



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ 6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ  
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Πρέβεζα: 28/05/2020  
Αρ.Πρωτ.:5038



Τμήμα: Οικονομικό  
Πληρ.: Ιωάννου Π.  
Τηλ.: 2682361310  
Φαξ: 2682024837  
Διεύθ.: Σελευκείας 2, 48100, Πρέβεζα  
E-MAIL: p.ioannou@prevezahospital.gr

#### ΠΡΟΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ

**ΘΕΜΑ:** Πρόσκληση ενδιαφέροντος συλλογής προσφορών προμήθειας ΘΕΡΜΟΘΑΛΑΜΟΥ (ΘΕΡΜΑΝΣΗ ΟΡΩΝ) ΜΕ CPV 33190000-8 συνολικού προϋπολογισμού 2.500,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε οικονομική και τεχνική προσφορά έως την **Τετάρτη 03/06/2020 έως τις 12 πμ, σε ΚΛΕΙΣΤΟ ΦΑΚΕΛΟ** λόγω του κατεπείγοντος για τα κάτωθι είδη για την κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου συνολικού προϋπολογισμού **2.500,00€** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ για τον ΚΑΕ 7131. Η προμήθεια θα πραγματοποιηθεί εφάπαξ.

Οι τιμές για τα προσφερόμενα είδη θα είναι κατώτερες ή ίσες του Παρατηρητηρίου Τιμών που τηρείται από την Επιτροπή Προμηθειών ([www.ergomy.gr](http://www.ergomy.gr)) (όπου υπάρχουν) και θα αναγράφεται και ο αντίστοιχος κωδικός.

#### ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΟΠΩΣ ΤΗΡΗΘΕΙ Η ΦΟΡΜΑ ΤΟΥ ΚΑΤΩΘΙ ΠΙΝΑΚΑ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΟΠΩΣ ΚΑΙ Η ΑΡΙΘΜΗΣΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ.

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ	ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ	ΣΥΝ.ΑΞΙΑ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΜΕ ΤΟ ΦΠΑ
1	ΘΕΡΜΟΘΑΛΑΜΟΣ (ΘΕΡΜΑΝΣΗ ΟΡΩΝ)	ΤΕΜΑΧΙΑ	1					

#### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

#### ΘΕΡΜΟΘΑΛΑΜΟΣ (ΘΕΡΜΑΝΣΗ ΟΡΩΝ) ΣΥΝΟΛΙΚΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 2.500,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ

#### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΘΕΡΜΟΝΤΟΥΛΑΠΟ ΟΡΩΝ

Ο προσφερόμενος θερμοθάλαμος να είναι κατάλληλος για την θέρμανση ορών σε χώρους Χειρουργείων.

- Υλικό κατασκευής εξωτερικού περιβλήματος και θαλάμου (να είναι κατασκευασμένα εξολοκλήρου από ανοξείδωτο χάλυβα).
- Αριθμός πορτών (Επιθυμητή η ύπαρξη δυο (2) πορτών, μια εσωτερική υάλινη για παρατήρηση των δειγμάτων χωρίς διαταραχή της θερμοκρασίας του θαλάμου και μιας εξωτερικής από ανοξείδωτο χάλυβα με ισχυρή μόνωση η οποία κλείνει αεροστεγώς.
- Να διαθέτει οπή εξαερισμού, ρυθμιζόμενου ανοίγματος, στο εμπρόσθιο μέρος του μηχανήματος ώστε να επιτρέπεται η απαγωγή τυχόν υγρασίας, η ταχύτερη ψύξη και εναλλαγή του εσωτερικού αέρα.

4. Να διαθέτει ηλεκτρονικό μικροεπεξεργαστή για τον έλεγχο των λειτουργιών της συσκευής καθώς και ενσωματωμένο ψηφιακό χρονοδιακόπτη.
5. Να φέρει ψηφιακή οθόνη απεικόνισης για την απεικόνιση της πραγματικής και της προκαθορισμένης θερμοκρασίας.
6. Ρύθμιση θερμοκρασίας θαλάμου 30° C -60° C περίπου.
7. Βήμα ρύθμισης θερμοκρασίας λειτουργίας Τουλάχιστον 0,50 °C.
8. Ακρίβεια Θερμοκρασίας λειτουργίας 0,3° C στους 37° C περίπου.
9. Να διαθέτει προστασία και συναγερμούς για υπερθέρμανση με οπτικό και ακουστικό συναγερμό.
10. Χωρητικότητα/εξωτερικές διαστάσεις 50 λίτρα / 550x500x700 h mm περίπου.
11. Να λειτουργεί με ηλεκτρικό ρεύμα 230V/50Hz .
12. Επίδειξη του προσφερόμενου είδους εάν ζητηθεί από την επιτροπή αξιολόγησης.

#### **ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

1. Όλα τα παραπάνω να βεβαιώνονται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.
2. Τα προσφερόμενα να διαθέτουν CE Mark, και να πληρούν όλους τους κανονισμούς ασφαλείας για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Medical grade). Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.
3. Τα προσφερόμενα να διατίθεται από αντιπρόσωπο που έχει EN ISO 9001/08 και ISO 13485/03 ή μεταγενέστερο(διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων) που πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 και είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ. 117/2004. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.
4. Με την τοποθέτηση του μηχανήματος να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών.
5. Να αναφέρεται η επίσημη εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) χρόνια.
6. Να υπάρχει βεβαίωση για 10ετή τουλάχιστον τεχνική υποστήριξη και παρακαταθήκη ανταλλακτικών.

#### **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΘΕΡΜΟΘΑΛΑΜΟ ΟΡΩΝ**

- Υπεύθυνη δήλωση για την απόδειξη μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73του ν. 4412/2016 εκ μέρους του οικονομικού φορέα σε περίπτωση φυσικού προσώπου, ή σε περίπτωση νομικού προσώπου την υποβολή αυτής εκ μέρους του νόμιμου εκπροσώπου.

**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Δ.Υ**

**ΠΑΠΠΑΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ**