



ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΓΡΑΦΕΙΟ: ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ  
ΠΛΗΡΟΦ.: Μαρία Σταίκου  
ΤΗΛ.: 2313303071, 2313303067  
FAX : 2313303070

Θεσσαλονίκη, 04 Δεκεμβρίου 2017

**ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**  
**ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ**  
*(Αριθμός Αιτήματος: ΣΜ15/2018)*

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 της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και τη συλλογή προσφορών, με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, η οποία δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε.Π.Υ.

1. Δεκτές θα γίνουν όσες προσφορές υποβληθούν **έως την Τρίτη 12 Δεκεμβρίου 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 2313 303070. Όποια μορφή υποβολής και αν επιλεγεί, πρέπει απαραίτητα: 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. Η προθεσμία κατάθεσης προσφορών τηρείται **απαρέγκλιτα. Προσφορές που τυχόν υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα γίνονται δεκτές.**
2. Οι εκπρόσωποι των συμμετεχουσών εταιρειών εφόσον το επιθυμούν δύνανται να λάβουν γνώση του περιεχομένου των άλλων προσφορών την επόμενη εργάσιμη ημέρα από την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των προσφορών και τις ώρες 9:00πμ-11:00π.μ
3. Κριτήριο για την ανάδειξη του προμηθευτή είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάσει της τιμής για τις προσφορές που είναι σύμφωνες με τα ιδιαίτερα τεχνικά χαρακτηριστικά των αιτουμένων ειδών. Ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την ίδια ακριβώς τιμή. Σε περίπτωση ισοτιμίας, η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον προμηθευτή με κλήρωση μεταξύ των υποψηφίων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται από τον αρμόδιο υπάλληλο του γραφείου διαχείρισης υλικού, παρουσία των εκπροσώπων των συμμετεχουσών εταιρειών εφόσον το επιθυμούν, σε ημέρα και ώρα που θα προσδιοριστεί με ανακοίνωση στην ιστοσελίδα του Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ.
4. Στην προσφορά, πρέπει να αναφέρεται ότι τα είδη είναι άμεσα διαθέσιμα από την επόμενη ημέρα λήψης του Δελτίου Παραγγελίας.
5. Στις προσφορές θα πρέπει απαραίτητα να αναφέρεται ο αύξων αριθμός του είδους σύμφωνα με τον Πίνακα που ακολουθεί, καθώς και οι Αριθμοί Μητρώου (Α.Μ) του Παρατηρητηρίου

Τιμών της ΕΠΥ, με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα αιτούμενα υλικά. Σε περίπτωση μείωσης της τιμής στο Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. η τιμή του μειοδότη δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής.

Επίσης τόσο στην προσφορά όσο και κατά την τιμολόγηση των αιτούμενων ειδών, θα πρέπει να αναγράφεται ο αριθμός GMDN και ο Κωδικός ΕΚΑΠΤΥ.

6. Πιστοποιητικά CE και τυποποιητικά έγγραφα (π.χ. πρότυπα EN ISO) θα ζητούνται κατά περίπτωση.
7. **Οι προσφορές πρέπει να ισχύουν και δεσμεύουν τους υποψήφιους Προμηθευτές για το χρονικό διάστημα από 1-01-2018 έως 30-04-2018.**
8. Τα ιδιαίτερα τεχνικά χαρακτηριστικά των αιτουμένων ειδών εκτίθενται αναλυτικά στον παρακάτω Πίνακα:

ΣΜ15/2018	
Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ
1	<b>ΚΑΣΕΤΕΣ ΥΑΛΟΕΙΔΕΚΤΟΜΗΣ</b>
	23G, συμβατή με τον συνοδό εξοπλισμό, με σύστημα σωληνώσεων AFI (Air Forced Infusion)
	25G, συμβατή με τον συνοδό εξοπλισμό, με σύστημα σωληνώσεων AFI (Air Forced Infusion)
	23G, συμβατή με τον συνοδό εξοπλισμό, κλειστού τύπου για αντλία venturi
	25G, συμβατή με τον συνοδό εξοπλισμό, κλειστού τύπου για αντλία venturi
2	<b>ΚΑΣΕΤΕΣ ΣΥΝΔΥΑΣΜΕΝΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ (ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ και ΥΑΛΟΕΙΔΕΚΤΟΜΗΣ)</b>
	23G με tip και sleeve, συμβατή με τον συνοδό εξοπλισμό, με σύστημα σωληνώσεων AFI (Air Forced Infusion)
	25G με tip και sleeve, συμβατή με τον συνοδό εξοπλισμό, με σύστημα σωληνώσεων AFI (Air Forced Infusion)
3	<b>ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΠΙΣΘΙΑΣ ΦΑΚΕΚΤΟΜΗΣ</b>
	23G, συμβατό με τον συνοδό εξοπλισμό βιτρεκτομής
	20G, συμβατό με τον συνοδό εξοπλισμό βιτρεκτομής
4	<b>ΕΓΧΥΣΗ ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ</b> , σύστημα ένθεσης σιλικόνης με τις σύριγγες και τις βελόνες συμβατό με τον συνοδό εξοπλισμό της βιτρεκτομής
5	<b>ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ</b> , σύστημα αφαίρεσης σιλικόνης με τις σύριγγες και τις βελόνες συμβατό με τον συνοδό εξοπλισμό της βιτρεκτομής
6	<b>ΤΡΟΚΑΡ</b> για ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΠΙΣΘΙΑΣ ΦΑΚΕΚΤΟΜΗΣ, συμβατό με τον συνοδό εξοπλισμό
7	<b>ΣΤΥΛΕΟΙ ΕΝΔΟΛΕΙΖΕΡ</b> : 23G μεταβαλλόμενου μήκους και γωνίας συμβατοί με το μηχάνημα βιτρεκτομής



8	<b>ΣΤΥΛΕΟΙ ΕΝΔΟΛΕΙΖΕΡ:</b> 25G μεταβαλλόμενου μήκους και γωνίας συμβατοί με το μηχάνημα βιτρεκτομής
9	<b>ΕΝΔΟΔΙΑΘΕΡΜΙΑ</b> 23G, συμβατή με το συνοδό εξοπλισμό βιτρεκτομής
10	<b>ΕΝΔΟΔΙΑΘΕΡΜΙΑ</b> 25G, συμβατή με το συνοδό εξοπλισμό βιτρεκτομής
11	<b>ΕΝΔΟΦΩΤΙΣΜΟΣ ΤΥΠΟΥ CHANDELIER</b> 25G, με λοξότμηση (bevel) με ρυθμιζόμενη σε βάθος ίνα. Να περιλαμβάνει τροκάρ με παραφορτωμένο σε μαχαιρίδιο 25G, συμβατός με το συνοδό εξοπλισμό βιτρεκτομής
12	<b>ADAPTOR</b> , για το συνοδό εξοπλισμό βιτρεκτομής, για χρήση ενδοφωτισμού chandelier.
13	<b>ΚΑΣΕΤΕΣ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ</b> , συμβατές με τον παρεχόμενο εξοπλισμό με tip και sleeve ευθύ-κυρτό για τομή 2,75mm και διάλυμα BBS
14	<b>ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΡΟΣΘΙΑΣ ΒΙΤΡΕΚΤΟΜΗΣ</b> , συμβατό με το μηχάνημα φακοθρυψίας
15	<b>ΘΕΡΜΟΚΑΥΣΤΗΡΕΣ ΜΕ ΚΑΛΩΔΙΟ</b> , ΔΙΠΟΛΙΚΟΙ ΟΜΟΑΞΟΝΙΚΟΥ ΡΥΓΧΟΥΣ, συμβατοί με το μηχάνημα φακοθρυψίας
16	<b>ΣΕΤ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ</b> 741087
17	<b>ΣΤΥΛΕΟΙ (PROBES) ΒΙΤΡΕΟΦΑΓΙΑΣ</b> 8065752134, για μηχάνημα INFINITY

#### **ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ :**

- 1. Μειοδότης για τα είδη A/A1 και A/A2** θα αναδειχθεί αυτός που θα προσφέρει τη χαμηλότερη **συνολικά** τιμή για τους **δύο A/A** και θα δεσμεύεται από την προσφορά του να φέρει και τα είδη A/A3 – A/A6 καθώς και να προσκομίσει τον απαραίτητο συνοδό εξοπλισμό όπως περιγράφεται παρακάτω (A).
- 2. Μειοδότης για τα είδη A/A13 και A/A14** θα αναδειχθεί αυτός που θα προσφέρει τη χαμηλότερη **συνολικά** τιμή για τους **δύο A/A** και θα δεσμεύεται από την προσφορά του να φέρει και το είδος A/A15 καθώς και να προσκομίσει τον απαραίτητο συνοδό εξοπλισμό όπως περιγράφεται παρακάτω (B).

Ακολουθούν οι τεχνικές προδιαγραφές που πρέπει να πληρούνται για τον συνοδό εξοπλισμό.

#### **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ**

A.	<b>Μηχάνημα χειρουργικής οφθαλμού για επεμβάσεις οπίσθιας υαλοειδεκτομής, φακοθρυψίας και συνδυασμένης οπίσθιας υαλοειδεκτομής με φακοθρυψία, αντλίας Venturi</b>
	<b>1 ΜΗΧΑΝΗΜΑ</b>
1	Με δυνατότητα σύνδεσης της κασέτας με σύστημα σωληνώσεων, για έγχυση του BSS μέσω πεπιεσμένου αέρα, για σταθερό έλεγχο της ενδοφθάλμιας πίεσης
2	Με 1 στυλεό Φραγματόμου (Fragmentation handpiece) οπίσθιας φακεκτομής.
3	Με πνευματικό υαλοειδοφάγο τύπου γκιλοτίνας μεγίστου αριθμού τουλάχιστον 5000 κοπών ανά λεπτό
4	Με 2 στυλεούς φακοθρυψίας
5	Με απεριόριστο αριθμό μηνμών για τους χειρουργούς
6	Με ενσωματωμένη διπολική διαθερμία
7	Με ενσωματωμένο EndoLASER

8	Με 3 ενσωματωμένα φίλτρα της πηγής ενδοφωτισμού ( yellow, green, amber) κατά της φωτοτοξικότητας αμφιβληστροειδή
9	Με δύο πηγές ενδοφωτισμού τύπου XENON
10	Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής με φωνητική επιβεβαίωση των λειτουργιών
11	Να συνοδεύεται από ασύρματο ποδοχειριστήριο τεχνολογίας bluetooth, τεσσάρων περιφερικών διακοπών και δυνατότητα επιλογής λειτουργίας, του διπλού γραμμικού ελέγχου (dual linear) και του ενδοLASER
12	Να διαθέτει θύρες USB για όλες τις πιθανές μελλοντικές αναβαθμίσεις λογισμικού αλλά και τη μεταφορά δεδομένων
13	Η εταιρία να παρέχει τεχνική υποστήριξη εντός 48 ωρών συμπεριλαμβανομένων και των απαραίτητων ανταλλακτικών
14	Η εταιρία να παρέχει πιστοποιημένο application specialist, για την άρτια εκπαίδευση τόσο των χειρουργών όσο και του νοσηλευτικού προσωπικού

B.	<b>Μηχάνημα φακοθρυψίας τελευταίας τεχνολογίας κατάλληλο για φακοθρυψία, πρόσθια υαλοειδεκτομή και διαθερμία και να λειτουργεί με περισταλτική αντλία</b>
	<b>2 ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ</b>
1	Με 3 στυλεούς που συνδυάζουν τα χαρακτηριστικά συμβατικών και στρέψης φακοθρυψίας, σε υψηλή συχνότητα υπερήχων μεγαλύτερη των 28KHz.
2	Να διαθέτει τεχνολογία δυναμικής διαχείρισης των υδραυλικών διατηρώντας σταθερή ενδοφθάλμια πίεση, ανεξαρτήτως των χειρισμών του χειρουργού.
3	Να υπάρχει δυνατότητα ειδοποίησης με μήνυμα στην οθόνη όταν το ισότονο διάλυμα σχεδόν τελειώσει με ταυτόχρονη διακοπή της λειτουργίας και συνέχεια της λειτουργίας με την αντικατάστασή του.
4	Να υπάρχει δυνατότητα γραμμικού ελέγχου του κενού (vacuum) και του ρυθμού αναρρόφησης (asp. flow rate)
5	Ο κάθε χειρουργός να έχει αποθηκευμένες μνήμες, διαφορετικές ανάλογα με την τεχνική που χρησιμοποιεί
6	Να διαθέτει διπολική διαθερμία
7	Να συνοδεύεται από ενσύρματο ή ασύρματο ποδοδιακόπτη
8	Να έχει δυνατότητα προγραμματισμού επιπρόσθετης αναρροής (reflux)
9	Να διαθέτει επίπεδη έγχρωμη οθόνη αφής (LCD) με δυνατότητα κλίσης και περιστροφής και φωνητικής επιβεβαίωσης
10	Να διαθέτει BSS συμβατό με το μηχάνημα
11	Να διαθέτει οδηγό CD ή DVD ή θύρες USB για όλες τις πιθανές μελλοντικές αναβαθμίσεις λογισμικού αλλά και τη μεταφορά δεδομένων
12	Η εταιρία να παρέχει τεχνική υποστήριξη εντός 48 ωρών συμπεριλαμβανομένων και των απαραίτητων ανταλλακτικών
13	Η εταιρία να παρέχει πιστοποιημένο application specialist, για την άρτια εκπαίδευση τόσο των χειρουργών όσο και του νοσηλευτικού προσωπικού

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

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ και ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.**

**ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΣΠΑΝΟΣ**