
ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η Υ.ΠΕ ΠΕΙΡΑΙΑ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ "ΤΖΑΝΕΙΟ"
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού - ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών
ΤΗΛΕΦΩΝΑ : 210-4592157 FAX: 210-4592597 Πληροφορίες : ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ ΜΑΡΙΑ

Πειραιάς: 01-02-2019
Αρ. πρωτ.: 1526

Δ Ι Α Κ Η Ρ Υ Ξ Η ΑΡΙΘΜ. 2023 / 2018

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ (1) ΠΛΗΡΟΥΣ ΣΕΤ ΟΥΡΟΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ
ΤΟΥ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

ΤΗΣ

01 – 02 – 2019

ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ:

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

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ	ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ	ΥΠ/ΝΤΗΣ	Δ/ΝΤΗΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η Υ.ΠΕ ΠΕΙΡΑΙΑ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ
"ΤΖΑΝΕΙΟ"

Δ Ι Α Κ Η Ρ Υ Ξ Η (2 0 2 3 / 2 0 1 8)

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Συνολικού προϋπολογισμού δαπάνης ποσού # 35.000,00 # € πλέον Φ.Π.Α

Σύμφωνα με τις 16/24-05-2018 Θ. Ε.Η.Δ 2^ο και 39/20-12-2018 Θ. Ε.Η.Δ. 8^ο αποφάσεις του Δ. Σ.

π ρ ο κ η ρ ύ σ σ ε τ α ι

Συνοπτικός μειοδοτικός διαγωνισμός, με σφραγισμένες προσφορές, για την προμήθεια **ΕΝΟΣ (1) ΠΛΗΡΟΥΣ ΣΕΤ ΟΥΡΟΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ** για τις ανάγκες του Ουρολογικού τμήματος του Νοσοκομείου, με κριτήριο κατακύρωσης τη συμφερότερη προσφορά βάσει χαμηλότερης τιμής.

Επισυνάπτονται :

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΚΑΙ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
Τ.Ε.Υ.Δ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ : 19 / 02 / 2019 ΩΡΑ 10 π.μ

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ : 120 ημέρες

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

ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ 18/02/2019 ΗΜΕΡΑ ΔΕΥΤΕΡΑ ΚΑΙ ΩΡΑ: 14.00 ΑΦΟΥ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΩΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΗΘΟΥΝ ΣΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.

Πειραιάς, 01 / 02 / 2019

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΟΥ Γ.Ν. ΠΕΙΡΑΙΑ**

«ΤΖΑΝΕΙΟ»

ΜΑΡΙΑ ΑΡΒΑΝΙΤΗ

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ	ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ	ΥΠ/ΝΤΗΣ	Δ/ΝΤΗΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η 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 την αποσφράγιση του διαγωνισμού και ώρα 14:00, δηλαδή μέχρι και την 18-02-2019.

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.

Στο φάκελο 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:

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ	ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ	ΥΠ/ΝΤΗΣ	Δ/ΝΤΗΣ

Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της Διακήρυξης 2023/2018

1. Υποφάκελος 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, 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. Υποφάκελος οικονομικής προσφοράς

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, κατά το υπόδειγμα 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
	22002084	ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΥΡΟΔΥΝΑ ΜΙΚΗΣ						

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ	ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ	ΥΠ/ΝΤΗΣ	Δ/ΝΤΗΣ

Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της Διακήρυξης 2023/2018

***Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης δήλωσης (Τ.Ε.Υ.Δ) πρότυπο του οποίου προσαρμοσμένο στον παρόντα Διαγωνισμό επισυνάπτεται στην παρούσα Διακήρυξη ενώ στην αρχική γενική του μορφή ευρίσκεται από τους συμμετέχοντες οικονομικούς φορείς στην ηλεκτρονική σελίδα της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. δηλαδή στο www.eaadhsy.gr /Αρχική σελίδα/ «Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης-ΤΕΥΔ και Οδηγίες συμπλήρωσής του». Επίσης μπορεί να αποσταλεί σε επεξεργάσιμη μορφή (word) στους συμμετέχοντες κατόπιν επικοινωνίας τους με το Γρ. Προμηθειών (210-4592157 Γρηγορίου)**

- 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 των υπό προμήθεια ειδών 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. και άρθρο 107 Ν. 4497 / 13-11-2017. 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:

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ	ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ	ΥΠ/ΝΤΗΣ	Δ/ΝΤΗΣ

Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της Διακήρυξης 2023/2018

Πιστοποιητικό σύμφωνα με την **ΔΥ8δ/1348/2004**, όπως δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ **B32/16-01-2004** «**Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων**».

Πιστοποιητικά σύμφωνα με την **ΔΥ8δ/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.

Σε περίπτωση που, κατά τον έλεγχο των δικαιολογητικών που ζητούνται να προσκομισθούν από το ΤΕΥΔ, διαπιστωθεί παράλειψη ή πλημμελής κατάθεση, θα ζητείται αρμοδίως από τη συμμετέχουσα να τα προσκομίσει εντός πέντε (5) ημερών σύμφωνα με το αρ. 103 του ν. 4412/2016.

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.

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ	ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ	ΥΠ/ΝΤΗΣ	Δ/ΝΤΗΣ

Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της Διακήρυξης 2023/2018

Με την ολοκλήρωση της παράδοσης του/των μηχανήματος/των (ποιοτικής και ποσοτικής) η εγγύηση καλής εκτέλεσης αντικαθίσταται από εγγύηση καλής λειτουργίας του/των μηχανήματος/των, διετούς διάρκειας, συνοδευόμενη αντίστοιχα από κατάθεση εγγυητικής επιστολής το ύψος της οποίας καθορίζεται σε ποσοστό 5% επίσης επί της αξίας της σύμβασης εκτός ΦΠΑ .

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.

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

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ	ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ	ΥΠ/ΝΤΗΣ	Δ/ΝΤΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ-ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ-ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ**

		ΠΛΗΡΗΣ ΣΕΤ ΟΥΡΟΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ 2001/2019							
ΚΩΔ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝ. ΜΕΤΡ.	ΠΟΣΟ ΤΗΤΑ	ΚΩΔ. ΠΑΡΑΤ.	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ.	ΑΞΙΑ ΣΕ €	Φ.Π.Α 24%	ΣΥΝΟΛΟ ΑΞΙΑΣ ΜΕ Φ.Π.Α ΣΕ €
22002084	ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΥΡΟΔΥΝΑΜΙΚΗΣ	ΤΕΜ	1	-----	----	35000	35000	8400	43400

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΛΗΡΟΥΣ ΣΕΤ ΟΥΡΟΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

1. Να είναι τροχήλατο με κλασικό ηλεκτρονικό υπολογιστή, οθόνη, εκτυπωτή και πληκτρολόγιο πιστοποιημένο κατά της εισροής υγρών και ηλεκτροκίνητη εξεταστική κλίνη.
2. Να παρέχει τις παρακάτω εξετάσεις στη βασική του διαμόρφωση:
 - ουροροομετρία
 - κυστεομετρία
 - ηλεκτρομυογραφία
 - Μελέτες πίεσης – ροής (Pressure – Flow Study)
 - UPP
 - Βιοανάδραση
 - Ορθοπρωκτική μανομετρία
3. Αισθητήρες πίεσης πολλαπλών χρήσεων χρωματικά κωδικοποιημένους ώστε να αποφεύγονται λάθη κατά τις συνδέσεις.
4. Η βάση τοποθέτησης των αισθητήρων να είναι ρυθμιζόμενη καθ' ύψος και να έχει τη δυνατότητα να γίνει μελλοντικά ασύρματη.
5. Ενσωματωμένη αντλία πλήρωσης τύπου roller με τουλάχιστον 7 roller, με δυνατότητα ρύθμισης της ροής από 1-250ml/min και αυτόματη ή χειροκίνητη ενεργοποίηση κατά την φάση ολοκλήρωσης.
6. Τουλάχιστον πέντε κανάλια καταγραφής με δυνατότητα διαμόρφωσής τους ανάλογα με τις ανάγκες του χρήστη.

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ	ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ	ΥΠ/ΝΤΗΣ	Δ/ΝΤΗΣ

7. Αισθητήρα όγκου πλήρωσης.
8. Αυτόματη αντλία αέρα για μελέτες profile και δυνατότητα να λειτουργεί με water pressure transducers και με ηλεκτρονικούς καθετήρες.
9. Μηχανισμός έλξης καθετήρων για τις μελέτες UPP με δυνατότητα διπλής κατεύθυνσης, ρύθμισης της ταχύτητας και αποστειρούμενη (Autoclave) βάση σύνδεσης των καθετήρων.
10. Η ουροροομετρία να γίνεται ασύρματα και να διατίθενται τα νομογραφήματα Liverpool, Siroky αλλά και παιδιατρικά.
11. Να συνοδεύεται από καρέκλα ούρησης (Micturition Chair)
12. Για την κυστεομετρία να διατίθενται τα νομογραφήματα ICS, Schafer, Abrams-Griffiths
13. Η Ηλεκτρομυογραφία (EMG) να γίνεται ενσύρματα και ασύρματα και να διατίθενται ηλεκτρόδια επιφανείας και μονοπολικές ή διπολικές βελόνες.
14. Μελλοντικά να μπορεί να αναβαθμιστεί για να εκτελεί μελέτες video ουροδυναμικής.
15. Να είναι δυνατή η αποθήκευση των δημογραφικών στοιχείων του ασθενή αλλά και όλες οι εξετάσεις του (ουροδυναμικές μελέτες) σε ατομικό φάκελο.
16. Όλα τα στοιχεία της εξέτασης μαζί με τη γνωμάτευση να μπορούν και να τυπωθούν και η αναφορά να είναι πλήρως παραμετροποιήσιμη ανάλογα με τις επιθυμίες του χρήστη.
17. Να είναι δυνατή η ενσωμάτωση του συστήματος σε H.I.S. 4 και δυνατότητα σύνδεσης με δίκτυο του Νοσοκομείου
18. Το προσφερόμενο σύστημα να συνοδεύεται από τα παρακάτω:
 - 10 καθετήρες διπλού αυλού 8Fr
 - 10 καθετήρες με μπαλόνι 12Fr
 - 10 καθετήρες τριπλού αυλού 9Fr
 - 10 σωλήνες αντλίας
 - Τρεις μετατροπείς πίεσης πολλαπλών χρήσεων
 - 50 αισθητήρες πίεσης τύπου dome με storcock τριών δρόμων
 - Σωλήνες μετάδοσης πίεσης
 - Ένα σετ επιφανειακών ηλεκτροδίων για EMG
19. Να δοθεί εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο (2) έτη και επάρκεια ανταλλακτικών για 10 έτη.
20. Να φέρει CE Mark

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ	ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ	ΥΠ/ΝΤΗΣ	Δ/ΝΤΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β
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 φορέα¹ 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: Γρηγορίου Μαρία
- Τηλέφωνο: 210-4592157
- Ηλ. ταχυδρομείο: grigoriou@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 ΕΝΟΣ (1) ΠΛΗΡΟΥΣ ΣΕΤ ΟΥΡΟΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ CPV 33190000-8
- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: 19REQ004392804 (αριθμ. εγκεκρ. Αιτήματος)
- Η σύμβαση αναφέρεται σε προμήθειες
- Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή: 2023 / 2018 ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΕΝΟΣ (1) ΠΛΗΡΟΥΣ ΣΕΤ ΟΥΡΟΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ

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

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ	ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ	ΥΠ/ΝΤΗΣ	Δ/ΝΤΗΣ

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

Στοιχεία αναγνώρισης:	Απάντηση:
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, μαζί με την υπόλοιπη προσφορά, στον φάκελο 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 ¹ :	[.....]
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:

Εκπροσώπηση, εάν υπάρχει:	Απάντηση:
Όνοματεπώνυμο συνοδευόμενο από την ημερομηνία και τον τόπο γέννησης εφόσον απαιτείται:	Αναφέρονται και κατατίθενται, μαζί με την υπόλοιπη προσφορά, στον φάκελο 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 ...):	[.....]

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ	ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ	ΥΠ/ΝΤΗΣ	Δ/ΝΤΗΣ

Μέρος III: Λόγοι αποκλεισμού**Α: Λόγοι αποκλεισμού που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες**

Στο άρθρο 73 παρ. 1 ορίζονται οι ακόλουθοι λόγοι αποκλεισμού:

1. συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση·
2. δωροδοκία
3. απάτη
4. τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες
5. νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας
6. παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων.

<i>Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες:</i>	<i>Απάντηση:</i>
Υπάρχει τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα ή οποιουδήποτε προσώπου ¹ 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 κατατίθενται στο φάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής μαζί με την υπόλοιπη προσφορά σχετικά ποινικά μητρώα του/των νομίμων εκπροσώπων του οικονομικού φορέα από τα οποία προκύπτει η μη υπαγωγή του στα αδικήματα που αναφέρονται</i>

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ	ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ	ΥΠ/ΝΤΗΣ	Δ/ΝΤΗΣ

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

Πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης:	Απάντηση:
Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης ¹ , 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 που κατατίθενται στο φάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής μαζί με την υπόλοιπη προσφορά

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

Έχει διαπράξει ο οικονομικός φορέας σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα¹ ; Εάν ναι , να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Εάν ναι , έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Εάν το έχει πράξει , περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν:
Μπορεί ο οικονομικός φορέας να επιβεβαιώσει ότι: α) <u>δεν έχει κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού ή την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής,</u> β) <u>δεν έχει αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές,</u> 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>	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ	ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ	ΥΠ/ΝΤΗΣ	Δ/ΝΤΗΣ

Μέρος IV: Κριτήρια επιλογής

Όσον αφορά τα κριτήρια επιλογής ο οικονομικός φορέας δηλώνει ότι:

Καταλληλότητα

Καταλληλότητα	Απάντηση
<p>Ο οικονομικός φορέας είναι εγγεγραμμένος στα σχετικά επαγγελματικά ή εμπορικά μητρώα που τηρούνται στην Ελλάδα ή στο κράτος μέλος εγκατάστασής</p>	<p>[...]</p> <p>Κατατίθεται σχετικό πιστοποιητικό εγγραφής στον φάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής μαζί με την υπόλοιπη προσφορά</p>
<p>Για δημόσιες συμβάσεις προμηθειών: Μπορεί ο οικονομικός φορέας να προσκομίσει τα απαιτούμενα πιστοποιητικά που έχουν εκδοθεί από επίσημα ιστιτούτα ελέγχου ποιότητας 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; Εάν όχι, 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): [.....]

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ	ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ	ΥΠ/ΝΤΗΣ	Δ/ΝΤΗΣ