση

Ένα (1) φίλτρο φυσιγγίου για προστασία του αισθητηρίου μέτρησης του pH

Αισθητήρια στάθμης δεξαμενής εξουδετέρωσης και δοχείων χημικών

Μία (1) τριόδη βάνα με ηλεκτρικό κινητήρα για την ανακυκλοφορία του αποβλήτου ή την εκτροπή του προς το δίκτυο αποχέτευσης.

Ένα (1) πίνακα ισχύος και έναν (1) πίνακα ελέγχου με οθόνη αφής τουλάχιστον 4" (για τον έλεγχο λειτουργίας των αντλιών ανακυκλοφορίας) / Θα διαθέτει επιλογικό διακόπτη τριών θέσεων AUTO, MAN, 0 (stop).

Σωληνώσεις από PVC (PN16) και σκελετός στήριξής τους (inox 304)

Ό,τι άλλο απαιτείται το οποίο δεν αναφέρεται ρητά στην παρούσα και κρίνεται αναγκαίο για την πλήρη λειτουργία του συστήματος.

Γενικές Απαιτήσεις

Το πλήρες σύστημα εξουδετέρωσης θα είναι καινούργιο και σύγχρονης τεχνολογίας.

Στο κόστος περιλαμβάνεται το πλήρες σύστημα εξουδετέρωσης, η μεταφορά του στο Κέντρο Υγείας Ιστιαίας, η εγκατάστασή του και η παράδοσή του σε πλήρη λειτουργία.

Το σύστημα εξουδετέρωσης θα είναι εφοδιασμένο με όλα τα απαραίτητα υλικά και αναλώσιμα, ώστε να είναι δυνατή η έναρξη της λειτουργίας του (περιλαμβάνονται στο κόστος).

Ο Ανάδοχος θα πρέπει να έχει επάρκεια ανταλλακτικών τουλάχιστον για 10 έτη από την εγκατάσταση του συστήματος.

Ο Ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει οργανωμένο service.

Ο Ανάδοχος θα πρέπει να παρέχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον για 12 μήνες από την έναρξη της λειτουργίας του συστήματος

Σε περίπτωση βλάβης και εντός του χρόνου εγγύησης, ο Ανάδοχος οφείλει να ανταποκριθεί εντός 24 ωρών μετά από γραπτό ή τηλεφωνικό αίτημα του Κέντρου Υγείας.

Ο Ανάδοχος απαιτείται να προσκομίσει πλήρες εγχειρίδιο χρήσης και συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου στην Ελληνική και Αγγλική γλώσσα σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή.

Για όλες τις ανωτέρω απαιτήσεις θα υποβληθεί σχετική Υ/Δ.

Οι συμμετέχοντες θα πρέπει να καταθέσουν Υπεύθυνη Δήλωση ότι έλαβαν γνώση των εγκαταστάσεων και των συνθηκών εγκατάστασης του συστήματος εξουδετέρωσης.

Η προϋπολογιζόμενη δαπάνη για Πλήρες Σύστημα Εξουδετέρωσης Αποβλήτων: 23.000,00€ ευρώ ήτοι 28.520,00€ ευρώ μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. και για Μεταφορά, εγκατάσταση και παράδοση σε πλήρη λειτουργία: 4.000,00€ ευρώ ήτοι 4.960,00€ ευρώ μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α..

➤ **ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:** Προσφορές που αναγράφουν τιμές πάνω από την προϋπολογιζόμενη δαπάνη θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Η κατακύρωση θα γίνει στον ανάδοχο που θα προσφέρει τη χαμηλότερη τιμή

1. Ο οικονομικός φορέας οφείλει να καταθέσει την προσφορά του σε σφραγισμένο φάκελο στο γραφείο Πρωτοκόλλου της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας έως και την **Δευτέρα 23-02-2026 και ώρα 14:30 μμ** και πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

- Η λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ».
- Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό (5^η Υγειονομική Περιφέρεια).
- Ο αριθμός της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος
- Η καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών
- Τα στοιχεία του συμμετέχοντος (τίτλος εταιρείας - ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο, email)

2. **Η οικονομική προσφορά, η τεχνική περιγραφή της προσφερόμενης προμήθειας καθώς και όλα τα απαραίτητα συνοδευτικά έγγραφα και δικαιολογητικά θα κατατεθούν σε σφραγισμένο φάκελο στο γραφείο πρωτοκόλλου της 5^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας.**

Μέσα στον **κυρίως φάκελο** τοποθετούνται σε χωριστό φάκελο

➤ Όλα τα **δικαιολογητικά συμμετοχής** ήτοι:

- **Πιστοποιητικά νόμιμης σύστασης και εκπροσώπησης**

Για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται, κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές της στο ΓΕΜΗ, προσκομίζει σχετικό πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του.

- **Υπεύθυνη δήλωση** στην οποία να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχει ο οικονομικός φορέας και σύμφωνα με την οποία θα δηλώνεται ότι:

- *Μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς του ο οικονομικός φορέας δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν. 4412/2016, για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς*

αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν από την συμμετοχή τους σε διαγωνισμούς του Δημοσίου.

- Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
 - Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
 - Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
 - Παιρτείνεται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.
 - Συμμετέχει με μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.
 - Τα έξοδα μεταφοράς θα βαρύνουν τον προμηθευτή.
- Τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς, μέσα στον κυρίως φάκελο, με την ένδειξη «**Τεχνική προσφορά**». Η μορφή ξεχωριστών φακέλων για τα δικαιολογητικά συμμετοχής και την τεχνική προσφορά γίνεται για διευκόλυνση της επιτροπής και δεν συνιστά λόγο απόρριψης της προσφοράς.
- **Υπεύθυνη δήλωση** στην οποία να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχει ο οικονομικός φορέας και σύμφωνα με την οποία θα δηλώνεται ότι συμφωνεί και καλύπτει απόλυτα τις τεχνικές προδιαγραφές και τους γενικούς όρους – υποχρεώσεις αναδόχου όπως αναλύονται ανωτέρω.
 - **Φύλλο συμμόρφωσης με αναλυτικές παραπομπές στα τεχνικά φυλλάδια.**
- Τα **οικονομικά στοιχεία** της προσφοράς τοποθετούνται, **επί ποινή απορρίψεως**, σε χωριστό σφραγισμένο φάκελο, επίσης μέσα στον κυρίως φάκελο, με την ένδειξη «**Οικονομική προσφορά**».

Η αξιολόγηση των προσφορών θα προκύψει από την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής. Με την υπογραφή της σύμβασης ο προμηθευτής υποχρεούται να μας προσκομίσει Φορολογική και Ασφαλιστική ενημερότητα, Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου του νομίμου εκπροσώπου της εταιρείας και τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα εκπροσώπησης.

Για όσα δεν αναφέρονται λεπτομερώς στην παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας.

**Ο Διοικητής
της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας
Θεσσαλίας & Στ. Ελλάδας**

ΦΩΤΙΟΣ ΣΕΡΕΤΗΣ