



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΧΕΠΑ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΓΡΑΦΕΙΟ: ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ

ΠΛΗΡΟΦ.: Ρόλλη Μαρίνα

ΤΗΛ.: 2313303072

FAX : 2313303070

Θεσσαλονίκη, 15-11-2017

Η υπ' αριθμ. Μ6/2018 ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ

(Αφορά Αιματολογικό)

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 ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, η οποία δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε.Π.Υ.

1. Δεκτές θα γίνουν όσες προσφορές υποβληθούν έως την Παρασκευή 24/11/2017 στις 12.00μμ μέσα σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο, στο Γραφείο Πρωτοκόλλου του Τμήματος Γραμματείας του Νοσοκομείου.

Στον **κλειστό φάκελο** θα αναγράφονται

- «**ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ Μ6/2018**»

- Τα στοιχεία της εταιρείας

- Η διευκρίνιση: «**ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ή ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ**»

Η προθεσμία κατάθεσης προσφορών τηρείται απαραίτητα. **Προσφορές που τυχόν υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα γίνονται δεκτές.**

2. Η έντυπη προσφορά θα πρέπει απαραίτητα 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. Η αποσφράγιση των φακέλων των προσφορών θα πραγματοποιηθεί την **Δευτέρα 27/11/2017** και ώρα 12:00 μ.μ. από τον αρμόδιο υπάλληλο του γραφείου Διαχείρισης Υλικού του Νοσοκομείου, παρουσία των εκπροσώπων των συμμετεχουσών εταιρειών εφόσον το επιθυμούν και οι οποίοι δύνανται να λάβουν γνώση του περιεχομένου των άλλων προσφορών, κατά την ίδια ημέρα (αποσφράγισης των προσφορών) και την επόμενη εργάσιμη ημέρα και τις ώρες 9:00 π.μ.-11:00 π.μ.
4. Κριτήριο για την ανάδειξη του προμηθευτή είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάσει της τιμής για τις προσφορές που είναι σύμφωνες με τα ιδιαίτερα τεχνικά χαρακτηριστικά των αιτουμένων ειδών. Ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την ίδια

ακριβώς τιμή κατ'είδος. Σε περίπτωση ισοτιμίας, η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον προμηθευτή με κλήρωση μεταξύ των υποψηφίων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται από τον αρμόδιο υπάλληλο του γραφείου διαχείρισης υλικού, παρουσία των εκπροσώπων των συμμετεχουσών εταιρειών εφόσον το επιθυμούν, σε ημέρα και ώρα που θα προσδιοριστεί με ανακοίνωση στην ιστοσελίδα του Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ.

5. Στην προσφορά πρέπει να αναφέρεται ότι τα είδη είναι άμεσα διαθέσιμα από την επόμενη ημέρα λήψης του Δελτίου Παραγγελίας.
6. Στην προσφορά πρέπει απαραίτητα να αναφέρεται ο αύξων αριθμός του είδους σύμφωνα με τον Πίνακα που ακολουθεί, καθώς και οι Αριθμοί Μητρώου (Α.Μ) του Παρατηρητηρίου Τιμών της ΕΠΥ, με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα αιτούμενα υλικά. Σε περίπτωση μείωσης της τιμής στο Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. κατά την αποστολή του Δελτίου Παραγγελίας, η τιμή του μειοδότη δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής.
Στην προσφορά και κατά την έκδοση παραστατικού (Δελτίο Αποστολής ή και Τιμολόγιο) των αιτούμενων ειδών, θα πρέπει να αναγράφεται ο αριθμός GMDN και ο Κωδικός ΕΚΑΠΤΥ.
7. Πιστοποιητικά CE και τυποποιητικά έγγραφα (π.χ. πρότυπα EN ISO) θα ζητούνται κατά περίπτωση.
8. **Οι προσφορές πρέπει να ισχύουν και δεσμεύουν τους υποψήφιους Προμηθευτές για το χρονικό διάστημα από 1-1-2018 έως 30-4-2018.**
9. Τα ιδιαίτερα τεχνικά χαρακτηριστικά των αιτουμένων ειδών εκτίθενται αναλυτικά στον παρακάτω Πίνακα:

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	208200630000	G-6-P-D test (Ποσοτικός)	1 ΚΙΤ/ΕΤΟΣ
2	208200030000	G-6-P-D test (Ποιοτικός)	6 ΚΙΤ/ΕΤΟΣ
3	208200320000	SERUM ANTI A 10ml	5 FL/ΜΗΝΑ
4	208200330000	SERUM ANTI B 10ml	5 FL/ΜΗΝΑ
5	208200340000	SERUM ANTI D 10ml	3 FL/4ΜΗΝΟ
6	208200060000	SERUM ANTI AB FL 10ML	5 FL/ΕΤΟΣ
7	208201280000	SERUM ANTI D TOTEM	5 FL/ΕΤΟΣ
8	208002100000	SERUM ANTI A1 lectin 5ml	3 FL/ΜΗΝΑ
9	208001560000	SERUM ANTI H (lectin) 5ml	10 FL/ΕΤΟΣ
10	208000850000	SERUM ANTI C 5ml	2 FL/ΜΗΝΑ
11	208000860000	SERUM ANTI c 5ml	2 FL/ΜΗΝΑ
12	208000870000	SERUM ANTI E 5ml	2 FL/ΜΗΝΑ
13	208000880000	SERUM ANTI e 5ml	2 FL/ΜΗΝΑ
14	208000670000	SERUM ANTI KELL 5ml	10 FL/ΕΤΟΣ
15	208003320000	SERUM ANTI D BLEND 10ml	5 FL/ΜΗΝΑ
16	208001030000	SERUM ANTI HUMAN (COOMBS)10ml	2 FL/ΜΗΝΑ
17	208003720000	SERUM anti CW – Μέθοδος χειρός επι πλακός (slide test)	2 FL/ΕΤΟΣ
18	208001240000	LYPHOCHECK HBA2 CONTROL X1ml	1 ΚΙΤ/6ΜΗΝΟ
19	208200010000	ALCOHOL METHYLATE PA lit	4 LIT/ΜΗΝΑ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
20	208201270000	THALASSEMIA (VARIANT II DUAL KIT)	3ΤΕΜ/ΕΤΟΣ
21	208201880000	ΔΙΕΝΥΔΡΟ ΜΟΝΟΞΙΝΟ ΦΩΣΦΟΡΙΚΟ Na	1 ΤΕΜ/ΕΤΟΣ

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

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ και ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.


ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΣΠΑΝΟΣ