



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η ΥΓΕΙΟΝ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΠ/ΡΙΟ-Γ.Ν.-Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ
Α.Φ.Μ.: 099591588/Δ.Ο.Υ. Κω
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφορίες: Μπουράκη Σεβαστή
Τηλέφωνο: 2247022131
e-mail: promithies@leros-hospital.gr
promithies1@leros-hospital.gr
promithies2@leros-hospital.gr
promithies3@leros-hospital.gr

ΑΔΑ: Ψ7ΘΓ46904Ρ-ΦΘ1
25PROC017586321 2025-09-22

ΛΕΡΟΣ:19/09/2025

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 9619

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Νο -70-
«ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ»

Το Κρατικό Θεραπευτήριο – Γ.Ν.-Κ.Υ. Λέρου για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών του και έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 4412/16 (Δημόσιες Συμβάσεις, έργων, προμηθειών και υπηρεσιών) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 43 του Ν. 4605/19, το άρθρο 33 του Ν. 4608/19 και το άρθρο 56 του Ν. 4609/19.
2. Τις τροποποιήσεις του Ν. 4782/2021 για τον εκσυγχρονισμό, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων.
3. Την υπ' αριθ. 1/30-01-2025 (θέμα 7) με ΑΔΑ:ΨΦ8Ι46904Ρ-9Τ8 απόφαση Δ.Σ. σχετικά με την έγκριση του Προγράμματος Προμηθειών και Υπηρεσιών για το έτος 2025.
4. Τα υπ' αριθ.: α)2369 & 2370/04-03-2025, β)9217/09-09-2025 αιτήματα της Βιοϊατρικής Υπηρεσίας.
5. Την υπ' αριθ. 9397/12-09-2025 Απόφ. Διοικητή με ΑΔΑ:Ψ95Σ46904Ρ-74Χ, ΑΔΑΜ:25REQ017545762 με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
6. Την υπ' αριθ. 497/15-09-2025 με ΑΔΑ:616146904Ρ-Λ55, ΑΔΑΜ:25REQ017553011 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης και καταχώρησης στο βιβλίο εγκρίσεων και εντολών πληρωμής, σύμφωνα με την εγκύκλιο 02/18993/ΔΠΔΣΜ/28-02-2014 περί τήρησης μητρώου δεσμεύσεων,

προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την προμήθεια των παρακάτω ειδών:

Α' ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΕΜΑΧΙΟ	ΕΝΔΕΙΚΤ. ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (ΠΡΟ ΦΠΑ)	ΕΝΔΕΙΚΤ. ΚΟΣΤΟΣ
1	ΣΥΣΚΕΥΗ TENS	2	1.150,00 €	2.300,00 €
2	ΣΥΣΚΕΥΗ ΒΙ-ΡΑΡ	2	950,00 €	1.900,00 €
3	ΦΥΓΟΚΕΝΤΡΟΣ ΜΙΚΡΟΑΙΜΑΤΟΚΡΙΤΗ	1	935,00 €	935,00 €
			ΠΡΟΫΠΟΛ/ΣΑ ΚΑΘ. ΑΞΙΑ	5.135,00 €
			ΦΠΑ 17%	872,95 €
			ΠΡΟΫΠΟΛ. ΓΕΝ. ΣΥΝΟΛΟ	6.007,95 €

1)ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ - ΣΥΣΚΕΥΗ Τ.Ε.Ν.Σ.

- Να έχει (4) ανεξάρτητα κανάλια με ανεξάρτητη ρύθμιση έντασης ανά κανάλι.
- Να ρυθμίζεται η ένταση από 0 έως 120 mA.
- Να ρυθμίζεται η συχνότητα από 1 μέχρι 150 Hz και το εύρος παλμού από 100 έως 900 μs.
- Να λειτουργεί με ρεύμα πόλεως καθώς και με μπαταρία.
- Να είναι φορητό & να συνοδεύεται από βαλιτσάκι μεταφοράς.
- Να έχει δυνατότητα ανίχνευσης βλάβης και ένδειξη μπαταρίας.
- Να διαθέτει σήμανση C.E. Mark.
- Να διαθέτει τουλάχιστον 200 έτοιμα προγράμματα θεραπείας(μυϊκή ενδυνάμωση, αναλγησίας, sport, αποκατάστασης & ανακούφισης πόνου) και κενές θέσεις μνήμης αποθήκευσης προγραμμάτων.

Όροι

1. Να δοθεί εγγύηση και συντήρηση καλής λειτουργίας για δύο χρόνια με πλήρη κάλυψη ανταλλακτικών, χωρίς καμία επιβάρυνση για το Νοσοκομείο. Τυχόν εξαιρούμενα ανταλλακτικά ή αναλώσιμα θα αναφέρονται ρητά.
2. Να δοθεί επάρκεια ανταλλακτικών για δέκα (10) χρόνια και για άμεση παράδοση εντός 48ώρου.
3. Ο χρόνος παράδοσης να είναι ο συντομότερος δυνατός.
4. Τα μηχανήματα θα είναι απολύτως καινούργια, τελευταίας τεχνολογίας, αμεταχείριστα καθώς και τα παρελκόμενα τους.
Να πληρούν υποχρεωτικά τις προδιαγραφές ασφαλείας CE της Ευρωπαϊκής Ένωσης, καθώς και να συνοδεύονται από πιστοποιητικά υψηλής ποιότητας κατασκευής, διάθεσης και τεχνικής εξυπηρέτησης ISO.

2) ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΒΙ-ΡΑΡ**Τεχνικές προδιαγραφές:**

Η συσκευή αναπνευστικής υποστήριξης μη επεμβατικού αερισμού BIPAP ST να είναι κατασκευασμένη για τη χορήγηση συνεχούς θετικής πίεσης τόσο κατά την εισπνοή όσο και κατά την εκπνοή και να μπορεί να εφαρμοστεί στον ασθενή με ρινική, στοματορινική ή ολοπρόσωπη μάσκα για να εξασφαλίζει πλήρως τον αερισμό του. Να είναι ελαφριά, έως 1,5 κιλά Τα επίπεδα θορύβου να μην ξεπερνούν τα 45db Κατηγορία προστασίας IP21, Κλάση II, BF Οι τιμές IPAP και EPAP να ρυθμίζονται εντελώς ανεξάρτητα μεταξύ των (από 4-25cm H₂O η IPAP και από 4 – 21 cm H₂O η EPAP), να είναι ανεξάρτητες της ροής και να εξασφαλίζουν τον παρεχόμενο όγκο. Να μπορεί να γίνει καθορισμός επιπέδου έναυσης (Trigger) και επιπέδου κύκλου (Cycle) Η μέγιστη απόκλιση στατικής πίεσης να είναι σύμφωνη με το πρότυπο ISO80601- 2-70:2015 ±2% της ένδειξης πλήρους κλίμακας +4% της πραγματικής ένδειξης Η μέγιστη απόκλιση δυναμικής πίεσης να είναι σύμφωνη με το πρότυπο ISO80601-2- 70:2015 στην λειτουργία CPAP Να διαθέτει τις ακόλουθες λειτουργίες : CPAP, S, ST, T, VGPS Ο χρήστης να μπορεί να επιλέξει ρυθμίσεις πίεσης: [IPAP - θετική πίεση αεραγωγών εισπνοής), EPAP (θετική πίεση αεραγωγών εκπνοής), IPAP max (μέγιστο IPAP), IPAP min (ελάχιστο IPAP), Initial Pressure (Αρχική πίεση), Pressure Setting (Ρύθμιση πίεσης)] Να έχει ρύθμιση BPM 5-50 bpm, ανά βήμα του 1 bpm Να γίνεται καθορισμός ρυθμού αναπνοής Να γίνεται καθορισμός της αναλογίας εισπνοών-εκπνοών (IE) Να γίνεται καθορισμός όγκου αναπνεόμενου αέρα (VT) Να γίνεται καθορισμός του επιπέδου κλίσης Να διαθέτει κάρτα μνήμης τύπου SD, αποσπώμενη, για την καταγραφή των δεδομένων Να διαθέτει λειτουργία κατά την οποία η

ύγρανση αλλάζει αυτόματα ανάλογα με τη θερμοκρασία περιβάλλοντος. Να διαθέτει ειδοποιήσεις: υψηλής πίεσης, χαμηλού όγκου ανά λεπτό, διαρροής, διακοπής ρεύματος, ασφυξίας, χαμηλού όγκου αναπνεόμενου αέρα. Η συσκευή να προσφέρεται με όλα τα απαραίτητα καλώδια σύνδεσης και λοιπά εξαρτήματα έτσι ώστε να είναι έτοιμη προς χρήση χωρίς να απαιτείται η αγορά επιπλέον εξαρτημάτων. Ο προμηθευτής πρέπει να πληροί τις διατάξεις της Υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348 «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» (ΦΕΚ 32/Β/16.01.2004) και να έχει πιστοποιημένο σύστημα ποιότητας κατά ISO 9001, ISO 13485 και ISO 14001. Για το λόγο αυτό στις προσφορές θα πρέπει να υπάρχουν συνημμένα έγκυρα πιστοποιητικά κοινοποιημένου οργανισμού από τα οποία να προκύπτει ότι πληρούνται οι όροι της παρούσας παραγράφου. Η προσφορά να συνοδεύεται από φύλλο συμμόρφωσης στις τεχνικές προδιαγραφές, με σχετικές παραπομπές στα εγχειρίδια του μηχανήματος.

3) Φυγόκεντρος Μικροαιματοκρίτη

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

- Αριθμημένη κεφαλή για αναγνώριση των δειγμάτων.
- Καπάκι με διακόπτη ασφαλείας.
- Ψηφιακό control και ηλεκτρικό φρένο .
- Χρονοδιακόπτης 0-99 min.
- Χωρητικότητα 24 θέσεων Σωληνάρια μικροαιματοκρίτη.
- Μέγιστη ταχύτητα: 12.000 rpm.
- Μέγιστο RCF: 15300g.
- Κατανάλωση Ρεύματος: 220W.
- Βάρος: περίπου 10 Kg.
- Διαστάσεις: 280x310x265mm.
- Εγγύηση ένα χρόνος Καλής Λειτουργίας.
- **Εγγύηση καλής λειτουργίας 1 έτους.**

Πληροφορίες: Μαλαχίας Δημήτρης Τηλ.: 2247360701 εσωτερικό (701)
e-mail: bioiatriki@leros-hospital.gr Διεύθυνση: Λακκί Λέρος Τ.Κ.85400

Β' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

ΚΑΕ	7131.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη (προ ΦΠΑ)	5.135,00 €
Προϋπολογισθείσα δαπάνη (συμπερ/νου του ΦΠΑ)	6.007,95 €
CPV: ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΙ	33141620-2
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομική προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή) ανά είδος.
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία και ώρα λήξης υποβολής προσφορών	Τρίτη 7 Οκτωβρίου 2025, έως ώρα 13:00
Ημερομηνία και ώρα διαγωνισμού	Τετάρτη 8 Οκτωβρίου 2025, ώρα 12:00

Τρόπος υποβολής προσφορών	Με e-mail, σε ένα από τα κάτωθι: promithies@leros-hospital.gr ή promithies1@leros-hospital.gr ή promithies2@leros-hospital.gr ή promithies3@leros-hospital.gr ή σε έντυπη μορφή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας (Πρωτόκολλο) (λαμβάνεται υπ' όψιν η ημερομηνία και ώρα παραλαβής από το πρωτόκολλο, όχι της σφραγίδας του ταχυδρομείου).
---------------------------	---

Γ' Στοιχεία Αναθέτουσας Αρχής

Επωνυμία	ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡ/ΠΙΟ – Γ.Ν.- Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.)	099591588
Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση*	1015.E00199.0001
Ταχυδρομική διεύθυνση	Λακκί
Πόλη	Λέρος
Ταχυδρομικός Κωδικός	85400
Χώρα	Ελλάδα
Τηλέφωνο	2247022131
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (e-mail)	Promithies1@leros-hospital.gr
Αρμόδιος για πληροφορίες	Παγιοπούλου Θεοδότα, Βηλάκη Δήμητρα, Μπουράκη Σεβαστή
Γενική Διεύθυνση στο διαδίκτυο (URL)	www.leros-hospital.gr
Διεύθυνση του προφίλ αγοραστή στο διαδίκτυο (URL)	www.leros-hospital.gr

Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση: 1015.E00199.0001

***ΟΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΧΡΕΟΥΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΤΙΜΟΛΟΓΙΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ Υπ' Αριθ. 52445 ΕΞ 2023 /04-04-2023 Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Υποδομών και Μεταφορών, με τίτλο: “Υποχρέωση υποβολής ηλεκτρονικών τιμολογίων από τους οικονομικούς Φορείς”.**

Η ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΙΣΧΥΕΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΙΑ Ή ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 2.500,00€

Δ' ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: ΑΦΜ, Δ.Ο.Υ, πλήρη επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, e-mail, τον συντελεστή ΦΠΑ (να τονίζεται σε περίπτωση που αυτός είναι διαφορετικός του ισχύοντος 9% και 17%), τον χρόνο ισχύος της προσφοράς και να έχει την παρακάτω μορφή:

A/A	Περιγραφή υλικού	Τιμή μονάδος € χωρίς ΦΠΑ	Κωδικός Π.Τ.	Τιμή Π.Τ.

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

Οι προμηθευτές κατά την πληρωμή υπόκεινται στις παρακάτω κρατήσεις επί του Τιμολογίου:

1. (για ποσά από 150,01€- 1.000,00€)
-Φόρος 4% επί της καθαρής αξίας.
2. (για ποσά από 1.000,01€ - 2.500,00€)
 - α. Υπέρ ΕΑΔΗΣΥ 0,1% επί της καθαρής αξίας.
 - β. Φόρος 4% επί της καθαρής αξίας αφαιρουμένων των προηγούμενων κρατήσεων.
3. (για ποσά από 2.500,01€ - 30.000,00€)
 - α. Υπέρ ΕΑΔΗΣΥ 0,1% επί της καθαρής αξίας.
 - β. Υπέρ Ψυχικής Υγείας 2% επί της καθαρής αξίας αφαιρουμένων των προηγούμενων κρατήσεων.
 - γ. Φόρος 4% επί της καθαρής αξίας αφαιρουμένων των προηγούμενων κρατήσεων.

-Ο ΦΠΑ βαρύνει το Θεραπευτήριο.

-Τα έξοδα αποστολής βαρύνουν τον προμηθευτή .

Εναλλακτικές προσφορές και αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές. Σε περίπτωση δύο ή περισσότερων εναλλακτικών προσφορών, ως κύρια θεωρείται αυτή με την χαμηλότερη τιμή, οι υπόλοιπες δεν θα αξιολογούνται.

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

Δικαιολογητικά που συνοδεύουν την οικονομική-τεχνική προσφορά καθαρής αξίας άνω των 2.500,00:

Στις περιπτώσεις που η εκτιμώμενη καθαρή αξία της προσφοράς είναι μεγαλύτερη των 2.500,00€, οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται – επί ποινής απόρριψης- να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- Ποινικό μητρώο.
- Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας.
- Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας .
- Βεβαίωση πρωτοδικείου περί δικαστικής φερεγγυότητας.
- Εγγραφή στο οικείο Επιμελητήριο.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η σύμβαση που θα προκύψει θα έχει ισχύ τρεις (3) μήνες από την ημερομηνία ανάρτησής της στο ΚΗΜΔΗΣ.

Κανόνες Δημοσιότητας

- Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος καταχωρήθηκε στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).
- Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος αναρτήθηκε στο διαδίκτυο, στον ιστότοπο [http://diavgeia.gov.gr/\(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ\)](http://diavgeia.gov.gr/(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ)).

Η ΣΥΝΤΑΚΤΡΙΑ

Η ΤΜΗΜ/ΡΧΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ

ΥΠΟΔ/ΝΤΡΙΑ ΟΙΚ/ΚΟΥ

Ο Δ/ΚΟΣ Δ/ΝΤΗΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