



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} Υ.ΠΕ.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ – Κ.Υ.
ΦΙΛΙΑΤΩΝ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Τμήμα : Διοικητικό Οικονομικό
Ταχ. Διευθ. : Π. Μπέμπη 10
Ταχ. Κώδ. : 46300 Φιλιάτες
Πληροφορίες : Ειρήνη Φίλη
Τηλέφωνο : 26643 60215
Fax : 26640 22204
E-mail : filie@GNFiliaton.gr

ΠΡΟΣ: ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥΣ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ 37.076,00€ (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ)

ΘΕΜΑ : ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ, ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ Χ/ΟΥ, ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ – Κ.Υ. ΦΙΛΙΑΤΩΝ

ΣΧΕΤ. : α) Ο Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α' 81 /4-4-2005), όπως ισχύει σήμερα.
β) Ο Ν. 3580/2007 «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α' 134 /18-6-2007) όπως ισχύει σήμερα.
γ) Ο Ν. 4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)», (Φ.Ε.Κ. 147/Α/8-08-2016).
δ) Ο Ν. 4782/2021 «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.», (Φ.Ε.Κ. 36/Α/9-03-2021).
ε) Την με αριθμ. **15096/21-09-2026** απόφαση του Διοικητή Γενικού Νοσοκομείου – Κ.Υ. Φιλιατών.

Καλούνται οι ενδιαφερόμενοι, να καταθέσουν **κλειστή προσφορά** και τα Δικαιολογητικά Κατακύρωσης (Ασφαλιστική Ενημερότητα, Φορολογική Ενημερότητα και Ποινικό Μητρώο) **για την προμήθεια Υγειονομικού Υλικού Χ/ΟΥ για το Γενικό Νοσοκομείο – Κ.Υ. Φιλιατών** σύμφωνα με τις επισυναπτόμενες τεχνικές προδιαγραφές με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει της τιμής.

Οι προσφορές πρέπει να κατατεθούν το αργότερο μέχρι τις **01-10 2026 ημέρα Πέμπτη και ώρα 13:00 στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου Φιλιατών.**

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Οι συμμετέχοντες πρέπει να καλύπτουν τους παρακάτω όρους :

α) Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/1986 ότι, δεν υπάρχει εις βάρος του συμμετέχοντα/οικονομικού φορέα τελεσίδικη απόφαση για τους ακόλουθους λόγους:

συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 24^{ης} Οκτωβρίου 2008 για την καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος (ΕΕ L 300 της 11.11.2008 σ.42)

δωροδοκία, όπως αυτή ορίζεται αντίστοιχα στο άρθρο 3 της σύμβασης περί της καταπολέμησης της διαφθοράς στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των Κρατών Μελών της ΕΕ (ΕΕ C 195 της 25.6.1997 σ.1) και στην παράγραφο 1 του άρθρου 2 της απόφασης πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 22ας Ιουλίου 2003 για την καταπολέμηση της δωροδοκίας στον ιδιωτικό τομέα (ΕΕ L της 31.7.2003 σ. 54) καθώς και όπως ορίζεται στην κείμενη νομοθεσία ή στο εθνικό δίκαιο του οικονομικού φορέα.

απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων η οποία κυρώθηκε με το ν. 2803/2000.

Τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες, όπως ορίζονται, αντιστοίχως, στο άρθρο 1 και 3 της απόφασης πλαίσιο 200/475/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 13^{ης} Ιουνίου 2002 για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας ή ηθική αυτουργία ή συνέργεια ή απόπειρα διάπραξης εγκλήματος όπως ορίζονται στο άρθρο 4 αυτής.

νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας όπως ορίζεται στο άρθρο 1 της οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 26^{ης} Οκτωβρίου 2005

σχετικά με την πρόληψη της χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 3691/2008. του Συμβουλίου, της 10ης Ιουνίου 1991, για την πρόληψη χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες

παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 της Οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 5^{ης} Απριλίου 2011, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για την προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την αντικατάσταση της απόφασης πλαίσιο 200/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου, η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 4198/2013.

για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, απάτης, εκβίασης, πλαστογραφίας, ψευδορκίας, δωροδοκίας και δόλιας χρεοκοπίας.

β) Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 (Α' 75) στην οποία:

Να δηλώνεται ότι είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.

- Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας προκήρυξης.

Ότι ο υποψήφιος προμηθευτής δεν έχει κηρυχθεί έκπτωτος ή αποκλειστεί από κάποια άλλη Δημόσια Υπηρεσία ή Ν.Π.Δ.Δ ή Ν.Π.Ι.Δ ή Α.Ε του Δημοσίου τομέα ή αποκλειστεί από διαγωνισμούς για υπηρεσίες ή προμήθειες του Ελληνικού Δημοσίου με αμετάκλητη απόφαση του Υπουργείου Ανάπτυξης ή άλλων Υπουργείων.

Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας προκήρυξης, των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.

Παρατείνεται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Αντικείμενο της Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος είναι η προμήθεια **Υγειονομικού Υλικού Χ/ΟΥ**, ήτοι :

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΤΜΗΜΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ	ΣΥΝΤ. ΦΠΑ	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ
1	Μηχανικός Αναπνευστήρας Μίας Χρήσης	Χ/Ο	100	299,00	29.900,00	24%	7.176,00	37.076,00
					29.900,00		7.176,00	37.076,00

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Η συσκευή να είναι αυστηρά μίας χρήσης (single-use, disposable). Η επαναχρησιμοποίηση της συσκευής απαγορεύεται ρητά και αποτελεί κριτήριο αποκλεισμού.

Η συσκευή να λειτουργεί αποκλειστικά με πίεση οξυγόνου, χωρίς καμία ανάγκη ηλεκτρικής τροφοδοσίας, μπαταριών ή φόρτισης.

Η συσκευή δεν θα πρέπει να απαιτεί βαθμονόμηση, συντήρηση ή τεχνική επέμβαση πριν ή μετά τη χρήση. Θα πρέπει να είναι άμεσα έτοιμη για χρήση από τη συσκευασία.

Το συνολικό βάρος της συσκευής δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τα 130 g, ώστε να διασφαλίζεται η ευκολία μεταφοράς και χειρισμού σε έκτακτα περιστατικά.

Η συσκευή να είναι κατάλληλη για χρήση σε ασθενείς βάρους 10 kg και άνω, καλύπτοντας τόσο το παιδιατρικό όσο και το ενήλικο πληθυσμό ανά κλινική κρίση.

Απαιτείται η συσκευή να παρέχει ρυθμιζόμενη Peak Inspiratory Pressure (PIP) σε εύρος τουλάχιστον 10 έως 50 cmH O, με επιτρεπτή απόκλιση ± 5 cmH O. Η ρύθμιση απαιτείται να γίνεται μέσω εύχρηστου κοχλία χωρίς εργαλεία.

Απαιτείται να διαθέτει βαλβίδα ασφαλείας (safety valve) που να ενεργοποιείται αυτόματα σε πίεση $\geq 55-60$ cmH O, για αποφυγή βαροτραύματος.

Απαιτείται η συσκευή να υποστηρίζει ρυθμό αναπνοής από 10 έως 60 αναπνοές ανά λεπτό, με ρυθμιζόμενο λόγο εισπνοής/εκπνοής (I/E ratio) στο εύρος 1:1 έως 1:3.

Απαιτείται η συσκευή να ενσωματώνει Positive End Expiratory Pressure (PEEP) χωρίς ανάγκη πρόσθετης βαλβίδας. Η τιμή PEEP απαιτείται να ισούται αυτόματα με το 1/5 της ρυθμισμένης PIP, και να κυμαίνεται μεταξύ 2 και 10 cmH O (± 1 cmH O).

