ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3ης ΥΠΕ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»

ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡΟΦ.: Παπαθανασίου Χρυσούλα
ΤΗΛ : 2313 308154 – 2310 207475
e-mail: promitheies@gennimatas-thess.gr

Θεσσαλονίκη,05-11-2026
Αρ. Πρωτ.: 19071

ΠΡΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
"ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΨΗΛΙΑΚΟΣ & ΣΙΑ Ε.Π.Ε."

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση υποβολής προσφοράς σύμφωνα με το Άρθρο 118 του ν.4412/2016, για την προμήθεια είδους «(1) ΜΗΧΑΝΙΚΗ ΚΛΙΝΗ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΣΤΡΩΜΑ, CPV: 33192120-9 & ΟΚΤΩ (8) ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΩΝ ΚΛΙΝΩΝ CPV: 33192130-2» , εκτιμώμενης προϋπολογισθείσας δαπάνης 30.000,00€ χωρίς Φ.Π.Α. , ήτοι 37.200,00€ με Φ.Π.Α. , με την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή), προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες του Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» (για την Οργανική Μονάδα «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»)

ΣΧΕΤ.: 1. Ο Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

2. Ο Ν.4782/2021 (ΦΕΚ 36/Α/09-03-2021) «Εκσυγχρονισμός απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία»
3. Ο ν.4250/2014 (ΦΕΚ 74/τ. Α΄) «Διοικητικές Απλουστεύσεις – Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα – Τροποποίηση Διατάξεων του π.δ. 318/1992 (Α΄ 161) και λοιπές ρυθμίσεις».
4. Ο ν.4912/2022 (ΦΕΚ 59 τ. Α΄) Ενιαία Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων και άλλες διατάξεις του Υπουργείου Δικαιοσύνης.
5. Την με αριθμ. πρωτ. 19η/Θ.24/08-10-2026 (ΑΔΑ: 99ΩΘ46904Κ-ΒΟΖ) απόφαση του ΔΣ περί έγκρισης Αναγκαιότητας και Σκοπιμότητας για την προμήθεια είδους που αναφέρεται στο θέμα.
6. Η με αριθμ. πρωτ. 18975/1366/04-11-2026 ΑΔΑ: 9ΜΗΣ46904Κ-0ΨΩ (Οργανική μονάδα «Γ. Γεννηματάς») ανάληψη υποχρέωσης και δέσμευσης πίστωσης στον ΑΛΕ: 31204020000001.

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η προμήθεια είδους (1) ΜΗΧΑΝΙΚΗΣ ΚΛΙΝΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΣΤΡΩΜΑ, CPV: 33192120-9 & ΟΚΤΩ (8) ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΩΝ ΚΛΙΝΩΝ CPV: 33192130-2 στο Νοσοκομείο Γ. Γεννηματάς-Ο Άγιος Δημήτριος (Οργανική Μονάδα Γ. Γεννηματάς) .

Η προϋπολογισθείσα δαπάνη ανέρχεται στο ποσό των 30.000,00€ χωρίς Φ.Π.Α. , ήτοι 37.200,00€ με Φ.Π.Α .

Η διαδικασία κατάθεσης της προσφοράς ξεκινά με την ανάρτηση της παρούσας πρόσκλησης. Καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς (έγγραφη ή ηλεκτρονική στο email: promitheies@gennimatas-thess.gr) ορίζεται μέχρι την **Τετάρτη 11-11-2026 και ώρα 13:00 μμ**.

Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει:

- Την ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ
- Την ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, σε ενιαίο σφραγιστό φάκελο, στην ελληνική γλώσσα,
- Η λέξη "ΠΡΟΣΦΟΡΑ" με κεφαλαία γράμματα.
- Ο πλήρης τίτλος της Αναθέτουσας Αρχής
- Ο πλήρης τίτλος της Πρόσκλησης και ο αριθμός πρωτοκόλλου αυτής.
- Τα πλήρη στοιχεία του Προσφέροντα.

- Οι τιμές των προσφορών θα εκφράζονται σε Ευρώ.
- Στις τιμές θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από τον ΦΠΑ, για παράδοση και εγκατάσταση του εξοπλισμού ελεύθερου στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται από την παρούσα Πρόσκληση.
- Σε ιδιαίτερη στήλη θα πρέπει να αναγράφεται ο αναλογούν ΦΠΑ. Σε περίπτωση που αναφέρεται εσφαλμένος ΦΠΑ, αυτός θα διορθώνεται από το Νοσοκομείο.
  Επίσης, η προσφορά θα πρέπει να φέρει ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ του νόμιμου εκπροσώπου.

Ο οικονομικός φορέας καλείται να προσκομίσει:

-Απόσπασμα ποινικού μητρώου του Διαχειριστή της εταιρείας έκδοσης του τελευταίου τριμήνου από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχει καταδικασθεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, εφόσον αυτό ορίζεται στη διακήρυξη ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.

-Πιστοποιητικό αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, έκδοσης του τελευταίου εξαμήνου, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν τελείτε σε πτώχευση και, επίσης, ότι δεν τελείτε σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης.

-Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω ειδοποίησης, είστε ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.

-Πιστοποιητικό του οικείου Επιμελητηρίου, με το οποίο θα πιστοποιείται αφενός η εγγραφή σας σε αυτό και το ειδικό επάγγελμά σας, κατά την ημέρα διενέργειας του διαγωνισμού, και αφετέρου ότι εξακολουθείτε να παραμένετε εγγεγραμμένοι μέχρι της επίδοσης της παρούσας έγγραφης ειδοποίησης.

-Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης από ΓΕΜΗ (κατά περίπτωση).
- Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 στην οποία θα δηλώνει ότι αποδέχεται να εκτελέσει τη σύμβαση σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης .

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Το πλήρες κείμενο της παρούσας καταχωρήθηκε:

Α) στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).
Β) στο διαδίκτυο, στον ιστότοπο http://et.diavgeia.gov.gr/ (ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ).

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Θ.
«Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»

CHRISTOS DONTSOS
05/11/2026 11:46

ΔΟΝΤΣΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ MD

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Μηχανικό κρεβάτι νοσηλείας ασθενών με στρώμα

1. Γενική Κατασκευή & Εργονομία
•Μεταλλικός Σκελετός: Κατασκευασμένος από ενισχυμένο χάλυβα, με ηλεκτροστατική εποξειδική βαφή φούρνου, αντιβακτηριδιακή και ανθεκτική στα ισχυρά απολυμαντικά νοσοκομειακού τύπου.
•Ο σχεδιασμός και τα υλικά κατασκευής της κλίνης να επιτρέπουν τον εύκολο και αποτελεσματικό καθαρισμό. Τα πλαστικά μέρη της κλίνης (μετόπη-κάγκελα-επιφάνεια κατάκλισης) να διαθέτουν αντιβακτηριακή προστασία. Να κατατεθεί πιστοποιητικό από ανεξάρτητο φορέα σχετικά με την αντιβακτηριακή προστασία των πλαστικών μερών.
•Διαιρούμενη σε τέσσερα (4) ανεξάρτητα τμήματα (πλάτης, σταθερό λεκάνης, μηρών, ποδιών) από καλουπωτό πλαστικό.
Οι μετόπες κεφαλής και ποδιών να είναι ενιαίου τύπου από έγχρωμο καλουπωτό πλαστικό (όχι συγκολλημένη έγχρωμη φάσα), (όχι επικάλυψη) απαραίτητα, οι οποίες να προσθαφαιρούνται εύκολα.
Οι μετόπες και τα κάγκελα να διατίθενται σε όλες τις διαθέσιμες αποχρώσεις RAL προκειμένου το κρεβάτι να ταιριάζει χρωματικά με τον περιβάλλοντα χώρο. Η βαφή των πλαστικών μετοπών να είναι

ενσωματωμένη στην μάζα του πλαστικού και όχι επικάλυψη για απεριόριστη αντοχή. Να κατατεθεί χρωματολόγιο με τουλάχιστον 10 αποχρώσεις.
•Προστατευτικοί Προσκρουστήρες: Ελαστικοί τροχοί πρόσκρουσης στις τέσσερις γωνίες της κλίνης για την προστασία των δομικών στοιχείων και των τοίχων κατά τη μεταφορά.

2. Ασφάλεια Ασθενούς & Προστατευτικά Πλαϊνά
•Πλαϊνά Κιγκλιδώματα Ασφαλείας:
Να διαθέτει από δύο πλαστικά πλαϊνά κιγκλιδώματα σε κάθε πλευρά τα οποία να καλύπτουν το μεγαλύτερο μέρος του μήκους της επιφάνειας κατάκλισης, τουλάχιστον κατά τα ¾, με ύψος τουλάχιστον 42 cm. Τα κιγκλιδώματα να διαθέτουν μηχανισμό εύκολης αναδίπλωσης με κατακόρυφη κίνηση (προς τα επάνω και προς τα κάτω), χωρίς να εκτείνονται προς τα έξω κατά την ανύψωση ή την κατάβαση, ώστε να μην αυξάνεται το εξωτερικό πλάτος της κλίνης κατά την κίνησή τους. Κατά την ανύψωση των κάγκελων να μην δημιουργείτε τόξο προς τα έξω (κατά πλάτος) προς αποφυγή πρόσκρουσης του κάγκελου σε παρακείμενο εξοπλισμό (πχ κομοδίνο). Επιπλέον τα κάγκελα να έχουν μηχανισμό ώστε να σύρονται στην θέση αποθήκευσης προς τα μέσα μειώνοντας το συνολικό πλάτος της κλίνης τουλάχιστον κατά 6 εκατοστά για την εύκολη διέλευση της κλίνης σε στενούς χώρους και εξυπηρετώντας τον ασθενή ώστε να μην προσκρούουν τα πόδια του στα κάγκελα κατά την ανασήκωσή του από το κρεβάτι. Να προσφερθεί προς επιλογή η δυνατότητα τα κιγκλιδώματα να είναι ευκόλως προσθαφαιρούμενα από τους χρήστες, χωρίς τη χρήση εργαλείων, το οποίο να αποδεικνύεται από επίσημη τεχνική τεκμηρίωση του κατασκευαστή (τεχνικό φυλλάδιο ή εγχειρίδιο χρήσης).
-Μηχανισμός υποβοηθούμενης, ομαλής και αθόρυβης καθόδου με απόσβεση κραδασμών.
-Ο σχεδιασμός, οι διαστάσεις και τα διάκενα (κενά) μεταξύ των πλαϊνών, καθώς και μεταξύ πλαϊνών και μετωπίδων, να συμμορφώνονται αυστηρά με το πρότυπο EN 60601-2-52, εγγυώμενα την πλήρη εξάλειψη κινδύνου παγίδευσης κεφαλής, αυχένα ή μελών του ασθενούς.

