ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ - Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»

Γ.Ν.Θ. "Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑ- Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ"
Ο Άγιος Δημήτριος

ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφορίες: Αννέτα Γκοντίνου
Τηλ.: 2313312329
Email: prom@oagiosdimitrios.gr
www.oagiosdimitrios.gr

Θεσσαλονίκη 19-11-2026

Αρ. Πρωτ.: 15356

ΠΡΟΣ:
LIONMED ΜΟΝ. ΙΚΕ
HB MEDICAL Μ.ΕΠΕ
ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΨΗΛΙΑΚΟΣ & ΣΙΑ ΕΠΕ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠ' ΑΡ. 45/2026

ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 118 ΤΟΥ Ν. 4412/2016, ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΠΤΑ (7) ΗΛΕΚΤΡΙΚΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ (CPV: 33192130-2), ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΤΗΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» ΤΟΥ Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ, ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 28.000,00€ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α., Η ΟΠΟΙΑ ΜΕ Φ.Π.Α. 24% ΔΙΑΜΟΡΦΩΝΕΤΑΙ ΣΕ 34.720,00€.

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Στοιχεία Αναθέτουσας Αρχής

Επωνυμία	**Γ.Ν.Θ. Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ - Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ**
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.)	999476217
Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση	1015.Ε00217.0001 «ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»
Ταχυδρομική διεύθυνση	ΕΛΕΝΗΣ ΖΩΓΡΑΦΟΥ 2
Πόλη	ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
Ταχυδρομικός Κωδικός	546 34
Χώρα	ΕΛΛΑΔΑ
Κωδικός NUTS	EL 522
Τηλέφωνο	2313 322329
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (e-mail)	prom@oagiosdimitrios.gr
Αρμόδιος για πληροφορίες	Αννέτα Γκοντίνου
Γενική Διεύθυνση στο διαδίκτυο (URL)	www.oagiosdimitrios.gr

Θεσμικό πλαίσιο

1. Η υπ' αριθ. Υ4α/οικ.112173/2012 Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης, περί του Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» (ΦΕΚ 3280/10-12-2012 τ.Β΄).
2. Οι διατάξεις του ν. 4412/2016, ιδιαίτερα τα άρθρα 118 & 120 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών) όπως τροποποιήθηκαν, συμπληρώθηκαν και ισχύουν έως σήμερα.
3. Ο ν. 3329/2005 (ΦΕΚ Α΄ 81/04.04.2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
4. Τα άρθρα 75-83 του ν. 4727/2020 (ΦΕΚ Α΄ 184/23.9.2020) «Ψηφιακή Διαφάνεια-ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ»
5. Οι διατάξεις του 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».
6. Η με αρ. 76928/9.07.2021 (Φ.Ε.Κ. Β΄ 3075) ΚΥΑ των Υπουργών Ανάπτυξης και Επενδύσεων και Επικρατείας «Ρύθμιση ειδικότερων θεμάτων λειτουργίας και διαχείρισης του Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων (Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ.)»
7. Η με αρ. 52445 ΕΞ 2023/04-04-2023 (Β΄ 2385) ΚΥΑ «Υποχρέωση υποβολής ηλεκτρονικών τιμολογίων από τους οικονομικούς φορείς», όπως ισχύει.
8. Η Υ.Α. Γ4β/Γ.Π.οικ.26643/2025, περί διορισμού του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», κ. Χρήστου Δόντσου, η οποία

εκδόθηκε σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.5062/2023 (Α' 183) (ΦΕΚ διορισμού 736/τ.Υ.Ο.Δ.Δ./24-06-2025).

9. Η υπ' αριθμ. 99864/15-12-2025 Εγκύκλιος προς τις αναθέτουσες αρχές σχετικά με τη «διενέργεια της διαδικασίας της απευθείας ανάθεσης συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών του άρθρου 118 ν. 4412/2016 (Α΄ 147)».
10. Η απόφαση που έλαβε το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου κατά την 21η/θ.42ο/05-1-2026 τακτική συνεδρίασή του [ΑΔΑ: ΨΒΚΙ4690Β1-Σ2Λ], αναφορικά με την σκοπιμότητα, την έγκριση των τεχνικών προδιαγραφών και τη διενέργεια διαγωνιστικής διαδικασίας με Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, σύμφωνα με το άρθρο 118 του ν. 4412/2016 προς τις εταιρίες «ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΨΗΛΙΑΚΟΣ ΚΑΙ ΣΙΑ ΕΠΕ», «HB MEDICAL ΕΜΠΟΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΜΕΠΕ» και «LIONMED ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ», για την προμήθεια επτά (7) ηλεκτρικών νοσοκομειακών κλινών (CPV: 33192130-2) για τις ανάγκες της Παθολογικής Κλινικής της Οργανικής Μονάδας «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» του Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ, προϋπολογιζόμενης δαπάνης 28.000,00€ χωρίς Φ.Π.Α., η οποία με Φ.Π.Α. 24% διαμορφώνεται σε 34.720,00€.
11. Η δαπάνη της σύμβασης που θα προκύψει από την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα βαρύνει τον τακτικό προϋπολογισμό των εξόδων στον ΑΛΕ: 31204890000001 βάσει της υπ΄ αριθμ.: 929/15344/19-11-2026 [ΑΔΑ: 9Λ2Υ4690Β1-ΛΦΞ_26REQ020231925] Απόφασης Ανάληψης Υποχρέωσης του προϋπολογισμού του οικονομικού έτους 2026 από την Οργανική Μονάδα «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ».

Σε εκτέλεση των ανωτέρω νόμων εκδοθεισών κανονιστικών πράξεων, των λοιπών διατάξεων που αναφέρονται ρητά ή απορρέουν από τα οριζόμενα στα συμβατικά τεύχη της παρούσας, καθώς και του συνόλου των διατάξεων του ασφαλιστικού, εργατικού, κοινωνικού, περιβαλλοντικού και φορολογικού δικαίου που διέπει την ανάθεση και εκτέλεση της παρούσας σύμβασης, έστω και αν δεν αναφέρονται ρητά παραπάνω.

ΠΡΟΣΚΑΛΟΥΜΕ

Τις εταιρίες «LIONMED ΜΟΝ. ΙΚΕ», «HB MEDICAL-ΕΜΠΟΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Μ.ΕΠΕ» και «ΛΕΩΝΙΔΑΣ ΨΗΛΙΑΚΟΣ & ΣΙΑ ΕΠΕ» να καταθέσουν έγγραφη προσφορά, για την προμήθεια επτά (7) ηλεκτρικών νοσοκομειακών κλινών για τις ανάγκες της Παθολογικής Κλινικής της Οργανικής Μονάδας «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» του Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» (CPV: 33192130-2)», προϋπολογιζόμενης δαπάνης 28.000,00€ χωρίς Φ.Π.Α., η οποία με Φ.Π.Α. 24% διαμορφώνεται σε 34.720,00€.

Γενικοί Όροι

Αντικείμενο της σύμβασης είναι η προμήθεια επτά (7) ηλεκτρικών νοσοκομειακών κλινών (CPV: 33192130-2)», προϋπολογιζόμενης δαπάνης 28.000,00€ χωρίς Φ.Π.Α., η οποία με Φ.Π.Α. 24% διαμορφώνεται σε 34.720,00€, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες της Παθολογικής Κλινικής

της Οργανικής Μονάδας «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» του Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος Α'.

ΧΡΟΝΟΣ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Οι υπογεγραμμένες προσφορές θα κατατίθενται ή θα παραλαμβάνονται (αν αποστέλλονται ταχυδρομικά), **στην Γραμματεία-Πρωτόκολλο της Οργανικής Μονάδας «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ», Ελένης Ζωγράφου 2, ισόγειο, κτίριο Διοίκησης,** απαραίτητα μέχρι και την **Πέμπτη 26-11-2026, έως 12:00μ.μ.,** μέσα σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο και απαραίτητα θα αναφέρουν την λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα, την επωνυμία του Νοσοκομείου, τον πλήρη τίτλο της πρόσκλησης, τον αριθμό πρωτοκόλλου αυτής, την καταληκτική ημερομηνία (ημερομηνία λήξης υποβολής των προσφορών) καθώς και τα πλήρη στοιχεία του προσφέροντα (οδός, αριθμός, τηλ. και κλπ) σύμφωνα με το άρθρο 92 του ν.4412/08.08.2016 (ΦΕΚ 147/τ.Α΄/16) όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο 34 του ν.4782/2021).

Η αποσφράγιση και αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει την Πέμπτη 26-11-2026, ώρα 13:00 στην Αίθουσα Διαγωνισμών από την Αρμόδια Επιτροπή.

Κατά την αποσφράγιση δικαιούνται να παρίστανται οι προσφέροντες ή οι νόμιμοι εκπρόσωποί τους εφόσον είναι εφοδιασμένοι με σχετική εξουσιοδότηση.

Η υποβολή μόνο μιας προσφοράς δεν αποτελεί κώλυμα για τη συνέχιση της διαδικασίας του Διαγωνισμού και την ανάθεση της σύμβασης.

Η επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης, θα προβεί στην αποσφράγιση όλων των σταδίων των εμπρόθεσμων υποβληθέντων προσφορών, σε μία συνεδρίαση. Εν συνεχεία, η αξιολόγηση θα πραγματοποιηθεί σε κλειστή συνεδρίαση και δύναται να ολοκληρωθεί σε διαδοχικές συνεδριάσεις. Τέλος, ο διαγωνισμός θα ολοκληρωθεί με τη σύνταξη του σχετικού πρακτικού, το οποίο και διαβιβάζεται στο Αρμόδιο Όργανο της Αναθέτουσας Αρχής προς επικύρωση.

- Εμπρόθεσμη θεωρείται η προσφορά που θα έχει περιέλθει στην Υπηρεσία μέχρι την παραπάνω ημερομηνία και ώρα.
- Προσφορά που κατατίθεται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, είναι εκπρόθεσμη και επιστρέφεται από την Υπηρεσία που διενεργεί το διαγωνισμό, χωρίς να αποσφραγισθεί.
- Εναλλακτική Προσφορά δεν γίνεται δεκτή και απορρίπτεται ως απαράδεκτη.
- Οι υποψήφιοι θα πρέπει να καταθέσουν προσφορά για το σύνολο των παρεχόμενων ειδών και υπηρεσιών.
- Προσφορά που η τιμή της υπερβαίνει την προϋπολογισθείσα δαπάνη απορρίπτεται.
- Η επιλογή του αναδόχου θα γίνει με βάση τη συνολικά χαμηλότερη τιμή.
- Η προϋπολογισθείσα δαπάνη ανέρχεται στο ποσό των 28.000,00€ χωρίς Φ.Π.Α. (34.720,00€ με Φ.Π.Α.) στον κωδικό ΑΛΕ 31204890000001 «Επιστημονικά όργανα».

