



ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΣΦΡΑΓΙΣΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Αρ. Πρωτ.: PRC- 17-031

Από : Τμήμα Προμηθειών
From : Αρμόδιος κ. Κ. Καραθάνος

Ημερομηνία: 24-04-17
Date

Αρ. Fax : 210-6792.141
Fax No.

Αρ. Τηλ.: 210-6792.349
Tel. No.

Θέμα : Πρόσκληση υποβολής σφραγισμένης προσφοράς στο πλαίσιο έρευνας
Subject αγοράς για την προμήθεια αυτόματου εξωτερικού απινιδωτή για το ιατρείο της ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε.

Σχετικά : 1. MR - 1000015533
Ref. 2. Εσωτερικό Υπηρεσιακό Σημείωμα ADM- 17-112 / 21.03.2017

Κοινοποίηση : Α. Δουσμανόπουλο, Χ. Ρίζο, Δ. Αλιφραγκή, Ε. Πανταζή, DCC
cc.

Αριθμός σελίδων συμπεριλαμβανομένης και αυτής: 3 + 2
Number of pages including this cover page

Η ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε. (Α.Μ.) διενεργεί έρευνα αγοράς και καλεί τους ενδιαφερόμενους, φυσικά ή /και νομικά πρόσωπα, οι οποίοι πληρούν τους όρους της παρούσας πρόσκλησης να υποβάλλουν σφραγισμένη προσφορά για την προμήθεια αυτόματου εξωτερικού απινιδωτή για τις ανάγκες του ιατρείου της Α.Μ., σύμφωνα προς τους όρους, τις τεχνικές περιγραφές και προδιαγραφές που αναφέρονται στην παρούσα Πρόσκληση και στα παραρτήματα αυτής.

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται στο διαδικτυακό χώρο, πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ», στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ.) και στην ιστοσελίδα της Α.Μ. (www.ametro.gr).

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Διαδικασία - Κριτήριο ανάθεσης

Η έρευνα αγοράς θα διενεργηθεί μεταξύ των υποψηφίων εταιρειών που θα υποβάλουν σχετική προσφορά σύμφωνα προς τους όρους και τις προβλέψεις της παρούσας πρόσκλησης.

Κριτήριο ανάθεσης της Σύμβασης είναι αποκλειστικά η χαμηλότερη τιμή προσφοράς εφόσον βέβαια πληρούνται όλοι οι όροι που αναφέρονται στην παρούσα πρόσκληση.

Μετά το τέλος της διαδικασίας για την ανάδειξη του μειοδότη από την Επιτροπή Αξιολόγησης Σφραγισμένων Προσφορών, η κατακύρωση του αποτελέσματος θα γίνει από την Α.Μ., με σχετική απόφαση.

Η Α.Μ. διατηρεί το δικαίωμα αναβολής, ακύρωσης ή ματαίωσης της έρευνας αγοράς αν αυτό κριθεί αναγκαίο, χωρίς καμία περαιτέρω υποχρέωση προς τους συμμετέχοντες.

2. Προθεσμία υποβολής των προσφορών - Διευκρινίσεις - Εναλλακτικές προσφορές

Η προθεσμία υποβολής των προσφορών λήγει την: **Παρασκευή 05/05/ 2017 και ώρα 16:00.**

Εκπρόθεσμη υποβολή προσφορών έχει ως συνέπεια τον αποκλεισμό του συμμετέχοντος..

Οι προσφορές υποβάλλονται με οποιονδήποτε τρόπο κρίνουν πρόσφορο οι συμμετέχοντες, αρκεί να περιέλθουν **στο πρωτόκολλο** της Α.Μ., το αργότερο μέχρι την ημερομηνία και ώρα (προθεσμία) που αναφέρεται παραπάνω. Την αποκλειστική ευθύνη για οποιαδήποτε καθυστέρηση και για την έγκαιρη άφιξη των προσφορών φέρουν αποκλειστικά οι συμμετέχοντες.

Οποιοσδήποτε διευκρινίσεις ή / και τροποποιήσεις απαιτηθούν σχετικές με την παρούσα πρόσκληση και την έρευνα αγοράς θα αναρτώνται στην ιστοσελίδα της Α.Μ. (www.ametro.gr), το αργότερο 6 ημέρες πριν την προθεσμία υποβολής προσφορών. Οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να

ενημερώνονται μέσω της ιστοσελίδας και με δική τους ευθύνη, χωρίς καμία προηγούμενη σχετική ενημέρωσή τους από την Α.Μ.