Απαιτείται η συσκευή να διαθέτει ενσωματωμένο μίκτη οξυγόνου (FiO Mixer) που να επιτρέπει επιλογή συγκέντρωσης οξυγόνου σε δύο επίπεδα: 50% ($\pm 10\%$) και 100% ($>85\%$). Η επιλογή απαιτείται να γίνεται άμεσα, χωρίς επιπλέον εξαρτήματα.

Απαιτείται η συσκευή να ανιχνεύει αυτόματα την αυθόρμητη αναπνευστική προσπάθεια του ασθενή μέσω βαλβίδας επιπλέον εισπνοής. Η βαλβίδα αυτή δεν απαιτείται να μπορεί να αποκλειστεί ή να αποφραχθεί κατά τη χρήση.

Απαιτείται η συσκευή να φέρει ενσωματωμένο μανόμετρο cmH₂O για συνεχή οπτική παρακολούθηση της πίεσης αερισμού στο σημείο επαφής με τον ασθενή.

Οι διαστάσεις της συσκευής δεν θα πρέπει να υπερβαίνουν τα 20 × 12 × 8 cm, ώστε να είναι εύκολα φορητή και αποθηκεύσιμη σε φορητές ιατρικές τσάντες και ασθενοφόρα.

Απαιτείται η συσκευή να διαθέτει μηχανισμό σταθεροποίησης πάνω στον ασθενή (body fixation device) κατάλληλο για χρήση κατά τη μεταφορά, αφήνοντας ελεύθερα τα χέρια του κλινικού.

Απαιτείται η συσκευή να λειτουργεί κανονικά σε θερμοκρασία περιβάλλοντος από -18°C έως +50°C, ώστε να καλύπτει τόσο συνθήκες χειμερινής προνοσοκομειακής φροντίδας όσο και εκτός νοσοκομείου χρήση κατά τη θερινή περίοδο.

Απαιτείται η συσκευή να φέρει πιστοποίηση προστασίας από υγρασία τουλάχιστον IPX4, διασφαλίζοντας αξιόπιστη λειτουργία σε συνθήκες πιτσιλίσματος νερού από οποιαδήποτε γωνία.

Απαιτείται η συσκευή να συνοδεύεται από HME Filter (Heat and Moisture Exchanger) ενσωματωμένο στη σύνδεση ασθενή, με αποτελεσματικότητα αποκράτησης τουλάχιστον 99,99%.

Απαιτείται η συσκευή να επιτρέπει τη διενέργεια καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης (CPR — καρδιακό μασάζ) ταυτόχρονα με τον αερισμό, χωρίς διακοπή της λειτουργίας της.

Απαιτείται η συσκευή να είναι πιστοποιημένη ως MR Conditional και να μπορεί να χρησιμοποιείται με ασφάλεια σε περιβάλλον MRI.

Απαιτείται η συσκευή να μπορεί να χρησιμοποιηθεί τόσο με μάσκα (mask ventilation) όσο και με ενδοτραχειακό σωλήνα (intubation), με κατάλληλη σύνδεση μέσω catheter mount.

Κάθε μονάδα προϊόντος απαιτείται να περιλαμβάνει στη συσκευασία της, ως ένα ενιαίο σύνολο: το σώμα του αναπνευστήρα, HME Filter, catheter mount μήκους τουλάχιστον 15 cm, μίκτη FiO₂, μανόμετρο cmH₂O,

μηχανισμό σταθεροποίησης ασθενή (body fixation device) και

σωλήνα σύνδεσης οξυγόνου μήκους τουλάχιστον 3 m.

Δεν θα γίνεται αποδεκτή προσφορά συσκευής που απαιτεί ξεχωριστή προμήθεια οποιουδήποτε από τα ανωτέρω εξαρτήματα.

Χρεώνεται στον ΑΛΕ 32302030000001

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ILIANA KAINTASI
Διοικήτρια
21.09.2026 14:17

