



ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΓΡΑΦΕΙΟ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΑΡΜΟΔΙΑ: Π. ΑΡΑΒΙΔΟΥ

ΤΗΛ.: 2313 303064  
FAX: 2313 303060  
e-mail: aravidou.paraskevi@n3.syzefxis.gov.gr

## ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

υπ' αριθμ. 29/2017

Το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ, σε συνέχεια:

Α) Της απόφασης, που έλαβε το Διοικητικό Συμβούλιο κατά την 7<sup>η</sup>/23-3-2017 (θέμα 64<sup>ο</sup>) τακτική συνεδρίασή του (ΑΔΑ: Ω96Χ469064-361) και

Β) Της υπ' αριθμ. 971/2017 απόφασης Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ: 7ΣΒΦ469064-021), προτίθεται να προβεί στην **εφόραξ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ** του είδους που σημειώνεται στον παρακάτω Πίνακα. Προς το σκοπό αυτό, απευθύνει ανοικτή πρόσκληση προς κάθε Οικονομικό Φορέα που ενδιαφέρεται να υποβάλει την οικονομοτεχνική προσφορά, σύμφωνα με τους παρακάτω όρους:

<b>ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ:</b>	<i>Προμήθεια ενός (1) υποδύριου απινιδωτικού συστήματος(S-ICD συσκευή και κατάλληλο ηλεκτρόδιο συνοδευόμενο από το εργαλείο εισαγωγής ηλεκτροδίου).</i>
<b>Κατηγορία CPV</b>	33182100-0 Απινιδωτής
<b>ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ:</b>	<b>20.841,00€</b> (είκοσι χιλιάδες οκτακόσια σαράντα ένα ευρώ) συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ 13% και 24% (S-ICD συσκευή 15.700,00 € X 13%=17.741,00 € και ηλεκτρόδιο συνοδευόμενο από το εργαλείο εισαγωγής ηλεκτροδίου 2.500,00€ X 24% = 3.100,00 €) στον ΚΑΕ 1311
<b>ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:</b>	<i>Σε κλειστό φάκελο, στον οποίο θα αναγράφονται:</i> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Ο τίτλος «<b>ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 29/2017 ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ (1) ΥΠΟΔΥΡΙΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ (S-ICD ΣΥΣΚΕΥΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΟ ΣΥΝΟΔΕΥΟΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΟΥ)</b>»</li><li>➤ Τα στοιχεία της εταιρείας</li><li>➤ Η διευκρίνιση: «<b>ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Ή ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ</b>»</li></ul> <i>Ο φάκελος πρέπει να κατατεθεί στο Γραφείο Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου, επί της οδού Στίλπωνος Κυριακίδη 1, ΤΚ 546 36 Θεσσαλονίκη.</i>
<b>ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:</b>	<i>Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών ξεκινά με την ανάρτηση της παρούσας πρόσκλησης.</i> <i>Όσοι επιθυμούν να λάβουν μέρος στην Πρόσκληση πρέπει να καταθέσουν έγγραφη σφραγισμένη προσφορά <b>μέχρι την Τετάρτη 19 Απριλίου ώρα 14:00</b>, στο Γραφείο Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου.</i> <i>Προσφορές που τυχόν υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα γίνουν δεκτές.</i>



	<p><b>Η προθεσμία υποβολής των προσφορών τηρείται απαρέγκλιτα.</b></p>
<p><b>ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ:</b></p>	<p>Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>– Την <b>ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ</b>, δηλαδή τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς, που πρέπει να είναι σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος και</li><li>– Την <b>ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ</b>, δηλαδή τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, ως εξής:<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Οι τιμές των προσφορών θα εκφράζονται σε Ευρώ.</li><li>➤ 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.</li><li>➤ Σε ιδιαίτερη στήλη θα πρέπει να αναγράφεται ο αναλογούν ΦΠΑ. Σε περίπτωση που αναφέρεται εσφαλμένος ΦΠΑ, αυτός θα διορθώνεται από το Νοσοκομείο.</li><li>➤ Για τη σύγκριση των Προσφορών θα λαμβάνεται υπόψη η τιμή <b>χωρίς ΦΠΑ</b>.</li></ul></li></ul> <p>Επίσης, η προσφορά θα πρέπει να φέρει <b>ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ</b> του νόμιμου εκπροσώπου.</p>
<p><b>ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:</b></p>	<p>Η αποσφράγιση των προσφορών θα γίνει την <b>Πέμπτη 20 Απριλίου 2017</b> και <b>ώρα 10:00</b>, στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου, ενώπιον αρμόδιας Επιτροπής και παρουσία των προσφερόντων ή των νομίμως εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων τους, εφόσον το επιθυμούν.</p>
<p><b>ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ– ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ</b></p>	<p>Η Επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης, προβαίνει στην αξιολόγηση των προσφορών και συντάσσει πρακτικό με το οποίο προτείνει την κατακύρωση σε συγκεκριμένο ανάδοχο.</p> <p>Το Πρακτικό αξιολόγησης των προσφορών κοινοποιείται σε κάθε προσφέροντα, και καλείται ο προσωρινός ανάδοχος να υποβάλει εντός προθεσμίας, <u>δέκα (10) ημερών</u>, τα δικαιολογητικά κατακύρωσης σε σφραγισμένο φάκελο στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς τα εξής:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Ο τίτλος «<b>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠ’ ΑΡΙΘΜ. 29/2017 ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ (1) ΥΠΟΔΟΡΙΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ (S-ICD ΣΥΣΚΕΥΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΜΛΛΗΛΟ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΟ ΣΥΝΟΔΕΥΟΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΟΥ)</b>»</li><li>➤ Τα στοιχεία της εταιρείας</li><li>➤ Η διευκρίνιση: «<b>ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Ή ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ</b>»</li></ul> <p>και θα περιέχει:</p> <p>α. <b>Απόσπασμα ποινικού μητρώου</b> από το οποίο να προκύπτει ότι δεν υφίσταται τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για τα αδικήματα του άρθρου 73 παρ. 1 του Ν. 4412/2016.</p> <p>β. <b>Πιστοποιητικό</b> της αρμόδιας κατά περίπτωση αρχής ότι ήταν και είναι ενήμεροι τόσο κατά την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς όσο και κατά την ημερομηνία προσκόμισης των δικαιολογητικών κατακύρωσης, ως προς τις φορολογικές τους υποχρεώσεις και ως προς τις υποχρεώσεις που αφορούν <b>στις</b></p>



	<p><b>εισφορές κοινωνικής ασφάλισης</b></p> <p>γ. <b>Πιστοποιητικά</b> αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής από τα οποία να προκύπτει ότι δεν τελούν υπό πτώχευση.</p> <p>δ. <b>Πιστοποιητικό του οικείου Επιμελητηρίου</b> με το οποίο πιστοποιείται η εγγραφή τους σε αυτό και το ειδικό επάγγελμα τους/αντικείμενο της επιχειρηματικής τους δραστηριότητας το οποίο θα πρέπει σε κάθε περίπτωση να περιλαμβάνει το αντικείμενο της παρούσας Πρόσκλησης.</p> <p>Η διαδικασία ελέγχου των παραπάνω δικαιολογητικών ολοκληρώνεται με τη σύνταξη πρακτικού δικαιολογητικών κατακύρωσης από την αρμόδια Επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης, το οποίο μαζί με το Πρακτικό αξιολόγησης επικυρώνεται με σχετική Απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου.</p>
<b>ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ:</b>	<p>Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, μόνο βάσει τιμής.</p>
<b>ΤΡΟΠΟΣ – ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ</b>	<p>Η Παράδοση των ειδών θα γίνει εφάπαξ ενώπιον αρμόδιας Επιτροπής στην αποθήκη υλικού του Νοσοκομείου. Ο Προμηθευτής οφείλει να παραδώσει τα είδη <b>εντός 10 ημερών</b> από την αποστολή του δελτίου παραγγελίας από το Νοσοκομείο.</p>
<b>ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ</b>	<p>Οι Προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους υποψήφιους Αναδόχους για <b>120 ημέρες</b> από την επόμενη μέρα της διενέργειας της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής τους. Προσφορά που ορίζει μικρότερο χρόνο ισχύος απορρίπτεται ως απαράδεκτη.</p>
<b>ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ:</b>	<p>Η παρούσα Πρόσκληση αναρτάται:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου (Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ.)</li><li>• Στην ιστοσελίδα του ΠΓΝΘ ΑΧΕΠΑ (<a href="http://www.ahepahosp.gr">www.ahepahosp.gr</a>)</li></ul>

Θεσσαλονίκη, 4-4-2017

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΣΠΑΝΟΣ

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΥΠΟΔΟΡΙΟΥ (S-ICD) ΑΠΙΝΙΔΩΤΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ (ΣΥΣΚΕΥΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΟ)

Στον υποδόριο απινιδωτή το ηλεκτρόδιο τοποθετείται υποδορίως στον θώρακα και όχι ενδοκαρδιακά (δια μέσω της υποκλείδιας ή κεφαλικής φλέβας) όπως γίνεται στους συμβατικούς απινιδωτές και είναι πιο εύκολη η αφαίρεση του ηλεκτροδίου. Το υποδόριο απινιδωτικό σύστημα θα αποτελείται από συσκευή S-ICD και κατάλληλο ηλεκτρόδιο συνοδευόμενο από το εργαλείο εισαγωγής του ηλεκτροδίου.

ΤΕΛΟΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ - ΤΕΛΟΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