



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
ΥΓΕΙΟΝ. ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ

Βέροια, 27-04-2022
Αριθ. Πρόσκλησης : 209 -22

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων
(περιοχή Παπάγου)
Τ.Κ. : 591 00
ΤΜΗΜΑ : Οικονομικού
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Αθανασία Κρανιώτη
ΤΗΛ : 23313-51154/157
FAX : 23310-59315
e-mail : prom4@verhospi.gr

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: « Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με τη διαδικασία συλλογής προσφορών για την **Προμήθεια Αναλώσιμου Υλικού Εργαστηρίων** για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας – Υγ. Μον. Βέροιας »

ΣΧΕΤ :

- ο Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/τ.Α'/8-8-2016) περί Δημόσιων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών – Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως ισχύει σήμερα και οι λοιπές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας,
- το με αρ. αιτήματος 13/21-04-2022 έγγραφο του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου του Γ. Ν. Ημαθίας – Υγ. Μον. Βέροιας

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου η Υγ. Μον. Βέροιας να προμηθευτεί το υγειονομικό υλικό που αναφέρεται στον πίνακα που ακολουθεί, προβαίνει στη διαδικασία της συλλογής προσφορών με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή). Τα αναφερόμενα είδη αποτελούν απαραίτητο υγειονομικό υλικό για τη λειτουργία του Γ.Ν. Ημαθίας – Υγειονομική Μονάδα Βέροιας και παρακαλείσθε για την υποβολή των οικονομικών προσφορών σας.

| ΠΙΝΑΚΑΣ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ – ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ | | | | | |
|---|---|------------|-----|----------|-------------------------|
| ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΛΙΚΟ | | | | | |
| A/A | ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ | CPV | M/M | ΠΟΣΟΤΗΤΑ | ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ |
| 1 | Τεστ ανοσοχρωματογραφίας σε πλακάκι για τον ποσοτικό προσδιορισμό της καλπροτεκτίνης σε δείγματα κοπράνων, για τον ασφαλή διαχωρισμό των IBD και IBS. Το αποτέλεσμα να είναι διαθέσιμο σε λιγότερο από 15 λεπτά. Η μέθοδος να παρουσιάζει γραμμικότητα 100-1800 µg/g και το τεστ να φέρει CE/IVD σήμανση. Το κάθε ΚΙΤ να έχει 25 τεμάχια (τεστ) | 33141000-0 | KIT | 2 | 625,00 |

| | | | | | |
|---|---|------------|-----|---|--------|
| 2 | <p>Συσκευή για τη γρήγορη και την επαναλήψιμη προετοιμασία του εκχυλίσματος της πρωτεΐνης καλπροτεκτίνης από τα κόπρανα. Για χρήση με το kit ανοσοχρωματογραφίας του προσδιορισμού της καλπροτεκτίνης. Το κάθε ΚΙΤ να έχει 50 τεμάχια (τεστ)</p> | 33141000-0 | ΚΙΤ | 1 | 225,00 |
| 3 | <p>(ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ) Να βασίζεται στην τεχνολογία μέτρησης lateral flow. Να αναλύει χρωματομετρικές εξετάσεις με ανακλασιμετρία. Με γρήγορη και ακριβή σάρωση, να επιτρέπει την ανίχνευση των ποσοτικών αποτελεσμάτων ανάλογα με τη ταχεία δοκιμασία ή /και τη διαμόρφωση της συσκευής. Τα δεδομένα να αποθηκεύονται αυτόματα και να μπορούν να εκτυπωθούν. Στα αποθηκευμένα δεδομένα να υπάρχουν παράμετροι όπως: χρονική στιγμή μέτρησης, ημερομηνία, όνομα χρήστη, αναγνωριστικό ασθενούς. Η συσκευή να είναι φορητή. Να τροφοδοτείται από μπαταρίες ή από εξωτερικό τροφοδοτικό. Να συνδέεται εύκολα για μεταφορά δεδομένων σε PC μέσω USB</p> | | | | |

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και τη **Τρίτη 05-05-2022**, στην ηλεκτρονική διεύθυνση prom4@verhospi.gr
- Η τιμή προσφοράς να είναι σύμφωνη ή και χαμηλότερη με/από το **Παρατηρητήριο Τιμών (Π.Τ.) Προμηθειών Υγείας της ΕΠΥ** και υποχρεωτικά να αναγράφεται ο Α/Α του πίνακα και ο Α/Α του Π.Τ. για το κάθε είδος, καθώς και η τιμή του.
- Αν το είδος δεν υπάρχει στο Παρατηρητήριο Τιμών να δηλώνεται υποχρεωτικά στην προσφορά.
- Να αναγράφεται ο **αριθμός και η ημερομηνία πρόσκλησης**, να αναφέρεται το ποσοστό **ΦΠΑ (%)** του κάθε είδους και ο **χρόνος παράδοσής του**. Παρακαλούμε **να αναφέρεται εάν τα υλικά είναι ετοιμοπαράδοτα**.
- Ζητείται να δηλώνεται υπεύθυνα ότι τα είδη συνοδεύονται από πιστοποιητικά σήμανσης CE και πως οι εταιρείες διακίνησης εφαρμόζουν πιστοποιημένο σύστημα διαχείρισης ποιότητας και συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων.
- Στην προσφορά να αναγράφεται η πλήρης περιγραφή του προσφερόμενου είδους, η ποσότητα ανά συσκευασία και η τιμή ανά τεμάχιο. Να αναγράφεται ο κωδικός εμπορίου και ο κωδικός ΕΚΑΠΤΥ του είδους.
- Η **ισχύς της προσφοράς** να είναι για έξι (6) μήνες από την επόμενη της λήξης της προθεσμίας υποβολής των προσφορών.
- Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών και δειγμάτων των ζητούμενων ειδών.

