



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: M 87/2017-αφορά Καλλιέργειες)

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 13:00μμ 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 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.

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	208400320000	ΦΙΑΛΕΣ ΑΙΜΟΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΩΝ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΕΣ	150 ΑΙΜ/ΜΗΝΑ
2	208400350000	ΦΙΑΛΕΣ ΑΙΜΟΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΩΝ ΑΕΡΟΒΙΕΣ ΜΕ ΡΗΤΙΝΕΣ	170 ΑΙΜ/ΜΗΝΑ
3	208400680000	ΦΙΑΛΕΣ ΑΙΜΟΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΩΝ ΑΝΑΕΡΟΒΙΕΣ ΜΕ ΡΗΤΙΝΕΣ	170 ΑΙΜ/ΜΗΝΑ
4	208400720000	VITEK SUSP.SOL.3X500ml	2LIT/ΜΗΝΑ
5	208400730000	VITEK GNS 201 20Cards	1 ΤΕΜ/ΕΤΟΣ
6	208400820000	ΦΙΑΛΕΣ ΑΙΜΟΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΩΝ ΑΕΡΟΒΙΕΣ ΧΩΡΙΣ ΡΗΤΙΝΕΣ	170 ΑΙΜ/ΜΗΝΑ
7	208400830000	ΦΙΑΛΕΣ ΑΙΜΟΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΩΝ ΑΝΑΕΡΟΒΙΕΣ ΧΩΡΙΣ ΡΗΤΙΝΕΣ	170 ΑΙΜ/ΜΗΝΑ
8	208400840000	VITEK 2 ACCESORY 345test	1 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
9	208400850000	VITEK 2 ID GN 20Test	8 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
10	208400910000	VITEK 2 SALINE BAG X 1	10 ΤΕΜ/6ΜΗΝΟ
11	208401020000	VITEK 2 ID-GP	8 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
12	208401110000	VITEK 2 ID YST 20 test	2 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
13	208401140000	ΦΙΑΛΕΣ ΑΙΜΟΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΩΝ ΜΡ ΓΙΑ ΔΙΑΦΟΡΑ ΥΓΡΑ ΠΛΗΝ ΑΙΜΑΤΟΣ	20 ΑΙΜ/ΜΗΝΑ
14	208401370000	VITEK 2 AST YS07	2 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
15	208401380000	VITEK 2 ID ANC	1 ΤΕΜ/2ΜΗΝΟ
16	208401410000	VITEK 2 AST XN01	8 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
17	208401420000	VITEK 2 AST P613	8 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
18	208401480000	VITEK 2 AST N215	8 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
19	208401490000	VITEK 2 AST N233	8 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
20	208401510000	VITEK 2 AST N201	2 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
21	208401920000	VITEK 2 AST N222	8 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
22	208402110000	VITEK AST P 592	2 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
23	208402470000	VITEK 2 AST ST01	1 ΤΕΜ/3ΜΗΝΟ
24	208402490000	VITEK 2 AST 318	8 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
25	208403210000	VITEK AST NH	2 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ
26	208403670000	V1200 SALINE DISPENSER ΓΙΑ ΤΟ VITEK SOLUTION	1 ΤΕΜ/ΜΗΝΑ

Μειοδότερια 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