ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Νάξος, 19/02/2025
Α. Π.: 1602

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ – ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΞΟΥ

Ταχ. Διεύθυνση: Χώρα Νάξου
ΤΚ: 84300
Πληροφορίες: Κοντοπούλου Δέσποινα
Τηλέφωνο: 22853–60506
E-mail: dkontopoulou@naxoshospital.gr

ΠΡΟΣ:
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ Γ.Ν. – Κ.Υ. ΝΑΞΟΥ

Έχοντας υπόψη:

1. Τον Ν. 4412/16 (ΦΕΚ-147 Α/8-8-16-Διορθ.Σφαλμ. Στα ΦΕΚ-200 Α/24-10-16 και ΦΕΚ-206 Α/3-11-16) : Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ), όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 4782/2021.
2. Τις διατάξεις των άρθρων 66, 67 & 68 του Ν. 4270/14 «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 143Α/2014).
3. Τις διατάξεις των άρθρων 2β, 4 και 9 του Π.Δ. 80/2016 (ΦΕΚ 145/Α/05-08-2016).
4. Την με αρ. πρωτ. 2/100018/0026/30-12-2016 (ΑΔΑ: ΨΒΞΒΗ-ΔΤΗ) Απόφαση Αν. Υπ. Οικονομικών «Κοινοποίηση διατάξεων σχετικά με την ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες και παροχή οδηγιών».
5. Τον Ν.3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ Α΄81/4-4-2005), όπως ισχύει σήμερα.
6. Τον Ν.4727/20 (ΦΕΚ 184/23.09.2020 τεύχος Α'): Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) - Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και άλλες διατάξεις. Το Νόμο 4270/2014: Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ)–δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις. (ΦΕΚ 143/Α/2014),28.06.2014.
7. Την Υπουργική Απόφαση υπ’ αριθμ. Υ4α/39509, (ΦΕΚ Β΄1157/10-04-2012) Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Γ.Ν-Κ.Υ Νάξου.
8. Την με αρ. Γ4β/Γ.Π.66852/2024/03-01-2025 Υπουργική Απόφαση «Διαπιστωτική Πράξη παραίτησης του Κοινού Διοικητή των Διασυνδεομένων ΓΝ Σύρου Βαρδάκειο και Πρώϊο και ΓΝ ΚΥ Νάξου», αρμοδιότητας της 2ης ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου, κ. Ρούσα Νικολάου (ΦΕΚ 9/ΥΟΔΔ/17-01-2025, ΑΔΑ Ψ5Π1465ΦΥΟ-ΞΩ8)
9. Την υπ’ αριθμ. Γ4β/Γ.Π οικ 1438/10-01-2020 Απόφαση του Υπουργείου Υγείας περί διορισμού ως Αναπληρώτρια Διοικήτρια της Φραγκίσκου Καλλίτσας.

19.02.2025 14:11:21
ΑΚΡΙΒΕΣ
ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΨΗΦΙΑΚΑ
ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ
ΑΠΟ
DocuTracks

10. Την με αρ. Γ4β/Γ.Π.οικ.2007/12-01-2023 (32/ΥΟΔΔ/18-1-2023) απόφαση του Υπουργού Υγείας με την οποία παρατάθηκε η θητεία της ΦΡΑΓΚΙΣΚΟΥ ΚΑΛΛΙΤΣΑΣ, ως Αναπληρώτριας Διοικήτριας στο διασυνδεόμενο ΝΠΔΔ ΓΝ ΚΥ ΝΑΞΟΥ
11. Το υπ' αριθμ. πρωτ. εισερχ. 826/30-01-2025 ηλεκτρονικό μήνυμα του Υποδιοικητή της 2ης ΔΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου με θέμα «Απάντηση σε Ερώτημα Σχετικά με Συνέχιση Πάγιων Διαδικασιών»
12. Το υπ' αριθμ. πρωτ. εισερχ. 1173/07-02-2025 έγγραφο του Διοικητή της 2ης ΔΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου με θέμα «Απάντηση σε Ερώτημα για Χρέη Διοικητή Γ.Ν.-Κ.Υ. Νάξου»
13. Τα υπ' αριθμ. πρωτ. 1459/17-02-2025 και 1532/18-02-2025 πρωτογενή αιτήματα του Αναισθησιολογικού Τμήματος του ΓΝ-ΚΥ Νάξου για προμήθεια ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ για την κάλυψη των αναγκών του Τμήματος.
14. Την υπ' αριθμ. 131/2024 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης με ΑΔΑ 60Υ6469Η2Ο-Α97
15. Την ανάγκη κάλυψης της ανωτέρω δαπάνης.

Το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΑΞΟΥ- ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΞΟΥ
ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

Κάθε ενδιαφερόμενο, σε υποβολή προσφοράς για την προμήθεια υγειονομικού υλικού για τις ανάγκες του Αναισθησιολογικού Τμήματος του ΓΝ-ΚΥ Νάξου, προϋπολογισθείσας δαπάνης **1.447,65€** όπου συμπεριλαμβάνεται ο Φ.Π.Α.13% και 24%.

1. ΠΡΟΟΙΜΙΟ :

Το Γενικό Νοσοκομείο- Κέντρο Υγείας Νάξου, Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου, που εδρεύει στην Χώρα της Νάξου, Τ.Κ. 84300, προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο, να υποβάλει οικονομική προσφορά, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές και ειδικούς όρους της παρούσας πρόσκλησης για την προμήθεια **υγειονομικού υλικού** για τις ανάγκες του Αναισθησιολογικού Τμήματος του ΓΝ-ΚΥ Νάξου, όπως αναλυτικά περιγράφονται στην παρούσα πρόσκληση.

Η προσφορά πρέπει να περιλαμβάνει όλα τα έγγραφα και δικαιολογητικά, βάσει των οποίων θα αξιολογηθεί η καταλληλόλητα των προσφερόμενων ειδών, όπως και τα λοιπά έγγραφα που περιγράφονται και σχετίζονται με την καταλληλόλητα του οικονομικού φορέα.

1. ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΦΥΣΙΚΟΥ -ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ:

Αντικείμενο της παρούσας πρόσκλησης είναι η προμήθεια **υγειονομικού υλικού** για τις ανάγκες του Αναισθησιολογικού Τμήματος του ΓΝ-ΚΥ Νάξου, όπως αναλυτικά αναφέρεται στον πίνακα παρακάτω:

Α/Α	ΚΩΔ	ΕΙΔΟΣ	CPV	ΚΑΕ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣ.	ΕΝΔ.ΤΙΜΗ	ΦΠΑ	ΑΞΙΑ ΠΡΟ ΦΠΑ
1	18306	ΣΕΤ ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ *(ΣΕΤ ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΑ μχ Νο 18G)*	33140000-3	1311	ΤΕΜΑΧΙΑ	20	8,90	13%	178,00
2	46472	ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΤΕΡΕΩΣΗΣ ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ *(LOCKIT 18G*)	33140000-3	1311	ΤΕΜΑΧΙΑ	50	2,90	24%	145,00
3	18060	ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΕΣ ΜΕ CUFF ΝΟ 7	33140000-3	1311	ΤΕΜΑΧΙΑ	30	2,00	13%	60,00

4	18061	ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΕΣ ΜΕ CUFF ΝΟ 7,5	33140000-3	1311	ΤΕΜΑΧΙΑ	30	1,74	13%	52,20
5	43194	ΚΥΚΛΩΜΑΤΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ	33140000-3	1311	ΤΕΜΑΧΙΑ	10	17,00	24%	170,00
6	29290	ΟΔΗΓΟΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗΣ 10CH	33140000-3	1311	ΤΕΜΑΧΙΑ	100	1,80	24%	180,00
7	46459	ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ ΣΩΛΗΝΕΣ ΚΕΚΑΜΜΕΝΟΙ ΜΕ CUFF No 6	33140000-3	1311	ΤΕΜΑΧΙΑ	10	4,50	24%	45,00
8	46460	ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ ΣΩΛΗΝΕΣ ΚΕΚΑΜΜΕΝΟΙ ΜΕ CUFF No 6,5	33140000-3	1311	ΤΕΜΑΧΙΑ	10	4,50	24%	45,00
9	46461	ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ ΣΩΛΗΝΕΣ ΚΕΚΑΜΜΕΝΟΙ ΜΕ CUFF No 7	33140000-3	1311	ΤΕΜΑΧΙΑ	10	4,50	24%	45,00
10	46462	ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ ΣΩΛΗΝΕΣ ΚΕΚΑΜΜΕΝΟΙ ΜΕ CUFF No 7,5	33140000-3	1311	ΤΕΜΑΧΙΑ	10	4,50	24%	45,00
11	46463	ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΙΚΡΟΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΗΣΗΣ No 4,0	33140000-3	1311	ΤΕΜΑΧΙΑ	10	7,60	24%	76,00
12	46464	ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΙΚΡΟΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΗΣΗΣ No 5,0	33140000-3	1311	ΤΕΜΑΧΙΑ	10	7,60	24%	76,00
13	46465	ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΙΚΡΟΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΗΣΗΣ No 6,0	33140000-3	1311	ΤΕΜΑΧΙΑ	10	7,60	24%	76,00
						ΣΥΝΟΛΟ:			1.193,20
						ΦΠΑ 13 & 24%			254,45
						ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ			**1.447,65**

Τ Ε Χ Ν Ι Κ Ε Σ Π Ρ Ο Δ Ι Α Γ Ρ Α Φ Ε Σ

- **<u>ΣΕΤ ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ</u>**

ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ 18G (χωρίς latex)

- ✓ Να είναι κατασκευασμένος από διάφανο συνθετικό nylon (polyether block amide), για να παρέχει την βέλτιστη διαύγεια, αντοχή και αντίσταση στο τσάκισμα
- ✓ Με κλειστό άκρο του καθετήρα
- ✓ Να διατίθενται με 3 πλάγιες, ασύμμετρες οπές, σε κοντινή ή μακρινή απόσταση από το άκρο.
- ✓ Με ειδικά επεξεργασμένο, στρογγυλεμένο, ατραυματικό άκρο για να ελαχιστοποιεί τους τραυματισμούς κατά την εισαγωγή.
- ✓ Ο καθετήρας να είναι ιστοσυμβατός.
- ✓ Να φέρει διαβάθμιση ανά 1cm για να διευκολύνει την ακριβή τοποθέτηση του καθετήρα
- ✓ Να έχει περάσει από ειδικούς ελέγχους που επιβεβαίωσαν την ανεμπόδιστη και σταθερή ροή.
- ✓ Να φέρει ειδική σήμανση για το άκρο
- ✓ Όλοι οι καθετήρες να φέρουν συνδετικό ασφαλείας Luer Lock, που δεν εμποδίζει την ροή των υγρών.

ΣΥΡΙΓΓΑ ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΧΩΡΙΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗ (χωρίς latex)

- ✓ Να έχει μικρή και σταθερή τριβή στην κίνηση του εμβόλου, για να παρέχει άριστη ευαισθησία στην ανίχνευση του επισκληριδίου χώρου
- ✓ Να φέρει διαβάθμιση ανά 1cm για να δείχνει την πρόοδο του εμβόλου διαβάθμιση για να διευκολύνει την ακριβή τοποθέτηση του καθετήρα
- ✓ Κατάλληλη για χρήση στην τεχνική με αέρα και στην τεχνική με φυσιολογικό ορό
- ✓ Να φέρει κατάλληλο συνδετικό για τις βελόνες επισκληριδίου

ΒΕΛΟΝΑ ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ TUOHY 18G (χωρίς latex)

- ✓ Να φέρουν τελείως ατραυματικό άκρο Tuohy.
- ✓ Το άκρο (Hubb)να είναι σχεδιασμένο ώστε να βοηθάει στην καλύτερη αίσθηση κατά την διάρκεια της εισαγωγής, χωρίς να κόβει τους ιστούς.
- ✓ Με ενσωματωμένο πλαστικό στυλεό για ατραυματικό πέρασμα των ιστών.
- ✓ Να φέρουν πτερύγια που τοποθετούνται ή αφαιρούνται κατά βούληση, ώστε να διαθέτει τη μέγιστη ευελιξία στην χρήση.
- ✓ Να είναι βαθμονομημένες ανά 10 mm, για να καθορίζεται εύκολα το βάθος της εισχώρησης.
- ✓ Μήκος βελόνας 90mm

ΦΙΛΤΡΟ ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ (επίπεδο) (χωρίς latex),

- ✓ Να είναι ευθύ,
- ✓ με συνδετικό Luer Lock
- ✓ Να φέρει υδρόφιλη μεμβράνη, υψηλής διηθητικής ικανότητας μέχρι 0,2μm, που να επιτρέπει το αμφίδρομο φιλτράρισμα και να παρέχει την δυνατότητα ελέγχου της αναρρόφησης.
- ✓ Να φέρει συνδετικά ασφαλείας Luer lock (αρσενικό & θηλυκό)
- ✓ Με ανατομικό σχεδιασμό για την μέγιστη άνεση του ασθενούς
- ✓ Να είναι διάφανο για να επιτρέπει την συνεχή παρακολούθηση του φιλτραρίσματος και της ποσότητας φαρμάκου
- ✓ Να είναι κατάλληλο για χρήση 96 ωρών.

Να κατατεθεί δείγμα για περαιτέρω ποιοτική αξιολόγηση.

- **<u>ΣΥΣΤΗΜΑ ΣΤΕΡΕΩΣΗΣ ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ (LOCKIT 18G)</u>**

- ✓ Το σύστημα στερέωσης να είναι διάφανο και να κρατάει σταθερό τον καθετήρα ώστε να επιτρέπει την παρακολούθηση του σημείου εξόδου του καθετήρα.
- ✓ Να διαθέτει αφρώδες αυτοκόλλητο, υποαλλεργικό pad που να διευκολύνει την εισαγωγή και να ελαχιστοποιεί τις ενοχλήσεις του ασθενή.
- ✓ Η αυτοκόλλητη επιφάνειά του να είναι υποαλλεργική.
- ✓ Το προστατευτικό να μπορεί να αφαιρεθεί εύκολα ακόμα και με την χρήση γαντιών.
- ✓ Να είναι Latex free.

Να κατατεθεί δείγμα για περαιτέρω ποιοτική αξιολόγηση.

- **<u>ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΕΣ ΜΕ CUFF</u>**

- ✓ Ο ενδοτραχειακός σωλήνας να είναι μιας χρήσης, κατασκευασμένος από PVC, με αεροθάλαμο (cuff) κυλινδρικού σχήματος Hi volume – Low pressure.
- ✓ Ως επιπλέον χαρακτηριστικό ασφαλείας να διαθέτει πλάγια οπή (Murphy eye).
- ✓ Να διαθέτει λευκή ακτινοσκιερή γραμμή έως το κατωφερέστερο άκρο του, η οποία να μην διακόπτεται από την οπή Murphy.
- ✓ Να διαθέτει μαύρο ακτινοσκιερό δαχτυλίδι σε όλη την περίμετρο του σωλήνα περίπου 1 εκατοστό πάνω από το cuff για την ένδειξη σωστής τοποθέτησης.
- ✓ Να δύναται να χρησιμοποιηθεί για στοματική και ρινική διασωλήνωση.
- ✓ Να έχει βέλτιστη αναλογία εξωτερικής προς εσωτερική διάμετρο η οποία να κυμαίνεται από 1,32 έως 1,34 ώστε, σε ασθενείς με μικρό άνοιγμα γλωττίδας καθώς και σε περιπτώσεις ρινοτραχειακής διασωλήνωσης, να είναι δυνατή η επιλογή ενδοτραχειακού σωλήνα με όσο το δυνατόν μεγαλύτερη εσωτερική διάμετρο.
- ✓ Να αναγράφεται στον προϊοντικό κατάλογο του κατασκευαστή – ο οποίος και να κατατεθεί- η εξωτερική και εσωτερική διάμετρος του σωλήνα.

- ✓ Να διαθέτει αποσπώμενο συνδετικό 15 mm. Το συνδετικό να φέρει και στις δυο πλευρές του, συμμετρικές εγκοπές για την ασφαλή,εύκολη και γρήγορη χρήση της ταινίας (φακαρόλα) σταθεροποίησης του σωλήνα.
- ✓ Να είναι αποστειρωμένος, Latex-free. Να υπάρχουν οι αντίστοιχες ενδείξεις αποστείρωσης και απουσίας Latex επί της συσκευασίας.
- ✓ Να είναι διαθέσιμος σε μεγέθη από 2,5 ως 10 ανά μισό.

Να κατατεθεί δείγμα για περαιτέρω ποιοτική αξιολόγηση.

- **<u>ΚΥΚΛΩΜΑΤΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ</u>**

- ✓ Για τα αναισθησιολογικά μηχανήματα του νοσοκομείου S/5 AVANCE

Να κατατεθεί δείγμα για περαιτέρω ποιοτική αξιολόγηση.

- **<u>ΟΔΗΓΟΙ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗΣ 10CH</u>**

- ✓ Ο μεταλλικός στυλεός διασωλήνωσης να είναι κατάλληλος για χρήση με κάθε τύπου ενδοτραχειακούς σωλήνες.
- ✓ Να είναι κατασκευασμένος από εύκαμπτο μέταλλο με πλαστική επένδυση, να μην περιέχει Latex και να διαθέτει λεία επιφάνεια.
- ✓ Να διαθέτει κοίλο άκρο για την ασφαλή χρήση και αποτροπή τραυματισμών.
- ✓ Ο οδηγός τραχειοσωλήνα να διαθέτει συνολικό μήκος 42.5 cm και διάμετρο 2.6 mm.
- ✓ Να διατίθεται σε αποστειρωμένη συσκευασία και είναι κατάλληλος για χρήση με ενδοτραχειακούς σωλήνες μεγέθους άνω των 3.0 mm.

Να κατατεθεί δείγμα για περαιτέρω ποιοτική αξιολόγηση.

- **<u>ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ ΣΩΛΗΝΕΣ ΚΕΚΑΜΜΕΝΟΙ ΜΕ CUFF για στοματική διασωλήνωση</u>**

- ✓ Ο ενδοτραχειακός σωλήνας να είναι μιας χρήσης, κεκαμμένος, κατάλληλος για στοματική διασωλήνωση, κατασκευασμένος από PVC, με αεροθάλαμο (cuff) κυλινδρικού σχήματος Hi volume – Low pressure.
- ✓ Ως επιπλέον χαρακτηριστικό ασφαλείας να διαθέτει πλάγια οπή (Murphy eye)
- ✓ Να διαθέτει συνεχή λευκή ακτινοσκιερή γραμμή έως το κατωφερέστερο άκρο του η οποία να μην διακόπτεται από την οπή Murphy.
- ✓ Να έχει βέλτιστη αναλογία εξωτερικής προς εσωτερική διάμετρο η οποία να κυμαίνεται από 1,32 έως 1,34 ώστε να είναι δυνατή η επιλογή ενδοτραχειακού σωλήνα με όσο το δυνατόν μεγαλύτερη εσωτερική διάμετρο.
- ✓ Να αναγράφεται στον προϊοντικό κατάλογο του κατασκευαστή – ο οποίος και να κατατεθεί- η εξωτερική και εσωτερική διάμετρος του σωλήνα.
- ✓ Να διαθέτει αποσπώμενο συνδετικό 15 mm. Το συνδετικό να φέρει και στις δυο πλευρές του, συμμετρικές εγκοπές για την ασφαλή, εύκολη και γρήγορη χρήση της ταινίας (φακαρόλα) σταθεροποίησης του σωλήνα.
- ✓ Το cuff να ελέγχεται από οδηγό μπαλόνι στο οποίο να αναγράφεται το νούμερο του σωλήνα για εύκολη και άμεση αναγνώριση του μεγέθους του.
- ✓ Ο σωληνίσκος που συνδέει τον αεροθάλαμο (cuff) με το μπαλονάκι ελέγχου της πίεσης του αεροθαλάμου (cuff), να εξέρχεται ασφαλώς από το τοίχωμα του σωλήνα, όσο το δυνατό πλησιέστερα προς το συνδετικό 15mm και να μην διατρέχει το μήκος του σωλήνα.
- ✓ Να είναι διαθέσιμοι σε μεγέθη 3,5 έως 9 ανά μισό.

Να κατατεθεί δείγμα για περαιτέρω ποιοτική αξιολόγηση.

- **ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ ΜΙΚΡΟΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΗΣΗΣ (MLT)**

✓ Ο Ενδοτραχειακός σωλήνας να είναι κατάλληλος για μικρολαρυγγοσκόπηση.
✓ Να είναι κατασκευασμένος από PVC, να είναι μιας χρήσης και να φέρει αεροθάλαμο (cuff) μεγάλου όγκου – χαμηλής πίεσης.
✓ Ως επιπλέον χαρακτηριστικό ασφαλείας να διαθέτει πλάγια οπή (Murphy eye)
✓ Να φέρει λευκή ακτινοσκιερή γραμμή έως το κατωφερέστερο άκρο του χωρίς να διακόπτεται από το Murphy eye.
✓ Να διαθέτει μαύρο ακτινοσκιερό δαχτυλίδι σε όλη την περίμετρο του σωλήνα 1 cm πάνω από το cuff για ένδειξη σωστής τοποθέτησης.
✓ Να φέρει αποσπώμενο συνδετικό 15 mm το οποίο και στις δυο πλευρές του να φέρει συμμετρικές εγκοπές για την ασφαλή, εύκολη και γρήγορη χρήση της ταινίας (φακαρόλα) σταθεροποίησης του σωλήνα.
✓ Να διαθέτει, χωρίς το συνδετικό, μήκος τουλάχιστον 350 mm .
✓ Να είναι αποστειρωμένος και Latex-free.

