



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Ιωάννινα 23-09-2025

Αριθ. Πρωτ. 25134

Γραφείο : Προμηθειών
Ταχ. Δ/ση : Λ. Στ. Νιάρχου
: 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Τηλέφωνο : 2651099855
E-mail : pmichalopoulou@uhi.gr
Πληροφορίες : Π. Μιχαλοπούλου

ΠΡΟΣ:

Υποψήφιους προμηθευτές
ΥΗΙ

Κοιν. :

Γραμματεία Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ : Κατάθεση προσφοράς με απ'ευθείας ανάθεση με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης - συλλογής κλειστών προσφορών για την προμήθεια υλικών για την Ψυχιατρική Κλινική και τη Μονάδα Οξέων Περιστατικών του Νοσοκομείου.

ΣΧΕΤ.: α. Ν.2955/2001
β. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 1 έως 11.
γ. Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα
δ. Ν. 3580/2007 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με το Ν. 3846/2012
ε. Ν. 4412/2016
στ. Ν.4605/19, άρθρα 43,44,45
ζ. Ν.4782/2021 όπως ισχύει.
η. Η 123/22-09-2025(ΕΝΤΟΛΗ 7201) αίτηση της Μονάδας Οξέων Ψυχιατρικών Περιστατικών του Νοσοκομείου.

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια απ'ευθείας ανάθεσης με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης - συλλογής κλειστών προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για την καθημερινή λειτουργία τμημάτων – κλινικών του, παρακαλούμε να καταθέσετε **έως της 30-09-2025, ημέρα ΤΡΙΤΗ και ώρα 10:30 π.μ.** σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά.

Σημειώνεται ότι:

1. Γίνονται δεκτές προσφορές και για επι μέρους ζητούμενα είδη.
2. Οι τιμές να δοθούν , ανά ζητούμενο είδος και μονάδα μέτρησης σε ευρώ και να περιλαμβάνουν τις νόμιμες κρατήσεις.
3. Σε περιπτώσεις ειδών που συμπεριλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ, οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του παρατηρητηρίου.

Υποχρεωτικά

- σε κάθε προσφερόμενο είδος να αναγράφεται εάν το προσφερόμενο είδος συμπεριλαμβάνεται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ και ο α/α με την τιμή του παρατηρητηρίου στον οποίο ανήκει το είδος ή όχι.
- Κάθε προσφερόμενο είδος να συνοδεύεται από αντίστοιχο δείγμα & επίσημο PROSPECTUS για αξιολόγηση.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Οι προσφορές που δεν συνοδεύονται από τα αντίστοιχα δείγματα & επίσημο PROSPECTUS δεν θα αξιολογούνται.

4. Στο φάκελο της προσφοράς να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία ο προσφέρων θα δηλώνει υπεύθυνα , ότι σε περίπτωση που αναδειχθεί προμηθευτής σε είδη του παρακάτω πίνακα, δεσμεύεται να παραδώσει τις ζητούμενες ποσότητες εντός τριών (3) ημερών από τη διαβίβαση σχετικής παραγγελίας από τα αρμόδια τμήματα του Νοσοκομείου.
5. Σε περίπτωση που δεν παραδοθούν οι ζητούμενες ποσότητες εντός των παραπάνω χρονικών ορίων θα εφαρμόζονται οι προβλεπόμενες από το Ν. 4412/2016 κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση.

6. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις, σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007, 4013/2011, 4412/2016 και 4605/2019 όπως ισχύουν.

7. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6Η Υ.ΠΕ. ΠΕΛ/ΣΟΥ - ΙΟΝ.ΝΗΣ. ΗΠΕΙΡ.&ΔΥΤ.ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝ. ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ ΑΦΜ 999426853

ΕΤΟΣ: 2025
 Α/Α ΕΝΤΥΠΟΥ: 7201
 ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 23/09/2025
 ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΗ

ΗΜ/ΝΙΑ ΟΡΙΣΤ/ΣΗΣ : 23/09/2025 ΣΕΛΙΔΑ 1

ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ					ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών						
ΤΜΗΜΑ	5756 ΠΑΓΙΑ ΜΟΝΑΔΑ ΟΞΕΩΝ ΨΥΧ/ΚΩΝ ΠΕΡΙΣ/ΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΗ / ΤΜΗΜΑ					
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2025 444	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2025 123	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ	
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.						
Παρατ.Αίτ.Προμ.						
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ			ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ			
			ΑΔΑ			
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	20 ΠΑΓΙΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ					

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤ. ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
13775002	ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ	TEM	1,00	1.209,6800	
2013775002000011	ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΜΕ ΟΞΥΜΕΤΡΙΑ ΚΑΙ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ	24,00	49749A	1.500,03	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 1.500,03

Απαραίτητη η κατάθεση δειγμάτων.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΟΞΥΜΕΤΡΟΥ-ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟΥ ΜΕ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ ΒΑΣΗ

1. Να μετρά αναίμακτα την αρτηριακή πίεση (NIBP) και τον κορεσμό Οξυγόνου και να διαθέτει τεχνολογία κατάλληλη για συνθήκες κίνησης και δύσκολες συνθήκες μέτρησης όπως αρρυθμίες, παιδιατρικές εφαρμογές, μετρήσεις σε ασθενοφόρα κ.α.
2. Να έχει εύρος ορίων μέτρησης της πίεσης τουλάχιστον από 30 έως 270 mmHg.
3. Να έχει εύρος ορίων μέτρησης καρδιακού ρυθμού τουλάχιστον από 30 έως 200 bpm.
4. Να έχει ενδείξεις της συστολικής και της διαστολικής πίεσης.
5. Να μετρά και να απεικονίζει τον καρδιακό ρυθμό.
6. Να έχει λειτουργία μνήμης.
8. Να λειτουργεί με τάση δικτύου 220-240 V.
9. Να διαθέτει εσωτερική επαναφορτιζόμενη μπαταρία για 200 τουλάχιστον μετρήσεις.
10. Να έχει μικρές διαστάσεις για να μεταφέρεται εύκολα. Να αναφερθούν.
11. Το βάρος της συσκευής να είναι έως 4 Kg.
12. Να συνοδεύεται από τροχήλατη βάση στήριξης εργοστασιακού τύπου.
13. Να συνοδεύεται με όλα τα παρελκόμενα για την πλήρη λειτουργία του: περιχειρίδες, αισθητήρες SpO2 ενήλικων και ότι άλλο απαιτείται για την πλήρη αξιοποίηση των δυνατοτήτων του, τα οποία θα προσφερθούν.

14. Να διαθέτει CE Mark. Το σχετικό πιστοποιητικό να κατατεθεί στο φάκελο της τεχνικής προσφοράς.
15. Ο κατασκευαστικός οίκος και ο προμηθευτής θα πρέπει να διαθέτουν πιστοποιητικό ποιότητας της σειράς ISO 9001:2008 ή αντίστοιχης. Τα σχετικά πιστοποιητικά να κατατεθούν στον φάκελο της τεχνικής προσφοράς.
16. Να υποβληθεί υποχρεωτικά φύλλο συμμόρφωσης με λεπτομερή αναφορά σε κάθε παράγραφο των τεχνικών προδιαγραφών και αντίστοιχες παραπομπές στα επίσημα prospectus του κατασκευαστικού οίκου.
17. Ο ανάδοχος οφείλει να υποβάλλει υποχρεωτικά με την παράδοση του μηχανήματος:
- επίσημο εγχειρίδιο χρήσης (2 αντίγραφα) του κατασκευαστικού οίκου στην Ελληνική και Αγγλική γλώσσα σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή (CD ROM ή DVD).
 - Επίσημο εγχειρίδιο συντήρησης (2 αντίγραφα) του κατασκευαστικού οίκου στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή (CD ROM ή DVD).
18. Ο τελικός ανάδοχος οφείλει να πραγματοποιήσει πρόγραμμα αναλυτικής εκπαίδευσης του ιατρικού και τεχνολογικού προσωπικού στην βέλτιστη χρήση του μηχανήματος.
19. Ο τελικός ανάδοχος οφείλει να πραγματοποιήσει αναλυτική εκπαίδευση σε ηλεκτρονικό του Νοσοκομείου στην συντήρηση και στον ποιοτικό έλεγχο του μηχανήματος και να χορηγήσει βεβαίωση εκπαίδευσης.
20. Να προσφερθεί εγγύηση τουλάχιστον δυο (2) ετών.
21. Να υπάρχει βεβαίωση κάλυψης σε ανταλλακτικά και τεχνική κάλυψη για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια.
22. Χρόνος παράδοσης: 60 ημερολογιακές ημέρες.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΚΩΣΤΟΥΛΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