

ΑΔΑ:

Αρ.Πρωτ.: 1568/ 11.3.21

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση συλλογής προσφορών για την αγορά διαθερμίας υπερήχων (γεννήτρια) και εργαλείων υπερήχων, για λαπαροσκοπικές γενικές και γυναικολογικές επεμβάσεις στο Γ.Ν. Θήρας»

ΣΧΕΤ: α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας

β. Την με Αρ. Πρωτ.1207/25.02.2021 εισήγηση του τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Γ.Ν. Θήρας .

Προϋπολογισθείσα δαπάνη: Είκοσι τέσσερις χιλιάδες ευρώ (24.000 €) συμπεριλαμβανομένου του νόμιμου Φ.Π.Α

Κριτήριο αξιολόγησης	Ημερομηνία δημοσίευσης στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Χαμηλότερη Τιμή	11 Μαρτίου 2021

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ

ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΤΕΛΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΑ
Ανοιχτές προσφορές στο mail: supplies@santorini-hospital.gr και στο fax: 2286035459	17 Μαρτίου 2021	Τετάρτη	13:00 μ.μ.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ

Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η συλλογή προσφορών για την αγορά διαθερμίας υπερήχων (γεννήτρια) και εργαλείων υπερήχων, για λαπαροσκοπικές γενικές και γυναικολογικές επεμβάσεις στο Γ.Ν. Θήρας όπως αναλυτικά περιγράφονται στον παρακάτω πίνακα:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΤΕΜΑΧΙΑ)
1	ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ ΥΠΕΡΗΧΩΝ ΚΑΙ ΔΙΠΟΛΙΚΗ Η γεννήτρια παρέχει ισχύ ραδιοσυχνοτήτων για τη λειτουργία ηλεκτροχειρουργικών εργαλείων, τα οποία χρησιμοποιούνται κατά τη διάρκεια ανοικτών ή λαπαροσκοπικών γενικών και γυναικολογικών επεμβάσεων για την	1

	<p>κοπή και στεγανοποίηση αγγείων καθώς και για κοπή, σύλληψη και εκτομή ιστών.</p> <p>Επιπλέον, η γεννήτρια παρέχει ισχύ για τη λειτουργία υπερηχητικών χειρουργικών εργαλείων τα οποία ενδείκνυνται για τομές μαλακών ιστών στις περιπτώσεις όπου είναι επιθυμητός ο έλεγχος της αιμορραγίας καθώς και ο ελάχιστος δυνατός θερμικός τραυματισμός.</p> <p>Τεχνικά χαρακτηριστικά:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Οθόνη touch screen 2. Αυτόματη αναγνώριση εργαλείων 3. Θύρα διασύνδεσης USB 4. Μικρού όγκου και βάρους 	
2	<p>ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΥΠΕΡΗΧΩΝ 36cm</p> <p>Λαπαροσκοπικό εργαλείο για αιμόσταση – διατομή αγγείων έως και 7χιλ με αποκλειστική χρήση υπερήχων, με ενεργοποίηση από το χέρι, με τεχνολογία προσαρμοζόμενης ενέργειας στον ιστό, παρέχοντας έτσι στη γεννήτρια τη δυνατότητα να διαμορφώνει αυτόματα την παροχή ισχύος, διαμέτρου 5χιλ, δυνατότητα περιστροφής 3600 (χωρίς την ανάγκη χρήσης προσαρμογέα). Να διαθέτει λεπίδα τιτανίου, κυρτού άκρου η οποία πάλλεται με επιμήκη κίνηση, σε συχνότητα 55,5 KHz και ηχητική επιβεβαίωση κατά την μεταβολή της προσαρμοζόμενης ενέργειας, μήκος στυλεού 36 εκ.</p>	2
3	<p>ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΥΠΕΡΗΧΩΝ 23cm</p> <p>Εργαλείο για αιμόσταση – διατομή αγγείων έως και 7χιλ με αποκλειστική χρήση υπερήχων, με μήκος στυλεού 23εκ. με ενεργοποίηση από το χέρι, με τεχνολογία προσαρμοζόμενης ενέργειας στον ιστό, παρέχοντας έτσι στη γεννήτρια τη δυνατότητα να διαμορφώνει αυτόματα την παροχή ισχύος, διαμέτρου 5χιλ, δυνατότητα περιστροφής 3600 (χωρίς την ανάγκη χρήσης προσαρμογέα). Να διαθέτει λεπίδα τιτανίου, κυρτού άκρου η οποία πάλλεται με επιμήκη κίνηση, σε συχνότητα 55,5 KHz και με ηχητική επιβεβαίωση κατά την μεταβολή της προσαρμοζόμενης ενέργειας.</p>	2
4	<p>ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΥΠΕΡΗΧΩΝ 9cm</p> <p>Αιμοστατικό ψαλίδι υπερήχων ανοιχτής επέμβασης μήκους 9cm με δυνατότητα απολίνωσης αγγείων διαμέτρου έως 5mm, με τεχνολογία προσαρμοζόμενης ενέργειας στον ιστό, παρέχοντας έτσι στη γεννήτρια τη δυνατότητα να διαμορφώνει την παροχή ισχύος, με δυνατότητα ενεργοποίησης από το χέρι (ενσωματωμένο Hand Activation) χωρίς την ανάγκη χρήσης προσαρμογέα. Με κυρτή λεπίδα τιτανίου η οποία πάλλεται με επιμήκη κίνηση σε συχνότητα 55,5kHz και με ηχητική επιβεβαίωση κατά την μεταβολή της προσαρμοζόμενης ενέργειας. Με στυλεό αλουμινίου για μόνωση και σωστή κατανομή στο βάρος.</p>	2

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:

1. Ο εξοπλισμός να είναι καινούριος και αμεταχείριστος, σύγχρονης τεχνολογίας.
2. Η γεννήτρια να συνοδεύεται από όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα για την άμεση λειτουργία.
3. Να προσφερθεί εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον ενός έτους, η οποία να περιλαμβάνει προληπτική και διορθωτική συντήρηση συμπεριλαμβανομένων όλων των ανταλλακτικών, εκτός των αναλωσίμων.
4. Οι τεχνικές και οικονομικές προσφορές, πρέπει να συνοδεύονται από:
 - a. Αναλυτική τεχνική περιγραφή όλων των χαρακτηριστικών του συστήματος, όπου να αναφέρονται με σαφήνεια ποια τμήματα περιλαμβάνονται στην οικονομική προσφορά και ποια προσφέρονται κατ' επιλογή.
 - b. Οι υποψήφιοι ανάδοχοι θα πρέπει να αποστείλουν μαζί με την οικονομική τους προσφορά συμπληρωμένο φύλλο συμμόρφωσης τεχνικών προδιαγραφών με παραπομπές σε συνημμένα τεχνικά φυλλάδια του κατασκευαστή, φέροντας την απόλυτη ευθύνη για την ακρίβεια των δεδομένων.
 - c. Εγχειρίδιο χρήσης κατά προτίμηση στα Ελληνικά και σε ηλεκτρονική μορφή
 - d. Πιστοποιητικό ISO 13485 και 9001 του κατασκευαστή και του προμηθευτή, ότι τηρούν σύστημα διασφάλισης ποιότητας που ικανοποιεί τις βασικές απαιτήσεις της οδηγίας 93/42 της Ε.Ο.Κ.
 - e. Πιστοποιητικό ότι το προσφερόμενο είδος φέρει την σήμανση CE, κατά τα οριζόμενα στην οδηγία 93/42/Ε.Ο.Κ.
 - f. Πιστοποιητικό του προμηθευτή συμμόρφωσης με την Υπ. Απ. ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 1348/07-01-2004 «Σύστημα ποιότητας των εταιριών διακίνησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων».
 - g. Υπεύθυνη δήλωση του προμηθευτή και του κατασκευαστή για τεχνική υποστήριξη και επάρκεια ανταλλακτικών – αναλωσίμων, για τουλάχιστον 10 χρόνια.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ :

- **Ισχύς Προσφορών:** 60 ημέρες κατ' ελάχιστο.
- **Αποστολή προσφορών:** Ανοιχτές προσφορές στο e-mail: supplies@santorini-hospital.gr ή στο fax: 2286035459 έως τις 17.03.21 ημέρα Τετάρτη και ώρα 13:00.
- **Τρόπος Πληρωμής:** Με δέσμευση του ποσού από τον ΚΑΕ 12.00.01.80 (Μηχανήματα) του εγκεκριμένου για το 2021 προϋπολογισμού του Γ.Ν. Θήρας και **εντός 60 ημερών** από την έκδοση τιμολογίου και την οριστική παραλαβή των ειδών.
- Τα έξοδα αποστολής βαρύνουν τον ανάδοχο.
- Στην υποβληθείσα προσφορά θα πρέπει να υπάρχει ρητή αναφορά ότι συμμορφώνεται πλήρως με τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης.
- Η προσφορά θα πρέπει να φέρει σφραγίδα και υπογραφή .

Για ποσά πάνω από 1.500€ είναι απαραίτητη η προσκόμιση φορολογικής ενημερότητας και για ποσά πάνω από 3.000€ είναι απαραίτητη η προσκόμιση φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας.

Ο ΕΝΤΕΤΑΛΜΕΝΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν. ΘΗΡΑΣ

ΜΑΛΑΜΑΤΕΝΙΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Καρτεράδος

Θήρα 84700

τηλ: 2286035300, fax: 2286035459

www.santorini-hospital.gr – info@santorini-hospital.gr

