



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΑΦΜ: 999426853
ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ:
1015.Ε00226.0001
Μοναδικός Κωδικός – ΑΔΑΜ 26REQ019745255
Μοναδικός Κωδικός - ΑΔΑΜ26REQ019745276

ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΑ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ

Ιωάννινα 08-09-2026
Αριθ. Πρωτ. 23468

Γραφείο : Προμηθειών
Ταχ. Δ/νση : Λ. Στ. Νιάρχου
: 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Τηλέφωνο : 2651099855

ΠΡΟΣ:

Υποψήφιους προμηθευτές
ΚΗΜΔΗΣ

Πληροφορίες : Μ.ΜΠΛΕΤΣΑ
E-mail : mmpletsa@uhi.gr

Κοιν. : Γραμματεία Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ : Πρόσκληση υποβολής προσφοράς σε διαδικασία απ' ευθείας ανάθεσης με συλλογή κλειστών προσφορών για την προμήθεια ηλεκτρικών κλινών νοσηλείας για τις ανάγκες των εκτακτων περιστατικών.

ΣΧΕΤ.: α. Ν.2955/2001
β. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 1 έως 11.
γ. Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα
δ. Ν. 3580/2007 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με το Ν. 3846/2012
ε. Το άρθρο 118 του Ν. 4412/2016
ζ. Ν.4782/2021 όπως ισχύει
στ.Τα άρθρα 43, 44 & 45 του Ν.4605/2019
η. Ν.5218/2025
θ. Ν.4865/2025
ι. Η αρ. **148/08-09-2026** αίτηση προμήθειας των εκτακτων περιστατικών.
κ.Η αρ. **10606/08-09-2026** εντολή προμήθειας

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απ' ευθείας ανάθεση, με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης - συλλογής κλειστών προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή), σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για τη λειτουργία των (ΤΕΠ), παρακαλούμε να κατέθεσετε **έως της 14-09-2026, ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ και ώρα 10.30 π.μ.** σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά.

Σημειώνεται ότι :

1. Οι τιμές να δοθούν , ανά ζητούμενο είδος και μονάδα μέτρησης σε ευρώ και να περιλαμβάνουν τις νόμιμες κρατήσεις.
2. Σε περιπτώσεις ειδών που συμπεριλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ, οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του παρατηρητηρίου.
3. Στο φάκελο της προσφοράς να κατατεθεί **με ποινή απόρριψης**, υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία ο προσφέρων θα δηλώνει υπεύθυνα ,ότι έχει παραδοτέα την ζητούμενη ποσότητα και ότι σε περίπτωση που αναδειχθεί προμηθευτής σε είδη του παρακάτω πίνακα, δεσμεύεται να παραδώσει τις ζητούμενες ποσότητες εντός εξήντα (60) ημερών από τη

διαβίβαση σχετικής παραγγελίας από τα αρμόδια τμήματα του Νοσοκομείου για τις μηνιαίες παραγγελίες ή τμηματικά μετά από συνεννόηση με τη διαχείριση πάγιου εξοπλισμού στις οριζόμενες ημερομηνίες.

4. Οι υποβαλλόμενες προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους οικονομικούς φορείς για διάστημα δύο (2) μηνών από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών.
5. Η διάρκεια ισχύος
6. Σε περίπτωση που δεν παραδοθούν οι ζητούμενες ποσότητες εντός των παραπάνω χρονικών ορίων θα εφαρμόζονται οι προβλεπόμενες από το Ν. 4412/2016 κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση.
7. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007, 4013/2011, 4412/2016 και 4605/2019 όπως ισχύουν.
8. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.

Υποχρεωτικά

-Κάθε προσφερόμενο είδος να συνοδεύεται από αντίστοιχο επίσημο PROSPECTUS για αξιολόγηση. **ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Οι προσφορές που δεν συνοδεύονται από τα αντίστοιχα επίσημο PROSPECTUS δεν θα αξιολογούνται.

