



ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ: ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ
ΠΛΗΡΟΦ.: Σ. Κεσκετζίδου- Κ.Σπυρίδου
ΤΗΛ.: 2313303066, 2313303068
FAX : 2313303070

Θεσσαλονίκη 10 Ιουλίου 2017

ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΙΛΤΡΩΝ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ

(Αριθμός Αιτήματος: ΚΣ68/2017)

Για την κάλυψη επιτακτικών και έκτακτων αναγκών, το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ πρόκειται να προβεί στην προμήθεια των ειδών που παρατίθενται στον παρακάτω πίνακα, με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και τη συλλογή προσφορών, με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, η οποία δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε.Π.Υ.

Προϋποθέσεις-Όροι

1. Δεκτές θα γίνουν όσες προσφορές υποβληθούν **έως την Δευτέρα 17 Ιουλίου 2017 στις 13.00, μέσα σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο, στο Γραφείο Πρωτοκόλλου** του Τμήματος Γραμματείας του Νοσοκομείου. Στο φάκελο πρέπει να αναγράφεται ότι η προσφορά αφορά το αίτημα Έρευνας Αγοράς ΚΣ68/2017 ενώ πρέπει να υπάρχει και η επισήμανση: «Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη Γραμματεία». **Η προθεσμία κατάθεσης προσφορών τηρείται απαρέγκλιτα και οι προσφορές πρωτοκολλώνται αυθημερόν.**
2. Η έντυπη προσφορά θα πρέπει απαραίτητως να φέρει **ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ** του νόμιμου εκπροσώπου της συμμετέχουσας εταιρείας και να συνοδεύεται από **CD** που θα περιέχει **αρχείο excel**, το οποίο επισυνάπτεται στην παρούσα έρευνα ως **ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ 1, με όλα τα πεδία του συμπληρωμένα.**
3. Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE. Τα πιστοποιητικά CE καθώς και λοιπά τυποποιητικά έγγραφα (π.χ. EN ISO) θα ζητηθούν κατά περίπτωση.
4. Τα είδη πρέπει να είναι ετοιμοπαράδοτα από την επομένη λήψης της παραγγελίας.
5. Στις προσφορές θα πρέπει απαραίτητα να αναφέρεται ο αύξων αριθμός του είδους σύμφωνα με τον Πίνακα 1 που ακολουθεί, καθώς και οι αριθμοί Μητρώου του Παρατηρητηρίου με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα αιτούμενα υλικά. Σε περίπτωση μείωσης της τιμής στο Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. η τιμή του μειοδότη δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής.
Στην περίπτωση κατά την οποία το υλικό δεν είναι καταχωρημένο στο Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ., οι προμηθευτές θα πρέπει επιπλέον να αναφέρουν στην προσφορά τους τον αριθμό GMDN και τον Κωδικό ΕΚΑΠΤΥ.
6. Τα ιδιαίτερα τεχνικά χαρακτηριστικά των αιτουμένων ειδών εκτίθενται αναλυτικά στον Πίνακα 2 της παρούσας έρευνας.
7. Ο παρών κείμενος έγκυρος μέχρι την 31-10-2017



**ΠΙΝΑΚΑΣ 1: Έρευνας Αγοράς ΚΣ68 για την προμήθεια
ΦΙΛΤΡΩΝ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ**

(Σύνολο εγγραφών: 3)

A/A	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΜΗΝΟΣ
1	<u>A.2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO Kuf>20ml/mmHg/h/1.0m², συνθετικές μεμβράνες high flux και επιφάνεια μεμβράνης>1,8 m²</u>	<u>30.1.6.1</u>	ΤΕΜΑΧΙΟ	480
2	<u>B.1 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO Kuf<20ml/mmHg/h/1.0m², συνθετικές μεμβράνες low flux και επιφάνεια μεμβράνης<1,5 m²</u>	<u>30.1.2.1</u>	ΤΕΜΑΧΙΟ	16
3	<u>B.2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO Kuf<20ml/mmHg/h/1.0m², συνθετικές μεμβράνες low flux και επιφάνεια μεμβράνης>1,6 m²</u>	<u>30.1.3.1</u>	ΤΕΜΑΧΙΟ	704

Τα φίλτρα πρέπει να συνοδεύονται από τις αντίστοιχες αρτηριοφλεβικές γραμμές

ΠΙΝΑΚΑΣ 2: ΚΑΘΑΡΣΕΙΣ ΟΥΣΙΩΝ (>...) ΣΕ ML/MIN ΜΕ QΒ300ML/MIN & QΔ500ML/MIN

(Σύνολο εγγραφών: 3)

Κατηγορία	Είδος μεμβράνης φίλτρου	Επιφάνεια μεμβράνης φίλτρου σε m ²	KUF/ m ² < ή > των 20ml/mmHg/h	Ουρία	Κρεατινίνη	Φωσφορικά	Bπ. Β12	Ινουλίνη	ΚΟΑ> Ουρίας	Συντελεστής Διαβατότητας Β2-Μ	Είδος αποστείρωσης	Συνοδές γραμμές αντίστοιχων μηχανημάτων
<u>A.2</u>	Πολυμερισμένος πολυεστέρας/ πολυσουλφόνη	>1,8m ² έως 2,3m ²	>20	>255	>240	>225	>160	>105	>915	>0.7	Ατμός ή ακτινοβολία	ΝΑΙ
<u>B.1</u>	Πολυσουλφόνη	<1,5m ² (1,3-1,5m ²)	<20	>225	>200	>145	>70	-	>545	-	Ατμός ή ακτινοβολία	ΝΑΙ
<u>B.2</u>	Πολυσουλφόνη / EVAL	>1,6m ² έως 2,3m ²	<20	>235	>210	>175	>105	-	>690	-	Ατμός ή ακτινοβολία	ΝΑΙ

Η διαδικασία κατάθεσης των προσφορών ξεκινά από τη δημοσίευση του παρόντος.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ και ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ

ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΣΠΑΝΟΣ