



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](mailto:rolli.marina@n3.syzefxis.gov.gr)

Θεσσαλονίκη, 17-07- 2017

### ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ

(Αριθμός Αιτήματος: M 82/2017-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 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 και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE.

Δεκτές, θα γίνουν όσες προσφορές υποβληθούν έως την Τρίτη 25/7/2017 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 26/7/2017 και ώρα 11:00πμ 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 το αρμόδιο γραφείο Διαχείρισης Υλικού, μετά από αίτημα του αντίστοιχου Τμήματος

Η εταιρεία που θα προσφέρει τα αντιδραστήρια θα πρέπει να παρέχει τον αναλυτή ως συνοδό εξοπλισμό για όλο το χρονικό διάστημα ισχύος της προσφοράς, καλύπτοντας τις δαπάνες εκπαίδευσης του προσωπικού, συντήρησης/αναβάθμισης, επισκευών, καθώς και διασύνδεσης με το υπάρχον πληροφοριακό σύστημα του Νοσοκομείου, εφόσον απαιτείται. Το Νοσοκομείο δεν θα επιβαρυνθεί με οιοδήποτε κόστος για τη λειτουργία του αναλυτή.

Η προσφορά θα πρέπει να συνοδεύεται με βεβαίωση συμβατότητας των αντιδραστηρίων και βεβαίωση για τεχνική και επισκευαστική υποστήριξη του αναλυτή, αμφότερα από τον κατασκευαστή οίκο του αναλυτή.

**Μειοδότηα αναδεικνύεται η εταιρεία που προσφέρει τη μικρότερη τιμή προσφοράς αθροιστικά για το σύνολο των ειδών και για όλους τους α/α.**

Οι προσφορές αφορούν το τρίτο (3<sup>ο</sup>) τετράμηνο του 2017 και θα πρέπει να έχουν ισχύ **έως 31-12-2017.**

### ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ

α/α	Κωδικός	Περιγραφή είδους	Εκτιμώμενη Ποσότητα
1	201028030000	SYSMEX ΠΛΑΚΕΣ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΑΝΑΛΥΤΗ 76x26mm	50 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
2	208200350000	SYSMEX CELLPACK X 20Lit.	26 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
3	208200370000	SYSMEX CELLCLEAN X 50ml	9 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
4	208200410000	SYSMEX SULFOLYSER (0.5)	12 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
5	208200570000	SYSMEX CELLSHEATH 20LT	1 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
6	208200580000	SYSMEX STROMATOLYSER IM 10LT	4 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
7	208200830000	SYSMEX XE STROMATOLISER 4DS 42ml	18 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
8	208200840000	SYSMEX XE STROMATOLISER 4DL 5LT	5 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
9	208200870000	SYSMEX STROMATOLYSER FB X 5Lit.	5 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
10	208200900000	SYSMEX RETSEARCH II DILUENT & DYE	5 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
11	208201180000	SYSMEX SP RINSE	1 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
12	208201190000	SYSMEX SP BUFFER	1 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
13	208201200000	SYSMEX STROMATOLYSER NR (L)	5 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
14	208201210000	SYSMEX STROMATOLYSER NR (S)	5 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
15	208201220000	SYSMEX e-CHECK (XE) NORMAL	2 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
16	208201230000	SYSMEX e-CHECK (XE) HIGH	2 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
17	208201240000	SYSMEX e-CHECK (XE) LOW	2 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
18	208200610000	SYSMEX RET SEARCH DILUENT 1LT	5 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
19	208200620000	SYSMEX RET SEARCH DYE 22ML	5 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
20	208000550000	SYSMEX XP-300 STROMATOLYSER-WH 0,50	1 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
21	208000540000	SYSMEX XP-300 ΓΕΝ.ΑΙΜΑΤΟΣ ΤΑΙΝΙΕΣ	ΕΚΤΑΚΤΩΣ
22	208200360000	SYSMEX STROMATOLYSER 3WP x 0,5LIT	1 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ

Η διαδικασία κατάθεσης των προσφορών ξεκινά από τη δημοσίευση του παρόντος

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ - ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ

Αναστάσιος Σπανός