



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
2^η Υ.ΠΕ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ
« ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ »
Ταχ. Δ/ση: Ελενας Βενιζελου

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ

ΧΙΟΣ: 22/06/2021

ΑΡ.ΠΡΩΤ.:οικ. 37

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

Τηλ.: 2271350106 Φαξ:2271350241

Email:paragelies@xioshosp.gr

ΘΕΜΑ: ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Το Γενικό Νοσοκομείο Χίου για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών του, προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την προμήθεια του παρακάτω είδους.

Α. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ ΦΠΑ
1		Καρδιοτοκογράφος δίδυμης κύησης με στοιχεία LED και αδιάβροχους αισθητήρες	1	1Χ1.800,00	1.800,00	2.106.00
	ΣΥΝΟΛΟ					

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

Αριθμός Αιτήματος	8488/28-05-2021
ΚΑΕ	7131.01
Κριτήριο Κατακύρωσης	Χαμηλότερη τιμή
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Τετάρτη 23/06/2021
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	Παρασκευή 25/06/2024
Τρόπος υποβολής προσφορών	ΦΑΞ:2271350241 e – mail:paragelies@xioshosp.gr

Γ.ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Να διαθέτει την δυνατότητα παρακολούθησης των καρδιακών ρυθμών των εμβρύων σε δίδυμη κύηση, μέσω εξωτερικών ανιχνευτών.

Να διαθέτει τη δυνατότητα παρακολούθησης των συσπάσεων της μήτρας. Τα ηλεκτρόδια (FHR και US) να είναι αδιάβροχα.

Θερμικός εκτυπωτής με ρυθμιζόμενες ταχύτητες καταγραφής.

Αυτόματη καταγραφή ημερομηνίας, ώρας, κυματομορφές καρδιακού εμβρυϊκού ρυθμού & συσπάσεων μήτρας.

Αποθήκευση δεδομένων σε USB stick.

Η οθόνη εμφανίζει αριθμητικά μόνο δεδομένα με ευμεγέθη LED στοιχεία, ώστε να είναι ορατά από απόσταση.

Λειτουργικές ηχητικές ειδοποιήσεις.

Να είναι κατάλληλος για νοσοκομειακή χρήση.

Να διαθέτει εξωτερικό χειροκίνητο σημειωτή επεισοδίων.

Να διαθέτει ανακλινόμενη οθόνη LCD τουλάχιστον 5,5" για την απεικόνιση:

- α) Των καρδιακών ρυθμών του εμβρύου ή των εμβρύων με τις αντίστοιχες κυματομορφές. Σε περίπτωση διδυμης κύησης να μπορεί ο χρήστης να ρυθμίσει την απεικόνιση των κυματομορφών ώστε να αποφεύγεται η υπέρθεσή τους.
- β) Της σύσπασης της μήτρας και την αντίστοιχη κυματομορφή.
- γ) Διάφορα μηνύματα (κατάσταση μπαταρίας, ημερομηνία και ώρα, συναγερμοί κ.τ.λ)

Δ. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Οι τιμές των προσφερόμενων ειδών θα πρέπει να είναι σύμφωνα με τις τιμές του παρατηρητηρίου ή σύμφωνα με τις τιμές της τελευταίας σύμβασης. Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας:(ΑΦΜ, πλήρη επωνυμία, τηλέφωνο, φαξ, e-mail, και ΦΠΑ), ο χρόνος ισχύος της προσφοράς και να έχει την παρακάτω μορφή:

Αριθμός Αιτήματος	Περιγραφή Υλικού	Τιμή μονάδας € (χωρίς ΦΠΑ)	Κωδικός Παρατ/ρίου	Τιμή Παρατ/ρίου	Κωδικό Εμπορίου	GMDN	Κωδικός ΕΚΑΠΤΥ

Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται – επί ποινή απόρριψης – ο χρόνος παράδοσης των προσφερόμενων ειδών. Λόγω του επείγοντος της προμήθειας, το νοσοκομείο επιθυμεί τα προσφερόμενα είδη να είναι ετοιμοπαράδοτα, σε διαφορετική περίπτωση διατηρεί το δικαίωμα να απορρίψει την προσφορά αν κρίνει ότι ο χρόνος παράδοσης είναι μεγάλος σε σχέση με τις ανάγκες του.

Σε περίπτωση που η τιμή προσφοράς του είδους υπερβαίνει την αντίστοιχη τιμή παρατηρητηρίου, αυτή υποχρεωτικά απορρίπτεται. Τέλος, σε περίπτωση που το είδος δεν αντιστοιχίζεται με το παρατηρητήριο τιμών, αυτό θα αναφέρεται στη στήλη κωδικός παρατηρητηρίου.

Οι εταιρείες που θα αποστείλουν προσφορά για ιατροτεχνολογικά προϊόντα θα πρέπει απαραίτητα να διαθέτουν τα νόμιμα πιστοποιητικά για τη διακίνηση και διανομή τους, και τα είδη θα πρέπει απαραίτητα να φέρουν την αντίστοιχη πιστοποίηση CE.

Επί της προσφοράς τους οι συμμετέχοντες θα πρέπει να δηλώνουν υπεύθυνα ότι δεν βρίσκονται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν. 4412/2016 για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

A/A

ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΒΟΥΤΙΕΡΟΥ ΕΛΕΝΗ