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1. Δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία σύναψης της παρούσας σύμβασης έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα και, σε περίπτωση ενώσεων οικονομικών φορέων, τα μέλη αυτών, που είναι εγκατεστημένα σε:

α) κράτος-μέλος της Ένωσης,

β) κράτος-μέλος του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ο.Χ.),

γ) τρίτες χώρες που έχουν υπογράψει και κυρώσει τη ΣΔΣ, στο βαθμό που η υπό ανάθεση δημόσια σύμβαση καλύπτεται από τα Παραρτήματα 1, 2, 4, 5, 6 και 7 και τις γενικές σημειώσεις του σχετικού με την Ένωση Προσαρτήματος Ι της ως άνω Συμφωνίας, καθώς και

δ) σε τρίτες χώρες που δεν εμπίπτουν στην περίπτωση γ΄ της παρούσας παραγράφου και έχουν συνάψει διμερείς ή πολυμερείς συμφωνίες με την Ένωση σε θέματα διαδικασιών ανάθεσης δημοσίων συμβάσεων.

2. Οικονομικός φορέας συμμετέχει είτε μεμονωμένα είτε ως μέλος ένωσης. Οι ενώσεις οικονομικών φορέων, συμπεριλαμβανομένων και των προσωρινών συμπράξεων, δεν απαιτείται να περιβληθούν συγκεκριμένη νομική μορφή για την υποβολή προσφοράς. Η αναθέτουσα αρχή μπορεί να απαιτήσει από τις ενώσεις οικονομικών φορέων να περιβληθούν συγκεκριμένη νομική μορφή, εφόσον τους ανατεθεί η σύμβαση.

Στις περιπτώσεις υποβολής προσφοράς από ένωση οικονομικών φορέων, όλα τα μέλη της ευθύνονται έναντι της αναθέτουσας αρχής αλληλέγγυα και εις ολόκληρον.

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Το πλήρες κείμενο της παρούσας καταχωρήθηκε στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).

Ειδικοί Όροι

«Δικαιολογητικά Συμμετοχής -Τεχνική - Οικονομική Προσφορά»

Οι προσφορές θα υποβάλλονται δακτυλογραφημένες σε ενιαίο κλειστό φάκελο ο οποίος θα περιλαμβάνει τους κάτωθι χωριστούς επί μέρους σφραγισμένους φάκελους :

- Ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη «Δικαιολογητικά Συμμετοχής» στο οποίο θα τοποθετούνται όλα τα ζητούμενα δικαιολογητικά (σε δύο (2) αντίτυπα (ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ – ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ).
- Ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη «Τεχνική Προσφορά» στο οποίο θα τοποθετούνται όλα τα ζητούμενα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς (σε δύο (2) αντίτυπα (ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ – ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ).
- Ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη «Οικονομική Προσφορά» (σε δύο (2) αντίτυπα (ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ – ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ) στο οποίο:
  - Η οικονομική προσφορά θα δίνεται σε Ευρώ και θα αναγράφεται αριθμητικώς και ολογράφως, σε περίπτωση διαφοροποίησης μεταξύ της αναγραφόμενης τιμής αριθμητικώς και ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως.
  - Η προσφερόμενη τιμή θα πρέπει να προκύπτει με σαφήνεια. Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, εκτός του Φ.Π.Α., ο οποίος θα αναγράφεται χωριστά και θα βαρύνει την Αναθέτουσα Αρχή.
  - Σε περιπτώσεις ειδών/υπηρεσιών/εργασιών που προσφέρονται δωρεάν, θα αναγράφεται στην οικεία θέση της οικονομικής προσφοράς η ένδειξη «ΔΩΡΕΑΝ». Εάν έχει παραλειφθεί η αναγραφή τιμής, ακόμη και αν δεν υπάρχει η ένδειξη «ΔΩΡΕΑΝ», θεωρείται ότι έχουν προσφερθεί δωρεάν.

- Η οικονομική προσφορά θα πρέπει να είναι σύμφωνη με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης και τους όρους του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ Α΄ και Δ'.
- Οι οικονομικοί φορείς μπορούν να υποβάλλουν προσφορά μόνο στο σύνολο του αντικειμένου του διαγωνισμού με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή).
- Η κατακύρωση θα γίνει στον Ενδιαφερόμενο που θα προσφέρει τη χαμηλότερη τιμή σύγκρισης μεταξύ τεχνικά αποδεκτών προσφορών.

Η τεχνική προσφορά, θα πρέπει να είναι σύμφωνη με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης και να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές που έχουν τεθεί από την αναθέτουσα αρχή στο Παράρτημα Α' της Πρόσκλησης, περιγράφοντας ακριβώς πώς οι συγκεκριμένες απαιτήσεις και προδιαγραφές πληρούνται. Περιλαμβάνει ιδίως τα έγγραφα και δικαιολογητικά (π.χ. πιστοποιητικά, εγχειρίδια, δηλώσεις συμμόρφωσης, βεβαιώσεις), βάσει των οποίων θα αξιολογηθεί η καταλληλότητα των προσφερόμενων υπηρεσιών, με βάση το κριτήριο ανάθεσης.

<u>Θα πρέπει επίσης να περιλαμβάνει:</u>

- Αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης – τεκμηρίωσης (Παράρτημα Γ), με το οποίο δίνονται αναλυτικές απαντήσεις με σχετικές παραπομπές σε όλα τα σημεία των Απαιτήσεων-Τεχνικών Προδιαγραφών του Παραρτήματος Α (Τεχνική Περιγραφή) της παρούσας καθώς και σε κάθε άλλη τεχνική απαίτηση και όρους της πρόσκλησης (γενικών, ειδικών, τεχνικών προδιαγραφών, κτλ.).

Οι οικονομικοί φορείς με την υποβολή της προσφοράς τους πρέπει να αποστείλουν:

- Υπεύθυνη δήλωση όπως εμφανίζεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄, σύμφωνα με την οποία θα δηλώνουν ότι μέχρι την ημέρα υποβολής αυτής:
  1. δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για τους λόγους που αναφέρονται στην παρ. 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016 εις βάρος των μελών του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του προσκληθέντος οικονομικού φορέα ή του οργάνου που έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό, όπως τροποποιήθηκε ο τίτλος και αντικαταστάθηκε από το άρθρο 22 του ν.4782/2021.
  2. δεν έχει εκδοθεί τελεσίδικη δικαστική απόφαση ή διοικητική απόφαση με δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων του οικονομικού φορέα, όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης
  3. δεν έχει επιβληθεί η κύρωση οριζόντιου αποκλεισμού από τη συμμετοχή του οικονομικού φορέα σε μελλοντικές διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 74 του ν. 4412/2016
  4. Είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης αναφέροντας όλους τους φορείς στους οποίους καταβάλουν εισφορές κύριας και επικουρικής ασφάλισης.
  5. Είναι ενήμεροι ως προς τις φορολογικές τους υποχρεώσεις.
  6. Δεν έχουν καταδικαστεί για αδίκημα που αφορά την επαγγελματική τους διαγωγή βάσει απόφασης που έχει ισχύ δεδικασμένου και ότι δεν έχουν διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα.

7. Έλαβαν γνώση και αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους – υποχρεώσεις της πρόσκλησης.
8. Τηρούν την σχετική Νομοθεσία με την εργασία (εργατική – ασφαλιστική).
9. Τα πιστοποιητικά που αποδεικνύουν τις παραπάνω προϋποθέσεις, όπου απαιτείται, δύναται να ζητηθούν από το Νοσοκομείο, σύμφωνα με τις περί προμηθειών διατάξεις, κατά την υπογραφή της σύμβασης.

- Υπεύθυνη δήλωση (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986) του συμμετέχοντα, με την οποία θα δηλώνεται ότι:

  α) η προσφορά μου πληροί τις απαιτούμενες Τεχνικές Προδιαγραφές του διαγωνισμού, β) διαθέτω τα απαιτούμενα προσόντα για την εκτέλεση της σύμβασης, γ) η προσφορά ισχύει για διάστημα τουλάχιστον εκατόν ογδόντα (180) ημερών δ) Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή ε) Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή, ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.
- Σε ξεχωριστό φάκελο, με την προσφορά του, τα κάτωθι δικαιολογητικά σε δύο αντίτυπα:
  - 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 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 σε αυτό και το ειδικό επάγγελμα, 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).

Η Υπεύθυνη δήλωση / υπεύθυνες δηλώσεις, νοούνται ως δηλώσεις του ν. 1599/1986, υπογράφεται / υπογράφονται από τον νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα (για νομικά πρόσωπα - εταιρείες), όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 79Α παρ. 2 του ν. 4412/2016, ιδίως με χρήση εγκεκριμένης ηλεκτρονικής υπογραφής ή εγκεκριμένης ηλεκτρονικής σφραγίδας (πχ μέσω GOV.GR). Οι Υπεύθυνες Δηλώσεις να έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας.

Τα πιστοποιητικά που προσκομίζονται θα πρέπει να είναι εν ισχύ κατά την υποβολή τους.

Τα έγγραφα του παρόντος υποβάλλονται και γίνονται αποδεκτά σύμφωνα με τον ν. 2690/1999 (Α' 45) και τα άρθρα 13 και 15 του ν. 4727/2020 (Α' 184).

Αρμόδιο όργανο για την έγκριση των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού, είναι το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου.

Σε περίπτωση μη προσέλευσης του Αναδόχου εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση της κατακύρωσης αυτής με απόφαση του Δ.Σ., κηρύσσεται έκπτωτος, σύμφωνα με το Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών) και του επιβάλλονται οι προβλεπόμενες από το Νόμο κυρώσεις.

- Εφόσον το είδος και η υπηρεσία παρακολουθείται από το Παρατηρητήριο Τιμών (ΦΕΚ 777/Β΄/04-06-2010) της Ε.Π.Υ., καλείστε να προσκομίσετε Υπεύθυνη Δήλωση με τις αναγραφόμενες τιμές στην ιστοσελίδα www.epromy.gr (παρατηρητήριο τιμών). Η υπηρεσία δεν θα δεχθεί οικονομική προσφορά ανώτερη των τιμών που θα αναφέρονται στην παραπάνω δήλωση. Εάν το εν λόγω είδος και η υπηρεσία δεν παρακολουθείται από το Παρατηρητήριο Τιμών, απλώς θα το αναφέρετε στην Υπεύθυνη Δήλωση.
- Η διαγωνιστική διαδικασία θα διενεργηθεί σύμφωνα με τον Ν. 4412/08-08-2016 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών) και την υπ' αριθμ. 1η/θ.26ο/15-01-2026 τακτική συνεδρίασή του [ΑΔΑ: ΡΥ804690Β1-313].

ΠΛΗΡΩΜΗ

Η πληρωμή της αξίας των ανωτέρω προμηθειών και υπηρεσιών, θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με τα προσκομιζόμενα νόμιμα δικαιολογητικά, την έκδοση των σχετικών τιμολογίων και την υπογραφή του σχετικού πρωτοκόλλου ποσοτικής και ποιοτικής εκτέλεσης των όρων της σύμβασης κατά τα προβλεπόμενα στο άρθρο 200 του Ν.4412/2016 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει. Στα τιμολόγια θα αναγράφεται η τιμή μόνο σε ΕΥΡΩ.

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους διαγωνιζόμενους για 180 ημέρες (6 μήνες) από την επομένη της διενέργειας της διαδικασίας ανάθεσης. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου απορρίπτεται ως απαράδεκτη. Η παράταση της ισχύος της προσφοράς λαμβάνει χώρα κατ' ανώτατο όριο και χρονικό διάστημα ίσο με την προβλεπόμενη από τα έγγραφα της σύμβασης αρχική διάρκεια ισχύος της προσφοράς.

ΕΓΓΥΗΣΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

Δεν απαιτείται η προσκόμισή της, σύμφωνα με το άρθρο 72 του ν.4412/2016, το οποίο μεταξύ άλλων αναφέρει ότι:

«Οι Αναθέτουσες Αρχές μπορούν να μην απαιτούν εγγύηση καλής εκτέλεσης για συμβάσεις εκτιμώμενης αξίας ίσης ή κατώτερης από το ποσό των τριάντα χιλιάδων (30.000) ευρώ».

Ακολουθούν οι Τεχνικές Προδιαγραφές, που αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα του παρόντος, όπως στο συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄.

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

CHRISTOS DONTSOS
19/11/2026 14:05
ΔΟΝΤΣΟΣ Ν. ΧΡΗΣΤΟΣ MD

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΕΠΤΑ ΗΛΕΚΤΡΙΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ ΜΕ ΣΤΡΩΜΑ

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.
3. Το μέγιστο συνολικό Πλάτος της κλίνης να είναι έως 100 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 200 x 85 cm κατ' ελάχιστον, 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.
7. 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.

Καθώς το κομοδίνο θα πρέπει να αποτελεί χρωματικά ενιαίο σύνολο με το κρεβάτι, να περιλαμβάνεται στην βασική σύνθεση κάθε κλίνης κομοδίνο νοσοκομειακό με αποσπώμενη τραπεζοτουαλέτα του ιδίου κατασκευαστικού οίκου με την κλίνη, με τα παρακάτω τεχνικά χαρακτηριστικά:

1. Κομοδίνο νοσοκομειακό με ανεξάρτητη τροχήλατη τραπεζοτουαλέτα, η οποία να προσαρμόζεται στις δύο πλαϊνές πλευρές του κομοδίνου, αποκλειομένης της προσαρμογής στην εμπρόσθια πλευρά, όπου βρίσκεται το συρτάρι–ντουλάπι, καθώς και στην οπίσθια πλευρά, προς αποθήκευση όταν δεν χρησιμοποιείται. Η τραπεζοτουαλέτα να αποσπάται για τη σίτιση των ασθενών, χωρίς να απαιτείται η μετακίνηση του κομοδίνου.
2. Το κομοδίνο να είναι κατασκευασμένο κατά τρόπο ώστε η προσαρμογή της τραπεζοτουαλέτας να πραγματοποιείται χωρίς κίνδυνο ανατροπής αντικειμένων που βρίσκονται στην άνω επιφάνειά του. Το κομοδίνο να διαθέτει διπλό καπάκι με ενδιάμεσο κενό χώρο αποθήκευσης της τραπεζοτουαλέτας, ώστε να αποφεύγεται η πτώση αντικειμένων που βρίσκονται στην επάνω επιφάνεια του κομοδίνου κατά την προσαρμογή της τραπεζοτουαλέτας σε αυτό.
3. 3.Το κομοδίνο να διαθέτει συρτάρι και ντουλάπι.
4. 4.Το συρτάρι να διαθέτει προσθαφαιρούμενη πλαστική θήκη και τηλεσκοπικούς οδηγούς.
5. 5.Το ντουλάπι να διαθέτει πόρτα και προσθαφαιρούμενο εσωτερικό πλαστικό ράφι και προσθαφαιρούμενο πλαστικό πυθμένα.
6. Οι άνω επιφάνειες του κομοδίνου, οι προσόψεις, η άνω επιφάνεια της τραπεζοτουαλέτας, το ράφι και ο πυθμένας ,να είναι κατασκευασμένα από καλουπωτό θερμοπλαστικό υλικό. Η άνω επιφάνεια του κομοδίνου και της τραπεζοτουαλέτας να διαθέτουν χείλος τουλάχιστον στις τρεις (3) πλευρές. Οι προσόψεις του κομοδίνου να διαθέτουν διακοσμητική φάσα και

αντιτραυματικές χειρολαβές τύπου «χούφτα», διαμορφωμένες από το ίδιο υλικό. Το πλαστικό υλικό να είναι ανθεκτικό στη χάραξη.

7. Το κομοδίνο και η τραπεζοτουαλέτα να εδράζονται σε διπλούς πλαστικούς τροχούς διαμέτρου Φ50 χιλ.
8. Οι διαστάσεις του κομοδίνου να είναι 45 x 45 x 90 cm (±5%).
9. Οι διαστάσεις της επιφάνειας του τραπεζιού να είναι 60 x 35cm (±5%) .
10. Η τραπεζοτουαλέτα να ρυθμίζεται καθ' ύψος μέσω χειροκίνητου μηχανισμού σταθεροποίησης τύπου button (και όχι βίδας), με εύρος ρύθμισης περίπου 25 cm, και να διαθέτει πνευματικό μηχανισμό υποβοήθησης. Να διαθέτει επίσης πλαστικό κάλυμμα βάσης από καλουπωτό θερμοπλαστικό υλικό, για εύκολο καθαρισμό και προστασία από χτυπήματα. Η τραπεζοτουαλέτα να προεκτείνεται κατά τουλάχιστον 15 cm, ώστε να προσαρμόζεται στο κέντρο της κλίνης για τη σίτιση του ασθενούς.
11. Οι συμμετέχουσες εταιρείες να διαθέτουν δείγματα των προσφερόμενων ειδών προς επίδειξη, εφόσον ζητηθούν εντός 10 εργάσιμων ημερών.

ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ : 4.000,00 ΕΥΡΩ / ΤΕΜ

ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ: 28.000,00 ΕΥΡΩ

Φ.Π.Α.: Στις παραπάνω τιμές δεν συμπεριλαμβάνεται Φ.Π.Α. 24%

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Η κλίνη, το στρώμα, το κομοδίνο και η τραπεζοτουαλέτα να φέρουν σήμανση CE.
2. Ο κατασκευαστής της προσφερόμενης κλίνης να διαθέτει πιστοποιημένα συστήματα διαχείρισης κατά ISO 9001, ISO 13485, ISO 27001, ISO 27701, ISO 50001, ISO 14001, ISO 45001 και ISO 37001.
   Ο προμηθευτής να διαθέτει πιστοποιημένα συστήματα διαχείρισης κατά ISO 9001 και ISO 13485.
   Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.
3. Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) ετών και να εξασφαλίζεται τεχνική υποστήριξη και διαθεσιμότητα ανταλλακτικών για τουλάχιστον δέκα (10) έτη.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄

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. Ταχυδρ. (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 της υπ' αριθμ. 45/2026 Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, για την προμήθεια «επτά (7) ηλεκτρικών νοσοκομειακών κλινών (CPV: 33192130-2)».

2) δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για τους λόγους που αναφέρονται στην παρ. 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016 εις βάρος των μελών του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του προσκληθέντος οικονομικού φορέα ή του οργάνου που έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό, όπως τροποποιήθηκε ο τίτλος και αντικαταστάθηκε από το άρθρο 22 του ν.4782/2021.

3) δεν έχει εκδοθεί τελεσίδικη δικαστική απόφαση ή διοικητική απόφαση με δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων του οικονομικού φορέα, όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης

4) δεν έχει επιβληθεί η κύρωση οριζόντιου αποκλεισμού από τη συμμετοχή του οικονομικού φορέα σε μελλοντικές διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 74 του ν. 4412/2016

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

7) δεν υφίσταται καταδίκη για αδίκημα που αφορά την επαγγελματική διαγωγή βάσει απόφασης που έχει ισχύ δεδικασμένου και ότι δεν έχει διαπραχθεί σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα.

8) Έλαβα γνώση και αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους – υποχρεώσεις της πρόσκλησης.

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

11) Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή

12) Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή, ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού

13) 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 καθώς και όλα τα σχετικά έγγραφα υπογράφονται (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.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄

ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΕΠΤΑ ΗΛΕΚΤΡΙΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ ΜΕ ΣΤΡΩΜΑ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
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.).	ΝΑΙ		
2. Ο σχεδιασμός και τα υλικά κατασκευής της κλίνης να επιτρέπουν τον εύκολο και αποτελεσματικό καθαρισμό.	ΝΑΙ		
3. Το μέγιστο συνολικό Πλάτος της κλίνης να είναι έως 100 cm, για την καλύτερη διέλευση από τους χώρους του Νοσοκομείου.	ΝΑΙ		
4. Να είναι κατάλληλη για υπέρβαρους ασθενείς. Να έχει αντοχή σε βάρος ασθενή 220 Kgr τουλάχιστον.	ΝΑΙ		
5. Η επιφάνεια κατάκλισης να είναι διαστάσεων 200 x 85 cm κατ' ελάχιστον, 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.	ΝΑΙ		
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.	ΝΑΙ		
7. 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.	ΝΑΙ		
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	ΝΑΙ		

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.	ΝΑΙ		
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.	ΝΑΙ		
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.	ΝΑΙ		
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.	ΝΑΙ		
13. Να διαθέτει ηλεκτρικά ρυθμιζόμενες τις ακόλουθες θέσεις:	ΝΑΙ		
- Εύρος διακύμανσης ύψους μεταξύ 35-80 cm τουλάχιστον.	ΝΑΙ		

- Τμήματος πλάτης τουλάχιστον 65ο μοίρες.	ΝΑΙ		
- Τμήματος μηρών τουλάχιστον 35ο μοίρες.	ΝΑΙ		
- Trendelburg\Antitrendelenburg τουλάχιστον 15°μοίρες.	ΝΑΙ		
- Ανεξάρτητη χειροκίνητη ανύψωση τμήματος ποδιών τουλάχιστον 20° μοίρες.	ΝΑΙ		
- Να προσφερθεί προς επιλογή ηλεκτρική ανύψωση του τμήματος ποδιών τουλάχιστον 20° μοίρες.	ΝΑΙ		
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.	ΝΑΙ		
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.	ΝΑΙ		
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.).	ΝΑΙ		
17. Η κλίνη να συνοδεύεται επιπλέον με:			
- Ένα (1) στατώ ορού με τέσσερα (4) άγκιστρα.	ΝΑΙ		
- 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.	ΝΑΙ		
- Ειδικά άγκιστρα για τη στήριξη ουροσυλλεκτών και από τις δυο πλευρές της κλίνης.	ΝΑΙ		
18. Να προσφερθούν προς επιλογή παρελκόμενα εξαρτήματα που δύναται να τοποθετηθούν στην κλίνη και να αναφερθούν πρόσθετα συστήματα ασφαλείας που διαθέτει η κλίνη.	ΝΑΙ		
19. Οι συμμετέχουσες εταιρείες να διαθέτουν δείγματα των προσφερόμενων ειδών προς επίδειξη, εφόσον ζητηθούν εντός 10 εργάσιμων ημερών.	ΝΑΙ		
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	ΝΑΙ		

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.	ΝΑΙ		
3. Να προσφερθεί προς επιλογή ειδική ενίσχυση ζώνης κατά μήκος, ώστε να αποτρέπεται η ολίσθηση του ασθενούς κατά την έγερσή του.	ΝΑΙ		
4. Να είναι βραδύκαυστο. Να κατατεθεί πιστοποίηση από ανεξάρτητο φορέα. Να αναφερθεί η οδηγία.	ΝΑΙ		
5. Το στρώμα να είναι ελαφρύ, το μέγεθός του ανάλογο των διαστάσεων της κλίνης και κατάλληλο για βάρους ασθενή 220 κιλά τουλάχιστον.	ΝΑΙ		
6. Το στρώμα να είναι κατάλληλο για απολύμανση και να διαθέτει κάλυμμα με τα κάτωθι χαρακτηριστικά:	ΝΑΙ		
• Αδιάβροχο	ΝΑΙ		
• Αεροδιαπερατό	ΝΑΙ		
• Αντιβακτηριακό	ΝΑΙ		
• Διελαστικό	ΝΑΙ		
• Βραδύκαυστο	ΝΑΙ		
• 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.	ΝΑΙ		
• 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.	ΝΑΙ		
• Το κάλυμμα να είναι αφαιρούμενο μέσω φερμουάρ, το οποίο να καλύπτεται κατάλληλα, ώστε να αποτρέπεται η εισροή υγρών από τα πλάγια του στρώματος.	ΝΑΙ		
Καθώς το κομοδίνο θα πρέπει να αποτελεί χρωματικά ενιαίο σύνολο με το κρεβάτι, να περιλαμβάνεται στην βασική σύνθεση κάθε κλίνης κομοδίνο νοσοκομειακό με αποσπώμενη τραπεζοτουαλέτα του ιδίου κατασκευαστικού οίκου με την κλίνη, με τα παρακάτω τεχνικά χαρακτηριστικά:			
1. Κομοδίνο νοσοκομειακό με ανεξάρτητη τροχήλατη τραπεζοτουαλέτα, η οποία να προσαρμόζεται στις δύο πλαϊνές πλευρές του κομοδίνου, αποκλειομένης της προσαρμογής στην εμπρόσθια πλευρά, όπου βρίσκεται το συρτάρι – ντουλάπι, καθώς και στην οπίσθια πλευρά, προς αποθήκευση όταν δεν χρησιμοποιείται. Η τραπεζοτουαλέτα να αποσπάται για τη σίτιση των ασθενών, χωρίς να απαιτείται η μετακίνηση του κομοδίνου.	ΝΑΙ		
2. Το κομοδίνο να είναι κατασκευασμένο κατά τρόπο ώστε η προσαρμογή της τραπεζοτουαλέτας να πραγματοποιείται χωρίς κίνδυνο ανατροπής	ΝΑΙ		

αντικειμένων που βρίσκονται στην άνω επιφάνειά του. Το κομοδίνο να διαθέτει διπλό καπάκι με ενδιάμεσο κενό χώρο αποθήκευσης της τραπεζοτουαλέτας, ώστε να αποφεύγεται η πτώση αντικειμένων που βρίσκονται στην επάνω επιφάνεια του κομοδίνου κατά την προσαρμογή της τραπεζοτουαλέτας σε αυτό.			
3. Το κομοδίνο να διαθέτει συρτάρι και ντουλάπι.	ΝΑΙ		
4. Το συρτάρι να διαθέτει προσθαφαιρούμενη πλαστική θήκη και τηλεσκοπικούς οδηγούς.	ΝΑΙ		
5. Το ντουλάπι να διαθέτει πόρτα και προσθαφαιρούμενο εσωτερικό πλαστικό ράφι και προσθαφαιρούμενο πλαστικό πυθμένα.	ΝΑΙ		
6. Οι άνω επιφάνειες του κομοδίνου, οι προσόψεις, η άνω επιφάνεια της τραπεζοτουαλέτας, το ράφι και ο πυθμένας ,να είναι κατασκευασμένα από καλουπωτό θερμοπλαστικό υλικό. Η άνω επιφάνεια του κομοδίνου και της τραπεζοτουαλέτας να διαθέτουν χείλος τουλάχιστον στις τρεις (3) πλευρές. Οι προσόψεις του κομοδίνου να διαθέτουν διακοσμητική φάσα και αντιτραυματικές χειρολαβές τύπου «χούφτα», διαμορφωμένες από το ίδιο υλικό. Το πλαστικό υλικό να είναι ανθεκτικό στη χάραξη.	ΝΑΙ		
7. Το κομοδίνο και η τραπεζοτουαλέτα να εδράζονται σε διπλούς πλαστικούς τροχούς διαμέτρου Φ50 χιλ.	ΝΑΙ		
8. Οι διαστάσεις του κομοδίνου να είναι 45 x 45 x 90 cm (±5%).	ΝΑΙ		
9. Οι διαστάσεις της επιφάνειας του τραπεζιού να είναι 60 x 35cm (±5%) .	ΝΑΙ		
10. Η τραπεζοτουαλέτα να ρυθμίζεται καθ' ύψος μέσω χειροκίνητου μηχανισμού σταθεροποίησης τύπου button (και όχι βίδας), με εύρος ρύθμισης περίπου 25 cm, και να διαθέτει πνευματικό μηχανισμό υποβοήθησης. Να διαθέτει επίσης πλαστικό κάλυμμα βάσης από καλουπωτό θερμοπλαστικό υλικό, για εύκολο καθαρισμό και προστασία από χτυπήματα. Η τραπεζοτουαλέτα να προεκτείνεται κατά τουλάχιστον 15 cm, ώστε να προσαρμόζεται στο κέντρο της κλίνης για τη σίτιση του ασθενούς.	ΝΑΙ		
11. Οι συμμετέχουσες εταιρείες να διαθέτουν δείγματα των προσφερόμενων ειδών προς επίδειξη, εφόσον ζητηθούν εντός 10 εργάσιμων ημερών.	ΝΑΙ		
ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ			
1. Η κλίνη, το στρώμα, το κομοδίνο και η τραπεζοτουαλέτα να φέρουν σήμανση CE.	ΝΑΙ		
2. Ο κατασκευαστής της προσφερόμενης κλίνης να διαθέτει πιστοποιημένα συστήματα διαχείρισης κατά ISO 9001, ISO 13485, ISO 27001, ISO 27701, ISO 50001, ISO 14001, ISO 45001 και ISO 37001.	ΝΑΙ		
Ο προμηθευτής να διαθέτει πιστοποιημένα συστήματα διαχείρισης κατά ISO 9001 και ISO 13485.	ΝΑΙ		
Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.	ΝΑΙ		
3. Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον	ΝΑΙ		

δύο (2) ετών και να εξασφαλίζεται τεχνική υποστήριξη και διαθεσιμότητα ανταλλακτικών για τουλάχιστον δέκα (10) έτη.			

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ΄

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Προς:
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ-Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ «Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Επωνυμία:
ΑΦΜ / ΔΟΥ:
Διεύθυνση:
Τηλέφωνο:
Email:
Αρμόδιος / Υπεύθυνος:

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΤΕΜ	ΠΡΟΫΠΟΛ. ΤΙΜΗ/ΤΕΜ	ΠΡΟΫΠΟΛ. ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛ. ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ ΦΠΑ	ΠΡΟΣΦΕΡ. ΤΙΜΗ/ΤΕΜ	ΠΡΟΣΦΕΡ. ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΣΦΕΡ. ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ ΦΠΑ
Ηλεκτρική νοσοκομειακή κλίνη (CPV: 33192130-2)	7	4.000,00	28.000,00	24.720,00			

(Σφραγίδα και υπογραφή οικονομικού φορέα)