Να κατατεθεί δείγμα για περαιτέρω ποιοτική αξιολόγηση.

2. ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ:

Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδώσει τα υπό προμήθεια είδη στο Γενικό Νοσοκομείο – Κέντρο Υγείας Νάξου, στην διεύθυνση: Χώρα Νάξου, Τ.Κ 84300, με δική του χρέωση. Η προμήθεια των ανωτέρω θα μπορεί να γίνεται είτε τμηματικά είτε εξ' ολοκλήρου για την ποσότητα που αναφέρεται στην απόφαση ανάθεσης και κατόπιν παραγγελίας από το ΓΝ-ΚΥ Νάξου στην οποία θα καθορίζεται το χρονικό διάστημα παράδοσης της παραγγελθείσας ποσότητας. Η ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΑΜΕΣΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΛΗΨΗ ΤΗΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ.

3. ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Το πλήρες κείμενο της παρούσας πρόσκλησης δημοσιεύτηκε στο πρόγραμμα Διαύγεια και καταχωρήθηκε στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου, (https://www.naxoshospital.gr).

4. ΕΙΔΙΚΟΙ ΌΡΟΙ

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, της νόμιμης εκπροσώπησης παρακαλούμε, μαζί με την τεχνική και οικονομική προσφορά, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά, πρωτότυπα ή αντίγραφα που εκδίδονται, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 του Ν. 4250/2014 (Α'74):

Α. «Δικαιολογητικά Συμμετοχής»

➢ **Απόσπασμα του σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού μητρώου** ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του . Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που

έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό κατά τα ειδικότερα αναφερόμενα στην ως παράγραφο 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

Εναλλακτικά μπορεί να προσκομιστεί υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016. Σε περίπτωση νομικού προσώπου η προαναφερόμενη υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου του, όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του Ν.4412/2016 και αφορά ιδίως: αα) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ββ) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου. (άρθρο 80 παρ. 9 του Ν.4412/2016, όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 7αγ του άρθρου 43 του Ν.4506/2019)

Η υπεύθυνη δήλωση γίνεται αποδεκτή εφόσον έχει συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης. (άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019)

- **Για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης,** στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται, κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές της σε αρμόδια αρχή (πχ ΓΕΜΗ), προσκομίζει σχετικό **πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης,** το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα, σε περίπτωση Α.Ε., κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

- **Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης** και των μεταβολών του νομικού προσώπου, εφόσον αυτή προκύπτει από πιστοποιητικό αρμόδιας αρχής (πχ γενικό πιστοποιητικό του ΓΕΜΗ), αρκεί η υποβολή αυτού, εφόσον έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης σύστασης και μεταβολών (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

Οι αλλοδαποί οικονομικοί φορείς προσκομίζουν τα προβλεπόμενα, κατά τη νομοθεσία της χώρας εγκατάστασης, αποδεικτικά έγγραφα, και εφόσον δεν προβλέπονται, υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου, από την οποία αποδεικνύονται τα ανωτέρω ως προς τη νόμιμη σύσταση, μεταβολές και εκπροσώπηση του οικονομικού φορέα.

Οι ως άνω υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης για την υποβολή των δικαιολογητικών.

- **Υπεύθυνη Δήλωση του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δεν έχει εκδοθεί σε βάρος του απόφαση αποκλεισμού**, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 4412/2016.

Β. «Τεχνική Προσφορά»

Η κάθε προσφορά θα συνοδεύεται από πλήρη τεχνική περιγραφή. Η αξιολόγηση θα γίνει σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές από τους προσφέροντες. Για τις ανάγκες της αξιολόγησης υπάρχει η δυνατότητα να ζητηθούν δείγματα, συμπληρωματικές διευκρινήσεις και πρόσθετα τεχνικά στοιχεία.

Γ. «Οικονομική Προσφορά»

Προσφορές υποβάλλονται για τα υπό προμήθεια είδη, όπως αυτά παρουσιάζονται στην εν λόγω πρόσκληση. Οι συμμετέχοντες μπορούν να δώσουν προσφορά για το σύνολο των ειδών της προμήθειας ή για κάθε είδος ξεχωριστά, αλλά υποχρεωτικά για το σύνολο της ποσότητας ανά είδος. Εάν υπάρχει στην προσφορά οποιαδήποτε διόρθωση, αυτή πρέπει να είναι καθαρογραμμένη και μονογραμμένη από τον προσφέροντα.

Η τιμή για το είδος της προσφοράς δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τη τιμή από το Παρατηρητήριο τιμών και την ενδεικτική προϋπολογιζόμενη δαπάνη.

Στην οικονομική προσφορά θα αναγράφεται υποχρεωτικά ο αντίστοιχος κωδικός είδους στο Παρατηρητήριο Τιμών του Υπουργείου Υγείας και η τρέχουσα τιμή (για τις περιπτώσεις που έχει εφαρμογή). Οικονομικές προσφορές που είναι ανώτερες από τις τιμές που καταγράφονται στο Παρατηρητήριο Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας κατά την καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης προσφορών του διαγωνισμού, απορρίπτονται. (Ν. 3918/2011, άρθρο 13, - ΦΕΚ 31/τ.Α'/02.03.2011).

Σε περίπτωση που κάποιο υλικό δεν παρακολουθείται από το Παρατηρητήριο Τιμών, αυτό θα δηλώνεται με υπεύθυνη δήλωση, η οποία θα επισυνάπτεται στην οικονομική προσφορά.

Ο χρόνος ισχύος των προσφορών ανέρχεται κατ' ελάχιστο σε 180 ημερολογιακές ημέρες. Τέλος, οι προσφερόμενες τιμές να είναι σταθερές καθ' όλη τη διάρκεια της συμβάσης και δεν αναπροσαρμόζονται.

5. ΛΟΙΠΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΠΡΟΣ ΑΝΑΘΕΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Ως κριτήριο ανάθεσης ορίζεται η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής (ήτοι χαμηλότερη τιμή).

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων προμηθευτών, το Νοσοκομείο δέχεται τις προσφορές **ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ** μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης αιτημάτων / προσφορών iSupplies (http://isupplies.gr) της εταιρείας iSmart P.C.

Προκειμένου να μπορέστε να συμμετέχετε και να υποβάλετε απαντήσεις σχετικά με τις προσκλήσεις ενδιαφέροντος ή/και υποβολής προσφοράς, θα πρέπει να αποκτήσετε κωδικούς πρόσβασης για την εφαρμογή. Η εγγραφή στην πλατφόρμα iSupplies είναι δωρεάν και γίνεται είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο 2103601671 είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: http://isupplies.gr/auth/register. Για κάθε έρευνα που καλείστε να συμμετάσχετε, θα

ενημερώνεστε μέσω email στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας που θα δηλώσετε κατά την εγγραφή σας.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία σχετικά με την πλατφόρμα iSupplies μπορείτε να απευθύνεστε στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας: email: info@isupplies.gr, τηλ: 2103601671.

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς ορίζεται η 26/02/2025, ημέρα Τετάρτη και ώρα 11:00πμ.

6. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ- ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Η πληρωμή του μειοδότη, θα πραγματοποιείται σύμφωνα με την υποπαράγραφο Ζ.5.: «ΣΥΝΑΛΛΑΓΕΣ ΜΕΤΑΞΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΑΡΧΩΝ (Άρθρο 4 Οδηγίας 2011/7» του ν.4152/2013 από τη λήψη του τιμολογίου, με την προϋπόθεση της προσκόμισης των απαραίτητων δικαιολογητικών, όπου απαιτείται, καθώς και τυχόν όποιου άλλου εγγράφου ζητηθεί από την Οικονομική Υπηρεσία.

Τον μειοδότη θα βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις όπως αυτές εκάστοτε ισχύουν.

Προσφορές που ζητούν απαλλαγή τους από τις παραπάνω επιβαρύνσεις δεν γίνονται δεκτές.

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΦΡΑΓΚΙΣΚΟΥ ΚΑΛΛΙΤΣΑ

Ακριβές Αντίγραφο
Κεντρικό Πρωτόκολλο
Φραγκίσκου Μαρίνα
ΓΝ-ΚΥ Νάξου