



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ
«ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ-ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ»

Λάρισα 17-03-2022

Αρ. Πρωτ. 7545

Υποκατάστημα Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας
Ταχ. Δ/ση: Τσακάλωφ 1, 41221, Λάρισα
Διεύθυνση: Γραφείο Προμηθειών
Υπεύθυνος: Νταραρά Βασιλική
Τηλέφωνο: 2413 504379
E-mail: gnl-promithies@ghl.gr

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Θέμα: <ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ>

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ-ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ»
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	Ανοιχτός με Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Χαμηλότερη τιμή
ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	Ημερομηνία: 29-03-2022 Ημέρα: Τρίτη Ώρα: 11:00 π.μ.
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ	Ημερομηνία: 29-03-2022 Ημέρα: Τρίτη
ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	Ώρα: 11:00 π.μ.
ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	Γ.Ν. Λάρισας, Γραφείο Προμηθειών, Ταχ. Διεύθυνση: Τσακάλωφ 1, 41221, Λάρισα
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΑΙΜΟΔΙΥΛΙΣΗΣ
ΚΑΕ	1311
ΚΩΔΙΚΟΣ CPV	33692800-5 (ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΑΙΜΟΔΙΥΛΙΣΗΣ)
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	28.000,00€ πλέον Φ.Π.Α., ήτοι 34.720,00€ με Φ.Π.Α.
ΔΕΣΜΕΥΣΗ	α/α 552/0, ΑΔΑ:91ΦΥ469066-ΜΕΔ (ΜΕΡΙΚΗ ΔΕΣΜΕΥΣΗ)

Το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, κατόπιν της αριθ. 5^{ης}/10-03-2022 Θ. ΕΗΔ 3^ο (ΑΔΑ:6Θ3Θ469066-ΔΧΚ) Απόφασης Τακτικής Συνεδρίασης του Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας «Κουτλιμπάνειο & Τριανταφύλλειο», προκειμένου να προβεί στην παρακάτω προμήθεια:

ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΜΕΘ

Α/Α 1. ΔΙΑΛΥΜΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΧΩΡΙΣ ΑΣΒΕΣΤΙΟ 5lt

Διάλυμα αιμοκάθαρσης χωρίς ασβέστιο 5lt για εφαρμογή σε συνεχείς μεθόδους με χρήση κιτρικών. Το διάλυμα βρίσκεται σε εύκαμπτο, PVC-free σάκο δύο διαμερισμάτων 500ml + 1500ml ο οποίος φέρει ένα σύνδεσμο υποδοχής luerlock, και ένα σημείο έγχυσης φαρμάκων. Η τελική σύνθεση του διαλύματος μετά την ανάμιξη είναι:

Na⁺ 140,4mmol/lit K⁺ 4,00 mmol/lit Mg⁺⁺ 1,00mmol/lit Cl⁻111,3mmol/lit HCO₃⁻ 35,10mmol/lit C₆H₁₂O₆5,55mmol/lit CHCOO⁻4,00mmol/lit.

ΤΕΜΑΧΙΑ 1.200-ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ 24.000,00€ ΠΛΕΟΝ Φ.Π.Α.

Α/Α 2. ΔΙΑΛΥΜΑ ΚΙΤΡΙΚΩΝ ΓΙΑ ΜΕΘΟΔΟΥΣ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΤΗΣ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Διάλυμα κιτρικών κατάλληλο για μεθόδους συνεχούς θεραπείας υποκατάστασης της νεφρικής λειτουργίας για ασθενείς με αιμορραγική διάθεση ή/και αντένδειξη στην ηπαρίνη (κιτρικό 20/4). Φέρεται σε αποστειρωμένους σάκους των 5lt, ελεύθερους πυρετογόνων και ατομικά συσκευασμένους σε συσκευασίες των δύο σάκων. Κάθε σάκος φέρει βιδωτό σύνδεσμο με βαλβίδες αντεπιστροφής που εμποδίζει την αντίστροφη ροή (luer-lock) και αποστειρωμένη θυρίδα. Το διάλυμα έχει συνολική περιεκτικότητα 20mmol/lit κιτρικού τρινατρίου και 4 mmol/lit κιτρικού οξέος.

ΤΕΜΑΧΙΑ 200-ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ 4.000,00€ ΠΛΕΟΝ Φ.Π.Α.

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

1. Το μηχάνημα να είναι πλήρες, καινούργιο, σύγχρονης τεχνολογίας και να πληροί τους διεθνείς κανόνες ασφαλείας.
2. Να λειτουργεί με ρεύμα πόλης 220Volts/50Hz.
3. Το μηχάνημα να βρίσκεται σε τροχήλατη βάση με σύστημα ακινητοποίησης τροχών και τρεις χειρολαβές ώστε να καθίσταται εύκολο στη μεταφορά
4. Να εκτελεί απαραίτητως τις παρακάτω μεθόδους θεραπειών:
 - Συνεχούς βραδείας υπερδιήθησης (SCUF)
 - Βραδεία παρατεταμένη αιμοκάθαρση (SLED)
 - Συνεχούς φλεβοφλεβικής αιμοδιήθησης (CVVH)
 - Συνεχούς φλεβοφλεβικής αιμοκάθαρσης (CVVHD)
 - Συνεχούς φλεβοφλεβικής αιμοδιαδιήθησης (CVVHDF)
 - Θεραπεία συνδυασμένης προσρόφησης πλάσματος και αιμοδιήθησης, (CPFA)
 - Θεραπεία αιμοδιήθησης υψηλών όγκων (HVHF)
 - Πλασμαφαίρεση και αιμοπροσρόφηση (TPE & HEMOPERFUSION)
 - Διακοπτόμενες θεραπείες αιμοδιήθησης, αιμοδιαδιήθησης και αιμοκάθαρσης (IHF, IHDF, IHD)
5. Το πάνελ χειρισμού να είναι ευανάγνωστο και να διαθέτει έγχρωμη οθόνη υψηλής ευκρίνειας, Να είναι πλήρως λειτουργική στην ελληνική γλώσσα και δομημένη σε χωριστά τμήματα που να επιτρέπουν την εύκολη εισαγωγή δεδομένων και το γρήγορο έλεγχο της θεραπείας του ασθενούς.
6. Η οθόνη του μηχανήματος να διαθέτει αναλυτικές οδηγίες για τη σύνδεση των γραμμών με οπτική επιβεβαίωση των βημάτων κατά τη συνδεσμολογία
7. Το μηχάνημα να διαθέτει πλήρες σύστημα συναγερμών και να παρέχει οπτικές και ηχητικές ενδείξεις. Πιο συγκεκριμένα να διαθέτει δύο οπτικούς συναγερμούς μέσω λυχνίας με χρωματική εναλλαγή και μέσω ειδικού παραθύρου στην οθόνη με αναλυτικές πληροφορίες καθώς και ακουστικό σήμα για την ειδοποίηση του χειριστή. Επίσης το σύστημα συναγερμών να διαθέτει δύο επίπεδα προστασίας σε περίπτωση έλλειψης παρέμβασης για την μέγιστη προστασία του ασθενή.
8. Να λειτουργεί και να ελέγχεται από ενσωματωμένους υπολογιστές και να πραγματοποιεί αυτοδιαγνωστικές δοκιμές κατά την εκκίνηση και πριν την έναρξη και κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

9. Το μηχάνημα να παρέχει τη δυνατότητα ταυτόχρονης σύνδεσης με ECMO.
10. Το μηχάνημα να παρέχει τη δυνατότητα διενέργειας τοπικής αντιπηξίας με χρήση κιτρικού με αυτόματο υπολογισμό ροών ή με επιλογή ρυθμίσεων από το χειριστή.
11. Κατά τη διάρκεια θεραπείας με τοπική αντιπηξία με κιτρικό διάλυμα να δίνεται η δυνατότητα αυτόματου υπολογισμού και ρύθμισης της ροής έγχυσης ασβεστίου. Όταν σταματά η αντλία αίματος να σταματά και η έγχυση ασβεστίου.
12. Το μηχάνημα να διαθέτει μια ενδεικτική θεραπεία αποθηκευμένη στη μνήμη για κάθε τύπο θεραπείας που εκτελεί για εύκολη και γρήγορη έναρξη και να δίνει τη δυνατότητα αποθήκευσης επιπλέον θεραπειών κατά την επιλογή του χειριστή.
13. Να παρέχεται η δυνατότητα ρύθμισης απώλειας ή πρόσληψης βάρους του ασθενή πριν και κατά τη διάρκεια της θεραπείας ώστε να επιτυγχάνεται το επιθυμητό ισοζύγιο.
14. Στην οθόνη να απεικονίζεται τόσο η συνταγογραφημένη ροή αίματος όσο και η πραγματική ροή σε κάθε δεδομένη στιγμή επιτρέποντας στο χειριστή να εκτιμήσει την κατάσταση της γραμμής παροχής.
15. Να δέχεται φίλτρα από 0,3m² ως 2,2m² κατάλληλα για τις προαναφερθείσες θεραπείες με μέγιστη διάρκεια ζωής 72 ώρες.
16. Να δέχεται διαλύματα κατάλληλα για τις προαναφερθείσες θεραπείες.
17. Να υπάρχει η δυνατότητα τροποποίησης του είδους και των παραμέτρων της θεραπείας κατά τη διάρκεια της συνεδρίας, χωρίς να χρειάζεται αλλαγή του σετ γραμμών και φίλτρου.
18. Να διατίθενται προ-συναρμολογμένα κυκλώματα με το φίλτρο ώστε να καθίσταται εύκολη η τοποθέτηση του σετ στο μηχάνημα καθώς και η αρχική πλήρωση του σετ.
19. Να διαθέτει 5 περισταλτικές αντλίες μεγάλης ακρίβειας με δυνατότητα των αναγραφόμενων ροών ανάλογα τη θεραπεία:
 - i. Ροή αίματος από 30 ως 450ml/min
 - ii. Ροή έγχυσης δ/των 0-16lt/h με δυνατότητα η ροή δ/τος αιμοκάθαρσης να φτάνει τα 12lt/h
 - iii. Ροή προ-αραίωσης 0-4lt/h
 - iv. Ροή απώλειας βάρους 0-2lt/h
20. Να παρέχει τη δυνατότητα τοποθέτησης και σύνδεσης στους ζυγούς πολλαπλών σάκων διαλυμάτων ταυτοχρόνως. Ειδικότερα έως και 23lt στο ζυγό έγχυσης, έως και 26lt στο ζυγό υπερδιηθήματος.
21. Το μηχάνημα να πραγματοποιεί μετρήσεις των παρακάτω πιέσεων:
 - i. Παροχής (αναρρόφησης)
 - ii. Επιστροφής
 - iii. Διαμεμβρανικής πίεσης
 - iv. ΦίλτρουΕπίσης να διεξάγει αυτόματους ελέγχους του συστήματος μέτρησης πιέσεων κατά τη διάρκεια της θεραπείας.
22. Να διαθέτει αυτόνομο σύστημα απαέρωσης των υγρών υποκατάστασης και δυνατότητα διαμόρφωσης από τον χειριστή αν αυτό είναι απαραίτητο.

23. Η αντλία σύριγγας του μηχανήματος να έχει δυνατότητα ροής έγχυσης από 0,1 ml/h ως 30ml/h. Θα εκτιμηθεί η ύπαρξη δεύτερης αντλίας σύριγγας για βοηθητική έγχυση
24. Το μηχάνημα να διαθέτει δυνατότητα ανίχνευσης αέρα και φυσαλίδων στο αιματικό κύκλωμα >40ml καθώς και δυνατότητα ανίχνευσης διαρροής αίματος σε δύο σημεία.
25. Το μηχάνημα να διαθέτει αυτόματο σύστημα μέτρησης αιματοκρίτη για την καλύτερη εκτίμηση της αιμοδυναμικής κατάστασης του ασθενή και την ανάγκη τροποποίησης της θεραπείας.
26. Το μηχάνημα να διαθέτει θερμοαντήρα διαλυμάτων με εύρος θερμοκρασιών από 30 ως 41 C και με δυνατότητα ανίχνευσης διαρροής υγρού από το σάκο θέρμανσης.
27. Να έχει τη δυνατότητα αποθήκευσης όλων των δεδομένων για 300 ώρες θεραπείας.
28. Να διαθέτει ενσωματωμένη μπαταρία με αυτονομία τουλάχιστον 20 λεπτών σε περίπτωση διακοπής ρεύματος. Να έχει τη δυνατότητα διατήρησης των δεδομένων της θεραπείας.
29. Το μηχάνημα να διαθέτει θύρα USB και δυνατότητα σύνδεσης με θύρα ethernet.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ

Σε περίπτωση ολοκλήρωσης τακτικού διαγωνισμού που εντάσσονται τα ανωτέρω είδη, οι συμβάσεις που τυχόν θα προκύψουν από την τρέχουσα διαγωνιστική διαδικασία, θα διακοπούν μονομερώς.

Σας καλεί να υποβάλετε προσφορά κλειστή (ΤΕΧΝΙΚΗ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ) στο γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου.

Η τεχνική καθώς και η οικονομική προσφορά τοποθετούνται σε χωριστούς σφραγισμένους φακέλους μέσα στον κυρίως φάκελο, με τις αντίστοιχες ενδείξεις, «ΦΑΚΕΛΟΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ» και «ΦΑΚΕΛΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ».

Ο φάκελος της Τεχνικής προσφοράς να περιέχει, εκτός των άλλων, που αφορούν την τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου, τα κάτωθι έγγραφα:

1) Υπεύθυνη Δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα, για τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού της παραγράφου 1 & 2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε σύμφωνα με το Ν. 4782/2021 (Άρθρο 22). Η υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται: α) στην περίπτωση φυσικού προσώπου,

β) στην περίπτωση νομικού προσώπου εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου, όπως ορίζεται στο Ν.4605/2019 άρθρο 43.

2. Δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα στην οποία θα δηλώνεται:

α) Η χώρα καταγωγής του προσφερόμενου προϊόντος

β) Η επιχειρηματική μονάδα στην οποία παράγεται το προσφερόμενο προϊόν καθώς και τον τόπο εγκατάστασής της (Ν. 4782/2021 Άρθρο 36).

3. Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται, κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές της σε αρμόδια αρχή (π.χ. ΓΕΜΗ) προσκομίζει σχετικό πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα σε περίπτωση Α.Ε., κ.λ.π., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από Υπεύθυνη Δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

4.Στις περιπτώσεις που με την αίτηση συμμετοχής ή την προσφορά υποβάλλονται ιδιωτικά έγγραφα, αυτά γίνονται αποδεκτά είτε σύμφωνα με όσα προβλέπονται στον ν. 2690/1999 (Α' 45) είτε και σε απλή φωτοτυπία, εφόσον συνυποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση, στην οποία βεβαιώνεται η ακρίβειά τους και η οποία φέρει υπογραφή μετά την έναρξη διαδικασίας σύναψης σύμβασης.(Ν. 4782/2021 Άρθρο 34 παρ.8.).

5.Οι προμηθευτές πρέπει να δηλώσουν στην τεχνική τους προσφορά ότι τα προσφερόμενα είδη θα είναι ετοιμοπαράδοτα έως 5 ημέρες από την έγγραφη παραγγελία που θα τους αποσταλεί.

Όλα τα προσφερόμενα είδη να διαθέτουν διεθνή πιστοποίηση (CE).

Προσφορά στην οποία δε θα υπάρχουν οι ανωτέρω δηλώσεις θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Ο εξωτερικός φάκελος να αναγράφει την λέξη Προσφορά για τα είδη που συντάχθηκε η πρόσκληση, διαφορετικά η Προσφορά θα απορρίπτεται.

Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις

Ο Φ.Π.Α. Βαρύνει το Νοσοκομείο

Για ό,τι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα, ισχύουν οι περί προμηθειών «ΝΟΜΟΙ-ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ»

ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ
Ο Διοικητής του
Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας
«ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ»

ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ ΒΛ. ΒΛΑΧΑΚΗΣ