



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ  
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως  
Τ.Κ. - Πόλη : 551 34 - Θεσσαλονίκη  
Πληροφορίες : Κ. Τσαλάστρα  
Τηλέφωνο : 2313 327 826  
email : promithies@4ype.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Ημερομηνία: 04/02/2025  
Αρ. Πρωτ.: 5914

**Προς:** Κάθε ενδιαφερόμενο  
οικονομικό φορέα

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 11/2025

Ανάδειξης αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) για τις ανάγκες των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης (CPV: 50420000-5, Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού) για ένα (1) έτος, συνολικού προϋπολογισμού είκοσι έξι χιλιάδων δεκαεπτά ευρώ και ενενήντα τριών λεπτών (26.017,93€) συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ, με κριτήριο αξιολόγησης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής, σύμφωνα με το άρθρο 118 του Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

<b>Είδος Διαγωνισμού</b>	Διαδικασία Έρευνας Αγοράς με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
<b>Κριτήριο κατακύρωσης</b>	Κριτήριο αξιολόγησης η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής.
<b>Προθεσμία υποβολής προσφορών</b>	Ημερομηνία: <b>19/2/2025</b> Ημέρα: <b>Τετάρτη</b> Ώρα: <b>14:00 μ.μ.</b> στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4 <sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης
<b>Χρόνος διενέργειας</b>	Ημερομηνία: <b>20/2/2025</b> Ημέρα: <b>Πέμπτη</b> Ώρα: <b>10:00 π.μ.</b>
<b>Τόπος διενέργειας</b>	Κεντρική Υπηρεσία 4 <sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης (Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως, Τ.Κ. 55134, Θεσσαλονίκη).
<b>Σύντομη περιγραφή ζητούμενων ειδών -</b>	Ανάδειξη αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) για τις ανάγκες των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας

**Έρευνα Αγοράς με αριθμό 11/2025,**

ανάδειξης αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) (CPV: 50420000-5, Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού) για ένα (1) έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

<b>υπηρεσιών</b>	4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης, (CPV: 50420000-5, Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού) όπως αναλυτικά περιγράφονται στο συνημμένο <b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ»</b> , που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας.
<b>Κωδικός CPV</b>	<b>50420000-5</b> , Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού
<b>Προϋπολογισθείσα δαπάνη</b>	είκοσι έξι χιλιάδων δεκαεπτά ευρώ και ενενήντα τριών λεπτών <b>(26.017,93€)</b> συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.
<b>Προϋπολογισμός που βαρύνει</b>	Τον προϋπολογισμό της 4 <sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης (ΚΑΕ 0887) Κωδικός Ηλεκτρονικής Τιμολόγησης 4 <sup>ης</sup> Υ.Πε: 1015.E00811.0001
<b>Πληροφορίες Τηλέφωνο</b>	Κατερίνα Τσαλάστρα Τηλ. 2313 327 826
<b>Αποφάσεις Διοικητή</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Η υπ' αριθμ. πρωτ. 61173/17-12-2024 (ΑΔΑ: ΨΞΗΓΟΡ1Ο-ΝΓΣ) Απόφαση Διοικητή της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας &amp; Θράκης για τη διενέργεια διαδικασιών Έρευνας Αγοράς, προμήθειας υλικών και ανάθεσης υπηρεσιών για την κάλυψη των αναγκών της Κεντρικής Υπηρεσίας και των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, για θέματα που αφορούν τη Τεχνική υπηρεσία για το έτος 2025.</li> <li>• Η με αριθμό πρωτ. 3927/23-1-2025 (ΑΔΑ: Ρ0ΒΤΟΡ1Ο-ΝΨΘ) Απόφαση Διοικητή της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, σχετικά με την έγκριση πρακτικού τεχνικών προδιαγραφών και διενέργειας Έρευνας Αγοράς με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) για τις ανάγκες των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης, προϋπολογιζόμενης δαπάνης είκοσι έξι χιλιάδων δεκαεπτά ευρώ και ενενήντα τριών λεπτών (26.017,93€) με ΦΠΑ 24%.</li> <li>• Η Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης 832/2025 με αρ. πρωτ.: 4296/23-1-2025 (ΑΔΑ: ΨΘΑΝΟΡ1Ο-ΗΧΒ), ΚΑΕ 0887, διενέργειας Έρευνας Αγοράς για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) για τις ανάγκες των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης.</li> </ul>
<b>Χρόνος ισχύος προσφορών</b>	<b>Εκατόν ογδόντα (180)</b> ημερολογιακές ημέρες. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου χρόνου <u>απορρίπτεται ως απαράδεκτη</u> . Οι υποψήφιοι Ανάδοχοι δεν έχουν δικαίωμα να αποσύρουν την

ανάδειξης αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) (CPV: 50420000-5, Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού) για ένα (1) έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

	προσφορά τους, ή μέρος της, μετά την κατάθεσή της.
<b>Τρόπος αποστολής προσφορών</b>	<p>Σε κλειστό φάκελο με τα στοιχεία της εταιρείας και την ένδειξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την 11/2025 Έρευνα Αγοράς» στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης (Ιουστινιανού 1 &amp; Εθνικής Αντιστάσεως, Τ.Κ. 55134, Θεσσαλονίκη).</p> <p>Εφόσον η προσφορά αποσταλεί στην Υπηρεσία Διενέργειας με οποιοδήποτε τρόπο, θα πρέπει να φέρει την ένδειξη <b>«Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία»</b>.</p>
<b>Τρόπος σύνταξης της προφοράς</b>	<p>Η προσφορά θα πρέπει:</p> <p><b>(α)</b> Να υποβληθεί <u>σε κλειστό φάκελο, σε δύο (2) αντίγραφα (πρωτότυπο και αντίγραφο)</u>, με τα στοιχεία της εταιρείας και την ένδειξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την 11/2025 Έρευνα Αγοράς» και <u>να παραδοθεί στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης</u>.</p> <p><b>(β)</b> <u>Να φέρει απαραίτητως ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ και ΥΠΟΓΡΑΦΗ</u> του νόμιμου εκπροσώπου.</p> <p><b>(γ)</b> <u>Να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές όπως αυτές παρατίθενται στο συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ»</u> περιγράφοντας ακριβώς πώς οι συγκεκριμένες απαιτήσεις και προδιαγραφές πληρούνται.</p> <p><b>(δ)</b> Οι οικονομικοί φορείς μπορούν να υποβάλλουν προσφορά για το σύνολο των Τόπων Εγκατάστασης ή για ορισμένους μόνο από αυτούς, διευκρινίζεται δε ρητά ότι πρέπει να καλύπτουν το σύνολο της προκηρυχθείσας υπηρεσίας για τον κάθε Τόπο Εγκατάστασης, βάσει του ΠΙΝΑΚΑ που παρατίθεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι, της παρούσας.</p> <p><b>(ε)</b> Η οικονομική προσφορά να είναι <u>αναλυτική και να περιλαμβάνει ξεχωριστή τιμή ανά Τόπο Εγκατάστασης</u>, από τους Τόπους Εγκατάστασης του ΠΙΝΑΚΑ, στο συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι της παρούσας.</p> <p><b>(στ)</b> Η αξιολόγηση των οικονομικών προσφορών θα γίνει <u>ανά Τόπο Εγκατάστασης</u>, σύμφωνα με τον ΠΙΝΑΚΑ που παρατίθεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι, για το σύνολο της προκηρυχθείσας υπηρεσίας για τον κάθε Τόπο Εγκατάστασης. Προσφορά που δεν καλύπτει το σύνολο της προκηρυχθείσας υπηρεσίας για έναν Τόπο Εγκατάστασης, δεν θα αξιολογείται για τον συγκεκριμένο Τόπο Εγκατάστασης.</p> <p><b>(ζ)</b> Οι οικονομικές προσφορές των υποψηφίων θα πρέπει να είναι εντός της χαμηλότερης τιμής της εγχώριας αγοράς όπως αυτή καταγράφεται στο παρατηρητήριο του άρθρου 24 του Ν.3846/2010. <u>Για το λόγο αυτό και προκειμένου να γίνει η σύγκριση των οικονομικών προσφορών με αυτές του παρατηρητηρίου, θα πρέπει οι υποψήφιοι στην οικονομική τους προσφορά να αναγράφουν, εκτός από την τιμή του/της προσφερόμενου/ης είδους/υπηρεσίας,</u></p>

**Έρευνα Αγοράς με αριθμό 11/2025,**

ανάδειξης αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) (CPV: 50420000-5, Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού) για ένα (1) έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

	<p><u>την παράγραφο και την τιμή με τα οποία αυτό/ή έχει καταχωρηθεί στο παρατηρητήριο τιμών.</u> Στην περίπτωση που το/η προσφερόμενο/η είδος/υπηρεσία δεν εντάσσεται στο Παρατηρητήριο Τιμών, αυτό θα πρέπει να αναγράφεται ρητά στην οικονομική προσφορά.</p> <p><b>(η)</b> Οι προσφορές που παρουσιάζουν αποκλίσεις από τις απαιτήσεις, προδιαγραφές και τους όρους της παρούσας διακήρυξης, <u>απορρίπτονται ως απαράδεκτες.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών</b> ξεκινά μετά την ανάρτηση του παρόντος.</li> <li>• <b>Υποβολή προσφορών:</b> έως <b>19/2/2025, ώρα 14:00</b>, στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.</li> <li>• <b><u>Η προθεσμία υποβολής των προσφορών τηρείται απαρέγκλιτα.</u></b></li> </ul>
<p><b>Παράδοση – Παραλαβή εργασιών</b></p>	<p>Η παροχή, ο χρόνος, ο τόπος καθώς και ο τρόπος παροχής των υπηρεσιών θα πραγματοποιείται σύμφωνα με τους όρους της παρούσας και με τους όρους της τεχνικής προσφοράς του αναδόχου.</p> <p>Η παρακολούθηση των παρεχόμενων υπηρεσιών θα γίνεται από τριμελή επιτροπή ελέγχου καλής εκτέλεσης των εργασιών, που θα εκδίδει σχετικό πρωτόκολλο καλής εκτέλεσης και η οποία ορίζεται σύμφωνα με τα άρθρα 216, 219 και 221 παρ.3 του Ν.4412/2016.</p>
<p><b>Εκπρόθεσμη παροχή υπηρεσιών – πλημμελής εκτέλεση της σύμβασης</b></p>	<p>Με αιτιολογημένη Απόφαση του Διοικητή της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, η συνολική διάρκεια της σύμβασης μπορεί να παρατείνεται μέχρι το 50% αυτής, ύστερα από σχετικό αίτημα του αναδόχου σύμφωνα με το άρθρο 217 του Ν.4412/2026.</p> <p>Σύμφωνα με το άρθρο 218 του Ν.4412/2016, αν οι υπηρεσίες παρασχεθούν από υπαιτιότητα του Αναδόχου μετά τη λήξη της διάρκειας της σύμβασης και μέχρι λήξης του χρόνου της παράτασης που χορηγήθηκε, επιβάλλονται εις βάρος του ποινικές ρήτρες, με αιτιολογημένη απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής. Ποινικές ρήτρες δύναται να επιβάλλονται και για πλημμελή εκτέλεση των όρων της σύμβασης.</p>
<p><b>Απαιτούμενα Δικαιολογητικά</b></p>	<p><b><u>Με την υποβολή της προσφοράς,</u></b> 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"> <li>• <b>Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου τελευταίου τριμήνου.</b>                      Η υποχρέωση προσκόμισης ποινικού μητρώου αφορά ιδίως:                      (α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών</li> </ul>

ανάδειξης αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) (CPV: 50420000-5, Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού) για ένα (1) έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Π.Ε. Μακεδονίας και Θράκης.

	<p>εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές</p> <p>(β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου</p> <p>(γ) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ασφαλιστική Ενημερότητα</b></li> <li>• <b>Φορολογική Ενημερότητα.</b></li> <li>• <b>Νομιμοποιητικά έγγραφα εκπροσώπησης:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>i. Για Ανώνυμη Εταιρεία απαιτείται: 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.</li> <li>ii. Για Ε.Π.Ε. και Ι.Κ.Ε., κωδικοποιημένο καταστατικό, από το οποίο προκύπτει ο διαχειριστής.</li> <li>iii. Εάν ο προσφέρων είναι προσωπική εταιρεία (Ο.Ε., Ε.Ε.) πρέπει να προσκομίσει επικυρωμένο αντίγραφο του τελευταίου ισχύοντος καταστατικού.</li> </ul> </li> </ul> <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><b><u>Με την τεχνική προσφορά, επί ποινή αποκλεισμού, ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>υπεύθυνη δήλωση</b> στην οποία θα δηλώνει την πλήρη και ανεπιφύλακτη αποδοχή των όρων της με αριθμό <b>11/2025</b> διακήρυξης και τη συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως ορίζονται στο συνημμένο <b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ»</b> της παρούσας,</li> <li>• τα σχετικά δικαιολογητικά, δηλώσεις, πιστοποιητικά, άδειες και λοιπά έγγραφα, όπως αυτά απαιτούνται από το συνημμένο <b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ».</b></li> </ul> <p><b>Επισημαίνεται ότι τα παραπάνω δικαιολογητικά θα πρέπει να</b></p>
--	--

**Έρευνα Αγοράς με αριθμό 11/2025,**

ανάδειξης αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) (CPV: 50420000-5, Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού) για ένα (1) έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

	<p><b>είναι σε ισχύ τόσο κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς, όσο και κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης. Εάν κάποιος από τα ανωτέρω δεν είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης, θα πρέπει να κατατεθεί εκ νέου επικαιροποιημένο.</b></p>
<p><b>Τρόπος πληρωμής</b></p>	<p>Η πληρωμή του αναδόχου για την εκτέλεση των εργασιών θα γίνει από τον προϋπολογισμό της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά, μετά από την οριστική, ποιοτική και ποσοτική παραλαβή από την αρμόδια επιτροπή σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Για την πληρωμή πρέπει απαραίτητως να κατατεθούν από τον ανάδοχο τα ακόλουθα στην οικονομική υπηρεσία της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης:</p> <p><b>(α)</b> Πρωτόκολλα καλής εκτέλεσης των εργασιών, υπογραφόμενα από την αρμόδια επιτροπή.</p> <p><b>(β)</b> Ηλεκτρονικά Τιμολόγια, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 52445ΕΞ2023/04-04-2023 ΚΥΑ (Β'2385).</p> <p><b>(γ)</b> Πιστοποιητικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, όταν αυτά ζητηθούν από την Υπηρεσία.</p> <p><b><u>Τον ανάδοχο βαρύνουν οι νόμιμες κρατήσεις, ήτοι:</u></b></p> <p><b>(α)</b> Υπέρ των Οργανισμών Ψυχικής Υγείας, κράτηση 2% επί της αξίας του τιμολογίου της σύμβασης μετά την αφαίρεση του ΦΠΑ και κάθε άλλου παρακρατούμενου ποσού υπέρ τρίτων, η οποία εισήχθη με το άρθρο 3 παρ. ββ (μετά την αναρίθμηση μέσω του Ν.3846/2010, άρθρο 24) εδάφιο ε του Ν.3580/2007, και επανεμφανίζεται στο άρθρο 24&amp;6 Ν.3846/2010 (ΦΕΚ 66Α/11-5-2010).</p> <p><b>(β)</b> Κράτηση 0,1% για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών της Αρχής (ΕΑΔΗΣΥ) για όλες τις συμβάσεις αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ, ανεξάρτητα από την πηγή προέλευσης χρηματοδότησης, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποποιητικής σύμβασης (βάσει της παρ. 3 του άρθρου 350 του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε με την παράγραφο 3 του άρθρου 7 του Ν.4912/2022).</p> <p><b>(γ)</b> Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος (άρθρο 64 Κεφ. Β, παραγ.2 του Ν.4172/2013 - ΦΕΚ 167Α'/23.7.2013).</p> <p>Ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (ΦΠΑ) επί της αξίας, βαρύνει την 4<sup>η</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.</p>
<p><b>Διάρκεια της σύμβασης</b></p>	<p><b>Ένα (1) έτος.</b></p>
<p><b>Εγγύηση καλής</b></p>	<p>Η εγγύηση καλής εκτέλεσης ορίζεται σε ποσοστό <b>τέσσερα τοις</b></p>

ανάδειξης αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) (CPV: 50420000-5, Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού) για ένα (1) έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

<b>Εκτέλεσης</b>	<p><b>Εκατό (4%)</b> επί της εκτιμώμενης αξίας της σύμβασης, εκτός ΦΠΑ και κατατίθεται πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης.</p> <p>Ο χρόνος ισχύος της εγγύησης καλής εκτέλεσης, θα πρέπει να είναι μεγαλύτερος κατά <b>δύο (2)</b> μήνες από το χρόνο λήξεως της σύμβασης και των παρατάσεων αυτής.</p> <p>Η εγγυητική επιστολή εκδίδεται σύμφωνα με το υπόδειγμα του παραρτήματος II.</p>
<b>Δημοσίευση</b>	<p>Η παρούσα πρόσκληση θα είναι αναρτημένη:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.</li> <li>• Στο Κεντρικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).</li> <li>• Στην ιστοσελίδα της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης <a href="http://www.4ype.gr">www.4ype.gr</a>. (στην οποία υπάρχει πλήρης, άμεση και δωρεάν πρόσβαση στα έγγραφα της Σύμβασης).</li> </ul>

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
της 4<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας  
Μακεδονίας και Θράκης

**Δρ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΠΟΓΙΑΤΖΙΔΗΣ**

**Έρευνα Αγοράς με αριθμό 11/2025,**

ανάδειξης αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) (CPV: 50420000-5, Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού) για ένα (1) έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ****ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΚΑΙ ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (ΑΠΙΝΙΔΩΤΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΩΝ)**

1. Το έργο αναφέρεται στους αναπνευστήρες και τους απινιδωτές του προσαρτημένου πίνακα. Ο προμηθευτής μπορεί να δώσει προσφορά είτε για το σύνολο, είτε για μέρος του ζητούμενου εξοπλισμού.

2. Η εταιρεία πρέπει να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 13485:2016, για συντηρήσεις και επισκευές ιατρικών μηχανημάτων.

3. Να διαθέτει αποδεδειγμένα προσωπικά με την κατάλληλη τεχνογνωσία στον αναφερόμενο εξοπλισμό (απινιδωτές, αναπνευστήρες), που θα αποδεικνύεται με βεβαιώσεις του κατασκευαστικού οίκου (να κατατεθούν επί ποινή αποκλεισμού) ή μηχανικούς βιοϊατρικής τεχνολογίας (να κατατεθεί το αντίστοιχο πτυχίο) και ανάλογη εμπειρία που θα αποδεικνύεται από βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης αντίστοιχων έργων (τουλάχιστον τρεις).

4. Να κατατεθεί στην τεχνική προσφορά ενδεικτική λίστα ανταλλακτικών, είτε από τον κατασκευαστικό οίκο είτε από τα εγχειρίδια του κατασκευαστή

5. Η αποστολή των απινιδωτών στον ανάδοχο θα γίνεται με μέριμνα και χρέωση του αναδόχου, ο οποίος οφείλει να ενημέρωση το Κέντρο Υγείας για την σωστή και ασφαλή συσκευασία για την αποφυγή πρόκλησης οποιαδήποτε φθοράς στον απινιδωτή. Η αποστολή στον ανάδοχο θα γίνεται με συνεργαζόμενη με τον ανάδοχο εταιρεία και κατόπιν συνεννόησης του Κέντρου Υγείας με τον ανάδοχο.

6. Η επιστροφή των απινιδωτών στα Κέντρα Υγείας θα γίνεται με μέριμνα και χρέωση του αναδόχου, ο οποίος είναι υπεύθυνος για την ασφαλή και χωρίς προβλήματα επιστροφή των απινιδωτών στα Κέντρα Υγείας.

7. Ο ανάδοχος έχει την υποχρέωση να παραδίδει το μηχάνημα μετά από οποιαδήποτε συντήρηση (επιδιορθωτική ή προληπτική), στον υπεύθυνο της εκάστοτε Υγειονομικής Μονάδας, συνοδευόμενο από σχετική έκθεση – δελτίο επισκευής, στο οποίο θα αναγράφονται οι εργασίες που εκτελέστηκαν.

8. Ο ανάδοχος υποχρεούται να διαθέτει ειδικό εξοπλισμό-όργανα τα οποία θα χρησιμοποιήσει για την συντήρηση και την επισκευή του εξοπλισμού που αναλαμβάνει. Αναλυτικά:

- Αναλυτή ηλεκτρικής ασφάλειας κατά IEC 60601 & 62353.
- Πολύμετρο
- Αναλυτή απινιδωτών
- Εξομοιωτή ασθενούς για παραμέτρους SpO<sub>2</sub>, IBP, NIBP TEMP.
- Αναλυτή μέτρησης ροής και πίεσης.

Να κατατεθεί αναλυτικός κατάλογος με τα όργανα και τις δυνατότητες τους καθώς και τα σχετικά πιστοποιητικά διακρίβωσης του εξοπλισμού σε ισχύ (επί ποινή αποκλεισμού)

9. Κατά τη διάρκεια της σύμβασης ο ανάδοχος θα βαρύνεται με τη νομική ευθύνη για πρόκληση βλάβης σε τρίτους από κακή ή ελλιπή συντήρηση.



ανάδειξης αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) (CPV: 50420000-5, Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού) για ένα (1) έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

10. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να βεβαιώσει εγγράφως ότι έχει λάβει γνώση της κατάστασης του εξοπλισμού και των τοπικών συνθηκών λειτουργίας που μπορούν να επηρεάσουν την προσφορά του.

11. Η συντήρηση (μία φορά ετησίως) να περιλαμβάνει:

- Περιοδικό έλεγχο καλής λειτουργίας και απόδοσης..
- Έλεγχο ασφάλειας μετρήσεων.
- Αναγκαίες ρυθμίσεις και τοποθετήσεις των service kit.

Η σύμβαση περιλαμβάνει το κόστος εργασίας για την ετήσια προληπτική συντήρηση η οποία θα πραγματοποιείται **μία φορά ετησίως**, καθώς και το κόστος εργασίας επισκευής εκτάκτων βλαβών. Η σύμβαση δεν καλύπτει την ανάγκη αντικατάστασης οποιουδήποτε ανταλλακτικού ή αναλωσίμου που τυχόν θα απαιτηθεί.

12. Όσον αφορά στις επισκευές, να προβλέπεται:

- Απεριόριστες επισκέψεις ή αποστολή του μηχανήματος για άρση βλαβών που οφείλονται σε φυσιολογική φθορά.
- Την λήψη κάθε προληπτικού μέτρου για αποφυγή τυχόν ζημιών ή ανωμαλιών.
- Η εταιρεία, υποχρεούται να καταθέσει πίνακα προγραμματισμένων συντηρήσεων μετά από συνεννόηση με τον υπεύθυνο της εκάστοτε Υγειονομικής Μονάδας (τουλάχιστον τρεις ημέρες νωρίτερα) και να ενημερώνει εγγράφως την Τεχνική υπηρεσία της 4<sup>ης</sup> Υγειονομικής περιφέρειας.
- Μετά το πέρας των εργασιών θα παραδίδεται δελτίο εργασίας, υπογεγραμμένο από τον τεχνικό της εταιρείας.

13. Με την προσφορά του ο ανάδοχος οφείλει να καταθέσει πρόγραμμα απαιτούμενων εργασιών συντήρησης (test reports) ανά τύπο μηχανήματος και ανά κατηγορία σύμφωνα με όσα προβλέπει ο κατασκευαστικός οίκος και οφείλει να το ακολουθεί σε κάθε προγραμματισμένη συντήρηση.

14. Οι συμμετέχοντες στον διαγωνισμό, οφείλουν να προσφέρουν τιμή ανά μηχανήμα.

15. Να καταθέσουν τιμοκατάλογο, ανταλλακτικών και αναλωσίμων.

16. Η προϋπολογιζόμενη δαπάνη ανέρχεται σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα:

A/A	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ	ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ	ΤΕΜ	ΤΙΜΗ ΤΕΜ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΤΕΜ ΜΕ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ	
1	ΝΕΑΣ ΜΗΧΑΝΙΩΝΑΣ	ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €	
2	ΝΕΑΣ ΜΑΔΥΤΟΥ	ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €	
3	ΣΟΧΟΥ	ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €	
4	ΘΕΡΜΗΣ	ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €	
	(Π.Ι. ΑΕΡΟΔΡΟΜΙΟΥ)	ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €	
5	ΠΑΛΑΙΟΥ ΩΡΙΟΥ	(Π.Ι. ΓΑΛΑΤ ΙΣΤΑΣ)	ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
		(Π.Ι.)	ZOLL AED	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €

**Έρευνα Αγοράς με αριθμό 11/2025,**

ανάδειξης αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) (CPV: 50420000-5, Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού) για ένα (1) έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

		ΑΜΜΟ ΥΛΙΑΝ ΗΣ)	PLUS					
			NIHON KOHDEN AED-2100K	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
		(Π.Ι. ΝΕΩΝ ΡΟΔΩ Ν)	CU SP1	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
6	ΝΕΩΝ ΜΟΥΔΑΝΙΩΝ		ZOLL AED PLUS	2	225,80 €	279,99 €	451,60 €	559,98 €
7	ΚΑΣΣΑΝΔΡΕΙΑΣ		ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
8	ΑΓΙΟΥ ΟΡΟΥΣ		SCHILLER DEFIGART 5000	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
			SCHILLER MEDICAL FRED EASY	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
			PHILIPS HEART START	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
9	ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΕΙΑΣ		POWER HEART AED GB (φορητό)	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
10	ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ		ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
	(Π.Π.Ι. ΣΥΚΙΑΣ)		PROGETI RESCUE SAM	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
11	ΠΟΛΥΚΑΣΤΡΟΥ		ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
12	ΔΡΟΣΑΤΟΥ		SCHILLER AED FRED PA-1	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
			ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
13	ΝΙΓΡΙΤΑΣ		SCHILLER FRED-PA1	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
14	ΜΑΥΡΟΘΑΛΑΣΣ ΑΣ		ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
15	ΝΕΑΣ ΖΙΧΝΗΣ		ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
16	ΡΟΔΟΛΙΒΟΥΣ		ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
	(Π.Ι. ΠΡΩΤΗΣ)		PROGETTI RESCUE SAM B1 phasic	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
17	ΡΟΔΟΠΟΛΗΣ		ZOLL AED PLUS	2	225,80 €	279,99 €	451,60 €	559,98 €
			SaverOne Svo-b0847	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
18	ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟ Υ		ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €

**Έρευνα Αγοράς με αριθμό 11/2025,**

ανάδειξης αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) (CPV: 50420000-5, Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού) για ένα (1) έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

19	ΣΤΡΥΜΟΝΙΚΟΥ	ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
	(Π.Ι. ΧΕΙΜΑΡΡΟΥ)	MEDICAL SYSTEM IPAD NF1200	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
20	ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ	GE MEDICAL SYSTEMS CARDIO SERV IB NO 0264	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
		ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
21	ΔΡΑΜΑΣ	PHILIPS CARDIOLIFE HEARTSTART HS1	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
22	ΝΕΥΡΟΚΟΠΙΟΥ	ZOLL AED PLUS	2	225,80 €	279,99 €	451,60 €	559,98 €
		PHILIPS HEARTSTART HS1	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
23	ΠΡΟΣΟΤΣΑΝΗΣ	ZOLL AED PLUS	2	225,80 €	279,99 €	451,60 €	559,98 €
24	ΠΑΡΑΝΕΣΤΙΟΥ	ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
25	ΚΑΒΑΛΑΣ	SCHILLER MEDICAL FRED EASY	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
26	ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ	PRIMEDIC HEARTSAVE 6	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
		SCHILLER FRED EASY	6	225,80 €	279,99 €	1.354,80 €	1.679,95 €
		SCHILLER FRED PA-1	6	225,80 €	279,99 €	1.354,80 €	1.679,95 €
		CORPULS 3	3	225,80 €	279,99 €	677,40 €	839,98 €
		ZOLL AED PLUS	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
27	ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ	ZOLL AED PLUS	2	225,80 €	279,99 €	451,60 €	559,98 €
28	ΠΡΙΝΟΥ	CORPULS 4200	2	225,80 €	279,99 €	451,60 €	559,98 €
		ZOLL AED PLUS	2	225,80 €	279,99 €	451,60 €	559,98 €
		MEDICAL SYSTEM IPAD AED CU-SP1	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
29	ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ	ZOLL AED PLUS	2	225,80 €	279,99 €	451,60 €	559,98 €

**Έρευνα Αγοράς με αριθμό 11/2025,**

ανάδειξης αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) (CPV: 50420000-5, Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού) για ένα (1) έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

30	1η TOMY ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ		SCHILLER FRED EASY	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
	2η TOMY ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ		SCHILLER FRED EASY	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
31	ΙΑΣΜΟΥ		AMI ITALIA IMG SAVE-ONE	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
32	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ	Π.Ι.ΑΕ ΡΟΛΙΜΕΝΑ	MARQUETTE CARDIOSERV	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
		1η TOMY ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ	SCHILLER FRED-EASY	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
33	ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ		SAMARITAN SAM300	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
34	ΣΟΥΦΛΙΟΥ		ZOLL AED PLUS	2	225,80 €	279,99 €	451,60 €	559,98 €
	ΠΠΙ ΦΕΡΩΝ		PRIMEDIC-HEART SAVE AED-M M250	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
35	ΣΑΜΟΘΡΑΚΗΣ		MARQUETTE CARDIO SERV HELDIGE D-7911	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
			ZOLL AED PLUS	2	225,80 €	279,99 €	451,60 €	559,98 €
			TELEFUNKEN DDT-10DBP	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
36	ΔΙΚΑΙΩΝ		SCHILLER FRED EASY	2	225,80 €	279,99 €	451,60 €	559,98 €
	(Π.Ι ΚΥΠΡΙΝΟΥ)		SAMARITAN PAD DEFIBRILLATOR SAM 300P	1	225,80 €	279,99 €	225,80 €	279,99 €
ΣΥΝΟΛΟ				84			18.967,20 €	23.519,33 €

