



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΧΕΠΑ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΓΡΑΦΕΙΟ: ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ

ΠΛΗΡΟΦ.: Μαρία Στάικου

ΤΗΛ.: 2313303071

FAX : 2313303070

Θεσσαλονίκη, 21 Απριλίου 2017

ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ  
ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΑΘΙΣΜΑΤΟΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

(Αριθμός Αιτήματος: ΣΜ109)

Για την κάλυψη επιτακτικών και έκτακτων αναγκών το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ πρόκειται να προβεί στην προμήθεια των ειδών που παρατίθενται στον παρακάτω πίνακα, με τη διαδικασία τα δημοσίευσης στο διαδίκτυο και τη συλλογή προσφορών, με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, η οποία δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε.Π.Υ.

Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE.

Δεκτές θα γίνουν όσες προσφορές υποβληθούν έως την Τετάρτη 26-04-2017 στις 12.00 είτε ηλεκτρονικά στη διεύθυνση [maria.staikou@n3.syzefxis.gov.gr](mailto:maria.staikou@n3.syzefxis.gov.gr) με αίτηση αποδεικτικού παραλαβής, είτε σε έντυπη μορφή με φαξ στον αριθμό που αναγράφεται παραπάνω. Όποια μορφή υποβολής και αν επιλεγεί, πρέπει απαραίτητως: α) να φέρει ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ (σε περίπτωση μη συμμόρφωσης οι προσφορές θα απορριφθούν) και β) να συνοδεύεται από ηλεκτρονική υποβολή συμπληρωμένου του υπολογιστικού φύλλου (excel) που επισυνάπτεται στην παρούσα έρευνα ως ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ 1, του οποίου όλα τα ορισθέντα πεδία πρέπει να συμπληρωθούν υποχρεωτικά.

Στην προσφορά, εκτός από τον αριθμό αιτήματος (ΣΜ109) πρέπει να αναφέρεται εάν τα είδη είναι ετοιμοπαράδοτα ή το ελάχιστο χρονικό διάστημα παράδοσής τους από την ημέρα λήψης παραγγελίας.

**Η προθεσμία κατάθεσης προσφορών τηρείται απαρέγκλιτα**

Στις προσφορές θα πρέπει απαραίτητα να αναφέρεται, ο αύξων αριθμός του είδους σύμφωνα με τον πίνακα που παρατίθεται καθώς και οι αριθμοί Μητρώου του Παρατηρητηρίου με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα αιτούμενα υλικά.

Σε περίπτωση μείωσης της τιμής στο Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. κατά την χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς, η τιμή του μειοδότη δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής

Επισημαίνεται ότι αν το υλικό δεν είναι καταχωρημένο στο Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. οι προμηθευτές θα πρέπει επιπλέον να αναφέρουν στην προσφορά τα κάτωθι στοιχεία :

- ✓ GMDN
- ✓ Κωδικός Ε.Κ.Α.Π.Τ.Υ.

Πιστοποιητικά CE και έγγραφα (π.χ. πρότυπα EN ISO) θα ζητούνται κατά περίπτωση.  
Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 31-08-2017.

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ
1	<p>ΚΑΡΕΚΛΑ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΓΙΑ ΙΑΤΡΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• να είναι λειτουργική και ανατομική, κατάλληλη για πολλές ώρες χρήσης σε ιατρικό εργαστήριο,</li> <li>• να είναι ιδιαίτερα ανθεκτική (να αναφερθούν αναλυτικά τα κατασκευαστικά στοιχεία που της προσφέρουν μεγάλη αντοχή),</li> <li>• να διαθέτει επίσημη πιστοποίηση ότι συμμορφώνεται σε όλες τις απαιτήσεις ασφαλείας, ποιότητας και υψηλής αντοχής ενός καθίσματος ιατρικού εργαστηρίου,</li> <li>• να αναφερθεί ο οίκος κατασκευής, ο τόπος του εργοστασίου κατασκευής και η προέλευση των υλικών κατασκευής,</li> <li>• να είναι τροχήλατη και περιστρεφόμενη, με εξαιρετική σταθερότητα και ευκινησία,</li> <li>• να αναφερθεί το μέγιστο βάρος χρήστη. Απαιτείται να μην είναι μικρότερο των 120 κιλών,</li> <li>• να είναι ειδικά κατασκευασμένη και επενδυμένη για χώρους εργασίας στους οποίους υφίσταται ο κίνδυνος να λερωθεί και μάλιστα από μολυσματικά υλικά,</li> <li>• η πλάτη και η έδρα της καρέκλας να είναι κατασκευασμένα από ικανού πάχους πολυουρεθάνη, ανθεκτική στην τριβή και την πίεση (όχι από ύφασμα), μπορεί να διαθέτει ταπετσαρία από δερματίνη υψηλής ποιότητας, πυράντοχη, και εύκολα καθαριζόμενη,</li> <li>• να υπάρχει δυνατότητα επιλογής χρώματος. Να αναφερθεί το φάσμα επιλογής χρώματος χωρίς επιβάρυνση,</li> <li>• να αναφερθεί το ύψος του καθίσματος, η διάμετρος του καθίσματος, η διάμετρος της βάσης, το σχήμα του καθίσματος και το σχήμα της πλάτης,</li> <li>• να διαθέτει υδραυλικό σύστημα αυξομείωσης του ύψους με χειρολαβή,</li> <li>• να διαθέτει πλάτη με εργονομική διαμόρφωση για τη σωστή στήριξη της σπονδυλικής στήλης, ρυθμιζόμενη τόσο καθ' ύψος όσο και σε γωνία ανάκλισης, για μεγαλύτερη άνεση του χρήστη,</li> <li>• η βάση να είναι μεταλλική, 5 ακτινών, κατασκευασμένη από αλουμίνιο ή άλλο ανθεκτικό υλικό και να διαθέτει μικρές ανθεκτικές ρόδες με επικάλυψη από λάστιχο άριστης ποιότητας,</li> <li>• θα εκτιμηθεί η ύπαρξη στεφάνης στήριξης ποδιών,</li> <li>• η προσφέρουσα εταιρεία να δηλώνει ρητά ότι παρέχει τουλάχιστον 3 χρόνια εγγύηση,</li> <li>• η προσφέρουσα εταιρεία να δηλώνει ρητά ότι παρέχει ανταλλακτικά για τουλάχιστον 6 χρόνια,</li> <li>• στο φύλλο συμμόρφωσης να απαντηθούν τα ανωτέρω με την ίδια σειρά.</li> </ul>

Η διαδικασία κατάθεσης των προσφορών ξεκινά από τη δημοσίευση του παρόντος στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ και ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.**

**ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΣΠΑΝΟΣ**