

---

---

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
2<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΑ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ "ΤΖΑΝΕΙΟ"**  
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού - ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών  
ΤΗΛΕΦΩΝΑ : 210-4592160 FAX: 210-4592597 Πληροφορίες : ΚΑΡΔΑΣΗ ΑΡΓΥΡΩ  
e mail: promithion@tzaneio.gr

---

---

Πειραιάς: 18-06-2018  
Αρ. πρωτ.: 9610

## **Δ Ι Α Κ Η Ρ Υ Ξ Η   Α Ρ Ι Θ Μ . 2 0 1 5 / 2 0 1 8**

### **ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΜΙΑΣ ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΛΙΘΟΤΡΙΨΙΑΣ LASER**

**ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

**ΤΗΣ     18 - 06 - 2018**

ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ:

1. ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ
2. ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
3. ΕΙΔΟΣ ΚΑΙ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ
4. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Τ.Ε.Υ.Δ.
5. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
2<sup>η</sup> Υ.ΠΕ ΠΕΙΡΑΙΑ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ  
"ΤΖΑΝΕΙΟ"

**Δ Ι Α Κ Η Ρ Υ Ξ Η ( 2 0 1 5 / 2 0 1 8 )**

**ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

Συνολικού προϋπολογισμού δαπάνης ποσού # 35.110,00 # € πλέον Φ.Π.Α.

Σύμφωνα με τις 25 / 28-09-2017 θέμα 2<sup>ο</sup> και 16/24-5-2018 θέμα 18<sup>ο</sup> αποφάσεις του Δ.  
Σ.

**Π ρ ο κ η ρ ύ σ ε τ α ι**

Συνοπτικός μειοδοτικός διαγωνισμός, με σφραγισμένες προσφορές, για την προμήθεια μίας συσκευής λιθοτριψίας laser, για το Ενδοσκοπικό-Ουρολογικό Χειρουργείο., με κριτήριο κατακύρωσης τη συμφερότερη προσφορά βάσει χαμηλότερης τιμής.

Επισυνάπτονται :

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1 ( 1 ΣΕΛΙΔΑ)  
Τ.Ε.Υ.Δ. - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2 ( 5 ΣΕΛΙΔΕΣ)  
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3 (1 ΣΕΛΙΔΑ)

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ : 17 / 07 / 2018 ΩΡΑ 10 π.μ.

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ : 120 ημέρες

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ : «ΤΖΑΝΕΙΟ» Γ.Ν. ΠΕΙΡΑΙΑ –ΓΡ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ 16/07/2018 ΗΜΕΡΑ ΔΕΥΤΕΡΑ  
ΚΑΙ ΩΡΑ: 14.00 ΑΦΟΥ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΩΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΗΘΟΥΝ ΣΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ  
ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Πειραιάς, 18 / 06 / 2018  
Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ  
ΤΟΥ Γ.Ν. ΠΕΙΡΑΙΑ  
«ΤΖΑΝΕΙΟ»

ΜΑΡΙΑ ΑΡΒΑΝΙΤΗ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
2<sup>η</sup> Υ.Π.Ε ΠΕΙΡΑΙΑ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ  
"ΤΖΑΝΕΙΟ"

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ  
ΣΕ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥΣ**

Η προσφορά υποβάλλεται, δακτυλογραφημένη και συνοδευόμενη από ένα αντίγραφο. Θα φέρει τη φίρμα του προσφέροντα, θα απευθύνεται στο Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά "ΤΖΑΝΕΙΟ" και θα φέρει σαν τίτλο την προμήθεια - υπηρεσία που αφορά, στοιχεία που θα πρέπει να αναφέρονται και στο εξωτερικό του φακέλου που τον περιέχει.

Όλα τα έγγραφα που απαιτούνται για την διενέργεια του διαγωνισμού και την συμμετοχή σε αυτόν, συντάσσονται στην ελληνική γλώσσα.

**Οι προσφορές θα κατατίθενται σε σφραγισμένο φάκελο στο Γραφείο Προμηθειών (Αφεντούλη & Ζαννή 3ος όροφος) , αφού πρώτα πάρουν αριθμό πρωτοκόλλου στο Γραφείο Πρωτοκόλλου (ισόγειο Κεντρικού Κτιρίου) μέχρι και την προηγούμενη εργάσιμη ημέρα από τη διενέργεια του διαγωνισμού και ώρα 14:00μμ, δηλαδή μέχρι και την 16-07-2018 .**

**Ημερομηνία υποβολής / παραλαβής θα θεωρείται η ημερομηνία που πιστοποιείται με τον αριθμό πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου.**

**Προσφορές, που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, δεν γίνονται δεκτές σαν εκπρόθεσμες.**

Στον εξωτερικό φάκελο της προσφοράς, θα αναγράφονται ευκρινώς τα πλήρη στοιχεία του συμμετέχοντος, ο τίτλος του διαγωνισμού καθώς και η Επωνυμία του φορέα.

Εφόσον η προσφορά αποσταλεί με οποιονδήποτε τρόπο στην Υπηρεσία Διενέργειας, να φέρει την ένδειξη, «Να μην ανοιχθεί από την Γραμματεία».

Εντός του φακέλου της προσφοράς θα πρέπει επί ποινή αποκλεισμού να περιλαμβάνονται τα ακόλουθα:

**1. Φάκελος τεχνικής προσφοράς με αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης με τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας Διακήρυξης και τα λοιπά τεχνικά στοιχεία και πιστοποιητικά (τεχνικά φυλλάδια, ISO προϊόντων και κατασκευαστικών οίκων, οδηγίες χρήσης, service και ανταλλακτικά, εγγυήσεις κ.λ.π. ) για το προσφερόμενο είδος**

**2. υποφάκελος δικαιολογητικών συμμετοχής, μέσα στο φάκελο της τεχνικής προσφοράς, ο οποίος θα περιλαμβάνει το Τ.Ε.Υ.Δ\* και τα πιστοποιητικά και έγγραφα τα οποία η Υπηρεσία απαιτεί να κατατεθούν μαζί με την κατάθεση της προσφοράς και αναφέρονται στο Τ.Ε.Υ.Δ. για λόγους ταχύτητας και αποτελεσματικότητας της διαδικασίας**

### **3. Φάκελος οικονομικής προσφορά**

Η προσφερόμενη τιμή δίνεται σε Euro. ανά μονάδα.

Στην τιμή περιλαμβάνονται οι τυχόν κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από τον Φ.Π.Α., ο οποίος θα υπολογίζεται χωριστά.

Οι τιμές των προσφερόμενων ειδών δεν πρέπει να υπερβαίνουν τις αντίστοιχες του Παρατηρητηρίου Τιμών, εφ' όσον υπάρχει καταχώρηση γι' αυτά, κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς και υποβάλλονται, σύμφωνα με τα απαιτούμενα στοιχεία του ακόλουθου πίνακα (απαράβατος όρος):

α / α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ (από Διακήρυξη)	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΚΩΔ. ΠΑΡΑΤΗΡ. ΤΙΜΩΝ Ε.Π.Υ	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡ. ΤΙΜΩΝ Ε.Π.Υ	ΚΩΔ. ΕΜΠΟΡΙΟΥ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ	GMDN	ΕΚΑΠΤΥ

**\*Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης δήλωσης (Τ.Ε.Υ.Δ.) πρότυπο του οποίου για τον παρόντα Διαγωνισμό επισυνάπτεται στην παρούσα Διακήρυξη. Οι ενδιαφερόμενοι οικονομικοί φορείς θα πρέπει να επικοινωνούν με το Γρ. Προμηθειών (210-4592160 ΚΑΡΔΑΣΗ) προκειμένου να τους αποστέλλεται ηλεκτρονικά το Τ.Ε.Υ.Δ. σε επεξεργάσιμη μορφή. Οδηγίες συμπλήρωσής του μπορούν να ανευρίσκονται από τους συμμετέχοντες οικονομικούς φορείς στην ηλεκτρονική σελίδα της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. δηλαδή στο [www.eaadhsy.gr](http://www.eaadhsy.gr) /Αρχική σελίδα/ «Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης-Τ.Ε.Υ.Δ.**

»

- **Οι προσφορές δεν πρέπει να έχουν ξύσματα, σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις.**
- **Αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται ως απαράδεκτες.**
- **Απαγορεύονται οι εναλλακτικές προσφορές.**

Αντιπροσφορές, προσφορές αόριστες και ανεπίδεκτες εκτίμησης, υπό αίρεση, ή τέτοιες που τροποποιούν τους όρους της διακήρυξης δεν γίνονται δεκτές.

Η παράδοση του υπό προμήθεια είδους θα γίνει, μέσα στο χρόνο παράδοσης που ορίζει η σύμβαση στις αποθήκες του Νοσοκομείου με έξοδα, ευθύνη και μέριμνα του προμηθευτή.

Η διενέργεια του διαγωνισμού διέπεται από τις ισχύουσες περί προμηθειών -υπηρεσιών (συνοπτικοί διαγωνισμοί) διατάξεις, ιδίως Ν.4412 / 2016 άρθρο 117 και επομ. Η αρμόδια Επιτροπή, προβαίνει στην αποσφράγιση των γραπτών, κατατεθεισών προσφορών την ημερομηνία και ώρα που ορίζεται στη διακήρυξη, και ταυτόχρονα τις μονογράφει κατά φύλλο ( όλα τα δικαιολογητικά – τεχνικά και οικονομικά στοιχεία ), με προαιρετική παρουσία των συμμετεχουσών στο διαγωνισμό εταιρειών.

Σε περίπτωση ισοτιμίας προσφορών σε ένα ή περισσότερα είδη, πριν την κατακύρωση θα προηγηθεί διαδικασία κλήρωσης μεταξύ των ισότιμων προσφορών για την οποία θα ενημερωθούν έγκαιρα οι συμμετέχοντες.

Όλα τα προσφερόμενα προϊόντα θα φέρουν σήμανση CE.

Επί πλέον για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα πρέπει απαραίτητα να κατατεθούν στο φάκελο της τεχνικής προσφοράς με ποινή αποκλεισμού:

Πιστοποιητικό σύμφωνα με την **ΔΥ86/1348/2004**, όπως δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ **B32/16-01-2004 «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων».**

Πιστοποιητικά σύμφωνα με την **ΔΥ86/Γ.Π.οικ.130648** κοινή υπουργική απόφαση υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Ανάπτυξης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων» (**Φ.Ε.Κ 2198 Β / 02-10-2009**)

Πιστοποιητικά που θα είναι σύμφωνα με την υπ' αριθμ. **93/42/ΕΟΚ/14-6-93** οδηγία του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η οποία δημοσιεύτηκε στα **ΦΕΚ 679/Β/13-9-94, ΦΕΚ 755/Β/7-10-94 και ΦΕΚ 757/Β/10-10-94**, και θα είναι από κοινοποιημένο οργανισμό, που αφορά την σήμανση των ιατροτεχνολογικών προϊόντων με **CE**, καθώς και τις δηλώσεις συμμόρφωσης των κατασκευαστών. Πιστοποιητικά **ISO** του κατασκευαστή.

Οι συμμετέχοντες στον διαγωνισμό δηλώνουν εγγράφως ότι αποδέχονται όλους τους όρους αυτού.

**ΔΕΙΓΜΑΤΑ: Δεν απαιτείται η κατάθεση δειγμάτων.**

Εφόσον τα προσκομισθέντα είδη δεν είναι σύμφωνα με την υπογραφείσα σύμβαση ο προμηθευτής είναι υποχρεωμένος μέσα σε 10 ημέρες από την κοινοποίηση του σχετικού εγγράφου να τα αντικαταστήσει με άλλα σύμφωνα.

### **Εγγυήσεις**

Σύμφωνα με το άρθρο 72.1β του Ν. 4412 / 2016 σε περίπτωση που προκύψει σύμβαση που υπερβαίνει τις 20.000 Ευρώ, ο ανάδοχος υποχρεούται να προσκομίσει εγγύηση καλής εκτέλεσης, το ύψος της οποίας καθορίζεται σε ποσοστό 5% επί της αξίας της σύμβασης εκτός ΦΠΑ και κατατίθεται πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης.

Η διάρκεια ισχύος της εγγυητικής αυτής πρέπει να καλύπτει όλο το διάστημα της σύμβασης και ένα(1) ακόμα μήνα.

**Επισήμανση:** Οι συμβάσεις που ενδεχομένως θα προκύψουν από την κατακύρωση του παρόντος Διαγωνισμού παύουν αυτοδίκαια σε περίπτωση υπογραφής σύμβασης από αντίστοιχο δημόσιο διαγωνισμό του Νοσοκομείου ή αντίστοιχης σύμβασης που θα υπογραφεί σε κεντρικό ή περιφερειακό επίπεδο.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – Προκηρυσσόμενα Είδη –Α/Α-ΚΩΔ. ΝΟΣΟΚ.-ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ- ΜΟΝ. ΜΕΤΡΗΣΗΣ -ΠΟΣΟΤΗΤΑ-ΚΩΔ. ΠΑΡΑΤΗΡ. –ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡ. - ΤΙΜΗ ΜΟΝ -ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α-ΑΞΙΑ ΜΕ Φ.Π.Α

ΠΙΝΑΚΑΣ 1-ΕΙΔΗ-ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ-ΤΙΜΕΣ ΜΟΝΑΔΑΣ-ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ-ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΜΟΝ. ΜΕΤΡ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α	Φ.Π.Α 24%	ΑΞΙΑ ΜΕ Φ.Π.Α
1	22007373	ΣΥΣΚΕΥΗ ΛΙΘΟΤΡΙΨΙΑΣ LASER	ΤΕΜ		-----	-----	35.000.00	35.000.00	8.400.00	43.400.0
		<u>ΣΥΝΟΛΑ</u>		<u>1</u>				<u>35.000,00</u>	<u>8.400,00</u>	<u>43.400,0</u>

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2

### ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (Τ.Ε.Υ.Δ.)

Άρθρου 79 παρ. 4 ν. 4412 / 2016 Α 147)

Για διαδικασίες σύναψης δημόσιας σύμβασης κάτω των ορίων

#### **Μέρος Ι: Πληροφορίες σχετικά με την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα<sup>1</sup> και τη διαδικασία ανάθεσης**

**Παροχή πληροφοριών δημοσίευσης σε εθνικό επίπεδο, με τις οποίες είναι δυνατή η αδιαμφισβήτητη ταυτοποίηση της διαδικασίας σύναψης δημόσιας σύμβασης:**

##### **A: Ονομασία, διεύθυνση και στοιχεία επικοινωνίας της αναθέτουσας αρχής**

- Ονομασία: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ»
- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτοντα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ : 99222008
- Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: Αφεντούλη & Ζαννή –Πειραιάς Τ.Κ 18536
- Αρμόδιος για πληροφορίες: Καρδάση Αργυρώ
- Τηλέφωνο: 210-4592160
- Ηλ. ταχυδρομείο: promithion@tzaneio.gr
- Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου): www.tzaneio.gr

##### **B: Πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία σύναψης σύμβασης**

- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV): συνοπτικός διαγωνισμός προμήθειας **ΣΥΣΚΕΥΗ ΛΙΘΟΤΡΙΨΙΑΣ LASER - CPV 33190000-8**
- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: **18REQ003247603** (αριθμ. εγκεκρ. Αιτήματος)
- Η σύμβαση αναφέρεται σε προμήθειες
- Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή: **2015 / 2018 ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΜΙΑΣ ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΛΙΘΟΤΡΙΨΙΑΣ LASER**

**ΟΛΕΣ ΟΙ ΥΠΟΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΤΕΥΔ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΦΟΡΕΑ**



**Μέρος II: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα****A: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα**

<b>Στοιχεία αναγνώρισης:</b>	<b>Απάντηση:</b>
Πλήρης Επωνυμία:	[ ]
Αριθμός φορολογικού μητρώου (ΑΦΜ): Εάν δεν υπάρχει ΑΦΜ στη χώρα εγκατάστασης του οικονομικού φορέα, αναφέρετε άλλον εθνικό αριθμό ταυτοποίησης, εφόσον απαιτείται και υπάρχει	Αναφέρονται και κατατίθενται με την τεχνική προσφορά στον υποφάκελο των δικαιολογητικών συμμετοχής έγγραφα αρμόδιων δημόσιων αρχών από τα οποία αποδεικνύονται η σύσταση, τελευταία τροποποίηση καταστατικού και η ισχύουσα εκπροσώπηση του οικονομικού φορέα με δυνατότητα συμβατικής δέσμευσης
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Αρμόδιος ή αρμόδιοι <sup>1</sup> :	[.....]
Τηλέφωνο:	[.....]
Ηλ. ταχυδρομείο:	[.....]
Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει):	[.....]

**B: Πληροφορίες σχετικά με τους νόμιμους εκπροσώπους του οικονομικού φορέα**

Κατά περίπτωση, αναφέρετε το όνομα και τη διεύθυνση του προσώπου ή των προσώπων που είναι αρμόδια/εξουσιοδοτημένα να εκπροσωπούν τον οικονομικό φορέα για τους σκοπούς της παρούσας διαδικασίας ανάθεσης δημόσιας σύμβασης:

<b>Εκπροσώπηση, εάν υπάρχει:</b>	<b>Απάντηση:</b>
Ονοματεπώνυμο συνοδευόμενο από την ημερομηνία και τον τόπο γέννησης εφόσον απαιτείται:	Αναφέρονται και κατατίθενται με την τεχνική προσφορά στον υποφάκελο των δικαιολογητικών συμμετοχής έγγραφα αρμόδιων δημόσιων αρχών από τα οποία αποδεικνύονται η σύσταση, τελευταία τροποποίηση καταστατικού και η ισχύουσα εκπροσώπηση του οικονομικού φορέα με δυνατότητα συμβατικής δέσμευσης
Θέση/Ενεργών υπό την ιδιότητα	
Ταχυδρομική διεύθυνση:	
Τηλέφωνο:	
Ηλ. ταχυδρομείο:	

Εάν χρειάζεται, δώστε λεπτομερή στοιχεία σχετικά με την εκπροσώπηση (τις μορφές της, την έκταση, τον σκοπό ...):	
--	--

**Μέρος III: Λόγοι αποκλεισμού-δικαιολογητικά συμμετοχής**  
**A: Λόγοι αποκλεισμού που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες**

<p>Στο άρθρο 73 παρ. 1 ορίζονται οι ακόλουθοι λόγοι αποκλεισμού:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. συμμετοχή σε <b>εγκληματική οργάνωση</b>.</li> <li>2. <b>δωροδοκία</b></li> <li>3. <b>απάτη</b></li> <li>4. <b>τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες</b></li> <li>5. <b>νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας</b></li> <li>6. <b>παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων.</b></li> </ol>
---

<b>Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες:</b>	<b>Απάντηση:</b>
Υπάρχει τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα ή οποιουδήποτε προσώπου <sup>1</sup> το οποίο είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού του οργάνου ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό για έναν από τους λόγους που παρατίθενται παραπάνω (σημεία 1-6), ή καταδικαστική απόφαση η οποία έχει εκδοθεί πριν από πέντε έτη κατά το μέγιστο ή στην οποία έχει οριστεί απευθείας περίοδος αποκλεισμού που εξακολουθεί να ισχύει;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι  <i>Σε ενδεχόμενο αρνητικής δήλωσης <u>κατατίθενται σε υποφάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής</u> μαζί με την τεχνική προσφορά <u>σχετικά ποινικά μητρώα του/των νομίμων εκπροσώπων του οικονομικού φορέα απ' τα οποία προκύπτει η μη υπαγωγή του στα αδικήματα που αναφέρονται</u></i>

**Β: Λόγοι που σχετίζονται με την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης**

<b>Πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης:</b>	<b>Απάντηση:</b>
Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης <sup>1</sup> , στην Ελλάδα και στη χώρα στην οποία είναι τυχόν εγκατεστημένος ;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Σε ενδεχόμενο θετικής δήλωσης αναφέρονται τα σχετικά πιστοποιητικά ασφαλιστικής και φορολογικής ενημερότητας και <u>κατατίθενται σε υποφάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής μαζί με την τεχνική προσφορά</u>

**Γ: Λόγοι που σχετίζονται με αφερεγγυότητα, σύγκρουση συμφερόντων ή επαγγελματικό παράπτωμα**

Έχει διαπράξει ο οικονομικός φορέας <b>σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα<sup>1</sup></b> ; <b>Εάν ναι</b> , να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι  <b>Εάν ναι</b> , έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <b>Εάν το έχει πράξει</b> , περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν:
---	---

<p>Μπορεί ο οικονομικός φορέας να επιβεβαιώσει ότι:</p> <p>α) <u>δεν έχει κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων</u> κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού ή την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής,</p> <p>β) <u>δεν έχει αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές,</u></p> <p>γ) <u>δεν έχει επιχειρήσει να επηρεάσει με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής ή του αναθέτοντα φορέα, να αποκτήσει εμπιστευτικές πληροφορίες που ενδέχεται να του αποφέρουν αθέμιτο πλεονέκτημα στη διαδικασία ανάθεσης ή να παράσχει εξ αμελείας παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση;</u></p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p>
---	--

#### **Μέρος IV: Κριτήρια επιλογής-δικαιολογητικά**

Όσον αφορά τα κριτήρια επιλογής, ο οικονομικός φορέας δηλώνει ότι:

#### **Καταλληλότητα**

<b>Καταλληλότητα</b>	<b>Απάντηση</b>
<p><b>Ο οικονομικός φορέας είναι εγγεγραμμένος στα σχετικά επαγγελματικά ή εμπορικά μητρώα που τηρούνται στην Ελλάδα ή στο κράτος μέλος εγκατάστασής και η δραστηριότητά του είναι συναφής με το αντικείμενο της προμήθειας</b></p>	<p>[...]</p> <p><u>Κατατίθεται σχετικό πιστοποιητικό στον υποφάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής μαζί με την τεχνική προσφορά</u></p>

<p>Για <b>δημόσιες συμβάσεις προμηθειών</b>: Μπορεί ο οικονομικός φορέας να προσκομίσει τα απαιτούμενα <b>πιστοποιητικά</b> που έχουν εκδοθεί από επίσημα <b>ιστιτούτα ελέγχου ποιότητας</b> ή υπηρεσίες αναγνωρισμένων ικανοτήτων, με τα οποία βεβαιώνεται η καταλληλότητα των προϊόντων, επαληθευόμενη με παραπομπές στις τεχνικές προδιαγραφές ή σε πρότυπα, και τα οποία ορίζονται στη σχετική διακήρυξη ή στην πρόσκληση ή στα έγγραφα της σύμβασης που αναφέρονται στη διακήρυξη; <b>Εάν όχι</b>, εξηγήστε τους λόγους και αναφέρετε ποια άλλα αποδεικτικά μέσα μπορούν να προσκομιστούν:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>Εάν ναι, αναφέρονται τα σχετικά πιστοποιητικά που περιέχονται στο φάκελο της τεχνικής προσφοράς</p>
---	---

#### Μέρος V –Τελική Δήλωση

Ο παρακάτω υπογράφων, δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα μέρη I – IV παραπάνω είναι ακριβή και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

**Δηλώνω επισήμως ότι καταθέτω τα πιστοποιητικά και τις λοιπές μορφές αποδεικτικών εγγράφων που αναφέρονται**

*Ημερομηνία, τόπος και, όπου ζητείται ή είναι απαραίτητο, υπογραφή(-ές): [.....]*

---

### **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3**

#### **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

1. Να είναι τύπου Holmium:YAG και να διαθέτει μέγιστη τουλάχιστον ισχύ 35WATT
2. Το μήκος κύματος του εκπεμπόμενου LASER να είναι 2,1μm και να διαθέτει ενέργεια παλμού από 0,2j έως 5j. Μεγαλύτερο εύρος παλμού θα εκτιμηθεί θετικά.
3. Να διαθέτει δυνατότητα επιλογής λειτουργίας για αιμόσταση τομής του ιστού.
4. Η συχνότητα του παλμού να είναι 3-30Hz. Μεγαλύτερη συχνότητα θα εκτιμηθεί θετικά.
5. Να διαθέτει διάρκεια παλμού από 95-1500μs. Μεγαλύτερο εύρος θα εκτιμηθεί θετικά.
6. Να δέχεται ίνες μίας αλλά και πολλαπλών χρήσεων ευθείας στόχευσης τουλάχιστον 6 διαφορετικών διαμέτρων διαστάσεων από 200μm έως 1000μm. Να διαθέτει αυτόματη αναγνώριση της ίνας (διάμετρος, τύπος ίνας). Στις ίνες πολλαπλών χρήσεων να υπάρχει η δυνατότητα να χρησιμοποιείται όσο το δυνατό περισσότερες φορές χωρίς να κλειδώνει το σύστημα.
7. Να έχει τη δυνατότητα να χρησιμοποιηθεί για γενική χειρουργική, λιθοτριψία, εκτομή όγκων κύστεως, καθώς και σε μαλακό ιστό.
8. Να έχει δυνατότητα επιλογής τεσσάρων διαφορετικών προγραμμάτων θεραπείας:
  - a. Λιθοτριψία -Hard stone.
  - b. Λιθοτριψία –Dusting Effect
  - c. Ablation.
  - d. Coagulation
9. Να εκπέμπει πράσινο φώς στα 532nm για τον καλύτερο εντοπισμό του στόχου με δυνατότητα ρύθμισης της φωτεινότητας και επιλογής μεταξύ συνεχόμενης η παλμικής στόχευσης.
10. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής (touch screen) περίπου 5,7'' στο επάνω μέρος του μηχανήματος (για εργονομία) στην οποία απεικονίζονται όλες οι επιθυμητές τιμές για τον χρήστη – ιατρό ( διάμετρος ίνας, παλμοί, συχνότητα, ενέργεια).
11. Να διαθέτει διπλό ποδοδιακόπτη ένα πεντάλ για ενεργοποίηση απενεργοποίηση της ενέργειας και δεύτερο πεντάλ με δυνατότητα εναλλαγής μεταξύ Standby/Ready.
12. Να είναι τροχήλατο.
13. Να διαθέτει ολοκληρωμένο σύστημα ψύξης. Να διαθέτει κλειστό κύκλωμα ψύξης αέρα-νερού.
14. Να διαθέτει φίλτρο προστασίας (blast shield) για να προστατεύει το μηχάνημα από οπισθοσκεδαζόμενη ακτινοβολία της ίνας.

- 
15. Να παραδοθεί με, ένα διπλό ποδοδιακόπτη, δύο ίνες πολλαπλών χρήσεων, κεραμικό εργαλείο κοπής ινών, δύο εργαλεία απογύμνωσης ινών και δύο ζεύγη γυαλιών ακτινοπροστασίας.
16. Να έχει πιστοποιηθεί με όλα τα διεθνή στάνταρ για ιατρικό εξοπλισμό και ασφαλή χρήση(IEC60601/IEC60825,)
17. Το εξωτερικό περίβλημα, να είναι κατασκευασμένο από υλικό που να αντέχει σε υγρά καθαρισμού νοσοκομειακής χρήσης.
18. Να πληρεί τις προδιαγραφές ασφαλείας της ΕΕ για ιατρικά μηχανήματα και να φέρει σήμανση CE MARK.
19. Η παράδοση του μηχανήματος να γίνει μετά, από τηλεφωνική ή έγγραφη παραγγελία μας, εντός τριάντα (30) ημερών, στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου και σε χώρο που θα υποδειχθεί με ευθύνη και μέριμνα του προμηθευτή, ενώπιον Επιτροπής παραλαβής, η οποία θα έχει συσταθεί για το σκοπό αυτό από την Δ/νση του Νοσοκομείου.
20. Η παράδοση των υλικών, τα οποία θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για τη χρήση που προορίζονται, θα γίνεται στο γραφείο διαχείρισης υλικού του Νοσοκομείου με έξοδα και ευθύνη του Προμηθευτή. Ο Προμηθευτής οφείλει να παραδίδει μαζί με τα υλικά εγχειρίδιο χρήσης και συντήρησης ή άλλο κατάλληλο έντυπο με οδηγίες χρήσης και συντήρησης αυτών στην Ελληνική γλώσσα, καθώς και κάθε άλλο τεχνικό έγγραφο ή βοήθημα, το οποίο βάσει της ισχύουσας νομοθεσίας πρέπει να συνοδεύει τα είδη της προμήθειας.
21. Τα μηχανήματα που θα προσφερθούν θα πρέπει να είναι καινούργια, με εγγύηση καλής λειτουργίας διάρκειας δύο (2) ετών, και βεβαίωση κάλυψης ανταλλακτικών και service για τουλάχιστον δέκα (10) έτη, στην οποία θα περιλαμβάνεται το σύνολο των ανταλλακτικών για τυχόν επισκευές και οι απαιτούμενοι κατά έτος έλεγχοι ασφαλούς λειτουργίας.
22. Οι εταιρείες θα πρέπει να κάνουν δυο προγραμματισμένες συντηρήσεις μέσα στον χρόνο (μία σε κάθε εξάμηνο). Επίσης στην Τεχνική προσφορά θα πρέπει να αναφέρεται αναλυτικά το πρόγραμμα εκπαίδευσης των χειριστών των μηχανημάτων και δωρεάν εγκατάστασης.