Εκτιμώμενη αξία της σύμβασης : 36.000,63€

Πηγή χρηματοδότησης : Τακτικός Προϋπολογισμός

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤ. ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ
10505002	ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΗ	ΤΕΜ	8,00	3.630,0000
2010505002000001	ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	24,00	31201040000001	36.009,63

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

36.009,63

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΚΛΙΝΗΣ ΜΕ ΣΤΡΩΜΑ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 4.500 ΕΥΡΩ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΦΠΑ

A. Χαρακτηριστικά Κλίνη νοσηλείας:

1. Η προσφερόμενη κλίνη να συμμορφώνεται με την Ευρωπαϊκή οδηγία IEC 60601 – 2 – 52 και να είναι κλάσης ηλεκτρικής προστασίας σύμφωνα με το πρότυπο IEC 60601 – 1 υποχρεωτικά με γείωση σε όλα τα ηλεκτρικά κυκλώματα αυτής.
2. Τα ηλεκτρικά μέρη της κλίνης να είναι αδιάβροχα με βαθμό προστασίας τουλάχιστον IPX4 για τα ηλεκτρικά της μέρη.
3. Η επιφάνεια κατάκλισης να είναι διαστάσεων 200 x 90 cm, (± 5%) αποτελούμενη από 4 τμήματα: πλάτης, λεκάνης, μηρών και ποδιών, κατασκευασμένα από ανθεκτικό υλικό, το οποίο δύναται να καθαριστεί και να απολυμανθεί. Τα επιμέρους τμήματα να δύνανται να αντικατασταθούν σε περίπτωση φθοράς τους.
4. Η κλίνη να είναι ισχυρής κατασκευής με το ασφαλές φορτίο λειτουργίας (Safe Working Load) ≥ 250 κιλά, χωρίς κανένα περιορισμό στις κινήσεις.
5. Η εξωτερική σε πλάτος διάσταση της κλίνης να μην ξεπερνά τα 100 εκατοστά.
6. Να διαθέτει ενσωματωμένη επέκταση τουλάχιστον 15cm έτσι ώστε να μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε ψηλότερους ασθενείς.
7. Οι μετόπες κεφαλής και ποδιών να προσθαφαιρούνται εύκολα και να είναι από ανθεκτικό υλικό, το οποίο να δύναται να καθαριστεί και να απολυμανθεί. Να μπορούν να κλειδώνουν στο σασί με χρωματική οπτική ένδειξη της κατάστασης του κλειδώματος, η οποία να εναλλάσσεται κατά το κλείδωμα (κλειδωμένο ή ελεύθερο) προς αποφυγή μη ηθελημένης αφαίρεσης τους πχ. κατά την μεταφορά.