3. Ρυθμίσεις Θέσεων & Λειτουργικότητα
•Μεταβολή Ύψους:
-Η κλίνη να διαθέτει μεταβλητό ύψος με εύρος διακύμανσης από 40 cm ± 2 cm το κατώτερο, έως τουλάχιστον 80 cm ± 2 cm το ανώτερο, μετρούμενο από το έδαφος έως την επιφάνεια κατάκλισης (χωρίς το στρώμα).
-Η μεταβολή του ύψους της κλίνης να πραγματοποιείται χειροκίνητα / μηχανικά, μέσω αναδιπλούμενης μανιβέλας βαρέως τύπου στο ποδαρικό της κλίνης (ή εναλλακτικά μέσω υδραυλικού συστήματος με ποδομοχλό).
-Ο μηχανισμός στην περίπτωση της μανιβέλας να είναι εφοδιασμένος με πολλαπλασιαστή ροπής για εύκολη και ξεκούραστη ανύψωση υπό πλήρες φορτίο ασθενούς, στην περίπτωση που πραγματοποιείτε μέσω ποδομοχλού με αυτόματο σύστημα ασφάλισης (stop) που εμποδίζει την ανεξέλεγκτη ολίσθηση.
-Η μανιβέλα να συμπτύσσεται πλήρως κάτω από το πλαίσιο της κλίνης όταν δεν χρησιμοποιείται, προς αποφυγή τραυματισμών του προσωπικού.
•Ρύθμιση Πλάτης:
-Μηχανική ρύθμιση κλίσης **από 0° έως 90° (± 2°)**.
-Η ρύθμιση να γίνεται αυτόνομα μέσω αερολατηρίου με χειρολαβή απασφάλισης, προσφέροντας συνεχόμενη και ομαλή επιλογή οποιασδήποτε ενδιάμεσης γωνίας.
-Κατά την ανύψωση της πλάτης, το τμήμα της πλάτης να μετατοπίζεται ταυτόχρονα προς τα πίσω (κατά 10–12 cm), αποτρέποντας τη συμπίεση στην κοιλιακή χώρα και τη μετατόπιση του ασθενούς προς το ποδαρικό.
•Τμήμα Μηρών/Γονάτων
Μηχανική ρύθμιση κλίσης (από 0° έως τουλάχιστον 30°–35°) μέσω μηχανισμού αερολατηρίου/ καστάνιας.
•Τμήμα Κνημών (Ποδιών)

Χειροκίνητη ρύθμιση της γωνίας των κνημών μέσω μηχανικής καστάνιας πολλαπλών θέσεων, επιτρέποντας την ανύψωση των ποδιών παράλληλα ή με κλίση για τη βελτίωση της κυκλοφορίας του αίματος.

•Μηχανικό CPR (Cardiopulmonary Resuscitation)

Η κλίνη να διαθέτει μηχανικό σύστημα ακαριαίας/ταχείας συμπλήρωσης & οριζοντίωσης της πλάτης (CPR) για περιπτώσεις έκτακτης ανάγκης (ΚΑΡΠΑ).

Η ενεργοποίηση να γίνεται μέσω μοχλών άμεσης απασφάλισης (CPR levers), τοποθετημένων και στις δύο πλευρές (διπλής όψης) κάτω από το τμήμα της πλάτης, ώστε να είναι άμεσα προσβάσιμοι από το νοσηλευτικό προσωπικό.

Με το τράβηγμα του μοχλού, ο μηχανισμός συγκράτησης της πλάτης να αποσυμπλέκεται ακαριαία, επιτρέποντας την άμεση και ομαλή (με απόσβεση/αμορτισέρ) πτώση της πλάτης στην οριζόντια θέση (0°).

