



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 ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ**

(Αριθμός Αιτήματος: Μ 85/2017-αφορά Πήξη & Ειδικές Λοιμώξεις)

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

Η εταιρεία που θα προσφέρει τα αντιδραστήρια θα πρέπει να παρέχει τους αναλυτές (2 αναλυτές- ένα για κάθε τμήμα) 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 των αναλυτών.

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

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

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ

α/α	Κωδικός	Περιγραφή είδους	Εκτιμώμενη Ποσότητα
1	208201030000	PCR LIGHT CYCLER LEIDEN V KIT	1/2 ΚΙΤ/ΜΗΝΑ
2	208201040000	PCR LIGHT CYCLER PROTHROMBIN FACTOR II KIT	1/2 ΚΙΤ/ΜΗΝΑ
3	208201250000	PCR LC MTHFR KIT (A1298C)	1/3 ΤΟΥ ΚΙΤ/ΜΗΝΑ
4	208201340000	PCR C677-MTHFR	1/3 ΤΟΥ ΚΙΤ/ΜΗΝΑ
5	208201420000	HIGH PURE TEMPLATE PREPARATION KIT	1/5 ΤΟΥ ΚΙΤ/ΜΗΝΑ
6	208400920000	PCR LC FASTSTART DNA KIT	1/3 ΤΟΥ ΚΙΤ/ΜΗΝΑ
7	208401260000	PCR HIGH PURE TEMPLATE PREPARATION KIT	1 ΚΙΤ/ΕΤΟΣ
8	208401300000	PCR MAGNA PURE LC 200μl TOTAL NUC.ACID ISOL.KIT	1/6 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
9	208401310000	PCR LIGHT MIX EBV KIT	1/6 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
10	208401320000	PCR LIGHT MIX CMV KIT	1/3 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
11	208401330000	PCR LIGHT MIX HSV KIT	1/6 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
12	208401340000	PCR LIGHT MIX VZV KIT	1 ΚΙΤ/ΕΤΟΣ
13	208402450000	PCR LIGHT MIX TOXO KIT	1 ΚΙΤ/ΕΤΟΣ
14	208401160000	PCR MYCO RESPIR.SPEC.PREP KIT	1 ΤΕΜ/ΕΤΟΣ
15	208401250000	PCR CTM MTB TEST (ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ)	1 ΤΕΜ/3ΜΗΝΟ
16	208005910000	PCR LIGHTMIX POLYOMA VIRUSES BK/JCV CE/IVD	1 ΚΙΤ/ΕΤΟΣ
17	208400880000	NUCLEIC ACID HIGH PURE SYSTEM VIRAL KIT	1 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
18	208401030000	HCV IVD 48test KIT-COBAS TAQMAN	1/2 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
19	208401040000	HBV IVD 48test KIT-COBAS TAQMAN	1/2 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
20	208401390000	PCR LIGHTMIX POLYOMA VIRUSES BK+JCV	1 ΚΙΤ/ΕΤΟΣ
21	201000140023	MagNA Pure LC Tip Stands	1 ΚΙΤ/ΕΤΟΣ
22	201000140024	MagNA Pure LC Medium Reagent Tub 20	1 ΚΙΤ/ΕΤΟΣ
23	201000140025	MagNA Pure LC Tub Lids (small,medium)	1 ΚΙΤ/ΕΤΟΣ
24	201000140026	MagNA Pure LC Reagent Tubes (large)	1 ΚΙΤ/ΕΤΟΣ
25	201000140027	MagNA Pure LC Tub Lids (large)	1 ΚΙΤ/ΕΤΟΣ
26	201000140028	MagNA Pure LC Sample Cartridges	1 ΚΙΤ/ΕΤΟΣ
27	201000140029	MagNA Pure LC Processing Cartridges	1 ΚΙΤ/ΕΤΟΣ
28	201000140030	MagNA Pure LC Reaction Tips (large)	1 ΚΙΤ/ΕΤΟΣ
29	201000140031	MagNA Pure LC 2.0 Waste Bags	1 ΚΙΤ/3ΕΤΙΑ
30	201000140032	MagNA Pure LC Greasing Set	1 ΚΙΤ/3ΕΤΙΑ
31	201003110004	LIGHTCYCLE-CAPILLARIES 1909339	1 ΤΕΜ/6ΜΗΝΟ

Μειοδότηρια θα αναδειχθεί η εταιρεία που προσφέρει την μικρότερη τιμή προσφοράς αθροιστικά για το σύνολο των ειδών και για όλους τους α/α.

Η διαδικασία κατάθεσης των προσφορών ξεκινά από τη δημοσίευση του παρόντος

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ & ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ


Αναστάσιος Σπανός