8. Η κλίνη να διαθέτει πλαϊνά αναδιπλούμενα προστατευτικά κάγκελα που να καλύπτουν τουλάχιστον τα $\frac{3}{4}$ της κλίνης (2 στο σύνολο σε κάθε πλευρά) και ύψος 38 cm ($\pm 5\%$) για την μεγαλύτερη ασφάλεια του ασθενούς. Να είναι ενσωματωμένα στο ερεισίνωτο της κλίνης (να ακολουθούν τις κινήσεις του ερεισίνωτου). Να διαθέτουν μηχανισμό ανύψωσης και ομαλής πτώσης με χρήση εμβόλου (προς αποφυγή τραυματισμών του νοσηλευτικού προσωπικού), σε επίπεδο κάθετο της επιφάνειας της κλίνης και όχι περιστροφικό. Να αναλυθεί.
 9. Να μπορούν απαραίτητως να ρυθμιστούν μέσω ηλεκτρικών μοτέρ με προστασία υπερφόρτωσης και ηχητική ειδοποίηση σε υπέρβαση, οι ακόλουθες κινήσεις και να διαθέτει επαναφορτιζόμενη μπαταρία για ρύθμιση αυτών σε περίπτωση διακοπής ρεύματος ή μετακίνησης της κλίνης.
 - α. Ύψος από 40 – 75 cm τουλάχιστον, για την εύκολη εξέταση και τοποθέτηση του ασθενούς.
 - β. Τμήματος πλάτης τουλάχιστον 70° μοίρες.
 - γ. Τμήματος μηρών τουλάχιστον 35°.
 - δ. Trendelenburg \ Anti – Trendelenburg τουλάχιστον 15°.
 10. Να διαθέτει χειριστήριο για το νοσηλευτικό προσωπικό που να μπορεί να ελέγχει όλες τις παραπάνω ηλεκτρικές κινήσεις της κλίνης και να:
 - A) έχει την δυνατότητα επιλεκτικής απομόνωσης – περιορισμό κινήσεων αυτής, τουλάχιστον στο χειριστήριο του ασθενούς και ως εκ τούτου αποφυγή απρόσκοπτων κινήσεων.
 - B) διαθέτει δυνατότητα να λαμβάνονται προγραμματισμένες κινήσεις με το πάτημα ενός κουμπιού όπως Trendelenburg με ταυτόχρονη οριζοντίωση της επιφάνειας κατάκλισης, CPR και καθιστής καρδιολογικής καρέκλας. Ιδιαίτερα για το CPR, η κλίνη να οριζοντιώνεται και να κατεβαίνει στο κατώτερο σημείο ύψους για εύκολη διαχείριση της διαδικασίας ΚΑΡΠΑ από οποιονδήποτε, με το ειδικό κομβίο CPR μόνο.
 11. Να διαθέτει χειριστήριο ασθενούς το οποίο να μπορεί να λαμβάνει προγραμματισμένες κινήσεις όπως ρύθμιση των μηρών, του ύψους, της πλάτης και της θέσης auto – contour της κλίνης και να:
 - A) διαθέτει λυχνία Led η οποία να ενεργοποιείται με το πάτημα ενός κομβίου για την εξυπηρέτηση του ασθενούς κατά την διάρκεια της νύχτας.
 - B) να διαθέτει και φωτιζόμενα κομβία, για το εύκολο χειρισμό από τον ασθενή και κατά την διάρκεια της νύχτας.
 - Γ) αποσπάται εύκολα χωρίς την χρήση εργαλείων και χωρίς την ανάγκη καμίας μετακίνησης του ασθενούς από την θέση κατάκλισης.
 - Δ) μπορεί να τοποθετηθεί αμφίπλευρα της κλίνης.
 12. Τα χειριστήρια να ενεργοποιούνται με ένα κουμπί και να απενεργοποιούνται αυτόματα σε περίπτωση μη χρήσης τους μετά από ορισμένο χρόνο.
 13. Να λαμβάνει τη θέσης ανάγκης CPR και μηχανικά από τις δύο πλευρές της κλίνης. Στο μηχανικό CPR αρκεί η οριζοντίωση της πλάτης.
 14. Να δύναται να διαθέτει αμφίπλευρους τριπλούς ποδοδιακόπτες όπου τα 2 κομβία να είναι για την ρύθμιση του ύψους άνω και κάτω και το 3° για την οριζοντίωση της επιφάνειας κατάκλισης και ανύψωσής της στο υψηλότερο σημείο, ώστε να είναι άμεσα διαθέσιμος ο ασθενής στο νοσηλευτικό προσωπικό προς εξέταση χωρίς να χρειάζεται ο χειρισμός της κλίνης από τα χειριστήρια χειρός. Να προσφερθούν προς επιλογή.
 15. Η κλίνη να διαθέτει ειδικό σχεδιασμό που να αποφορτίζει την πίεση που δέχεται ο ασθενής στο τμήμα της κοιλιακής χώρας κατά την καθιστή θέση. (Να αναφερθεί ο τρόπος).
 16. Να φέρει τέσσερις (4) τροχούς (κατ' ελάχιστον ο ένας αντιστατικός) μεγάλης διαμέτρου τουλάχιστον 150mm με κεντρικό σύστημα φρένων. Το σύστημα φρένων να διαθέτει απαραίτητα τρεις ρυθμίσεις:
 - α. Ενεργοποίηση φρένων.
 - β. Ελεύθερη κίνηση και ελεύθερη περιστροφή τροχών.
 - γ. Ευθείαση και κλειδώμα του ενός τροχού για εργονομία στην μεταφορά της κλίνης με τον ασθενή.
 17. Να δύναται να διαθέτει 5° τροχό για την διευκόλυνση μετακίνησης της κλίνης στους διαδρόμους του νοσοκομείου. Να προσφερθεί προς επιλογή.
-

18. Να διαθέτει ειδική υποδοχή στην μετόπη των ποδιών για την εναπόθεση των κλινοσκεπασμάτων και την εξυπηρέτηση του νοσηλευτικού προσωπικού, κατά την αλλαγή τους.
19. Να φέρει τουλάχιστον δυο θέσεις για στατώ ορού και για χειρολαβή έλξεως. Να διαθέτει ένα στατώ ορού με τηλεσκοπική ρύθμιση του ύψους, με τέσσερα άγκιστρα.
20. Να διαθέτει ράγα στήριξης και άγκιστρα με θέσεις λήψης διαφόρων παρελκομένων αμφίπλευρα της κλίνης.
21. Να διαθέτει προσκρουστήρες στις τέσσερις γωνίες της κλίνης.
22. Να διαθέτει ηχητικό προειδοποιητικό σήμα εάν τα φρένα είναι απενεργοποιημένα μεν, αλλά η κλίνη παραμένει συνδεδεμένη στη παροχή ρεύματος ή ανάλογο σύστημα προστασίας. Να αναφερθεί αναλυτικά.
23. Να διαθέτει ειδική φωτεινή ένδειξη η οποία να ενεργοποιείται όταν η κλίνη βρίσκεται στο κατώτατο ύψος, για την προστασία του ασθενή από τραυματισμούς λόγω πτώσης του. Να αναφερθεί αναλυτικά.
24. Για λόγους εργονομίας, συμβατότητας και οικονομίας του Νοσοκομείου, απαραίτητα όλα τα παραπάνω (χειριστήρια, στατώ, καλώδια τροφοδοσίας,) που θα συνοδεύουν τις κλίνες, να είναι πλήρως συμβατά και να συνεργάζονται, με αυτά που ήδη διαθέτει το Νοσοκομείο μας στις υπάρχουσες κλίνες νοσηλείας της κλινικής.

B. Χαρακτηριστικά Στρώματος

1. Το στρώμα να αποτελείται από δύο διαφορετικές επάλληλες στρώσεις, οι οποίες να μην είναι συγκολλημένες μεταξύ τους, ώστε να επιτυγχάνεται η βέλτιστη απαγωγή θερμότητας και υγρασίας παρέχοντας την μέγιστη δυνατή προστασία από κατακλίσεις έως και 4^{ου} βαθμού. Το σχήμα των δύο στρώσεων στην ένωση τους να είναι κυματοειδούς μορφής για την αποφυγή ολίσθησης των στρώσεων μεταξύ τους κατά τις κινήσεις την κλίνης.
2. Η άνω στρώση αποτελείται από κρύο αφρό πολυουρεθάνης πυκνότητας 50 kg/m³, ενώ η κάτω στρώση διαθέτει πυκνότητα 41 kg/m³.
3. Το στρώμα να είναι ύψους 14 cm τουλάχιστον και να ακολουθεί τις διαστάσεις της κλίνης.
4. Το στρώμα να διαθέτει ειδική ενίσχυση ζώνης κατά μήκος και σε όλο το ύψος στις άκρες ώστε να είναι σταθερός και άνετος ο ασθενής κατά την έγερσή του.
5. Να είναι βραδύκαυστο. Να αναφερθεί η οδηγία.
6. Το στρώμα να διαθέτει κάλυμμα με τα παρακάτω χαρακτηριστικά:
 - a) Κατασκευασμένο από πολυουρεθάνη στο εξωτερικό του και από πολυεστέρα στο εσωτερικό του.
 - b) Αδιάβροχο
 - c) Αεροδιαπερατό
 - d) Αντιβακτηριακό
 - e) Διελαστικό
 - f) Να πλένεται σε πλυντήριο στους 90°C τουλάχιστον.
 - g) Οι ραφές του να μην είναι ραμμένες αλλά συγκολλημένες, ώστε να παρέχεται η βέλτιστη προστασία του στρώματος από εισροή υγρών.
 - h) Δυνατότητα αφαίρεσης του με φερμουάρ τουλάχιστον 180°. Το φερμουάρ να καλύπτεται για την αποφυγή εισροής υγρών από τα πλάγια του στρώματος.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Όλοι οι συμμετέχοντες κατά την τεχνική αξιολόγηση θα αποδεχτούν εγγράφως την υποχρέωση, σε συνεργασία και συνεννόηση με την επιτροπή διαγωνισμού, να μεταφέρουν για επίδειξη τον προσφερόμενο εξοπλισμό προς απόδειξη των δυνατοτήτων τους σε χώρο του Νοσοκομείου (εντός 15 ημερών από την ειδοποίησή τους), επί ποινή απόρριψης.
2. Όλα τα παραπάνω να βεβαιώνονται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.
3. Ο προμηθευτής να διαθέτει πιστοποίηση κατά ISO 9001:2015-Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας, ISO 13845:2016-Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας, Βεβαίωση περί Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π./οικ.1348/2004) για την Ορθή

Πρακτική Διανομής Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων ή την τροποποίηση αυτής Υ.Α. Δ3(α)4822/2025, πιστοποίηση κατά ISO 14001:2015-Σύστημα Περιβαλλοντικής Ποιότητας, ISO 27001:2022-Σύστημα Διαχείρισης Ασφάλειας Πληροφοριών, ISO 27701:2019-Σύστημα Διαχείρισης Πληροφοριών Ιδιωτικότητας, ISO 37001:2016-Σύστημα Διαχείρισης Καταπολέμησης της Δωροδοκίας και ISO 45001:2018-Σύστημα Διαχείρισης της Υγείας & Ασφάλειας στην Εργασία. Επιπλέον ο προμηθευτής να είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. σύμφωνα με το Ν. 4819/2021 και την Υ.Α. Η.Π. 23615/651/Ε.103, όπως ισχύουν, και να είναι εγγεγραμμένος στο Εθνικό Μητρώο Παραγωγών (Ε.Ο.ΑΝ.) βάσει της ΥΑ οικ. 181504/2016 – ΦΕΚ2454/Β/2016, όπως τροποποιηθείσα ισχύει, όπου θα προκύπτει η ένταξή του σε σύστημα εναλλακτικής διαχείρισης ηλεκτρικού και ηλεκτρονικού εξοπλισμού και συσκευασιών.

4. Η προμηθεύτρια εταιρία να καταθέσει αποδεικτικά ότι έχει καταβάλλει το τελευταίο «ΤΕΛΟΣ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ», σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 3370/2005, άρθρο 48, παράγραφος 3 (ΦΕΚ 176Α'/11-07-05). Αποδεικτικά αποτελούν: 1) η «ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΕΛΟΥΣ ΕΤΟΙΜΟΤΗΤΑΣ» του τελευταίου έτους και 2) το σχετικό υποβληθέν ηλεκτρονικό παράβολο υπέρ ΕΟΦ.
5. Με την τοποθέτηση του μηχανήματος να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών.
6. Ο προμηθευτής υποχρεούται να εγγυηθεί την καλή λειτουργία του υπό προμήθεια είδους για τουλάχιστον δυο (2) χρόνια από την παραλαβή του.
7. Ο προμηθευτής υποχρεούται να δηλώσει εγγράφως ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέτει στην υπηρεσία ανταλλακτικά του προσφερόμενου είδους (μηχανήματος, κ.λ.π.) για 10 έτη τουλάχιστον.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
Κ.α.α

Γ.ΓΡΑΒΑΝΗΣ