

---

---

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

ΤΜΗΜΑ: Προμηθειών  
ΤΗΛΕΦΩΝΑ : 210-4592158 FAX: 210-4592597 Πληροφορίες : ΚΟΥΡΑΚΟΥ ΕΥΤΥΧΙΑ

---

---

Πειραιάς: 6-5-2019  
Αρ. πρωτ.: 6287

**Δ Ι Α Κ Η Ρ Υ Ξ Η ΑΡΙΘΜ. 2001 / 2019**

**ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ (1) ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΝΕΟΓΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΟΣ (1) ΝΕΟΓΝΙΚΟΥ  
CPAP, ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.**

**ΤΗΣ 06 - 05 - 2018**

ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ:

1. ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ
2. ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
3. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
4. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Τ.Ε.Υ.Δ.

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 0 1 / 2 0 1 9 )**

**ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

Συνολικού προϋπολογισμού δαπάνης ποσού # 31.000,00 # € πλέον Φ.Π.Α

Σύμφωνα με τις 16 / 24-05-2018 θέμα Ε.Η.Δ 2<sup>ο</sup>, 38/13-12-2018 θ. 22ο αποφάσεις του Δ. Σ  
του Νοσοκομείου

**Π ρ ο κ η ρ ύ σ ε τ α ι**

Συνοπτικός μειοδοτικός διαγωνισμός, με σφραγισμένες προσφορές, για την προμήθεια  
ΕΝΟΣ (1) ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΝΕΟΓΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΟΣ (1) ΝΕΟΓΝΙΚΟΥ ΣΡΑΡ, ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ  
ΜΟΝΑΔΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ, με κριτήριο κατακύρωσης τη συμφερότερη  
προσφορά βάσει χαμηλότερης τιμής.

Επισυνάπτονται :

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α  
Τ.Ε.Υ.Δ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

**ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ : 22 / 05 / 2019 ΩΡΑ 10 π.μ**

**ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ : 120 ημέρες**

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

**ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ 21/05/2019 ΗΜΕΡΑ ΤΡΙΤΗ ΚΑΙ  
ΩΡΑ: 14.00 ΑΦΟΥ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΩΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΗΘΟΥΝ ΣΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ  
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.**

Πειραιάς, 06 / 05 / 2019  
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 21-05-2019 .

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 ποινής αποκλεισμού να περιλαμβάνονται τα ακόλουθα:

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, σύμφωνα με τα απαιτούμενα στοιχεία του ακόλουθου πίνακα (απαράβατος όρος):

α/α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ (από Διακήρυξη)	ΣΥΝΟΠΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΚΩΔ. ΠΑΡΑΤΗΡ. Π. ΤΙΜΩΝ Ε.Π.Υ	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡ. ΤΙΜΩΝ Ε.Π.Υ	ΚΩΔ. ΕΜΠΟΡΙΟ Υ ΕΤΑΙΡΕΙΑ Σ	GMDN	ΕΚΑΠΤ Υ
1	22002379	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΝΕΟΓΝΩΝ	20.000,00€ + Φ.Π.Α.					
2	22002380	ΝΕΟΓΝΙΚΟ CΡΑΡ	11.000,00€ + Φ.Π.Α.					

**\*Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης δήλωσης (Τ.Ε.Υ.Δ) πρότυπο του οποίου για τον παρόντα Διαγωνισμό επισυνάπτεται στην παρούσα Διακήρυξη και ευρίσκεται 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-ΤΕΥΔ και Οδηγίες συμπλήρωσής του»**

- **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 **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.

### Εγγυήσεις

Σύμφωνα με το άρθρο 72 του Ν. 4412 / 2016 σε περίπτωση που προκύψει σύμβαση που υπερβαίνει τις 20.000 Ευρώ, ο ανάδοχος υποχρεούται να προσκομίσει εγγύηση καλής λειτουργίας, διετούς διάρκειας, το ύψος της οποίας καθορίζεται σε ποσοστό 5% επί της αξίας της σύμβασης εκτός ΦΠΑ και κατατίθεται με την ολοκλήρωση της παράδοσης του μηχανήματος (ποιοτικής και ποσοτικής)

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

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄**  
**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΜΕΘ ΝΕΟΓΝΩΝ**

1. Αναπνευστήρας με δυνατότητα αερισμού όγκου και πίεσης σχεδιασμένος για νεογνά προς χρήση σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας Νεογνών.  
Να αποτελείται από:
  - Βασική μονάδα
  - Τροχήλατη βάση με σύστημα πέδησης, του ιδίου κατασκευαστικού οίκου με τη βασική μονάδα
  - Αρθρωτό βραχίονα ανάρτησης σωληνώσεων ασθενούς
2. Να λειτουργεί υπό τάση δικτύου (230V / 50H Z) και να είναι εφοδιασμένος με ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία που να παρέχει αυτονομία τουλάχιστον 180 λεπτών.
3. Να λειτουργεί τροφοδοτούμενος από κεντρική παροχή αέρα και οξυγόνου (με πίεση 2,5 – 6 bar περίπου) και να δύναται να λειτουργήσει με ένα αέριο σε περίπτωση διακοπής του άλλου.
4. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής, μεγάλης ανάλυσης Full HD και μεγέθους τουλάχιστον 12” με δυνατότητα περιστροφής προς όλες τις κατευθύνσεις.
5. Να διαθέτει απλό μενού ενός επιπέδου, το οποίο να είναι παραμετροποιημένο ως προς τις θέσεις των πλήκτρων.,
6. Να καθοδηγεί τον χρήστη με γραφικά εικονίδια και να προστατεύει τον ασθενή από λάθος ή ακραίες ρυθμίσεις.
7. Να διαθέτει δυνατότητα απεικόνισης τουλάχιστον:
  - Τεσσάρων (4) κυματομορφών ταυτόχρονα (πίεσης, ροής, όγκου και τελοεκπνευστικού διοξειδίου ως προς το χρόνο),
  - Βρόγχων (όγκου-πίεσης, ροής –όγκου και ροής-πίεσης),
  - Τιμών και γραφημάτων τάσεων (trends) κατ’ επιλογή του χειριστή.
8. Να εκτελεί απαραίτητως του παρακάτω τύπους υποχρεωτικού και αυτόματου αερισμού:
  - Υποχρεωτικό αερισμό ελεγχόμενο και ελεγχόμενο υποβοηθούμενο και πίεσης (PCV, PCV-AC).
  - Συνδυασμό αερισμού όγκου και πίεσης PRVC.
  - Συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό των παραπάνω (PC-SIMV, PRVC-SIMV)
  - Μη επεμβατικό αερισμό NIPPV μέσω ρινικής διάταξης ή μάσκα για νεογνά.
  - Αερισμό nCPAP
  - Υψίσυχο αερισμό HFOV (high frequency oscillatory ventilation) σε πρόωρα και νεογνά με δυνατότητα εγγυημένου όγκου κατά τον υψίσυχο αερισμό (HFOV-VG)
9. Να μπορεί να διαθέτει ένδειξη καπνογραφίας, της κυματομορφής της έως και του επανεισπνεόμενου διοξειδίου.
10. Να διαθέτει λογισμικό για εκτέλεση μη επεμβατικού αερισμού
11. Να διαθέτει λειτουργία οξυγονοθεραπείας τύπου υψηλής ροής, τουλάχιστον έως 30 L/min, κατά την οποία ο χειριστής θα ρυθμίζει το ποσοστό οξυγόνου και την συνολική ροή.

12. Να διαθέτει υγραντήρα και θερμαινόμενο κύκλωμα ασθενούς
13. Να διαθέτει νεφελοποιητή φαρμάκων του οποίου η λειτουργία να μην επηρεάζει τον χορηγούμενο κατά λεπτό όγκο.
14. Να έχει δυνατότητα ρύθμισης του χορηγούμενου όγκου από 2ml σε αερισμό όγκου.
15. Να έχει δυνατότητα μέτρησης και ένδειξης αντιστάσεων (R) εισπνευστικού, εκπνευστικού κυκλώματος, δυναμικής ενδοτικότητας (Cdyn), δείκτη ταχείας ρηχής αναπνοής (RSBI).
16. Να διαθέτει ειδικούς χειρισμούς/εργαλεία για τη διευκόλυνση των διαδικασιών επιστράτευσης των κυψελίδων.
17. Να διαθέτει συναγερμούς (Alarms) για όλες τις μετρούμενες παραμέτρους.
18. Να προσφερθούν προς επιλογή τυχόν επιπλέον δυνατότητες / λειτουργίες.

### **ΓΕΝΙΚΑ**

1. Ο Προμηθευτής υποχρεούται να εκτελέσει πλήρως την εγκατάστασή του υπό προμήθεια εξοπλισμού και να το παραδώσει σε λειτουργία, με δικό του ειδικευμένο και ασφαλισμένο προσωπικό και δική του ολοκληρωτικά ευθύνη, σύμφωνα με τους τεχνικούς και επιστημονικούς κανόνες, του κανονισμού του Ελληνικού κράτους, τις οδηγίες και τα σχέδια του κατασκευαστικού οίκου και την συνδρομή των αρμόδιων υπηρεσιών του φορέα στον χώρο που διαθέτει.
2. Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) ετών και έγγραφη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του κατασκευαστικού οίκου, ότι αναλαμβάνει τη δέσμευση για διάθεση ανταλλακτικών για δέκα (10) χρόνια και για συνέχιση της διάθεσης των ανταλλακτικών στην αναθέτουσα αρχή, σε περίπτωση που ο προμηθευτής πάψει να είναι ο αντιπρόσωπος του κατασκευαστικού οίκου στην Ελλάδα ή σε περίπτωση που ο προμηθευτής πάψει να υφίστανται ως επιχείρηση.
3. Ο διαγωνιζόμενος υποχρεούται να συνυποβάλει με ποινή αποκλεισμού οπωσδήποτε μετά της προσφοράς του:
  - Πλήρες εγχειρίδιο χρήσης και λειτουργίας του κατασκευαστικού οίκου με αναλυτική περιγραφή των αντίστοιχων πρωτοκόλλων και λειτουργιών για όλες τις αντίστοιχες εφαρμογές μεταφρασμένο οπωσδήποτε στην Ελληνική γλώσσα κατά την παράδοση του μηχανήματος, ενώ στην αρχική προσφορά (στον επιμέρους φάκελο τεχνικής προσφοράς) μπορεί να δοθεί στην αγγλική και κατά προτίμηση και στην Ελληνική.
  - Πλήρες εγχειρίδιο συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου (SERVICE MANUAL) στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα. Τα εγχειρίδια θα παραδοθούν και σε ηλεκτρονική μορφή στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας.
4. Πρόγραμμα εκπαίδευσης για τους χρήστες (ιατρούς – νοσηλευτικό – τεχνικούς).



**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΝΕΟΓΝΙΚΟΥ ΡΙΝΙΚΟ CPAP**

1. Το προσφερόμενο μηχάνημα να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, κατάλληλο για την εφαρμογή ρινικού cpap σε νεογνά και πρόωρα πολύ μικρού βάρους.
2. Να φέρεται σε τροχήλατη βάση ισχυρής κατασκευής του ιδίου κατασκευαστικού οίκου.
3. Να διαθέτει τους ακόλουθους τρόπους (mode) λειτουργίας:
  - i. CPAP
  - ii. CPAP με Άπνοια  
Επιπλέον mode λειτουργίας θα αξιολογηθούν.
4. Να διαθέτει και τρόπο λειτουργίας Biphasic με και χωρίς σκανδαλισμό (trigger), έτσι ώστε να επιτυγχάνεται ο καλύτερος και πλήρης συγχρονισμός με τον ασθενή.
5. Να διαθέτει τις κάτωθι ρυθμίσεις:
 

i. n CPAP / pres, μέτρο πίεσης χαμηλής ροής περίπου	0-15 L/min
ii. Μέτρο πίεσης υψηλής ροής περίπου	0-5 L/min
iii. Χρόνο εισπνοής	0.1 – 3 sec
iv. Κλίμακα αναπνοών	1–120 bpm
v. % O <sub>2</sub>	21-100%
vi. Διαστήματα άπνοιας περίπου	10-30 sec

(σε διάστημα 5 sec)
6. Επιθυμητό θα είναι να έχει την δυνατότητα αναγνώρισης της άπνοιας με ηχητικό συναγερμό.
7. Ο μείκτης και τα ροόμετρα για τις ανωτέρω ρυθμίσεις να είναι ενσωματωμένα στο μηχάνημα και να μην αποτελούν ξεχωριστές συσκευές για την εργονομική χρήση του συστήματος στη μονάδα.
8. Να διαθέτει τουλάχιστον τους κάτωθι οπτικοακουστικούς συναγερμούς:
  - i. Υψηλής και χαμηλής πίεσης
  - ii. Άπνοιας
  - iii. Υψηλής και χαμηλής περιεκτικότητας O<sub>2</sub> (FiO<sub>2</sub>)
  - iv. Χαμηλής κλίμακας αναπνοή
9. Να είναι πολύ εύκολο και απλό στη χρήση. Να διαθέτει οθόνη αφής που να απεικονίζει και να παρακολουθεί τουλάχιστον τις ακόλουθες παραμέτρους:
  - i. nCPAP
  - ii. MAP
  - iii. PIP
  - iv. PEEP
  - v. Περιεκτικότητα % O<sub>2</sub>
10. Να έχει δυνατότητα χειροκίνητης αναπνοής (manual breath).
11. Να λειτουργεί με ρεύμα πόλεως 220V / 50Hz
12. Να διαθέτει μπαταρία για αυτόνομη λειτουργία, διάρκειας δύο ωρών τουλάχιστον, καθώς επίσης και ένδειξη της κατάστασης φόρτισης της μπαταρίας και συναγερμό σε περίπτωση χαμηλής μπαταρίας.
13. Να λειτουργεί με θερμαινόμενο Υγραντήρα Servo control, ο οποίος να προσφέρεται κατ' εκλογήν.

14. Να προσφέρεται πλήρες με κύκλωμα που να περιλαμβάνει Generator, σκουφάκια, μυτάκια κλπ.
15. Όλα τα ανωτέρω χαρακτηριστικά να αποδεικνύονται μέσα από επίσημα φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.
16. Να παρέχεται εγγύηση για δύο (2) έτη και να φέρει απαραίτητως σήμανση CE.

**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 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: Κουράκου Ευτυχία
- Τηλέφωνο: 210-4592158
- Ηλ. ταχυδρομείο: kourakou@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) ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΝΕΟΓΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΟΣ (1) ΝΕΟΓΝΙΚΟΥ CPAP** για τις ανάγκες της Μονάδας Νεογνών του Νοσοκομείου CPV 33190000-8
- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: 19REQ004888253 (αριθμ. εγκεκρι. Αιτήματος)
- Η σύμβαση αναφέρεται σε προμήθειες
- Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή: **2001 / 2019 ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΕΝΟΣ (1) ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΝΕΟΓΝΩΝ ΚΑΙ ΕΝΟΣ (1) ΝΕΟΓΝΙΚΟΥ CPAP**

**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, 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 <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>

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 ...):	

### **Μέρος III: Λόγοι αποκλεισμού-δικαιολογητικά συμμετοχής**

#### **A: 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.

<b>Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες:</b>	<b>Απάντηση:</b>

<p>Υπάρχει τελεσίδικη καταδικαστική <b>απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα ή οποιουδήποτε</b> 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;</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p><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></p>
---	---

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

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

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

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

<p>Μπορεί ο οικονομικός φορέας να επιβεβαιώσει ότι:</p> <p>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></p> <p>β) <u>δεν έχει αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές,</u></p> <p>γ) <u>Υποβάλλει ΜΑΖΙ με την τεχνική του προσφορά υποφάκελο με τα δικαιολογητικά που απαιτούνται από την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα</u></p> <p>δ) <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>
<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>	[...]  <i><u>Κατατίθεται σχετικό πιστοποιητικό στον φάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής μαζί με την υπόλοιπη προσφορά</u></i>

<p>Για <b>δημόσιες συμβάσεις προμηθειών</b>:</p> <p>Μπορεί ο οικονομικός φορέας να προσκομίσει τα απαιτούμενα <b>πιστοποιητικά</b> που έχουν εκδοθεί από επίσημα <b>ινστιτούτα 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;</p> <p><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 <u>στο φάκελο της τεχνικής προσφοράς</u></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): [.....]*