



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΠΡΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΦΟΡΕΑ

«ΑΝ.ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ Α.Ε.»

«ALPHAMED -ΙΑΤΡΙΚΟΣ
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ»

«ENDOTECH»

ΑΡ.ΠΡΩΤ.17497/31-08-2026

5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ - Γ.Ν.-Κ.Υ.

ΚΥΜΗΣ

ΠΕΡΙΟΧΗ ΒΑΘΡΟΒΟΥΝΙΟΥ

Ταχ. Δ/ση: (όπισθεν υπεραστικών ΚΤΕΛ),
34100 Χαλκίδα

Τμήμα: Οικονομικό

Γραφείο: Προμηθειών

Υπεύθυνος: Χαραλάμπους Ζωή

Τηλέφωνο: 22213-55831

E-mail: Sup3gnx@chalkidahospital.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

35/2026

**«ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΜΙΑΣ(1) ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ LASER ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ, CPV: 33162000-3»
ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ-ΚΥΜΗΣ-ΚΑΡΥΣΤΟΥ(ΜΟΝΑΔΑ ΧΑΛΚΙΔΑΣ)**

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (κατάθεση σφραγισμένων προσφορών), με ανάρτηση και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής, για την ανάδειξη παρόχου για την **«Προμήθεια μίας(1) συσκευής χειρουργικού laser για την πραγματοποίηση ουρολογικών και λοιπών χειρουργικών επεμβάσεων του Γ.Ν.Χαλκίδας»**, προϋπολογιζόμενης δαπάνης 29.500,00€ πλέον ΦΠΑ, ήτοι 36.580,00€ με ΦΠΑ 24%.

1. Αναθέτουσα Αρχή - Στοιχεία επικοινωνίας:

Αναθέτουσα αρχή: Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας-Κύμης-Καρύστου(μονάδα Χαλκίδας)

Οδός: Περιοχή Βαθροβουνίου

Ταχ.Κωδ.: 34100

Πληροφορίες: Χαραλάμπους Ζωή

Τηλ.: 22213-55831

E-mail: Sup3gnx@chalkidahospital.gr

2. Πρόσβαση στα έγγραφα:

Η παρούσα Διακήρυξη θα αναρτηθεί:

- ✓ Στο πρόγραμμα «Διαύγεια» (<https://diavgeia.gov.gr>)
- ✓ Στο Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ. (<http://www.eprocurement.gov.gr>)
- ✓ Στον δικτυακό τόπο της 5^{ης} ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας (<http://dypethessaly.gr>)
- ✓ Στο δικτυακό τόπο του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας (<http://chalkidahospital.gr>)

3. Κωδικός CPV: 33162000-3

4. Απόφαση του Γ.Ν. Χαλκίδας-Κύμης-Καρύστου(μονάδα Χαλκίδας) για την έγκριση διενέργειας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος:

- Η αριθμ.πρωτ.17334 /27-08-2026 Απόφαση Διοικητή(ΑΔΑ: 91ΟΖ46907Θ-ΒΜ3).

Για την παρούσα διαδικασία έχει εκδοθεί η Απόφαση με αρ. πρωτ.:17170 /25-08-2026 ΑΑΜΔ 1320/2026, ΑΔΑ: (Ψ4Ο246907Θ-ΞΗΛ) για την ανάληψη υποχρέωσης/έγκριση δέσμευσης πίστωσης για το οικονομικό έτος 2026.

Περιγραφή της δημόσιας σύμβασης: «Προμήθεια μίας(1) συσκευής χειρουργικού laser για την πραγματοποίηση ουρολογικών και λοιπών χειρουργικών επεμβάσεων του Γ.Ν.Χαλκίδας (CPV: 33162000-3)», για την κάλυψη των αναγκών του Γ. Ν. Χαλκίδας, προϋπολογιζόμενης δαπάνης 29.500,00€ πλέον ΦΠΑ, ήτοι 36.580,00 € με ΦΠΑ 24%.

5. Κριτήριο Κατακύρωσης: Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής.

6. Εναλλακτικές προσφορές: Δεν γίνονται δεκτές. Ως απαράδεκτες θα απορρίπτονται προσφορές στις οποίες: α) δεν δίνεται τιμή σε ΕΥΡΩ ή που καθορίζεται σχέση ΕΥΡΩ προς ξένο νόμισμα, β) δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, με την επιφύλαξη της παρ. 4 του άρθρου 102 του ν. 4412/2016 και γ) η τιμή υπερβαίνει τον προϋπολογισμό της σύμβασης που καθορίζεται και τεκμηριώνεται από την αναθέτουσα αρχή.

8. Χρόνος παράδοσης υπηρεσίας: Η προσήκουσα σύμβαση θεωρείται ότι έχει εκτελεστεί όταν παραδοθεί οριστικά το σύνολο της προμήθειας, γίνει η αποπληρωμή του συμβατικού τιμήματος και εκπληρωθούν οι τυχόν λοιπές συμβατικές υποχρεώσεις από τα συμβαλλόμενα μέρη και αποδεσμευτούν οι σχετικές εγγυήσεις κατά τα προβλεπόμενα στη σύμβαση.

9. Δικαιούμενοι συμμετοχής: Υποψήφιοι ή προσφέροντες και σε περίπτωση ενώσεων, τα μέλη αυτών μπορούν να είναι φυσικά ή νομικά πρόσωπα εγκατεστημένα σε

- κράτος-μέλος της Ένωσης.
- κράτος-μέλος του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ο.Χ.).
- τρίτες χώρες που έχουν υπογράψει και κυρώσει τη Συμφωνία Δημοσίων Συμβάσεων.
- τρίτες χώρες που έχουν συνάψει διμερείς ή πολυμερείς συμφωνίες με την Ένωση.

10. Υποδιαίρεση σε τμήματα:

Ο Ανάδοχος, θα προκύψει από την πλέον συμφέρουσα οικονομική προσφορά βάση τιμής στο σύνολο της προμήθειας.

11. Ειδικοί όροι εκτέλεσης της σύμβασης: Σύμβαση προμήθειας.

12. Παραλαβή προσφορών: Η συλλογή προσφορών θα διεξαχθεί στο Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας-Κύμης-Καρύστου(μονάδα Χαλκίδας), Περιοχή Βαθροβουνίου, ΤΚ 34100 Χαλκίδα, στις **07 Σεπτεμβρίου 2026, ημέρα Δευτέρα και ώρα 09:00 π.μ.** από αρμόδια επιτροπή. **Οι** προσφορές, μπορεί να αποστέλλονται, ταχυδρομικώς στην Διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο

Χαλκίδας, Περιοχή Βαθροβουνίου, ΤΚ 34100, Χαλκίδα, Τμήμα Πρωτοκόλλου, σε σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη **ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ.**

Οι προσφορές θα παραλαμβάνονται έως **04 Σεπτεμβρίου 2026, ημέρα Παρασκευή και ώρα 14:00μ.μ.** Προσφορές που κατατίθενται μετά την ορισθείσα ημερομηνία και ώρα διενέργειας του διαγωνισμού δεν θα γίνονται δεκτές και θα επιστρέφονται ως εκπρόθεσμες. Οι φάκελοι θα περιέχουν υποφάκελο της τεχνικής προσφοράς (πρωτότυπο) και υποφάκελο οικονομικής προσφοράς.

Στην τεχνική προσφορά θα αναγράφεται :

- Η προσφερόμενη προμήθεια, σύμφωνα με το σχετικό 5 και το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'.
- ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ: Οι προμηθευτές θα καταθέσουν Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχει ο οικονομικός φορέας και σύμφωνα με την οποία θα δηλώνεται ως ακολούθως (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α').

ΠΡΟΣΟΧΗ: Ο κάθε ενδιαφερόμενος φορέας, θα καταθέσει την προσφορά του σε φάκελο, όπου σε ξεχωριστό υποφάκελο θα είναι η τεχνική του προσφορά και σε ξεχωριστό υποφάκελο η οικονομική του προσφορά. Σε καμία περίπτωση δεν θα τοποθετηθούν τεχνική και οικονομική προσφορά σε κοινό υποφάκελο. Σε διαφορετική περίπτωση, η προσφορά του οικονομικού φορέα θα χαρακτηρίζεται ως «απαράδεκτη» και θα απορρίπτεται.

Η αξιολόγηση θα γίνει από την αρμόδια επιτροπή σύμφωνα με το αριθμ. Π4/13-02-2026 Θ33 (ΑΔΑ:ΕΞ5446907Θ-74Υ) Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας - Κύμης-Καρύστου(μονάδα Χαλκίδας).

13. Χρόνος ισχύος προσφορών: Εκατόν ογδόντα (180) ημέρες.

14. Γλώσσα σύνταξης προσφορών: Ελληνική

15. Χρηματοδότηση: Η δαπάνη θα βαρύνει τον ΑΛΕ 31201040000001 του προϋπολογισμού του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας- Κύμης-Καρύστου(μονάδα Χαλκίδας).

16. Σημειώσεις:

- α) Σύμφωνα με το αρ.130 του Ν.4270/2014 για αξία σύμβασης μεγαλύτερης των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ απαιτείται η κατάρτισή της να γίνει με ιδιωτικό τουλάχιστον έγγραφο.
- β) Εγγυητική συμμετοχής δεν απαιτείται. Η κατάθεση εγγυητικής καλής εκτέλεσης για συμβάσεις άνω των 30.000 ευρώ είναι απαραίτητη. Στην περίπτωση που η αξία της σύμβασης είναι ίση ή κατώτερη των 30.000,00 ευρώ, δεν απαιτείται εγγύηση καλής εκτέλεσης (Πρβλ. τρίτο εδ. της παρ. 4 του άρθρου 21 του Ν.4782/2021 που τροποποιεί το άρθρο 72 του Ν.4412/2016). Κατά τα λοιπά ισχύουν τα αναγραφόμενα στο άρθρο 72 του Ν.4412/2016.

17. Ενστάσεις: Σύμφωνα με το άρθρο 55 του Ν. 4782/2021 που τροποποιεί το άρθρο 127 του Ν. 4412/2016 (όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει παρ.20, αρ. 43 του Ν.4605/2019 & παρ.33, αρ. 107 του Ν. 4497/2017.).

18.Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

Τις διατάξεις του: Ν.Δ. 496/1974, Ν.2121/1993, Ν. 2198/1994, Ν. 2286/95 (Φ.Ε.Κ. 19/Α/95 όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 2323/95, Ν.2362/95, Ν.2328/95 όπως τροποποιήθηκε με το Ν.2372/96, Ν.2741/96 και το Ν.2414/96 σε συνδυασμό με τις διατάξεις του Π.Δ. 82/1996 όπως αυτές τροποποιήθηκαν και ισχύουν μετά την έναρξη εφαρμογής των Ν.3310/05 και Ν.3414/2005, Ν. 2469/97, Ν. 2741/99 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το αρθ. 12 του Ν. 3310/2005, Ν.2859/2000, Π.Δ. 63/05, Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα, Ν. 3527/2007, Ν. 3580/2007, Ν.2955/2001 όπως ισχύει σήμερα, Κ.Ν. 2190/1920, Ν.3604/2007, Ν.3419/2005, Ν.3853/2010, Ν. 2522/97, Ν.2690/99, Ν.2889/2001, Ν.3021/2002, Π.Δ. 166/2003, Ν. 3310/2005 όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 3414/2005, Ν. 3377/2005, Ν. 2513/1997, Ν.3580, την αριθμ. ΔΥ6α/Γ.Π./οικ.36392/17-3-2009 ΚΥΑ (ΦΕΚ.545/Β'/24-3-09), Ν.3548/2007, Ν. 3801/09, Ν. 3846, Ν. 3886/2010, Ν.3897/2010, ΠΔ 113/2010, Ν. 3918/2011, Ν. 3871/2011, Ν. 3979/2011, Ν.4038/2011, Ν. 3984/2011, Ν. 3959/20-04-2011, Ν.3863/2010 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το αρ. 22 του Ν. 4144/2013, Ν. 3867/2010, Ν.3833/2010, Ν. 3868/2010, Ν.4025/2011, Ν. 4013/2011, Ν.3861/2010, Ν.4024/2011, Ν.4152/2013, Ν.4155/2013 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το Ν.4412/16, Ν.4254/2014 στο πλαίσιο εφαρμογής του Ν.4046/2012, Ν.4354/2015,

