



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΧΕΠΑ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ: ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ
ΠΛΗΡΟΦ.: Μ.Ρόλλη
ΤΗΛ.: 2313 303072
FAX : 2313 303070
E-MAIL: rolli.marina@n3.syzefxis.gov.gr

Θεσσαλονίκη, 17-07-2017

ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ
ΡΑΔΙΟΦΑΡΜΑΚΩΝ-ΡΑΔΙΟΪΣΟΤΟΠΑ
(της διαχείρισης του Φαρμακείου)

(Αριθμός Αιτήματος: Μ 80β/2017-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 τη χαμηλότερη τιμή, η οποία δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε.Π.Υ.

Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων .

Δεκτές, θα γίνουν όσες προσφορές υποβληθούν έως την Τρίτη 25/07/2017 και ώρα 12:00μμ στο γραφείο Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου σε κλειστό φάκελο, στον οποίο θα αναγράφεται ο αριθμός του αιτήματος. Η έντυπη προσφορά θα πρέπει απαραίτητως να φέρει ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ του νόμιμου εκπροσώπου της συμμετέχουσας εταιρείας και να συνοδεύεται από CD με το αρχείο excel που επισυνάπτεται στην παρούσα έρευνα ως ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ 1, με όλα τα πεδία συμπληρωμένα. Η αποσφράγιση των φακέλων των προσφορών θα πραγματοποιηθεί την Τετάρτη 26/07/2017 και ώρα 10:00πμ 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).

Στην προσφορά, θα πρέπει να αναφέρεται εάν τα είδη είναι ετοιμοπαράδοτα ή το ελάχιστο χρονικό διάστημα παράδοσής τους από την ημέρα λήψης παραγγελίας.

Πιστοποιητικά CE και τυποποιητικά έγγραφα (π.χ. πρότυπα EN ISO) θα ζητούνται κατά περίπτωση.

Σε περίπτωση μείωσης της τιμής στο Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. κατά τη χρονική στιγμή της αποστολής του Δελτίου Παραγγελίας, η τιμή του μειοδότη δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής.

Η παραγγελία των ειδών, θα πραγματοποιείται από τη Διαχείριση του Φαρμακείου, μετά από αίτημα του αντίστοιχου Τμήματος.

Οι προσφορές θα πρέπει να έχουν ισχύ έως 31-12-2017.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ
1	302008760000	HDP (IN VIVO KIT - 5 VIALS)
2	302008860000	MDP (IN VIVO KIT - 6 VIALS)
3	302008260000	DTPA (IN VIVO KIT - 5 VIALS)
4	302007680000 302008230000	DMSA (IN VIVO KIT - 5 VIALS)
5	302008980000	MAG-3 (IN VIVO KIT - 5 VIALS)
6	302005970000	TETROFOSMIN (IN VIVO KIT - 5 VIALS)
7	302008650000	SESTAMIBI (IN VIVO KIT - 6 VIALS)
8	302004490000	HMPAO (IN VIVO KIT - 5 VIALS)
9	302008460000	PHYTATE (IN VIVO KIT - 5 VIALS)
10	302008920000	TEKTROTYDE (IN VIVO KIT - 1 VIAL)
11	302008060000	MAA (IN VIVO KIT - 5 VIALS)
12	302005360000	PYROPHOSPHATE (IN VIVO KIT - 6 VIALS)
13	302085110000	TRIMETHYL-BR-IDA (IN VIVO KIT - 5 VIALS)
14	302006020000	CR-51-EDTA 1mCi/VIAL
15	302006060000	GA-67-CITRATE 2.2 mCi/VIAL (ή οποιαδήποτε άλλη συσκευασία που να αποδίδει ενεργότητα 5 mCi την ημέρα παράδοσης)
16	302006890000	SR-89 METASTRON
17	302006690000	I-123-MIBG 5 mCi/VIAL
18	302007360000	I-123-DATSCAN 10mCi/VIAL
19	302008350000	I-123-IBZM 5 mCi/VIAL
20	302008820000	I-131 THERAPY CAPSULE 18 mCi
21	302008690000	SM-153 QUADRAMET
22	302008140000	TL-201 CHLORIDE 10 mCi/VIAL (ή οποιαδήποτε άλλη συσκευασία που να αποδίδει ενεργότητα 15 mCi την ημέρα παράδοσης)

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

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ –ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ

Αναστάσιος Σπανός