



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ**

ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 16
Τ.Κ. - Πόλη : 546 23 - Θεσσαλονίκη
Πληροφορίες: Μ.Νούσκα
Τηλέφωνο : 2313 327 821
email : promithies@4ype.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΔΑ:

ΑΔΑΜ:

Θεσσαλονίκη, 06-09-2021

Αρ. Πρωτ.: 35659

Προς: Κάθε ενδιαφερόμενο
οικονομικό φορέα

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 50/2021

Σας γνωρίζουμε ότι η 4^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και Θράκης διενεργεί Έρευνα Αγοράς με Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την **προμήθεια φυγοκέντρου** (CPV: 42931120-8, Μηχανήματα φυγοκέντρωσης) για κάλυψη των αναγκών του Κέντρου Υγείας Σουφλίου/ΠΠΙ Φερρών, αρμοδιότητας της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης, συνολικού προϋπολογισμού **τεσσάρων χιλιάδων ενενήντα ευρώ και εβδομήντα έξι λεπτών (4.090,76€)** συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. με κριτήριο αξιολόγησης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ	Προμήθεια φυγοκέντρου για κάλυψη των αναγκών του Κέντρου Υγείας Σουφλίου/ΠΠΙ Φερρών, αρμοδιότητας της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως ορίζονται αυτές στο παράρτημα της παρούσας.
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	Νούσκα Μαρία Τηλ. 231 332 7821
ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗ	<ul style="list-style-type: none"> • Η με αριθμό 2060/2021 Απόφαση δέσμευσης πίστωσης με αριθμό πρωτ. 30073/22-07-2021 (ΑΔΑ: Ω2Κ2ΟΡ10-ΑΩΥ), ΚΑΕ 9749.01. • Η με αριθμό πρωτ. 33887/25-08-2021 (ΑΔΑ: 6ΗΕΟΟΡ10-904) Απόφαση Διοικητή της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, σχετικά με την έγκριση σκοπιμότητας για την προμήθεια φυγοκέντρου για κάλυψη των αναγκών του Κέντρου Υγείας Σουφλίου/ΠΠΙ Φερρών, αρμοδιότητας της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης. • Η με αριθμό πρωτ. 33890/25-08-2021 (ΑΔΑ: 994ΙΟΡ10-1ΧΒ) απόφαση Διοικητή της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, σχετικά με την έγκριση διενέργειας έρευνας αγοράς με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, ανάθεσης της προμήθειας φυγοκέντρου για κάλυψη των αναγκών του Κέντρου Υγείας Σουφλίου/ΠΠΙ Φερρών, αρμοδιότητας της

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 50/2021,

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια **προμήθεια φυγοκέντρου** για κάλυψη των αναγκών του Κέντρου Υγείας Σουφλίου/ΠΠΙ Φερρών, αρμοδιότητας της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης.

	4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης.
<p>ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ</p> <p>ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ</p>	<p>Σε κλειστό φάκελο με τα στοιχεία της εταιρείας και την ένδειξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την 50/2021 Έρευνα Αγοράς για την προμήθεια φυγοκέντρου για κάλυψη των αναγκών του Κέντρου Υγείας Σουφλίου/ΠΠΙ Φερρών, αρμοδιότητας της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης (Αριστοτέλους 16, ΤΚ 54623, Θεσσαλονίκη).</p> <p>Εφόσον η προσφορά αποσταλεί στην Υπηρεσία Διενέργειας με οποιονδήποτε τρόπο, θα πρέπει να φέρει την ένδειξη «Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία».</p>
<p>ΤΡΟΠΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ</p>	<p>Η προσφορά θα πρέπει:</p> <p>(α) Να υποβληθεί σε κλειστό φάκελο σε δυο (2) αντίγραφα (πρωτότυπο και αντίγραφο) με τα στοιχεία της εταιρείας και την ένδειξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την 50/2021 Έρευνα Αγοράς για την προμήθεια φυγοκέντρου για κάλυψη των αναγκών του Κέντρου Υγείας Σουφλίου/ΠΠΙ Φερρών, αρμοδιότητας της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης και να <u>παραδοθεί στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.</u></p> <p>(β) Η προσφορά να φέρει ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ και ΥΠΟΓΡΑΦΗ του νόμιμου εκπροσώπου.</p> <p>(γ) <u>Να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και προδιαγραφές, όπως αυτές παρατίθενται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι με τίτλο «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ» που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας στο οποίο περιγράφονται ακριβώς οι απαιτήσεις και οι τεχνικές προδιαγραφές.</u></p> <p>(δ) Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει:</p> <ul style="list-style-type: none"> • την ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, με τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς. • την ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ με τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, ως εξής: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Συμπεριλαμβάνουν την προσφερόμενη τιμή. Στις τιμές αυτές είτε αναφέρεται στην προσφορά είτε όχι, εννοείται ότι περιλαμβάνονται όλες οι κρατήσεις καθώς και κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από τον Φ.Π.Α. ✓ Εναλλακτικές προσφορές ή αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές και σε περίπτωση υποβολής τους απορρίπτονται. ✓ Η προσφερόμενη τιμή θα δίνεται σε Euro. Θα αναγράφονται δε αριθμητικώς και ολογράφως. ✓ Η τιμή θα δίνεται με Φ.Π.Α. και χωρίς Φ.Π.Α. Για τη σύγκριση των προσφορών θα λαμβάνεται υπόψη η τιμή χωρίς Φ.Π.Α.. ✓ <u>Η προσφερόμενη τιμή δεν θα πρέπει να ξεπερνά την προϋπολογισθείσα δαπάνη.</u> ✓ <u>Οι οικονομικές προσφορές των εταιρειών θα πρέπει να είναι εντός της χαμηλότερης τιμής της εγχώριας αγοράς εφόσον αυτή καταγράφεται στο παρατηρητήριο του άρθρου 24 του ν. 3846/2010, σύμφωνα με τον πίνακα τιμών του συνημμένου ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ Ι.</u> <p>(ε) Οι προσφορές που παρουσιάζουν αποκλίσεις από τις απαιτήσεις, προδιαγραφές και τους όρους της παρούσας διακήρυξης, <u>απορρίπτονται ως απαράδεκτες.</u></p>

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 34/2021, ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια **προμήθεια φυγοκέντρου** για κάλυψη των αναγκών του Κέντρου Υγείας Σουφλίου/ΠΠΙ Φερρών, αρμοδιότητας της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης.

	<ul style="list-style-type: none"> ♦ Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών ξεκινά μετά την ανάρτηση του παρόντος. ♦ Υποβολή προσφορών: έως Δευτέρα, 20-09-2021 ώρα 14:00 στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης. ♦ Χρόνος Διενέργειας: Τρίτη, 21-09-2021 ώρα 10:00 π.μ. ♦ Η προθεσμία υποβολής των προσφορών τηρείται απαρέγκλιτα.
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ	Τέσσερις χιλιάδες ενενήντα ευρώ και εβδομήντα έξι λεπτών (4.090,76€) συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.
ΚΩΔΙΚΟΣ CPV	42931120-8, Μηχανήματα φυγοκέντρισης
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	Εκατόν ογδόντα (180) ημερολογιακές ημέρες. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου χρόνου <u>απορρίπτεται ως απαράδεκτη</u>.
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	Η ισχύς της σύμβασης αρχίζει από την υπογραφή της και η διάρκειά της ορίζεται σε σαράντα (40) ημερολογιακές ημέρες .
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	<p>Με την υποβολή της προσφοράς, ο υποψήφιος ανάδοχος να αποδείξει τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού των παρ. 1 και 2 του άρ. 73 και του αρ. 74 του Νόμου 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Προς απόδειξη τούτου ο ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει τα παρακάτω σχετικά δικαιολογητικά έγγραφα:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου τελευταίου τριμήνου. Η υποχρέωση προσκόμισης ποινικού μητρώου αφορά ιδίως: <ol style="list-style-type: none"> (1) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές (2) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου (3) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου • Ασφαλιστική Ενημερότητα • Φορολογική Ενημερότητα. • Νομιμοποιητικά έγγραφα εκπροσώπησης: <ol style="list-style-type: none"> i. Για Ανώνυμη Εταιρεία απαιτείται: <ol style="list-style-type: none"> α) ισχύον καταστατικό αυτής, β) σειρά Φ.Ε.Κ. σύστασης, τροποποιήσεων καταστατικού (όπου υπάρχει υποχρέωση δημοσίευσης να κατατεθούν τα ΦΕΚ, διαφορετικά βεβαίωση του ΓΕΜΗ) και γ) Φ.Ε.Κ. ή βεβαίωση του ΓΕΜΗ στο οποίο υπάρχει δημοσιευμένη ολόκληρη η ανακοίνωση με το Διοικητικό Συμβούλιο και την εκπροσώπηση της συγκεκριμένης εταιρείας. ii. Για Ε.Π.Ε., Ι.ΚΕ. κωδικοποιημένο καταστατικό, από το οποίο προκύπτει ο διαχειριστής της Ε.Π.Ε.

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 50/2021,

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια **προμήθεια φυγοκέντρου** για κάλυψη των αναγκών του Κέντρου Υγείας Σουφλίου/ΠΠΙ Φερρών, αρμοδιότητας της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης.

	<p>iii. Εάν ο προσφέρων είναι προσωπική εταιρεία (Ο.Ε., Ε.Ε.) πρέπει να προσκομίσει επικυρωμένο αντίγραφο του τελευταίου ισχύοντος καταστατικού.</p> <p>Τα παραπάνω νομιμοποιητικά έγγραφα και στοιχεία πρέπει να αποδεικνύουν την εν γένει νομική κατάσταση του συμμετέχοντος και από αυτά πρέπει να προκύπτουν ο Πρόεδρος, ο Διευθύνων Σύμβουλος και τα μέλη Δ.Σ. της Α.Ε., και τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου. Τα φυσικά πρόσωπα, θα υποβάλλουν έναρξη επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και τις μεταβολές του.</p> <p>Επίσης, προσκομίζεται παραστατικό εκπροσώπησης, αν ο οικονομικός φορέας συμμετέχει με αντιπρόσωπό του.</p> <p>Με την τεχνική προσφορά, επί ποινή αποκλεισμού, ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει τα σχετικά δικαιολογητικά, πιστοποιητικά και λοιπά έγγραφα, όπως αυτά απαιτούνται σύμφωνα με το συνημμένο «ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ».</p> <p>Επισημαίνεται ότι τα παραπάνω δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι σε ισχύ τόσο κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς, όσο και κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης. Εάν κάποιο από τα ανωτέρω δεν είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης, θα πρέπει να κατατεθεί εκ νέου επικαιροποιημένο.</p> <p>Η διαδικασία α) αποσφράγισης και αξιολόγησης των προσφορών και β) ελέγχου των παραπάνω δικαιολογητικών, ολοκληρώνεται με τη σύνταξη πρακτικού αποσφράγισης και αξιολόγησης από την αρμόδια Επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης, το οποίο επικυρώνεται με σχετική Απόφαση του Διοικητή της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης</p>
<p>ΕΓΓΥΗΣΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ</p>	<p>Ορίζεται σε ποσοστό πέντε τοις εκατό (4%) επί της αξίας της σύμβασης, εκτός Φ.Π.Α. και κατατίθεται πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης.</p>
<p>ΔΙΑΡΚΕΙΑ - ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ</p>	<p>1. Η ισχύς της σύμβασης αρχίζει από την υπογραφή της και η διάρκειά της ορίζεται σε σαράντα (40) ημερολογιακές ημέρες.</p> <p>2. Η παράδοση της προμήθειας από τον Ανάδοχο θα γίνεται με ευθύνη και έξοδα του Αναδόχου και κατόπιν γραπτής παραγγελίας . σε χώρο που θα υποδειχθεί από το Κέντρο Υγείας Σουφλίου/ΠΠΙ Φερρών εντός σαράντα (40) ημερών. Το παραδοτέο είδος θα συνοδεύεται από όλα τα απαραίτητα και απαιτούμενα έγγραφα, πιστοποιητικά και εγγυήσεις.</p> <p>Σε περίπτωση μη έγκαιρης παράδοσης θα επιβληθούν στον προμηθευτή κυρώσεις σύμφωνα με την κείμενη Νομοθεσία και τις διατάξεις της σύμβασης.</p> <p>3. Η παραλαβή του είδους θα πραγματοποιείται, από την αρμόδια επιτροπή παραλαβής.</p>
<p>ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ</p>	<p>Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει από την προϋπολογισμό της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά, μετά από κάθε τμηματική οριστική, ποιοτική και ποσοτική παραλαβή από την αρμόδια επιτροπή σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Για την πληρωμή</p>

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 34/2021, ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια **προμήθεια φυγοκέντρου** για κάλυψη των αναγκών του Κέντρου Υγείας Σουφλίου/ΠΠΙ Φερρών, αρμοδιότητας της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης.

	<p>πρέπει απαραίτητως να κατατεθούν από τον ανάδοχο τα ακόλουθα στην οικονομική υπηρεσία της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης:</p> <p>(α) Πρωτόκολλο παραλαβής των ειδών υπογεγραμμένο από την αρμόδια επιτροπή παραλαβής.</p> <p>(β) Τιμολόγιο πώλησης.</p> <p>(γ) Πιστοποιητικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, όταν αυτά ζητηθούν από την Υπηρεσία.</p> <p>Τον ανάδοχο βαρύνουν οι νόμιμες κρατήσεις, ήτοι:</p> <p>(α) Υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας 2% (ΦΕΚ 545 Β'/24-3-09)</p> <p>(β) Ο προβλεπόμενος από το άρθρο 55 του Ν. 2238/1994 φόρος εισοδήματος, ο οποίος παρακρατείται κατά την πληρωμή του τιμήματος, όπως ισχύει σήμερα.</p> <p>(γ) Κράτηση 0,07% για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων η οποία επιβαρύνεται με το νόμιμο τέλος χαρτοσήμου 3% και της επ' αυτού εισφοράς υπέρ ΟΓΑ 20% ως και κάθε άλλη τυχόν προβλεπόμενη νόμιμη επιβάρυνση.</p> <p>(δ) Κράτηση 0,06% επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης, για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών της ΑΕΠΠ (βάσει της παρ. 3 του άρθρου 350 του Ν. 4412/2016 και της ΚΥΑ 1191/14-3-2017-ΦΕΚ 969/22-3-2017, τ. Β')</p> <p>Ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) επί της αξίας του τιμολογίου βαρύνει την 4^η Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.</p> <p>Όλα τα τιμήματα της παρούσας Σύμβασης παραμένουν σταθερά και δεν υπόκεινται σε καμία αναθεώρηση ή αύξηση έως την συμβατική ημερομηνία ολοκλήρωσης του έργου</p>
<p>ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ</p>	<p>Η παρούσα πρόσκληση θα είναι ανηρτημένη:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ • Στο Κεντρικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ) • Στην ιστοσελίδα της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης (www.4ype.gr)

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
 της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
 Μακεδονίας και Θράκης

ΤΣΑΛΙΚΑΚΗΣ Γ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 50/2021,

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια **προμήθεια φυγοκέντρου** για κάλυψη των αναγκών του Κέντρου Υγείας Σουφλίου/ΠΠΙ Φερρών, αρμοδιότητας της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΑΣ ΦΥΓΟΚΕΝΤΡΟΥ

1. Να είναι καινούργια, αμεταχειρίστη, επιτραπέζια, νέας τεχνολογίας, με ενσωματωμένο μικροϋπολογιστή.
2. Να είναι ψηφιακή, να λειτουργεί με ενσωματωμένο μικροϋπολογιστή, να διαθέτει ψηφιακό χειριστήριο επιλογής παραμέτρων φυγοκέντρωσης και οι ενδείξεις λειτουργίας να είναι επίσης ψηφιακές.
3. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας και να λειτουργεί με ρεύμα 220V/50Hz με κατανάλωση περίπου 300 VA.
4. Να διαθέτει σύστημα ελέγχου της ισοζύγησης της κεφαλής. Σε περίπτωση ανισοβαρούς κατανομής να υπάρχει οπτική ένδειξη alarm και να γίνεται αυτόματη διακοπή της λειτουργίας.
5. Ο θάλαμος να είναι κατασκευασμένος από ανοξείδωτο χάλυβα.
6. Να διαθέτει επαγωγικό κινητήρα χωρίς ψήκτρες.
7. Να δέχεται οριζόντιες και γωνιακές κεφαλές. Επιπλέον κεφαλές όπως κεφαλή μικροαιματοκρίτη, μικροσωληναρίων και κεφαλή για πλάκες μικροτιτλοδότησης θα εκτιμηθούν θετικά.
8. Να διαθέτει οθόνη υγρών κρυστάλλων, όπου να παρουσιάζονται όλες οι παράμετροι φυγοκέντρωσης και προγραμματίζεται η φυγόκεντρος.
9. Να είναι σχετικά αθόρυβη. Στάθμη θορύβου < 58dB.
10. Ολικής χωρητικότητας φυγοκέντρωσης τουλάχιστον 400ml (4 X 100ml) και τουλάχιστον 24 σωληναρίων.
11. Η μέγιστη ταχύτητα να είναι τουλάχιστον 4.000 RPM / 3.000 xG με οριζόντια κεφαλή και να μπορεί να δεχθεί διάφορες αρθρωτές και γωνιακές κεφαλές.
12. Να διαθέτει τουλάχιστον τέσσερα (4) προγράμματα φυγοκέντρωσης και τουλάχιστον δύο (2) προγράμματα επιβράδυνσης.
13. Να έχει καπάκι ασφαλείας. Να μην ανοίγει αν δεν σταματήσει η περιστροφή και να μην ξεκινά αν δεν κλείσει το κάλυμμα καλά και σε περίπτωση διακοπής ρεύματος να υπάρχει τρόπος να ανοίγει το καπάκι της φυγόκεντρος.
14. Να διαθέτει αυτόματο σύστημα αναγνώρισης του είδους της κεφαλής.
15. Να διαθέτει ρύθμιση χρόνου φυγοκέντρωσης τουλάχιστον για 8 ώρες και 59 λεπτά και θέσεις για συνεχή και στιγμιαίας λειτουργία (pulse).
16. Η αλλαγή (αφαίρεση-προσθήκη) κεφαλών να είναι δυνατή με το πάτημα ενός κουμπιού χωρίς χρήση εργαλείων.
17. Να συνοδεύεται από οριζόντια κεφαλή που προσαρμόζεται χωρίς την χρήση εργαλείων, μέγιστης ταχύτητας τουλάχιστον 4.000 RPM / 3.000 xG.
18. Να συνοδεύεται από 4 σφραγιζόμενα, πιστοποιημένης βιολογικής ασφάλειας καπάκια, με 4 υποδοχείς για συνολική φυγοκέντρωση τουλάχιστον 24 σωληναρίων αίματος 5/7 ml, με διαμ. έως

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 34/2021, ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια **προμήθεια φυγοκέντρου** για κάλυψη των αναγκών του Κέντρου Υγείας Σουφλίου/ΠΠΙ Φερρών, αρμοδιότητας της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης.

13 MM και ύψους έως 110 MM, καθώς επίσης και 4 υποδοχείς για συνολική φυγοκέντρηση τουλάχιστον 16 σωλήνων αίματος 15 ml, διαμ. έως 17 MM και ύψους έως 110 MM. Η ίδια κεφαλή να δέχεται υποδοχείς/καλάθια για διαφόρων τύπων σωληναρίων από 2 ml έως 100 ml. Τα σφραγιζόμενα καλάθια να «κουμπώνουν» και όχι να βιδώνουν, εύκολα με ένα χέρι.

19. Να προσφερθεί με δύο σετ καλάθια επιλογής του εργαστηρίου.
20. Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) έτη και ανταλλακτικά για 10 χρόνια.
21. Να διαθέτει εξουσιοδοτημένο συνεργείο τεχνικής υποστήριξης.
22. Η εταιρεία είναι υπεύθυνη για την εγκατάσταση και την εκπαίδευση Προσωπικού.
23. Το μηχάνημα θα φέρει σήμανση CE.
24. Η κατασκευάστρια εταιρεία θα είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ISO 13485.
25. Ο προμηθευτής είναι υποχρεωμένος για την τήρηση της υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Ποικ./1348/2004.
26. Τα εγχειρίδια λειτουργίας (operation manual) και συντήρησης (service manual) του μηχανήματος να δοθούν κατά προτίμηση στην Ελληνική γλώσσα.