Π.Δ. 28/2015 Ν. 4082/2012, Ν.4052/2012, Ν.4055/2012, Ν.4129/2013, Ν. 4238/2014, Ν.4250/14, Ν.4270/14, Ν.4314/2014, Ν. 4368/2016, Ν.4389/16, ΠΔ 80/16, ΠΔ.38/2017, Ν.4412/16, Ν.4413/16, Ν.4387/2016, Ν. 4447/2016, Ν.4456/2017, 4465/2017, Ν.4472/2017, Ν. 4487/2017, Ν. 4488/2017, Ν.4441/2017, Ν.4497/17, Ν. 4512/2018, Ν.4605/2019, Ν.4608/2019, Ν.4609/2019, Ν.4612/2019, Ν.4622/2019, περ. α.α. παρ.α αρ.31 του Ν.4270/14 (όπως τροποποιήθηκε παρ1α αρ.58 του Ν.4607/2019, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με παρ.1 αρ.125 του Ν.4611/2019), Ν. 4782/2021.

19. Κατά τα λοιπά ισχύουν τα αναγραφόμενα στο Ν. 4782/2021 και Ν.4412/16. Για ότι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα Προκήρυξη, ισχύουν οι περί προμηθειών «Νόμοι – Διατάξεις».

20. Δικαιολογητικά για την υπογραφή της σύμβασης: Ο κάθε μειοδότης του διαγωνισμού, με την υπογραφή της σύμβασης οφείλει να προσκομίσει τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- Φορολογική Ενημερότητα
- Ασφαλιστική Ενημερότητα
- Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου
- Πιστοποιητικό Γενικού Εμπορικού Μητρώου (Γ.Ε.ΜΗ.) (όπου απαιτείται)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών
(άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ				
Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:		
Ημερ/νια έκδοσης Ταυτότητας :					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:		Αριθ: ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):		

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α) έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους των τεχνικών προδιαγραφών και της διακήρυξης

β) Μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς του ο οικονομικός φορέας δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν από την συμμετοχή τους σε διαγωνισμούς του Δημοσίου.

γ) Είμαι σε θέση, εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνονται στην παρούσα δήλωσή μου.

δ) Παιραιτούμαστε από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση - ματαίωση του διαγωνισμού.

ε) Συμμετέχουμε με μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.

ζ) Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα ανωτέρω είναι ακριβή και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

Ημερομηνία: / /
Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ: «Προμήθεια μίας(1) συσκευής χειρουργικού laser για την πραγματοποίηση ουρολογικών και λοιπών χειρουργικών επεμβάσεων του Γ.Ν.Χαλκίδας (CPV: 33162000-3)».

Παρακάτω παρατίθεται πίνακας με την ζητούμενη προμήθεια, την προϋπολογιζόμενη δαπάνη, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας.

α/α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΤΕΜ	ΤΙΜΗ	ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ ΦΠΑ
1	Προμήθεια μίας (1) συσκευής χειρουργικού Laser για την πραγματοποίηση ουρολογικών και λοιπών χειρουργικών επεμβάσεων	1	29.500.00€	24%	36.580,00€
ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ Φ.Π.Α.					36.580,00€

Προϋπολογιζόμενη δαπάνη προμήθειας: 29.500,00€ πλέον του ΦΠΑ, ήτοι 36.580,00€ με ΦΠΑ 24%.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ LASER

1. Η προσφερόμενη συσκευή λέιζερ πρέπει να είναι καινούργια, σύγχρονης τεχνολογίας και να περιλαμβάνει κάθε εξάρτημα που απαιτείται για την πλήρη λειτουργία της.
2. Να είναι τύπος διοδικού (diode) λέιζερ και η ενέργεια να μεταφέρεται μέσω κατάλληλων οπτικών ινών
3. Ο έλεγχος της λειτουργίας του λέιζερ να γίνεται με μικροεπεξεργαστές για την απλή, ακριβή και ασφαλή λειτουργία του.
4. Να είναι αερόψυκτη με ενσωματωμένο σύστημα ψύξεως
5. Να είναι φορητό με μικρό όγκο, μέγιστο βάρος 9 κιλά, για εύκολη τοποθέτηση, μεταφορά και χρήση εντός του χειρουργείου. Να αναφερθούν αναλυτικά οι διαστάσεις και το βάρος
6. Η συσκευή να παράγει και να εκπέμπει λέιζερ σε διπλό μήκος κύματος 980nm και 1470nm για τομή, εκτομή, εξάχνωση και αιμόσταση των ιστών.
7. Η ισχύς του λέιζερ πρέπει να είναι τουλάχιστον 45 Watt εκ των οποίων τουλάχιστον 15 Watt να είναι στο μήκος κύματος των 1470nm
8. Να προσφέρει δυνατότητα ρύθμισης της αποδιδόμενης ισχύος σε μικρές βαθμίδες μεμονωμένα για κάθε μήκος κύματος ή συνδυασμένα και των δύο μηκών κύματος.
9. Να παρέχει τη δυνατότητα επιλογής του τρόπου απόδοσης της ενέργειας συνεχόμενα, παλμικά, συνεχώς επαναλαμβανόμενους παλμούς και λειτουργία derma.
10. Στην οθόνη της να απεικονίζει την κατάσταση και το είδος λειτουργίας, την παρεχόμενη ισχύ, τα στατιστικά στοιχεία χρήσης του λέιζερ (χρόνος, ενέργεια, παλμοί)
11. Κατά την παλμική λειτουργία να παρέχει δυνατότητα ρύθμισης των παλμών και της παύσης μεταξύ των παλμών από 0.01 – 60sec
12. Να παρέχει τη δυνατότητα ρύθμισης και προγραμματισμού των κυριότερων παραμέτρων της (χρόνου, ενέργειας, αριθμού παλμών) και αυτόματης παύσης της λειτουργίας μετά την ολοκλήρωση της προγραμματισμένης λειτουργίας της.
13. Να διαθέτει ορατή φωτεινή βοηθητική δέσμη τουλάχιστον με δυνατότητα ρύθμισης της εντάσεώς της και επιλογής κόκκινου ή πράσινου χρώματος.
14. Να είναι εφοδιασμένη με κωδικό ασφαλείας για περιορισμό της πρόσβασης σε μη εξουσιοδοτημένους
15. Να διαθέτει επιλογέα αυτόματης έκτακτης διακοπής λειτουργίας (panic button)
16. Η ενεργοποίηση και η παύση της εκπομπής λέιζερ να γίνεται από πεντάλ (ποδοδιακόπτη).
17. Να διαθέτει οπτική και ακουστική προειδοποιητική ένδειξη για την ετοιμότητα εκπομπής λέιζερ.
18. Να συνοδεύεται από τρία ζεύγη γυαλιών για τα μάτια για την προστασία από τα μήκη κύματος 980nm και 1470nm.
19. Να αναγνωρίζει και να υποστηρίζει τη χρήση καθετήρων οπτικών ινών διαμέτρου $\geq 360\mu\text{m}$
20. Να είναι κλινικά αποδεδειγμένη για τη χειρουργική αντιμετώπιση αιμορροϊδοπάθειας, περιεδρικών συριγγίων, κύστης κόκκυγος, κιστών, όγκων κύστεως.
21. Να παρατεθούν οι οδηγίες χρήσεως της συσκευής και των αναλωσίμων ειδών για την πραγματοποίηση των ανωτέρω επεμβάσεων (τεχνικά φυλλάδια, μπροσούρες,

βιβλιογραφία).

22. Η συσκευή και τα αναλώσιμα για τη χρήση της πρέπει να πληρούν τα πρότυπα ποιότητας και τους κανόνες ασφαλείας (CE, ISO).

B. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. 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 37001:2016 -Σύστημα Διαχείρισης Καταπολέμησης της Δωροδοκίας .
2. 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

A. Prospectus και Βεβαιώσεις

1. Τα κατατιθέμενα Prospectus πρέπει να επαληθεύουν τα τεχνικά και ποιοτικά χαρακτηριστικά που αναγράφονται στις προσφορές. Πρέπει να είναι πρωτότυπα (όχι φωτοτυπίες), του μητρικού οίκου και να είναι αυτά που χρησιμοποιεί ο οίκος κατασκευής του προϊόντος, στο πλαίσιο της πολιτικής προώθησης των πωλήσεων του στις αγορές (ιδιωτικές και του Δημοσίου) του ενδιαφέροντος του.

B. Υποστήριξη & ανταλλακτικά

1. Ο προμηθευτής υποχρεούται να δηλώσει εγγράφως ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέτει στην υπηρεσία ανταλλακτικά του προσφερόμενου είδους (μηχανήματος, κ.λπ.) για 10 έτη τουλάχιστον, εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης.
2. Ο προμηθευτής υποχρεούται να εγγυηθεί την καλή λειτουργία του υπό προμήθεια είδους για τουλάχιστον δυο (2) χρόνια από την παραλαβή του, εκτός αν ορίζεται διαφορετικός χρόνος σε παράρτημα των Τεχνικών Προδιαγραφών κατά τους όρους της Διακήρυξης και τις ισχύουσες διατάξεις.
3. Η παραπάνω δέσμευση θα γίνεται με κατάθεση σχετικής έγγραφης βεβαίωσης του προμηθευτή **και θα αφορά το συγκεκριμένο είδος και διαγωνισμό**. Το αυτό ισχύει και στην περίπτωση προσφορά εγγύησης καλής λειτουργίας για περίοδο μεγαλύτερη των δυο ετών. Κατά την διάρκεια ισχύος της εγγύησης η αναθέτουσα αρχή δεν θα ευθύνεται για οποιαδήποτε βλάβη του όλου μηχανήματος, προερχόμενη από τη συνήθη και ορθή χρήση του και δεν θα επιβαρύνεται με κανένα ποσό για εργατικά, ανταλλακτικά, υλικά και λοιπά έξοδα αποκατάστασης της βλάβης, εκτός των αναλωσίμων που αναφέρονται στη διακήρυξη ότι εξαιρούνται. Στη παρεχόμενη εγγύηση περιλαμβάνεται και η υποχρέωση του προμηθευτή και για τον προληπτικό έλεγχο συντήρησης, σε τακτικά χρονικά διαστήματα αν και όπως ορίζει ο κατασκευαστής, ώστε το μηχάνημα να είναι σε κατάσταση ετοιμότητας. Η συχνότητα

των προληπτικών ελέγχων πρέπει να καθορίζεται στην προσφορά.

4. Θα συνοδεύονται από:
 - Εγχειρίδια χρήσης και συντήρησης.
 - Κατάλογο ανταλλακτικών
5. Με την επιφύλαξη ότι από τις τεχνικές προδιαγραφές της Διακήρυξης δεν ορίζεται διαφορετικά μετά την λήξη του ως άνω χρόνου εγγύησης καλής λειτουργίας ο προμηθευτής υποχρεούται να παρέχει συντήρηση και επισκευή του υπό προμήθεια είδους μέχρι την συμπλήρωση δέκα (10) ετών τουλάχιστον από την παραλαβή του η οποία θα κατατεθεί μαζί με την προσφορά και θα αναφέρεται στη συγκεκριμένη Διακήρυξη.
6. Οι προμηθευτές θα εκπαιδεύσουν τους νοσηλευτές - ιατρούς στην σωστή χρήση και δυνατότητες του μηχανήματος-συσσκευής, καθώς και εκπαίδευση Τεχνικού-Ηλεκτρονικού (εάν υπάρχει) στην συντήρηση χωρίς αμοιβή.
7. Η παράδοση θα γίνει το πολύ εντός 20 ημερών (ημερολογιακά) από την υπογραφή της σύμβασης.
8. Το υπό προμήθεια είδος θα τεθεί σε λειτουργία από τον προμηθευτή με ευθύνη και έξοδα του και θα παραληφθεί μετά από 10 ημέρες τουλάχιστον δοκιμαστικής λειτουργίας σύμφωνα με τις προδιαγραφές, στο τέλος της οποίας εφόσον δεν υπάρχουν προβλήματα θα γίνει η ποσοτική και ποιοτική του παραλαβή.
9. Τυχόν ειδικές απαιτήσεις όσον αφορά τη συνεργασία του υπό προμήθεια είδους με τον υπάρχοντα εξοπλισμό (εάν συντρέχει τέτοια περίπτωση) θα αναφέρονται σαφώς στην προσφορά.
10. Το τεχνικό κομμάτι των προσφορών θα πρέπει να καλύπτει αναλυτικά και με σαφήνεια τα οριζόμενα στις προδιαγραφές. Όσον αφορά τα πιστοποιητικά και τις βεβαιώσεις που θα συνοδεύουν την προσφορά, θα πρέπει να είναι επισήμως μεταφρασμένα στην Ελληνική γλώσσα.
 Προσφορές που δεν έχουν συνταχθεί σύμφωνα με τους παραπάνω όρους και με τους όρους της διακήρυξης, που δεν ικανοποιούν τα αναγραφόμενα στις υπογραμμισμένες παραγράφους και δεν αναφέρονται αναλυτικά σε κάθε παράγραφο των προδιαγραφών σημείο προς σημείο (φύλλο συμμόρφωσης), δεν θα γίνονται αποδεκτές.

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Σημειώνεται ότι στο φάκελο της ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ θα πρέπει απαραίτητα να συμπεριλαμβάνονται:

- A. Ο χρόνος παράδοσης, ο χρόνος εγγύησης, τιμοκατάλογος ανταλλακτικών και αναλωσίμων καθώς και πελατολόγιο.
- B. Στον ίδιο φάκελο πρέπει να υπάρχει ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ως προς τις τεχνικές υποχρεώσεις των διαγωνιζομένων με την σειρά του πίνακα κριτηρίων της αξιολόγησης. Τα

αναγραφόμενα στο φύλλο συμμόρφωσης θα πρέπει να τεκμηριώνονται με σαφείς παραπομπές μέσω του κύριου prospect της κατασκευάστριας εταιρείας ή στα επισυναπτόμενα πιστοποιητικά που πρέπει να περιλαμβάνονται στην προσφορά.

Προσφορές που δεν έχουν συνταχθεί σύμφωνα με τους παραπάνω όρους και με τους όρους της διακήρυξης, που δεν ικανοποιούν τα αναγραφόμενα στις υπογραμμισμένες παραγράφους και δεν αναφέρονται αναλυτικά σε κάθε παράγραφο των προδιαγραφών σημείο προς σημείο (φύλλο συμμόρφωσης), δεν θα γίνονται αποδεκτές.

Ο Διοικητής

του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας –Κύμης - Καρύστου

ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ Ι.ΓΕΡΩΝΥΜΑΚΗΣ