



ΛΕΡΟΣ:10-6-20
ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 6314

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ –
Γ.Ν – Κ.Υ ΛΕΡΟΥ
ΟΙΚΟΝ. ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφορίες : Καρπαθίου Ειρήνη
Τηλέφωνο: 2 2 4 7 0 - 2 2 1 3 1
Fax : 22470-23141
E-mail:promithies@leros-hospital.gr

ΑΔΑ:
CPV: 33696500-0

ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Νο 67

Το Κρατικό Θεραπευτήριο – Γ.Ν.-Κ.Υ. Λέρου για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών και έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 4412/16 (Δημόσιες Συμβάσεις , έργων , προμηθειών και υπηρεσιών) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 43 του Ν. 4605/19, το άρθρο 33 του Ν. 4608/19 και το άρθρο 56 του Ν. 4609/19.
2. Την υπ' αριθμ. 10-5-6-20 (Θέμα ΕΗΔ2) Απόφ. Δ.Σ. (ΑΔΑ: Ω5Λ846904Ρ-ΨΒ0) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
3. Την υπ' αριθ.676/-6-20 (ΑΔΑ:ΨΠ1246904Ρ-ΝΟ1) απόφαση ανάληψης υποχρέωσης και καταχώρησης στο βιβλίο εγκρίσεων και εντολών πληρωμής, σύμφωνα με την εγκύκλιο 2/18993/ΔΠΔΣΜ/28-2-2014 περί τήρησης μητρώου δεσμεύσεων
4. Την υπ' αριθμ.5791/2-6-20 αίτηση της Αποθήκης Υγειονομικού.
προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την προμήθεια ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ

Α' ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΕΝΔΕΙΚΤ. ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (χωρίς ΦΠΑ 4%)	ΕΝΔΕΙΚΤ. ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (χωρίς ΦΠΑ 17%)
1	HBSAG 2	1	234,11 €	
2	ANTI-HCV	1	421,40 €	
3	HIVCOMBI PT	1	437,01 €	
4	TROPONIN T STAT	1	343,37 €	
5	PRECICONTROL HBSAG GEN 2	1		88,00 €
6	PRECICONTROL ANTI-HCV	1		150,00 €
7	PRECICONTROL HIV	1		73,85 €
8	CLEANCELL	1		74,80 €

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΥΤΟΜΑΤΟΥ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟΥ ΑΝΑΛΥΤΗ (ΜΕ
ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ)**

1. Ο προσφερόμενος αναλυτής να είναι υψηλών προδιαγραφών, σύγχρονης τεχνολογίας, το πολύ μιας πενταετίας κατασκευασμένος και να λειτουργεί υπό τάση 220V.
2. Να διαθέτει σήμανση CE και να συνοδεύεται από πιστοποιητικό ISO από αναγνωρισμένο κοινοποιημένο οργανισμό της κατασκευάστριας εταιρίας.
3. Λόγω του περιορισμένου χώρου στο εργαστήριο του Κέντρου Υγείας, ο προσφερόμενος αναλυτής θα ήταν καλό να είναι μικρού σχετικά μεγέθους, επιτραπέζιος ή επιδαπέδιος. Να δοθούν οι διαστάσεις (πλάτος*ύψος*βάθος), καθώς και βάρος.
4. Προϋπόθεση αξιολόγησης αποτελεί η κατάθεση φύλλου συμμόρφωσης, στο οποίο θα απαντάται με κάθε λεπτομέρεια και με την σειρά που αναφέρονται όλα τα αιτήματα των τεχνικών προδιαγραφών, τεκμηριωμένα με παραπομπές σε τεχνικά φυλλάδια ή prospectus του κατασκευαστή.
5. Η ταχύτητα του αναλυτή να είναι τουλάχιστον 60 εξετάσεις την ώρα.
6. Θα πρέπει να εκτελεί το σύνολο των εξετάσεων που αναφέρονται στον πίνακα εξετάσεων Ανσολογικού αναλυτή Λέρου.
7. Η δυνατότητα του αναλυτή για εφάπαξ φόρτωσή του να είναι όχι μικρότερη από 30 δείγματα και θα αξιολογηθεί η δυνατότητα για συνεχή φόρτωση αντιδραστηρίων και υγρών, χωρίς διακοπή της λειτουργίας του.
8. Να έχει δυνατότητα ανίχνευσης στάθμης υγρών (αντιδραστηρίων και δειγμάτων) και ειδοποίησης του χειριστή.
9. Η επεξεργασία των δειγμάτων να γίνεται με τεχνολογία τυχαίας προσπέλασης (random access) με άμεση μέτρηση των επειγόντων δειγμάτων (stat). Να έχει δυνατότητα επείγουσας ανάλυσης (stat) οποιαδήποτε ώρα, οποιοδήποτε δείγμα σε χρόνο 30 λεπτών το μέγιστο σε εξετάσεις όπως η Τροπονίνη I ή T.
10. Θα αξιολογηθεί η δυνατότητα ανάγνωσης αντιδραστηρίων με BARCODE καθώς και δυνατότητα αμφίδρομης επικοινωνίας με εξωτερικό λογισμικό.
11. Ο αναλυτής θα πρέπει να διαθέτει πρόγραμμα εσωτερικού ελέγχου ποιότητας.
12. Ο μειοδότης θα πρέπει να αναλάβει το κόστος του εξωτερικού ποιοτικού ελέγχου για τις βασικές εξετάσεις τουλάχιστον δυο φορές το έτος.
13. Θα αξιολογηθεί θετικά η δυνατότητα για αναγνώριση πηγήματος στα δείγματα και ρύγχη μίας χρήσης ή άλλο ασφαλές σύστημα για τη δειγματοληψία ώστε να εξαλειφεται ο κίνδυνος επιμόλυνσης.
14. Η βαθμονόμηση των αντιδραστηρίων (καλιμπράρισμα) να απαιτείται κατά αραιά χρονικά διαστήματα. Θα αξιολογηθεί θετικά η σταθερότητα της καμπύλης.

15. Προβλήματα δυσλειτουργίας να επισημαίνονται οπτικοακουστικά και να παρέχεται η δυνατότητα εντοπισμού βλαβών καθώς και προτεινόμενων ενεργειών από τον χειριστή του οργάνου. Θα αξιολογηθεί η δυνατότητα του αναλυτή να ελέγχει τη στάθμη όλων των υγρών και ειδικότερα για τα δείγματα ο έλεγχος να γίνεται με σύστημα ελέγχου στάθμης και όχι υπολογιστικά και να ειδοποιείται ο χειριστής.
16. Ο αναλυτής να συνοδεύεται από σύστημα αδιάλειπτης παροχής τάσης (UPS), με κατάλληλη ισχύ και οπτικοακουστική διάταξη προειδοποίησης στις περιπτώσεις διακοπής της τάσης του ρεύματος και στις περιπτώσεις χαμηλού επιπέδου τάσης των επαναφορτιζόμενων μπαταριών.(Απαράβατος όρος)
17. Δυνατότητα διαχείρισης και αποθήκευσης αποτελεσμάτων εκτύπωση ανά ασθενή και συγκεντρωτικά.
18. Να έχει τη δυνατότητα να συνδεθεί με το πρόγραμμα (LIS) του εργαστηρίου αν αυτό απαιτηθεί..
19. Το service και τα αναλώσιμα θα βαρύνουν τον μειοδότη, ο οποίος θα έχει και την υποχρέωση να εκπαιδεύσει τους χειριστές του συστήματος δωρεάν στο χώρο των εργαστηρίων του Νοσοκομείου.
20. Ο προμηθευτής πρέπει να προσκομίσει:
 - Βεβαίωση του Οίκου κατασκευής του μηχανήματος, ότι η προσφέρουσα εταιρεία (προμηθευτής) είναι εξουσιοδοτημένη ως προς την παροχή πλήρους Τεχνικής και Επιστημονικής υποστήριξης (service, ανταλλακτικά) και ότι στελέχη της έχουν εκπαιδευτεί για τα προσφερόμενα μηχανήματα.
 - Περιγραφή του μηχανήματος που θα προσδιορίζει ακριβώς το είδος και τον τρόπο λειτουργίας και στην Ελληνική.
 - Διαφημιστικό φυλλάδιο της εταιρίας (PROSPECTUS) για το συγκεκριμένο μηχανήμα που θα περιέχει τα γενικά τεχνικά χαρακτηριστικά του.
 - Έγγραφο δήλωση ότι εγγυάται την καλή λειτουργία του μηχανήματος για το χρονικό διάστημα της σύμβασης. Μέσα σ' αυτό το χρονικό διάστημα, ο προμηθευτής υποχρεώνεται να επισκευάσει ή να αντικαθιστά οποιοδήποτε εξάρτημα ή μέρους του , ή και ολόκληρο το σύστημα (μηχάνημα, όργανο, συσκευή) χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση της Υπηρεσίας. Το χρονικό διάστημα επισκευής δεν πρέπει να υπερβαίνει τα (2) 24ωρα.
 - Η προληπτική συντήρηση θα γίνεται σε χρονικό διάστημα σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή, η οποία και θα αναφέρετε στην προσφορά.
 - Έγγραφο εγγύηση-δήλωση για τη δυνατότητα υποστηρίξεως, όπως αναφέρεται (με επισκευές, ανταλλακτικά, βαθμονόμηση, σχετική πληροφόρηση κ.λ.π.) όπως προβλέπεται.

ΚΡΑΞΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΤΗΛ ΕΠΙΚ. 2247360150-151

Β' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

ΚΑΕ	1359,01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	1.822,54
Προϋπολογισθείσα δαπάνη μετά ΦΠΑ	1.945,71
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομικότερη προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή) <u>στο σύνολο</u>
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	Τρίτη 23-6-2020 και ώρα 11:00
Ημερομηνία αποσφράγισης προσφορών	Τρίτη 23-6-2020 και ώρα 12:00
Τρόπος υποβολής προσφορών	Με e-mail , στο: promithies@leros-hospital.gr promithies1@leros-hospital.gr promithies2@leros-hospital.gr promithieslog@leros-hospital.gr ή σε έντυπη μορφή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας (Πρωτόκολλο) (λαμβάνεται υπ' όψιν η ημερομηνία και ώρα παραλαβής από το πρωτόκολλο, όχι της σφραγίδας του ταχυδρομείου)

Γ' ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: ΑΦΜ, Δ.Ο.Υ, πλήρη επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, fax, e-mail, τον συντελεστή ΦΠΑ (να τονίζεται σε περίπτωση που αυτός είναι διαφορετικός του ισχύοντος 9% και 17%), τον χρόνο ισχύος της προσφοράς και να έχει την παρακάτω μορφή:

Για υπηρεσίες ο πίνακας θα διαμορφώνεται ανάλογα

A/A	Περιγραφή υλικού	Τιμή μονάδος € χωρίς ΦΠΑ	Κωδικός Π.Τ.	Τιμή Π.Τ.	Κωδικός Εμπορίου	GMDN	Κωδικός ΕΚΑΠΥ

Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται - **επί ποινή απόρριψης**- ο χρόνος παράδοσης των προσφερομένων ειδών. Λόγω του επείγοντος της προμήθειας, το νοσοκομείο επιθυμεί τα προσφερόμενα είδη να είναι **ετομοπαράδοτα**, σε διαφορετική περίπτωση διατηρεί το δικαίωμα να απορρίψει την προσφορά αν κρίνει ότι ο χρόνος παράδοσης είναι μεγάλος σε σχέση με τις ανάγκες του.

Σε περίπτωση που η τιμή προσφοράς του είδους υπερβαίνει την αντίστοιχη τιμή παρατηρητηρίου ή την προϋπολογισθείσα δαπάνη αυτή υποχρεωτικά απορρίπτεται. Τέλος, σε περίπτωση που το είδος δεν αντιστοιχίζεται με το παρατηρητήριο τιμών, αυτό θα αναφέρεται στη στήλη Κωδικός Παρατηρητηρίου.

Ο προμηθευτές κατά την πληρωμή υπόκειται στις παρακάτω κρατήσεις επί του Τιμολογίου:

1. 2% ΕΙΔΙΚΟΣ ΚΩΔ. ΥΥΚΑ

2. ΦΟΡΟΣ 4%

3. ΓΙΑ ΑΕΠΠ 0,06%

4. 3% πάνω στο ΑΕΠΠ

5. ΟΓΑ Χ/ΜΟΥ 20%

Ο ΦΠΑ βαρύνει το Θεραπευτήριο

Εναλλακτικές προσφορές και αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές. Σε περίπτωση δύο ή περισσότερων εναλλακτικών προσφορών, ως κύρια θεωρείται αυτή με την χαμηλότερη τιμή, οι υπόλοιπες δεν θα αξιολογούνται.

Οι εταιρείες που θα αποστείλουν προσφορά για ιατροτεχνολογικά προϊόντα θα πρέπει απαραίτητα να φέρουν την αντίστοιχη πιστοποίηση CE, να διαθέτουν τα νόμιμα πιστοποιητικά για τη διακίνηση και διανομή τους.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

- Η σύμβαση που θα προκύψει θα έχει ισχύ δεκαπέντε (15) ημέρες από την ημερομηνία αναρτήσής της

Τέλος, το νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγμα προκειμένου να αξιολογήσει τις προσφορές και οι συμμετέχουσες εταιρείες υποχρεούνται – επί ποινή απόρριψης- να το αποστείλουν άμεσα.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΣΤΑΣΙΝΟΠΟΥΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