



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ- ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-ΗΠΕΙΡΟΥ-ΔΥΤΙΚΗΣ
ΕΛΛΑΔΑΣ

Διεύθυνση: Οικονομικής Οργάνωσης & Υποστήριξης
Τμήμα: Προμηθειών
Ταχ. Διεύθυνση: Υπάτης 1 & ΝΕΟ Πατρών-Αθηνών 24
Πληροφορίες: ΣΟΦΙΑ ΤΡΙΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ
Τηλέφωνο: 26910 61997
e-mail: ikaaigtm@otenet.gr

ΑΙΓΙΟ 20-11-2024

ΑΡ.ΠΡΩΤ. 1153

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η Διοίκηση της 6ης Υ.ΠΕ.,

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3329/05 (Φ.Ε.Κ. 81/Α/4-4-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» και του Ν. 3527/07 (Φ.Ε.Κ. 25Α'/09-02-2007) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως έχουν τροποποιηθεί.
2. Το Ν.4412/2016 (ΦΕΚ.Α'147/8-8-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ) », όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
3. Το Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ Α'/36/9.3.2021) «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία»

Ανακοινώνει

την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος ΚΥ ΑΙΓΙΟΥ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛ. ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΛΙΒΑΝΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ για την προμήθεια ειδών/υπηρεσιών του κάτωθι πίνακα, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ
1	ΛΟΙΠΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ(ΚΛΙΒΑΝΟΣ)	Τεμάχιο	1,00000

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: 29/11/2024 15:00

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων προμηθευτών, η 6η ΥΠΕ διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης προσφορών iSupplies (<http://isupplies.gr>).

Για να συμμετάσχει ένας προμηθευτής στην εν λόγω έρευνα αγοράς, πρέπει να εγγραφεί δωρεάν στην πλατφόρμα iSupplies, αν δεν είναι ήδη εγγεγραμμένος. Η διαδικασία εγγραφής γίνεται απλά μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο 2103601671 είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: <http://isupplies.gr/auth/register>.

ΓΕΝΙΚΑ

Τα έγγραφα της σύμβασης να έχουν συνταχθεί στην ελληνική γλώσσα.

Να αναφέρεται ο χρόνος ισχύος της προσφοράς και ο χρόνος παράδοσης των ειδών/υπηρεσιών.

Εναλλακτικές προσφορές δε γίνονται δεκτές και απορρίπτονται.

Ο προμηθευτής με τη συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως με το σύνολο των όρων.

Η τεχνική προσφορά θα πρέπει να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις που έχουν τεθεί από την αναθέτουσα αρχή.

Να δηλώνεται ότι όλα τα προσφερόμενα είδη φέρουν πιστοποιητικά καταλληλότητας CE.

ΤΙΜΕΣ

Η τιμή δίνεται σε ευρώ ανά μονάδα.

Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την παράδοση του υλικού στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα.

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3% και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%.

Οι προσφερόμενες τιμές είναι σταθερές καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης και δεν αναπροσαρμόζονται

Ως απαράδεκτες θα απορρίπτονται προσφορές στις οποίες: α) δεν δίνεται τιμή σε ΕΥΡΩ ή καθορίζεται σχέση ΕΥΡΩ προς ξένο νόμισμα, β) δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, με την επιφύλαξη του άρθρου 102 του ν. 4412/2016 και γ) η τιμή υπερβαίνει τον προϋπολογισμό της πρόσκλησης.

ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές θα δεσμεύουν τους υποψηφίους για εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών. Προσφορά που ορίζει μικρότερο χρόνο απορρίπτεται ως μη κανονική.

ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ:

Για ότι δεν προβλέπεται στην παρούσα πρόσκληση, εφαρμόζονται οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά και συμπληρωματικά ο Αστικός Κώδικας.

Η ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΤΟΥ

ΚΥ ΑΙΓΙΟΥ

6^η ΥΠΕ ΚΥ ΑΙΓΙΟΥ
ΚΑΝΤΙΝΟΤΗΤΑ
ΘΑΝΑΣΙΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΑΜ 64722 - ΑΜΚΑ 10046001987



ΚΛΙΒΑΝΟΣ ΑΤΜΟΥ ΓΙΑ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ (ΑΥΤΟΚΑΥΣΤΟ)
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Ο προσφερόμενος κλίβανος ατμού (αυτόκαυστος) να είναι πλήρης, καινούργιος, αμεταχείριστος, σύγχρονης τεχνολογίας και να περιλαμβάνονται όλα τα εξαρτήματα που απαιτούνται για την χρήση του. Τα τεχνικά κλπ. χαρακτηριστικά που θα αναφερθούν στην τεχνική περιγραφή να τεκμηριώνονται με αντίστοιχα prospectus, εγκρίσεις κλπ. στοιχεία για να αξιολογηθούν.

Να είναι B Class , κατάλληλος για την αποστείρωση όλων των οδοντιατρικών εργαλείων συμπεριλαμβανομένων και των χειρολαβών και των χειρουργικών εξαρτημάτων. Κατάλληλο για στερεά, γυάλινα ή άλλα εργαστηριακά αντικείμενα με αυλούς και κοιλότητες

Να είναι πλήρως αυτόματος, να μην απαιτεί εξωτερικές συνδέσεις πλην του ρεύματος.

Να συνοδεύεται από το πρότυπο EN 13060 το οποίο αφορά την κατηγοριοποίηση των κλιβάνων ατμού για οδοντιατρική χρήση .

Ο αποστειρωτικός θάλαμος να είναι χωρητικότητας 16lt τουλάχιστον.

Να διαθέτει ενσωματωμένη αντλία κενού

Να διαθέτει προγράμματα λειτουργίας, αναλόγως των προς αποστείρωση υλικών.

Συγκεκριμένα να έχει τα εξής προγράμματα λειτουργίας:

- πρόγραμμα για συσκευασμένα υλικά στους 134°C
- πρόγραμμα για μη συσκευασμένα υλικά στους 134 °C
- πρόγραμμα για συσκευασμένα υλικά στους 121 °C
- πρόγραμμα για μη συσκευασμένα υλικά στους 121 °C
- Πρόγραμμα "Flash" για γρήγορη αποστείρωση
- Προγράμματα δοκιμασιών Bowie και Disk τεστ, καθώς και Helix τεστ, Vacuum τεστ.

Όλοι οι κύκλοι που εκτελεί ο κλίβανος να είναι πλήρως αυτόματοι, ελεγχόμενοι από μικροεπεξεργαστή.

Να είναι ανθεκτικής κατασκευής με θάλαμο αποστείρωσης & πόρτα από ανοξείδωτο ατσάλι υψηλής ποιότητας

Να διαθέτει τουλάχιστον τέσσερα (4) ανοξείδωτα ράφια - δίσκους τοποθέτησης υλικών.

Να διατίθεται με ανοξείδωτα μεταλλικά δοχεία-κασέτες, με εσωτερικά στηρίγματα για την αποστείρωση των εργαλείων.

Να έχει στην πρόσοψή του ψηφιακό display για την ρύθμιση και έλεγχο των εξής παραμέτρων:

- θερμοκρασία
- χρόνος
- πίεση
- επιλεγμένο πρόγραμμα.

Να διαθέτει ένδειξη για θέρμανση, αποστείρωση, εκτόνωση, στέγνωμα, σφάλμα λειτουργίας, ανάγκης προσθήκης νερού και κλείσιμο πόρτας.

Να ελέγχει συνεχώς τη θερμοκρασία και τη πίεση.

Να διατίθεται ακουστικό σήμα λήξεως του χρόνου αποστείρωσης.

Να ειδοποιεί με ηχητικό και οπτικό σήμα για τυχόν ανωμαλίες του κύκλου και σε περίπτωση μη καλής αποστείρωσης.

Να διαθέτει αυτοματισμό με τον οποίο ρυθμίζεται η απαιτούμενη ποσότητα νερού.

Να διαθέτει πόρτα ασφαλείας με ειδικό μηχανισμό κλειδώματος που να εξασφαλίζει δεν θα ανοίγει όταν ο θάλαμος είναι υπό πίεση

Να διαθέτει εκτυπωτή για αυτόματη εκτύπωση του αποτελέσματος κάθε κύκλου.

Να είναι μικρού βάρους (επιθυμητό βάρος κάτω των 50 κιλών).

Να αναφερθούν όλες οι επιπλέον δυνατότητες των προσφερομένων σε κάθε περίπτωση προς αξιολόγηση.

Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τριών (3) τουλάχιστον ετών στην οποία να περιλαμβάνονται και οι ετήσιες εργασίες συντήρησης (με ανταλλακτικά) που προβλέπει ο κατασκευαστής.

Να υπάρχει βεβαίωση για 10ετή τουλάχιστον παρακαταθήκη ανταλλακτικών.

Με την τοποθέτηση του μηχανήματος να γίνει πλήρης εγκατάσταση, επίδειξη και εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών.

Ο προμηθευτής να παραδώσει πλήρη σειρά τευχών (εις διπλούν) με οδηγίες χρήσης και λειτουργίας στην Ελληνική γλώσσα και οδηγίες συντήρησης και επισκευής (SERVICE MANUALS) στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα, καθώς και όλους τους απαραίτητους κωδικούς ελέγχων και επισκευών και όλα τα σχεδιαγράμματα των επιμέρους τμημάτων του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας.

Να δοθεί κόστος ετήσιας σύμβασης συντήρησης (με τα προβλεπόμενα ανταλλακτικά που ορίζει ο κατασκευαστής να αντικαθίστανται ετησίως) όπου να καλύπτονται απεριόριστες επισκέψεις για κλήσεις βλαβών με ή χωρίς τα ανταλλακτικά για την αντιμετώπισή τους, για τα υπόλοιπα χρόνια από την λήξη της εγγύησης μέχρι την συμπλήρωση 10 ετίας.

Να διαθέτει CE Mark και να πληροί όλους τους Ευρωπαϊκούς κανονισμούς ποιότητας και ασφάλειας για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό (Medical grade). Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

Η προμηθεύτρια εταιρία να διαθέτει EN ISO 9001/08, ISO 13485/03 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων) και να είναι συμμορφωμένη με την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/2004. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.