**Έρευνα Αγοράς με αριθμό 11/2025,**

ανάδειξης αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) (CPV: 50420000-5, Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού) για ένα (1) έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

Α/Α	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ	ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΕΣ	ΤΕΜ	ΤΙΜΗ ΤΕΜ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΤΕΜ ΜΕ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ
1	ΠΡΙΝΟΥ	WEINMANN MEDUMAT Control	1	403,00 €	499,72 €	403,00 €	499,72 €
2	ΚΑΣΣΑΝΔΡΕΙΑΣ	SPENCER 170 (φορητός)	1	403,00 €	499,72 €	403,00 €	499,72 €
3	ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΕΙΑΣ	DRAGER OXYLOG 2000 Plus	1	403,00 €	499,72 €	403,00 €	499,72 €
4	ΜΑΥΡΟΘΑΛΑΣΣΑΣ	DRAGER OXYLOG 2000	1	403,00 €	499,72 €	403,00 €	499,72 €
5	ΜΟΥΔΑΝΙΩΝ	ΤΑΕΜΑ OSIRIS 2 E 1182	1	403,00 €	499,72 €	403,00 €	499,72 €
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>			<b>5</b>			<b>2.015,00 €</b>	<b>2.498,60 €</b>

**Έρευνα Αγοράς με αριθμό 11/2025,**

ανάδειξης αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού (απινιδωτών και αναπνευστήρων) (CPV: 50420000-5, Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού) για ένα (1) έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ**

Όνομασία

Τράπεζας: \_\_\_\_\_

Κατάστημα: \_\_\_\_\_

(Δ/ση οδός – αριθμός Τ.Κ. – FAX): \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Έκδοσης: \_\_\_\_\_

Προς

4<sup>η</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης

**ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ, ΥΠ' ΑΡΙΘΜΟΝ ..... ΓΙΑ  
 ..... ΕΥΡΩ**

Με την παρούσα εγγυόμαστε, ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα παραιτούμενοι του δικαιώματος της διαιρέσεως και διζήσεως, υπέρ **[Σε περίπτωση μεμονωμένης εταιρίας : της Εταιρίας ..... Οδός ..... Αριθμός ..... Τ.Κ. ....]** ή

**[σε περίπτωση Ένωσης ή Κοινοπραξίας : των Εταιριών**

**α) ..... οδός ..... αριθμός ..... Τ.Κ. ....**

**β) ..... οδός ..... αριθμός ..... Τ.Κ. ....**

**γ) ..... οδός ..... αριθμός ..... Τ.Κ. ....**

**μελών της Ένωσης ή Κοινοπραξίας, ατομικά για κάθε μία από αυτές και ως αλληλέγγυα και εις ολόκληρο υπόχρεων μεταξύ τους εκ της ιδιότητάς τους ως μελών της Ένωσης ή Κοινοπραξίας],**

και μέχρι του ποσού των ευρώ ....., για την καλή εκτέλεση της σύμβασης με αριθμό ..... που αφορά στο διαγωνισμό της 4<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης για το έργο «.....» συνολικής αξίας ....., σύμφωνα με τη με αριθμό ..... Διακήρυξης σας και με καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης των προσφορών .....

Το ανωτέρω ποσό της εγγύησης τηρείται στη διάθεσή σας, το οποίο και υποχρεούμαστε να σας καταβάλουμε ολικά ή μερικά χωρίς καμία από μέρους μας αντίρρηση ή ένσταση και χωρίς να ερευνηθεί το βάσιμο ή μη της απαίτησής σας, μέσα σε πέντε (5) ημέρες από την έγγραφη ειδοποίησή σας.

Η παρούσα ισχύει μέχρις ότου αυτή μας επιστραφεί ή μέχρις ότου λάβουμε έγγραφη δήλωσή σας ότι μπορούμε να θεωρήσουμε την Τράπεζά μας απαλλαγμένη από κάθε σχετική υποχρέωση.

Σε περίπτωση κατάπτωσης της εγγύησης, το ποσό της κατάπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον πάγιο τέλος χαρτοσήμου.