



ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ: ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ
ΠΛΗΡΟΦ.: Ρόλλη Μαρίνα
ΤΗΛ.: 2313303072
FAX : 2313303070

Θεσσαλονίκη, 13-04-2018

Η υπ' αριθμ. Μ91/2018 ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ
ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ

(Αφορά Κέντρο Αίματος)

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 ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, η οποία δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε.Π.Υ.

1. Δεκτές θα γίνουν όσες προσφορές υποβληθούν έως την Δευτέρα 23/04/2018 στις 12.00μμ μέσα σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο, στο Γραφείο Πρωτοκόλλου του Τμήματος Γραμματείας του Νοσοκομείου.

Στον **κλειστό φάκελο** θα αναγράφονται

- «ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ Μ91/2018»
- Τα στοιχεία της εταιρείας
- Η διευκρίνιση: «**ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ή ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ**»

Η προθεσμία κατάθεσης προσφορών τηρείται απαραίκλιτα. Προσφορές που τυχόν υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα γίνονται δεκτές.

2. Η έντυπη προσφορά θα πρέπει απαραίτητως να φέρει ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ του νόμιμου εκπροσώπου της συμμετέχουσας εταιρείας και να συνοδεύεται από CD που θα περιέχει συμπληρωμένο το υπολογιστικό φύλλο (αρχείο excel), το οποίο επισυνάπτεται στην παρούσα έρευνα ως ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ 1, με όλα τα πεδία του συμπληρωμένα.
3. Η αποσφράγιση των φακέλων των προσφορών θα πραγματοποιηθεί την Τρίτη 24/04/2018 και ώρα 11:00 π.μ. 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) και την επόμενη εργάσιμη ημέρα και τις ώρες 9:00 π.μ.-11:00 π.μ.
4. Κριτήριο για την ανάδειξη του προμηθευτή είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάσει της τιμής για τις προσφορές που είναι σύμφωνες με τα ιδιαίτερα τεχνικά χαρακτηριστικά των αιτουμένων ειδών, **αθροιστικά για το σύνολο των ειδών και για όλους τους α/α**. Ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την ίδια ακριβώς τιμή για το σύνολο των ειδών και για όλους τους α/α. Σε περίπτωση ισοτιμίας, η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον

προμηθευτή με κλήρωση μεταξύ των υποψηφίων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται από τον αρμόδιο υπάλληλο του γραφείου διαχείρισης υλικού, παρουσία των εκπροσώπων των συμμετεχουσών εταιρειών εφόσον το επιθυμούν, σε ημέρα και ώρα που θα προσδιοριστεί με ανακοίνωση στην ιστοσελίδα του Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ.

5. Στην προσφορά πρέπει να αναφέρεται ότι τα είδη είναι άμεσα διαθέσιμα από την επόμενη ημέρα λήψης του Δελτίου Παραγγελίας.
6. Στην προσφορά πρέπει απαραίτητα να αναφέρεται ο αύξων αριθμός του είδους σύμφωνα με τον Πίνακα που ακολουθεί, καθώς και οι Αριθμοί Μητρώου (Α.Μ) του Παρατηρητηρίου Τιμών της ΕΠΥ, με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα αιτούμενα υλικά. Σε περίπτωση μείωσης της τιμής στο Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. κατά την αποστολή του Δελτίου Παραγγελίας, η τιμή του μειοδότη δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής.
Στην προσφορά και κατά την έκδοση παραστατικού (Δελτίο Αποστολής ή και Τιμολόγιο) των αιτούμενων ειδών, θα πρέπει να αναγράφεται ο αριθμός GMDN και ο Κωδικός ΕΚΑΠΤΥ.
7. Πιστοποιητικά CE και τυποποιητικά έγγραφα (π.χ. πρότυπα EN ISO) θα ζητούνται κατά περίπτωση.
8. **Οι προσφορές πρέπει να ισχύουν και δεσμεύουν τους υποψήφιους Προμηθευτές για το χρονικό διάστημα από 1-5-2018 έως 31-8-2018.**
9. Η εταιρεία που θα προσφέρει τα αντιδραστήρια θα πρέπει να παρέχει τους αναλυτές (δύο 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 οποιοδήποτε κόστος για τη λειτουργία του αναλυτή.
10. 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.
11. Τα ιδιαίτερα τεχνικά χαρακτηριστικά των αιτουμένων ειδών εκτίθενται αναλυτικά στον παρακάτω Πίνακα:

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ
1	208005370000	Αρνητικός Μάρτυρας
2	208005380000	Anti-Jk(a)
3	208005390000	Anti-Jk(b)
4	208005400000	Anti-Fy(a)
5	208005410000	Anti-Fy(b)
6	208005420000	Anti S
7	208005430000	Anti s
8	208005440000	Anti Cw
9	208005450000	Anti k (Cellano)
10	208005460000	Anti M
11	208004310000	Anti A IgM
12	208004320000	Anti B IgM
13	208004330000	Anti AB Monoclonal
14	208004340000	Anti D rapid Monoclonal IgM
15	208004350000	Anti D Blend Monoclonal IgM+IgG
16	208004360000	Rh-Hr Control
17	208004400000	Anti C
18	208004410000	Anti c
19	208004420000	Anti E

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ
20	208004430000	Anti e
21	208004440000	Anti Kell
22	208004450000	Anti A1 Lectin
23	208004460000	Anti H Lectin
24	208004480000	Δεξαμενή επιλεγμένων ευαισθητοποιημένων με ειδικό αντίσωμα ερυθροκυττάρων (δοτών ομάδας O) για χρήση ως «δείκτης ανίχνευσης μη αναμενόμενων αντισωμάτων IgG» (επιβεβαιώνει το αρνητικό αποτέλεσμα)
25	208004490000	Διάλυμα χαμηλής ιοντικής ισχύος απαραίτητο για τη διενέργεια των ανωτέρω εξετάσεων
26	208004500000	Ειδικές μικροπλάκες για την εκτέλεση των εξής εξετάσεων σε αυτόματο ρομποτικό μηχάνημα: 1. τον έλεγχο D weak 2. την δοκιμασία τιτλοποίησης IgG αντισωμάτων 3. τον προσδιορισμό ειδικών αντιγόνων (Cw, M, N, S, s, Fya, Fyb, Jka, Jkb, Cellano), μεμονωμένων ή σε συνδυασμό
27	208004510000	Ερυθροκύτταρα αναφοράς A1, A2, B, O, για ανάστροφο προσδιορισμό ομάδας
28	208004530000	Anti-A Monoclonal, IgM (διαφορετικού κλώνου από τον α/α 11)
29	208004540000	Anti-B Monoclonal, IgM (διαφορετικού κλώνου από τον α/α 12)
30	208004560000	Anti-AB Monoclonal, IgM (διαφορετικού κλώνου από τον α/α 13)
31	208004570000	Ερυθροκύτταρα με γνωστές ομάδες και γνωστούς φαινότυπους στο σύστημα Rh για ημερήσιο ποιοτικό έλεγχο ομάδων αίματος και φαινοτύπων
32	208004590000	Μικροπλάκες, αναγνωρίσιμες με αριθμό ραβδωτού κώδικα, μή προφορτωμένες, για ομάδες αίματος, φαινότυπους και Ποιοτικό Έλεγχο
33	208004600000	Αραιωτικό διάλυμα ερυθροκυττάρων
34	208004610000	Πλυστικό διάλυμα PBS για τον αναλυτή
35	208004620000	Μαγνητικά σφαιρίδια για την ανακίνηση των ερυθροκυττάρων
36	208005510000	Anti N
37	208005520000	Anti P1
38	208005530000	Anti Lea
39	208005540000	Anti Leb
40	208005550000	Anti Lua
41	208005560000	Anti Lub
42	208005570000	Anti Kpa
43	208005580000	Anti Kpb

Να προσφερθούν αντιδραστήρια για ανοσοαιματολογικές εξετάσεις με **τεχνική αιμοσυγκόλλησης σε μικροπλάκες, σε αυτόματο ρομποτικό μηχάνημα.**

Να παρέχονται και οι αντίστοιχοι βαθμονομητές και μάρτυρες καθώς και τα απαιτούμενα διαλύματα αραιώσης, σφαιρίδια ανάδευσης και μικροπλάκες

Να γίνεται αναλυτική καταγραφή της προσφοράς ανά είδος, με την τιμή ανά συσκευασία και ανά μονάδα μέτρησης (π.χ. flacon, kit)

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

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ και ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.

ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΣΠΑΝΟΣ