



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 ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ

(Αριθμός Αιτήματος: Μ 84/2017-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 12:00μμ 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.

Το εργαστήριο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει τη συγκριτική ανάλυση δειγμάτων από τις προσφέρουσες εταιρείες, προκειμένου να εξασφαλίσει την αξιοπιστία των αποτελεσμάτων του.

Οι προσφορές αφορούν το τρίτο (3^ο) τετράμηνο του 2017 και θα πρέπει να έχουν ισχύ έως 31-12-2017.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	208200630000	G-6-P-D test (Ποσοτικός)	2 ΚΙΤ/ΕΤΟΣ
2	208200030000	G-6-P-D test (Ποιοτικός)	1 ΚΙΤ/ΜΗΝΑ
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/2ΜΗΝΟ
6	208200060000	SERUM ANTI AB FL 10ML	10 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	3 FL/ΜΗΝΑ
11	208000860000	SERUM ANTI c 5ml	3 FL/ΜΗΝΑ
12	208000870000	SERUM ANTI E 5ml	3 FL/ΜΗΝΑ
13	208000880000	SERUM ANTI e 5ml	3 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	3 FL/4ΜΗΝΟ
17	208003720000	SERUM anti CW – Μέθοδος χειρός επι πλακός (slide test)	1FL/ΜΗΝΑ
18	208001240000	LYPHOCHECK HBA2 CONTROL X1ml	1 ΚΙΤ/3ΜΗΝΟ
19	208200010000	ALCOHOL METHYLATE PA lit	12 LIT/ΜΗΝΑ
20	208201270000	THALASSEMIA (VARIANT II DUAL KIT)	2-3TEM/ΕΤΟΣ
21	208201880000	ΔΙΕΝΥΔΡΟ ΜΟΝΟΞΙΝΟ ΦΩΣΦΟΡΙΚΟ Na	1 TEM/10ΜΗΝΟ

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

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ – ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ


Αναστάσιος Σπανός