Οι συμμετέχοντες οφείλουν να υποβάλλουν προσφορά για το σύνολο της ζητούμενης προμήθειας, συνεπώς επί μέρους προσφορές δεν γίνονται αποδεκτές.

Δεν επιτρέπονται αλλαγές στις προσφορές ή υποβολή αντιπροσφορών μετά την αποσφράγιση τους. Εάν κριθεί ότι απαιτούνται διευκρινίσεις, που δεν δημιουργούν όμως προϋπόθεση αντιπροσφοράς, η Α.Μ. δύναται να τις ζητήσει.

Προσφορές που ενδεχομένως έχουν καθ' οιοδήποτε τρόπο υποβληθεί παλαιότερα δεν θα ληφθούν υπόψη.

3. Τόπος και Τρόπος Υποβολής Προσφορών

Οι προσφορές υποβάλλονται στο Πρωτόκολλο της Α.Μ. στην Ταχυδρομική Διεύθυνση:

- Μεσογείων 191-193, Ν Ψυχικό, Τ.Κ. 115 25, από τις 8:00 έως τις 16:00.

Οι προσφορές επί ποινή αποκλεισμού θα είναι σε σφραγισμένο φάκελο ο οποίος θα φέρει υποχρεωτικά την συνημμένη ετικέτα

ΕΝΣΦΡΑΓΙΣΤΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ	
Από :	
Προς :	ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε. Λεωφ. Μεσογείων 191 -193, Τ.Κ.: 115 25, Αθήνα ΤΜΗΜΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ (DCC)
Υπόψη :	Προέδρου επιτροπής προμηθειών
Ένδειξη :	Προμήθεια Αυτόματου Εξωτερικού Απινιδωτή για το ιατρείο της ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε. (MR - 1000015533)
ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	

4. Περιεχόμενο του φακέλου προσφοράς

Στο Φάκελο Προσφοράς οι συμμετέχοντες οφείλουν να περιλάβουν, επί ποινή **αποκλεισμού**, τα παρακάτω:

- Υπεύθυνη δήλωση ότι ο συμμετέχων δεν διώκεται ή έχει καταδικασθεί για τα αδικήματα που αναφέρονται στο Νόμο 4412/2016 και αφορούν κάθε είδους διαγωνιστική διαδικασία. Σε περίπτωση που διαπιστωθεί ψευδής δήλωση ο μέν συμμετέχων θα **αποκλείεται** της διαδικασίας, ο δέ ανάδοχος θα κηρύσσεται έκπτωτος
- Το συνημμένο έντυπο οικονομικής προσφοράς με συμπληρωμένο τον Πίνακα Οικονομικής Προσφοράς και υπογεγραμμένο από το νόμιμο εκπρόσωπο του συμμετέχοντος. Οι συμμετέχοντες οφείλουν να συμπληρώσουν τον εν λόγω Πίνακα Οικονομικής Προσφοράς αφού μελετήσουν τις σχετικές τεχνικές περιγραφές και προδιαγραφές που περιλαμβάνονται στην παρούσα Πρόσκληση.

Το προσφερόμενο τίμημα θα αφορά στην προμήθεια και παράδοση του ζητούμενου απινιδωτή (σύμφωνα με τις προδιαγραφές του συνημμένου α), μετά των παρελκομένων του (ως συνημμένο α) στα κεντρικά γραφεία της Α.Μ. Στο προσφερόμενο τίμημα θα περιλαμβάνεται η επίδειξη λειτουργίας και η εκπαίδευση των αρμοδίων της Α.Μ. στην ασφαλή και αποτελεσματική χρήση του απινιδωτή, η οποία θα λάβει χώρα στα γραφεία μας στην Αθήνα.

Η Α.Μ. βαρύνεται μόνον με τον εκάστοτε αναλογούντα Φ.Π.Α.

Για τυχόν επιπλέον πληροφορίες ή/και διευκρινίσεις σχετικά με το αντικείμενο της Πρόσκλησης, παρακαλούμε όπως επικοινωνείτε με την αρμόδια για το θέμα Ιατρό κα Ε. Πανταζή (τηλ. 210-6792108, κιν. 697-7278223).

5. Προϋπολογισμός

Ο συνολικός εκτιμώμενος προϋπολογισμός, ανέρχεται σε **δύο χιλιάδες πεντακόσια ΕΥΡΩ (2.500,00 €)** χωρίς Φ.Π.Α.

Ο προϋπολογισμός αυτός αποτελεί ανώτατο όριο των οικονομικών προσφορών. Οι προσφορές δεν πρέπει να υπερβαίνουν, επί **ποινή αποκλεισμού**, το ανωτέρω προϋπολογισθέν ποσό.

6. Τόπος και Χρόνος Παράδοσης.

Ο απινιδωτής θα παραδοθεί το συντομότερο δυνατόν στα κεντρικά γραφεία της Α.Μ. (Λεωφ. Μεσογείων 191-193, 115 25, Αθήνα) μετά από πρότερη συνεννόηση με την Ιατρό Εργασίας της Α.Μ. κα. Ε. Πανταζή (τηλ. 210-6792108, κιν. 697-7278223).

Οι συμμετέχοντες οφείλουν να αναφέρουν στην προσφορά τους τον χρόνο παράδοσης της συσκευής.

7. Τρόπος πληρωμής - Κρατήσεις

Ο Ανάδοχος θα αποζημιωθεί βάσει των τιμών της οικονομικής του προσφοράς.

Η εξόφληση των τιμολογίων θα γίνεται με πίστωση του τραπεζικού λογαριασμού του Αναδόχου ή με δίνγραμμη επιταγή, στις 15 - 20 του επόμενου, από την ημερομηνία παραλαβής από εμάς του τιμολογίου του, μηνός, με την προϋπόθεση ότι θα έχει προηγηθεί η παραλαβή και η πιστοποίηση «Καλής Εκτέλεσης της Σύμβασης» από την αρμόδια Επιτροπή Παραλαβής.

Για την εξόφληση των τιμολογίων απαιτείται η προσκόμιση **φορολογικής ενημερότητας** και **ασφαλιστικής ενημερότητας** του Αναδόχου.

*Επισημαίνεται ότι, σύμφωνα με το Ν. 4412/16 (αρθρ.375, παρ.7) όπως αυτό κάθε φορά ισχύει, θα επιβάλλεται **κράτηση** ύψους 0,06% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της σύμβασης, για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ.). Η παραπάνω κράτηση υπάγεται σε χαρτόσημο 3% και Ο.Γ.Α. χαρτοσήμου, που υπολογίζεται σε ποσοστό 20% επί του χαρτοσήμου, για τα οποία επιβαρύνεται ο Ανάδοχος. Η εν λόγω παρακράτηση θα κατατίθεται σε ειδικό τραπεζικό λογαριασμό της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ.*

8. Επίλυση διαφορών

Η Σύμβαση που θα καταρτιστεί, θα διέπεται από τους όρους των τευχών της και την Ελληνική Νομοθεσία και δη τον Ελληνικό Αστικό Κώδικα

Για την επίλυση κάθε διαφοράς ή διαφωνίας που προκύπτει από το Διαγωνισμό και τη Σύμβαση, αρμόδια είναι αποκλειστικά τα Ελληνικά Δικαστήρια και δη των Αθηνών.

- *Με τη συμμετοχή τους οι προσφέροντες δηλώνουν ρητά ότι αποδέχονται τους Όρους της παρούσας Πρόσκλησης Υποβολής Προσφορών και των συνημμένων σε αυτή εγγράφων. Προσφορές που δεν πληρούν τους παραπάνω όρους δεν θα αξιολογηθούν.*

Με εκτίμηση

Κωνσταντίνος Καραθάνος
Προϊστάμενος Τμ. Συμβάσεων Προμηθειών

Συνημμένα: α) Προδιαγραφές & παρελκόμενα αυτόματου εξωτερικού απινιδωτή - Εδικοί όροι
β) Έντυπο οικονομικής προσφοράς

ΣΥΝΗΜΜΕΝΟ Α

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΥΤΟΜΑΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ

- Ο απινιδωτής πρέπει να αναλύει τον καρδιακό ρυθμό (Οθόνη LCD για το ΗΚΓ)
- Να παρέχει οδηγίες στην Ελληνική γλώσσα (φωνητικές και οπτικές)
- Να διαθέτει διφασική λειτουργία, ένδειξη φόρτισης, Οθόνη LCD για το ΗΚΓ καθώς και να παρέχει αναλύσεις καρδιακού ρυθμού και προειδοποιητικά μηνύματα καθώς και συναγερμούς.
- Να είναι σύμφωνα με τις Διεθνείς Προδιαγραφές Ασφαλείας και να διαθέτει σήμανση CE.
- Να είναι φορητός και με χειρολαβή εύκολης μεταφοράς, εύκολος στη μεταφορά και χρήση βάρους 3,5-4 kg.
- Να έχει δυνατότητα συνεχούς παρακολούθησης ΗΚΓ και αναγνώρισης αρρυθμιών που απαιτούν την εφαρμογή απινιδώσεως καθώς και αυτόματης μέτρησης της αγωγιμότητας του σώματος ώστε να αποδίδει την κατάλληλη ενέργεια απινιδώσεως.
- Οι συνδέσεις με τον ασθενή να είναι ηλεκτρικά μονωμένες καθώς και να διαθέτει κύκλωμα ελέγχου της αγωγιμότητας των αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων (pads) όσον αφορά το gel επαφής αυτών.
- Ο απινιδωτής πρέπει να είναι αυτόματος, εξωτερικός, στέρεος, ανθεκτικός και καινούριος.
- Το μηχάνημα πρέπει να συνοδεύεται από έγγραφες οδηγίες για την εκτέλεση καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης στα ελληνικά (σύμφωνα με ERC).
- Ο απινιδωτής θα πρέπει να έχει αυτόματο κύκλωμα ανάλυσης ΗΚΓ, ανάγνωση αρρυθμιών που απαιτούν την εφαρμογή απινιδώσεως.
- Να διαθέτει ένδειξη για την φόρτιση ή μη της μπαταρίας
- Να διαθέτει κύκλωμα ελέγχου της αγωγιμότητας των αυτοκόλλητων pads όσον αφορά το gel επαφής αυτών.
- Να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του μοντέλου και να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας και τεχνικό εγχειρίδιο στην ελληνική γλώσσα (βλ. 2. Συνοδευτικά Μηχανήματος).
- Να υπάρχει υπεύθυνο Service από την προμηθεύτρια εταιρεία και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλωσίμων για τουλάχιστον 10 έτη.
- Να διαθέτει σύστημα αποθήκευσης τουλάχιστον του τελευταίου περιστατικού ανάνηψης με δυνατότητα μεταφοράς και ανάλυσης σε Η/Υ μέσω λογισμικού που θα συνοδεύει τη συσκευή.

ΠΑΡΕΛΚΟΜΕΝΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ

- Το μηχάνημα πρέπει να συνοδεύεται από θήκη μεταφοράς και αποθήκευσης.
- Το μηχάνημα πρέπει να συνοδεύεται από καλώδιο λήψης ΗΚΓ - μεταφοράς δεδομένων.
- Το μηχάνημα πρέπει να συνοδεύεται από το εγχειρίδιο λειτουργίας του και το τεχνικό εγχειρίδιό του, αμφότερα στην ελληνική γλώσσα. Επιπλέον πρέπει να συνοδεύεται από όλα τα απαιτούμενα πιστοποιητικά του κατασκευαστή και του προμηθευτή καθώς και τα πιστοποιητικά ποιότητας και ασφάλειας του προϊόντος.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- Το μηχάνημα πρέπει να καλύπτεται από εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) ετών, ενώ ο προμηθευτής πρέπει να παρέχει πιστοποιημένες υπηρεσίες συντήρησης της συσκευής
- Στην προσφορά πρέπει να αναφέρεται ρητά η διάρκεια ζωής της μπαταρίας του απινιδωτή, ο χρόνος εγγύησής της καθώς και το ενδεικτικό κόστος αυτής σε περίπτωση αντικατάστασής της.
- Στην προσφορά σας πρέπει να περιλαμβάνεται και η εκπαίδευση των αρμοδίων της Α.Μ. Α.Ε. στη χρήση του απινιδωτή η οποία θα λάβει χώρα στα γραφεία μας στην Αθήνα.



ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΣΦΡΑΓΙΣΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΟ Β

ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η προσφορά αφορά στην προμήθεια αυτόματου εξωτερικού απινιδωτή για τις ανάγκες της ΑΤΤΙΚΟ ΜΕΤΡΟ Α.Ε.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ (€ χωρίς Φ.Π.Α.)
Αυτόματος εξωτερικός απινιδωτής με τα παρελκόμενα αυτού ως συνημμένο α	

Υπογραφή Νομίμου Εκπροσώπου:

Ονοματεπώνυμο Υπογράφοντος:

Ιδιότητα Υπογράφοντος:

Ημερομηνία:

Σφραγίδα :