4. Τροχοί & Σύστημα Πέδησης

•Τροχοί: Τέσσερις (4) διπλοί ή μονοί περιστρεφόμενοι τροχοί βαρέως τύπου, διάμετρου **τουλάχιστον 125 mm** (θα συνεκτιμηθεί θετικά διάμετρος 150 mm), **αθόρυβης λειτουργίας**, με πέλμα από υλικό που δεν αφήνει σημάδια ή ίχνη στο δάπεδο, εφοδιασμένοι με προστατευτικά καλύμματα/ρουλεμάν για την παρεμπόδιση εισχώρησης κλωστών, σκόνης και υγρών.

•Σύστημα Φρεναρίσματος

Σύστημα κεντρικού φρεναρίσματος με ποδομοχλό στη μία ή και στις δύο πλευρές της κλίνης.

Ο ποδομοχλός να διαθέτει δύο (2) σαφείς θέσεις λειτουργίας:

1) Ελεύθερη κίνηση (για εύκολη μετακίνηση και τοποθέτηση εντός του θαλάμου)
2) Πλήρες φρενάρισμα / ακινητοποίηση (για την απόλυτη σταθερότητα της κλίνης κατά την παραμονή ή την έγερση του ασθενούς).

5. Διαστάσεις & Αντοχή

Συνολικό Εξωτερικό Μήκος: **Από** 195 cm (το ελάχιστο) έως 200 cm **(το μέγιστο)**, **συμπεριλαμβανομένων των μετωπίδων και των προσκρουστήρων, ώστε να εξασφαλίζεται η άνετη φιλοξενία ενηλίκων ασθενών και ταυτόχρονα η εύκολη χωροθέτηση σε θαλάμους περιορισμένων διαστάσεων.**

Συνολικό Εξωτερικό Πλάτος: **Από** 90 cm έως το ανώτερο 100 cm, **συμπεριλαμβανομένων των πλαϊνών προστατευτικών.**

Επιφάνεια Στρώματος / Κατάκλισης: **Κατάλληλη για υποδοχή νοσοκομειακού στρώματος ενηλίκων, διαστάσεων** 190 cm έως 195 cm (± 2 cm) μήκος και 80 cm έως 85 cm (± 2 cm) πλάτος.

Ασφαλές Φορτίο Λειτουργίας (SWL): Τουλάχιστον 200 – 220 kg.

Μέγιστο Βάρος Ασθενούς: Τουλάχιστον 165 – 180 kg.

6. Παρελκόμενα & Υποδοχές

•Υποδοχές Στατώ: Τουλάχιστον 4 υποδοχές στις γωνίες του σκελετού για τοποθέτηση στατώ ορού και αναρτήρα (λαβής ανασήκωσης).

•Άγκιστρα Συλλογής Υγρών: 4 άγκιστρα (2 ανά πλευρά) για τη συγκράτηση ασκών ουροσυλλεκτών ή παροχετεύσεων.

Η κλίνη να συνοδεύεται από στρώμα κατάλληλο για την πρόληψη κατακλίσεων έως και 4ου βαθμού, του ιδίου κατασκευαστικού οίκου με την κλίνη, ώστε να εξασφαλίζεται η απόλυτη συμβατότητα με αυτήν, με τα κάτωθι χαρακτηριστικά:

1.Το στρώμα να είναι κατασκευασμένο από υλικά αρίστης ποιότητας, κατάλληλα για νοσοκομειακή χρήση, και να αποτελείται από τουλάχιστον δύο (2) στρώσεις. Η κάτω στρώση να είναι από αφρό πολυουρεθάνης. Η άνω στρώση να αποτελείται από τρεις (3) διακριτές ζώνες: κεφαλής, κορμού και πελμάτων.

Οι ζώνες κεφαλής και πελμάτων να είναι κατασκευασμένες από αφρό πολυουρεθάνης διαφορετικής πυκνότητας, με ειδικό σχεδιασμό που περιλαμβάνει εγκάρσιες εγκοπές διαφορετικής διάταξης για κάθε ζώνη, ώστε να επιτυγχάνεται η βέλτιστη στήριξη του ασθενούς στις περιοχές όπου ασκούνται διαφορετικά φορτία λόγω τοπικού βάρους, καθώς και η καλύτερη προσαρμογή του σώματος και η ομοιόμορφη κατανομή του βάρους.
Η μεσαία ζώνη του κορμού να αποτελείται από υλικό latex.
2.Να είναι ύψους τουλάχιστον 14 εκ, και κατάλληλης πυκνότητας (τουλάχιστον 40 kg/m3), ώστε να επιτυγχάνεται η άνεση του ασθενούς καθώς και η μέγιστη δυνατή προστασία του από τις κατακλίσεις.
3.Να προσφερθεί προς επιλογή ειδική ενίσχυση ζώνης κατά μήκος, ώστε να αποτρέπεται η ολίσθηση του ασθενούς κατά την έγερσή του.
4.Να είναι βραδύκαυστο. Να κατατεθεί πιστοποίηση από ανεξάρτητο φορέα. Να αναφερθεί η οδηγία.
5.Το στρώμα να είναι ελαφρύ, το μέγεθός του ανάλογο των διαστάσεων της κλίνης και κατάλληλο για βάρους ασθενή 220 κιλά τουλάχιστον.
6.Το στρώμα να είναι κατάλληλο για απολύμανση και να διαθέτει κάλυμμα με τα κάτωθι χαρακτηριστικά:
•Αδιάβροχο
•Αεροδιαπερατό
•Αντιβακτηριακό
•Διελαστικό
•Βραδύκαυστο
•Να είναι κατάλληλο για πλύση σε πλυντήριο σε θερμοκρασία τουλάχιστον 95 °C και να δύναται να απολυμανθεί σε ειδικό κλίβανο απολύμανσης έως 120 °C, σε περίπτωση μολυσματικού περιστατικού.
•Οι ραφές του καλύμματος να είναι ραμμένες και συγκολλημένες με συγκεκριμένη μέθοδο (η οποία να αναφερθεί), ώστε να εξασφαλίζεται η βέλτιστη προστασία του στρώματος από εισροή υγρών.
•Το κάλυμμα να είναι αφαιρούμενο μέσω φερμουάρ, το οποίο να καλύπτεται κατάλληλα, ώστε να αποτρέπεται η εισροή υγρών από τα πλάγια του στρώματος.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ
1.Η κλίνη, και το στρώμα να φέρουν σήμανση CE. Να κατατεθούν οι αντίστοιχες δηλώσεις συμμόρφωσης του κατασκευαστή, καθώς και τα αντίστοιχα πιστοποιητικά εγγραφής στους αρμόδιους φορείς.
2. Οι κατασκευάστριες εταιρείες των ειδών να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001, ISO 13485,ISO 27001,ISO 27701, ISO 50001, ISO 14001,ISO 45001, ISO 37001 καθώς και η προμηθεύτρια εταιρεία να διαθέτει ISO 9001, ISO 13485,ISO 27001, ISO 27701,ISO 50001, ISO 37001, ISO 14001 για την περιβαλλοντική διαχείριση και ISO 45001 για σύστημα διαχείρισης υγείας και ασφάλειας στην εργασία, και να είναι εγγεγραμμένες στο μητρώο παραγωγών ηλεκτρικού και ηλεκτρονικού εξοπλισμού βάσει του Νόμου 2939/2001 και του Προεδρικού Διατάγματος 117/2004. Επίσης, βάσει του 117/2004 οι προμηθευτές οφείλουν να είναι ενταγμένοι σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. Οι εταιρείες που δεν είναι οι ίδιες κατασκευάστριες των ειδών αλλά διακινητές αυτών, εκτός των παραπάνω δικαιολογητικών που απαιτούνται για τους ίδιους και για τις κατασκευάστριες εταιρείες που αντιπροσωπεύουν, πρέπει να συμμορφώνονται σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση Δ3(α)4822/2025 περί διανομής Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

Ηλεκτρική Νοσοκομειακή Κλίνη (Ηλεκτροκίνητη Κλίνη)

1**.** Η κλίνη να είναι καινούργια, σύγχρονης τεχνολογίας ηλεκτρική. Να έχει βαθμό προστασίας τουλάχιστον IPX6 για τα ηλεκτρικά της μέρη. Να είναι υψηλής αισθητικής και ελαφριά, με δυνατότητα καθημερινής πλύσης χωρίς συνέπειες (οξείδωσης κ.λπ.).
2. Ο σχεδιασμός και τα υλικά κατασκευής της κλίνης να επιτρέπουν τον εύκολο και αποτελεσματικό καθαρισμό. Τα πλαστικά μέρη της κλίνης (μετόπη-κάγκελα-επιφάνεια κατάκλισης) να διαθέτουν αντιβακτηριακή προστασία. Να κατατεθεί πιστοποιητικό από ανεξάρτητο φορέα σχετικά με την αντιβακτηριακή προστασία των πλαστικών μερών.
3**.** Το μέγιστο **συνολικό (εξωτερικό) Πλάτος της κλίνης να είναι έως 100 cm και , συνολικό (εξωτερικό) μήκος της κλίνης να είναι έως 200 cm** για την καλύτερη διέλευση από τους χώρους του Νοσοκομείου.
4**.** Να είναι κατάλληλη για υπέρβαρους ασθενείς. Να έχει αντοχή σε βάρος ασθενή 220 Kgr τουλάχιστον.
5**.** Η επιφάνεια κατάκλισης να είναι διαστάσεων **193 x 85 cm±2 cm**, και να αποτελείται από τέσσερα (4) πλαστικά τμήματα: πλάτης, λεκάνης, μηρών και ποδιών, κατασκευασμένα από καλουπωτό θερμοπλαστικό υλικό, το οποίο δύναται να καθαριστεί και να απολυμανθεί. Τα επιμέρους τμήματα να δύνανται να αντικατασταθούν σε περίπτωση φθοράς τους.
6**.** Οι μετόπες κεφαλής και ποδιών να είναι ενιαίου τύπου από έγχρωμο καλουπωτό πλαστικό (όχι συγκολλημένη έγχρωμη φάσα), (όχι επικάλυψη) απαραίτητα, οι οποίες να προσθαφαιρούνται εύκολα. Οι μετόπες και τα κάγκελα να διατίθενται σε όλες τις διαθέσιμες αποχρώσεις RAL προκειμένου το κρεβάτι να ταιριάζει χρωματικά με τον περιβάλλοντα χώρο. Η βαφή των πλαστικών μετοπών να είναι ενσωματωμένη στην μάζα του πλαστικού και όχι επικάλυψη για απεριόριστη αντοχή. Να κατατεθεί χρωματολόγιο με τουλάχιστον 10 αποχρώσεις. Να προσφερθεί προς επιλογή η μετόπη κεφαλής να είναι σταθερή και να μην ακολουθεί τις κινήσεις της κλίνης, ώστε να αποτρέπεται η πρόσκρουσή της στον τοίχο, καθώς και η πρόσκρουση των εξαρτημάτων που προσαρτώνται σε αυτή, κατά την αυξομείωση του ύψους της κλίνης ή κατά την κίνηση Trendelenburg/Anti-Trendelenburg.Οι μετόπες να είναι σταθερές κατά την άσκηση δύναμης σε αυτές, ώστε να αντέχουν στις μηχανικές καταπονήσεις και να μπορούν να χρησιμοποιηθούν και ως λαβές οδήγησης για την μεταφορά της κλίνης.
8. Να διαθέτει από δύο πλαστικά πλαϊνά κιγκλιδώματα σε κάθε πλευρά τα οποία να καλύπτουν το μεγαλύτερο μέρος του μήκους της επιφάνειας κατάκλισης, τουλάχιστον κατά τα ¾, με ύψος τουλάχιστον 42 cm. Τα κιγκλιδώματα να διαθέτουν μηχανισμό εύκολης αναδίπλωσης με κατακόρυφη κίνηση (προς τα επάνω και προς τα κάτω), χωρίς να εκτείνονται προς τα έξω κατά την ανύψωση ή την κατάβαση, ώστε να μην αυξάνεται το εξωτερικό πλάτος της κλίνης κατά την κίνησή τους. Κατά την ανύψωση των κάγκελων να μην δημιουργείτε τόξο προς τα έξω (κατά πλάτος) προς αποφυγή πρόσκρουσης του κάγκελου σε παρακείμενο εξοπλισμό (πχ κομοδίνο). Επιπλέον τα κάγκελα να έχουν μηχανισμό ώστε να σύρονται στην θέση αποθήκευσης προς τα μέσα μειώνοντας το συνολικό πλάτος της κλίνης τουλάχιστον κατά 6 εκατοστά (έως 94cm) για την εύκολη διέλευση της κλίνης σε στενούς χώρους και εξυπηρετώντας τον ασθενή ώστε να μην προσκρούουν τα πόδια του στα κάγκελα κατά την ανασήκωσή του από το κρεβάτι. Να προσφερθεί προς επιλογή η δυνατότητα τα κιγκλιδώματα να είναι ευκόλως προσθαφαιρούμενα από τους χρήστες, χωρίς τη χρήση εργαλείων, το οποίο να αποδεικνύεται από επίσημη τεχνική τεκμηρίωση του κατασκευαστή (τεχνικό φυλλάδιο ή εγχειρίδιο χρήσης).
9. Η κλίνη να διαθέτει ενσύρματο χειριστήριο για τον ασθενή. Να προσφερθεί προς επιλογή ενσύρματος κεντρικός πίνακας ελέγχου για αποκλειστική χρήση από το νοσηλευτικό προσωπικό όπου θα εκτελεί τις παραπάνω ρυθμίσεις και με επιπλέον δυνατότητα κλειδώματος μερικών ή όλων των κινήσεων για λόγους ασφαλείας (να γίνει αναλυτική περιγραφή). Επίσης από το κεντρικό χειριστήριο να υπάρχουν ειδικές κινήσεις όπου θα εκτελούνται με το πάτημα ενός κουμπιού όπως CPR, καρδιολογική καρέκλα, autocontour, λήψη της εξεταστικής θέσης (οριζοντίωση της κλίνης),κλπ.
10**.** Να λειτουργεί με τάση 220V 50Hz. Να προσφερθεί προς επιλογή σύστημα ενέργειας με επαναφορτιζόμενη μπαταρία σε περίπτωση διακοπής του ρεύματος για όλες τις ηλεκτρικές κινήσεις.

11. Η κλίνη να διαθέτει μηχανικό σύστημα με ευκρινή, εύκολα προσβάσιμο μοχλό και από τις δύο πλευρές της κλίνης για άμεση οριζοντίωση προς έκτακτες περιπτώσεις αναγκών CPR. Με την ενεργοποίηση του μοχλού, το μηχανικό σύστημα να οριζοντιώνει και κατεβάζει ταυτόχρονα και το ύψος του κρεβατιού στο ελάχιστο ύψος.
12. Το τμήμα πλάτης να μετακινείται προς τα πίσω όταν ανεβαίνει ώστε να μην ολισθαίνει ο ασθενής, για να αποφεύγονται πιέσεις των εσωτερικών οργάνων της κοιλιακής χώρας του ασθενούς και να μη δημιουργούνται πιέσεις για την αποφυγή των κατακλίσεων.
13.Να διαθέτει ηλεκτρικά ρυθμιζόμενες τις ακόλουθες θέσεις:
-Εύρος διακύμανσης ύψους μεταξύ 35-80 cm τουλάχιστον.
-Τμήματος πλάτης τουλάχιστον 65ο μοίρες.
-Τμήματος μηρών τουλάχιστον 35ο μοίρες.
-Trendelburg\Antitrendelenburg τουλάχιστον 15°μοίρες.
-Ανεξάρτητη χειροκίνητη ανύψωση τμήματος ποδιών τουλάχιστον 20° μοίρες.
-Να προσφερθεί προς επιλογή ηλεκτρική ανύψωση του τμήματος ποδιών τουλάχιστον 20° μοίρες.
14**.** Η κλίνη να διαθέτει ηχητική ή άλλη προειδοποίηση που να μπορεί να γίνει αντιληπτή από το νοσηλευτικό προσωπικό όταν πχ. Έχει απενεργοποιηθεί το φρένο.
15**.** Να εδράζεται σε τέσσερις πλαστικούς τροχούς Φ150 mm, κατ΄ ελάχιστον ο ένας αντιστατικός, με κεντρικό σύστημα φρένων το οποίο να ενεργοποιείται από ποδομοχλούς στη δεξιά και αριστερή πλευρά των ποδιών της κλίνης.
16**.** Στις τέσσερις (4) γωνίες της να φέρει προσκρουστήρες για την εξομάλυνση των προσκρούσεων κατά τη μετακίνησή της, καθώς και θέσεις για τη στήριξη διαφόρων εξαρτημάτων (στατώ ορού, βραχίονες έλξης, κ.α.).
17**.** Η κλίνη να συνοδεύεται επιπλέον με:
- Ένα (1) στατώ ορού με τέσσερα (4) άγκιστρα.
- Όλες οι κλίνες να έχουν ενσωματωμένη μηχανική επέκταση του μήκους της επιφάνειας κατάκλισης, περίπου 18cm, για την εξυπηρέτηση ασθενών μεγαλύτερου αναστήματος. Να προσφερθεί προς επιλογή ενσωματωμένη ηλεκτρική επέκταση, μήκους περίπου 18 cm.
- Ειδικά άγκιστρα για τη στήριξη ουροσυλλεκτών και από τις δυο πλευρές της κλίνης.
18**.** Να προσφερθούν προς επιλογή παρελκόμενα εξαρτήματα που δύναται να τοποθετηθούν στην κλίνη και να αναφερθούν πρόσθετα συστήματα ασφαλείας που διαθέτει η κλίνη.
19. Οι συμμετέχουσες εταιρείες να διαθέτουν δείγματα των προσφερόμενων ειδών προς επίδειξη, εφόσον ζητηθούν εντός 10 εργάσιμων ημερών.

Η κλίνη να συνοδεύεται από στρώμα κατάλληλο για την πρόληψη κατακλίσεων έως και 4ου βαθμού, του ιδίου κατασκευαστικού οίκου με την κλίνη, ώστε να εξασφαλίζεται η απόλυτη συμβατότητα με αυτήν, με τα κάτωθι χαρακτηριστικά:
1.Το στρώμα να είναι κατασκευασμένο από υλικά αρίστης ποιότητας, κατάλληλα για νοσοκομειακή χρήση, και να αποτελείται από τουλάχιστον δύο (2) στρώσεις. Η κάτω στρώση να είναι από αφρό πολυουρεθάνης. Η άνω στρώση να αποτελείται από τρεις (3) διακριτές ζώνες: κεφαλής, κορμού και πελμάτων.
Οι ζώνες κεφαλής και πελμάτων να είναι κατασκευασμένες από αφρό πολυουρεθάνης διαφορετικής πυκνότητας, με ειδικό σχεδιασμό που περιλαμβάνει εγκάρσιες εγκοπές διαφορετικής διάταξης για κάθε ζώνη, ώστε να επιτυγχάνεται η βέλτιστη στήριξη του ασθενούς στις περιοχές όπου ασκούνται διαφορετικά φορτία λόγω τοπικού βάρους, καθώς και η καλύτερη προσαρμογή του σώματος και η ομοιόμορφη κατανομή του βάρους.
Η μεσαία ζώνη του κορμού να αποτελείται από υλικό latex.
2.Να είναι ύψους τουλάχιστον 14 εκ, και κατάλληλης πυκνότητας (τουλάχιστον 40 kg/m3), ώστε να επιτυγχάνεται η άνεση του ασθενούς καθώς και η μέγιστη δυνατή προστασία του από τις κατακλίσεις.

3.Να προσφερθεί προς επιλογή ειδική ενίσχυση ζώνης κατά μήκος, ώστε να αποτρέπεται η ολίσθηση του ασθενούς κατά την έγερσή του.
4.Να είναι βραδύκαυστο. Να κατατεθεί πιστοποίηση από ανεξάρτητο φορέα. Να αναφερθεί η οδηγία.
5.Το στρώμα να είναι ελαφρύ, το μέγεθός του ανάλογο των διαστάσεων της κλίνης και κατάλληλο για βάρους ασθενή 220 κιλά τουλάχιστον.
6.Το στρώμα να είναι κατάλληλο για απολύμανση και να διαθέτει κάλυμμα με τα κάτωθι χαρακτηριστικά:
•Αδιάβροχο
•Αεροδιαπερατό
•Αντιβακτηριακό
•Διελαστικό
•Βραδύκαυστο
•Να είναι κατάλληλο για πλύση σε πλυντήριο σε θερμοκρασία τουλάχιστον 95 °C και να δύναται να απολυμανθεί σε ειδικό κλίβανο απολύμανσης έως 120 °C, σε περίπτωση μολυσματικού περιστατικού.
•Οι ραφές του καλύμματος να είναι ραμμένες και συγκολλημένες με συγκεκριμένη μέθοδο (η οποία να αναφερθεί), ώστε να εξασφαλίζεται η βέλτιστη προστασία του στρώματος από εισροή υγρών.
•Το κάλυμμα να είναι αφαιρούμενο μέσω φερμουάρ, το οποίο να καλύπτεται κατάλληλα, ώστε να αποτρέπεται η εισροή υγρών από τα πλάγια του στρώματος.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ
1.Η κλίνη, και το στρώμα να φέρουν σήμανση CE. Να κατατεθούν οι αντίστοιχες δηλώσεις συμμόρφωσης του κατασκευαστή, καθώς και τα αντίστοιχα πιστοποιητικά εγγραφής στους αρμόδιους φορείς.
2. Οι κατασκευάστριες εταιρείες των ειδών να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001, ISO 13485,ISO 27001,ISO 27701, ISO 50001, ISO 14001,ISO 45001, ISO 37001 καθώς και η προμηθεύτρια εταιρεία να διαθέτει ISO 9001, ISO 13485,ISO 27001, ISO 27701,ISO 50001, ISO 37001, ISO 14001 για την περιβαλλοντική διαχείριση και ISO 45001 για σύστημα διαχείρισης υγείας και ασφάλειας στην εργασία, και να είναι εγγεγραμμένες στο μητρώο παραγωγών ηλεκτρικού και ηλεκτρονικού εξοπλισμού βάσει του Νόμου 2939/2001 και του Προεδρικού Διατάγματος 117/2004. Επίσης, βάσει του 117/2004 οι προμηθευτές οφείλουν να είναι ενταγμένοι σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. Οι εταιρείες που δεν είναι οι ίδιες κατασκευάστριες των ειδών αλλά διακινητές αυτών, εκτός των παραπάνω δικαιολογητικών που απαιτούνται για τους ίδιους και για τις κατασκευάστριες εταιρείες που αντιπροσωπεύουν, πρέπει να συμμορφώνονται σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση Δ3(α)4822/2025 περί διανομής Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.
3. Εργοστασιακή εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο (2) έτη τουλάχιστον και τεχνικής υποστήριξης-ανταλλακτικών για δέκα (10) έτη τουλάχιστον.

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ-ΧΡΟΝΟΣ

Η προσφορά ισχύει για διάστημα δώδεκα (12) μηνών από την ανάθεση **.**

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ[(1)]:							
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης[(2)]:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός		Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(3)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι μέχρι την ημέρα υποβολής – αποστολής της προσφοράς μου:

1) Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της διαδικασίας

2) Συμμετέχω στην έρευνα αγοράς του Γ.Ν.Θ. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» για την προμήθεια …….

3) Δεν έχω καταδικασθεί με τελεσίδικη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

4) Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

5) Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες περιπτώσεις της παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 ή ανάλογες καταστάσεις,

6) Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησης και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ.

7) Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016.

8) Πληρώ τα κριτήρια επιλογής, έτσι όπως έχουν καθοριστεί στη διακήρυξη, σύμφωνα με το άρθρο 75 του Ν.4412/2016

9) Δεν έχουν εκδοθεί σε βάρος της εταιρείας μας Πράξεις Επιβολής προστίμου για παραβίαση των εργασιακών σχέσεων (άρθρα 73 & 80 του Ν. 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

10) Αναλαμβάνω την υποχρέωση για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών του άρθρου 80 του Ν.4412/2016, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 103 του ιδίου Νόμου, σε όποιο στάδιο της διαδικασίας μου ζητηθούν.

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλ……

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Η ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση υπογράφεται (για τα νομικά πρόσωπα) 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 εκπροσώπησής 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.