



ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ: ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ
ΠΛΗΡΟΦ.: Ρόλλη Μαρίνα
ΤΗΛ.: 2313303072
FAX : 2313303070

Θεσσαλονίκη, 11-04-2018

**Η υπ' αριθμ. Μ62β/2018 ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ
ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΡΑΔΙΟΦΑΡΜΑΚΩΝ-ΡΑΔΙΟΪΣΟΤΟΠΑ**
(της διαχείρισης του Φαρμακείου)
(Αφορά Πυρηνική Ιατρική)

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 Πέμπτη 19/04/2018 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 Μ62β/2018**»
- Τα στοιχεία της εταιρείας
- Η διευκρίνιση: «**ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ή ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ**»

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

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 συμπληρωμένο το υπολογιστικό φύλλο (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 Παρασκευή 20/04/2018 και ώρα 10:00 π.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 1-5-2018 έως 31-8-2018.**
9. Τα ιδιαίτερα τεχνικά χαρακτηριστικά των αιτουμένων ειδών εκτίθενται αναλυτικά στον παρακάτω Πίνακα:

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ
1	302008760000	HDP (IN VIVO KIT – 5 ή 6 VIALS)
2	302008860000	MDP (IN VIVO KIT – 5 ή 6 VIALS)
3	302008260000	DTPA (IN VIVO KIT - 5 ή 6 VIALS)
4	302007680000 302008230000	DMSA (IN VIVO KIT - 5 ή 6 VIALS)
5	302008980000	MAG-3 (IN VIVO KIT - 5 ή 6 VIALS)
6	302005970000	TETROFOSMIN (IN VIVO KIT - 5 ή 6 VIALS)
7	302008650000	SESTAMIBI (IN VIVO KIT – 5 ή 6 VIALS)
8	302004490000	HMPAO (IN VIVO KIT - 5 ή 6 VIALS)
9	302008460000	PHYTATE (IN VIVO KIT - 5 ή 6 VIALS)
10	302008920000	TEKTROTYDE (IN VIVO KIT - 1 VIAL)
11	302008060000	MAA (IN VIVO KIT - 5 ή 6 VIALS)
12	302005360000	PYROPHOSPHATE (IN VIVO KIT – 5 ή 6 VIALS)
13	302085110000	TRIMETHYL-BR-IDA (IN VIVO KIT - 5 ή 6 VIALS)
14	302006020000	CR-51-EDTA . Ονομαστική ενεργότητα: 1mCi/VIAL
15	302003670000	GA-67-CITRATE .Να προσφερθεί συσκευασία που να αποδίδει ενεργότητα 4.5-5 mCi την ημέρα παράδοσης- χρήσης TETARTH στη Θεσσαλονίκη.
16	302006890000	SR-89 METASTRON
17	302006690000	I-123-MIBG. Να προσφερθεί συσκευασία που να αποδίδει ενεργότητα τουλάχιστον 4.5-5mCi την ημέρα παράδοσης- χρήσης στη Θεσσαλονίκη (παράδοση οποιαδήποτε ημέρα πλην Παρασκευής)
18	302007360000	I-123-DATSCAN.Να προσφερθεί συσκευασία που να αποδίδει ενεργότητα περίπου 5mCi της ημέρας παράδοσης-χρήσης TETAP-

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ
		ΤΗ,ΠΕΜΠΤΗ,ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ στη Θεσσαλονίκη.
19	302008350000	I-123-IBZM.Να προσφερθεί συσκευασία που να αποδίδει ενεργότητα περίπου 5mCi την ημέρα παράδοσης-χρήσης ΤΕΤΑΡΤΗ στη Θεσσαλονίκη.
20	302008820000	I-131 THERAPY CAPSULE.Να προσφερθεί συσκευασία κατάλληλης ονομαστικής ενεργότητας (π.χ 16mCi/caps) η οποία, μέσω της προβαθμονόμησης, να μπορεί να αποδίδει 15-20mCi την ημέρα παράδοσης-χρήσης στη Θεσσαλονίκη.
21	302008690000	SM-153 QUADRAMET
22	302008140000	TL-201 CHLORIDE. Να προσφερθεί συσκευασία που να αποδίδει ενεργότητα περίπου 15mCi την ημέρα παράδοσης-χρήσης ΤΡΙΤΗ στη Θεσσαλονίκη.

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

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ και ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.

ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΣΠΑΝΟΣ