



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**3<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ**  
**(Υ.Μ. ΒΕΡΟΙΑΣ)**

**ΒΕΡΟΙΑ, 16-12.2022**  
**Αριθμ. Πρόσκλησης: 31/2022**  
**Αριθμ. Πρωτ.: 18809**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** Ασωμάτων  
**Τ.Κ.:** 591 00  
**ΤΜΗΜΑ:** Οικονομικού  
**ΓΡΑΦΕΙΟ:** Προμηθειών  
**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:** Κωνσταντία Σαλαμανικά  
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 23313-51137  
**e-mail:** [prom4@verhospigr](mailto:prom4@verhospigr)

**ΠΡΟΣ:**

**ROCHE DIAGNOSTICS (HELLAS) M.A.E.**  
 Αμαρουσίου Χαλανδρίου 18-20,  
 Τ.Κ. 15125, Παράδεισος Αμαρουσίου,  
 ΑΘΗΝΑ  
 τηλ.: 210 8174000,  
 e-mail : greece.dia-tenders@roche.com

**ΘΕΜΑ:** «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΑΝΟΣΟΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΤΗΣ ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑΣ ΒΕΡΟΙΑΣ ΤΟΥ Γ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ»

**ΣΧΕΤΙΚΑ:**

1. Ο Ν.4412/16 (ΦΕΚ τ. Α' 147/8-8-2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών – Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα
2. Η με αρ. 25/06092021/3/ROCHE (21SYMN009742875) Σύμβαση Προμήθειας Αντιδραστηρίων για τη Διενέργεια Ανοσοβιοχημικών Εξετάσεων με παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας – Υγ. Μον. Βέροιας με την εταιρεία «ROCHE DIAGNOSTICS (HELLAS) M.A.E.»
3. το από 5-12-2022/ΔΥ έγγραφο του Μικροβιολογικού Τμήματος της Μονάδας Βέροιας του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας δήλωσης επείγουσας ανάγκης προμήθειας αντιδραστηρίων.
4. Η με αρ. 27/07-12-2022 (θέμα 1ο Ε.Η.Δ.) (22REQ011820469) Πράξη του Δ.Σ. του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας περί αναγνώρισης αναγκαιότητας και έγκρισης σκοπιμότητας προμήθειας των αντιδραστηρίων
5. η με αρ. πρωτ. 18745/15-12-2022(Απόφ.2507) Απόφαση Δέσμευσης Πίστωσης (ΨΛΩ14690Β7-058) (22REQ0118335072022-12-16) της Υγ. Μονάδας Βέροιας, του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας

Η Υγειονομική Μονάδα Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά, σας γνωστοποιεί ότι προβαίνει σε:

**Πρόσκληση υποβολής προσφοράς προμήθειας ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΑΝΟΣΟΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ** για την κάλυψη των αναγκών της Υγειονομικής Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης και ύστερα από έκδοση της παρούσας πρόσκλησης, συνολικού προϋπολογισμού 29.998,86€ χωρίς Φ.Π.Α. (32.060,08€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 6%, 13% & 24%). Κριτήριο κατακύρωσης της ανάθεσης ορίζεται η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή), για χρονικό διάστημα έως την εξάντληση του προϋπολογισμού (συμβατική αξία).

Κατόπιν τούτων, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε **ηλεκτρονικά στο email: prom4@verhospi.gr**

- I. τα «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**»,
- II. την «**ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**» και
- III. τα «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ**» της προμήθειας, τα οποία περιλαμβάνουν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016, κατά περίπτωση.

**ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:**

Με την ένδειξη «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**», κατατίθενται τα εξής:

A. Υπεύθυνη Δήλωση του συμμετέχοντα με την οποία να δηλώνεται :

- α) η επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευαστεί το προϊόν που προσφέρεται καθώς και τον τόπο εγκατάστασής της,
- β) ότι αποδέχεται όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης,
- γ) ότι η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης,
- δ) ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της σύμβασης,
- ε) ότι η προσφορά του ισχύει για διάστημα 6 μηνών, από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής της προσφοράς και η οικονομική προσφορά δεσμεύει τον Ανάδοχο για όλη τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης και σε τυχόν παράταση/προαίρεση αυτής και
- στ) τα ζητούμενα υλικά θα παραδίδονται το αργότερο μέσα σε τρεις (3) εργάσιμες ημέρες από τη διαβίβαση της αντίστοιχης παραγγελίας της Αναθέτουσας Αρχής προς τον Ανάδοχο. Η παράδοση των υλικών θα γίνεται για το σύνολο της ποσότητας ή τμηματικά, σύμφωνα με τις ανάγκες της Αναθέτουσας Αρχής.

Με την ένδειξη «**ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** », κατατίθενται τα εξής:

**A. Η πλήρης τεχνική περιγραφή** για το υπό προμήθεια είδος στην ελληνική γλώσσα, όπως αυτή περιγράφεται αναλυτικά στις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης και τα συνυποβαλλόμενα πιστοποιητικά (βεβαιώσεις και κάθε άλλου είδους έγγραφα που αποδεικνύουν τη συμμόρφωση προς τις τεχνικές προδιαγραφές καθώς και άλλα υπάρχοντα στοιχεία σχετικά με την παραγωγική και εμπορική ικανότητα της επιχείρησης του προσφέροντος που τεκμηριώνουν την ικανότητα του αναδόχου για την καλή εκτέλεση της σύμβασης -π.χ. Παραδόσεις, Συμβάσεις, Βεβαιώσεις Καλής Εκτέλεσης κ.ά.-).

**Β. Η οικονομική προσφορά** της συμμετέχουσας εταιρείας, στην οποία κατατίθενται τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, διαμορφωμένα ως εξής:

- Οι προσφερόμενες τιμές θα δίνονται σε ευρώ (EURO) και θα αναγράφονται αριθμητικώς και ολογράφως. Σε περίπτωση διαφοροποίησης μεταξύ της αναγραφόμενης τιμής αριθμητικώς και ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως.
- Στην προσφορά θα αναγράφεται το ποσοστό Φ.Π.Α. επί τοις εκατό στο οποίο υπάγεται η συγκεκριμένη ανάθεση και θα βαρύνει το Νοσοκομείο.
- Ισχύει ότι οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον ανάδοχο μέχρι την ολοκλήρωση της σύμβασης και τυχόν παράταση αυτής. Αποκλείεται οποιαδήποτε αναθεώρηση των τιμών της προσφοράς και οποιαδήποτε αξίωση του αναδόχου πέραν του προσφερόμενου αντίτιμου μέχρι την οριστική παραλαβή της προμήθειας και την αποπληρωμή της.

Οι συμμετέχοντες στην διαδικασία του διαγωνισμού υποχρεούνται στην οικονομική τους προσφορά (σε χωριστή στήλη) να αναγράψουν τις τιμές του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ και τον Α/Α κατά την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς. Σε περίπτωση που το είδος δεν παρακολουθείται από το ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ αυτό θα δηλώνεται σε υπεύθυνη δήλωση. Προσφορές ανώτερες του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Με την ένδειξη «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ**», κατατίθενται όσα αφορούν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016 και περιλαμβάνουν αναλυτικότερα:

**1) Απόσπασμα ποινικού μητρώου**, ή ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, **που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του**, από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχουν καταδικασθεί με τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθ. 73 του Ν. 4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.

Το απόσπασμα αφορά στους διαχειριστές, στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), των Ιδιωτικών Κεφαλαιουχικών Εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) και στον πρόεδρο, τον διευθύνοντα σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.) και τους συνεταιρισμούς.

Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό .

**2) Πιστοποιητικό** που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, και **είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του ή που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του**, από το οποίο να

προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του **όσον αφορά την καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης** (κύριας και επικουρικής). Σε περίπτωση εγκατάστασής του στην αλλοδαπή, τα δικαιολογητικά της περίπτωσης (2) εκδίδονται με βάση την ισχύουσα νομοθεσία της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από την οποία και εκδίδεται το σχετικό πιστοποιητικό.

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων προσκομίζεται **αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την Α.Α.Δ.Ε.**

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των υποχρεώσεων προς τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης προσκομίζεται **πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον e-ΕΦΚΑ.**

Παράλληλα κατατίθεται **υπεύθυνη δήλωση** ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεών τους όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

3) **Υπεύθυνη δήλωση** του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό του οι λόγοι αποκλεισμού του άρθρου 74 του ν. 4412/2016.

**Σχετικά με τα έγγραφα αποδεικτικά μέσα του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016, οι ένορκες βεβαιώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους και οι υπεύθυνες δηλώσεις, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης.**

**Οι υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να έχουν αληθές και ακριβές περιεχόμενο, άλλως επιφέρουν κυρώσεις και να φέρουν υπογραφή μετά την έναρξη διαδικασίας σύναψης σύμβασης (ήτοι η ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης).**

**Το αντικείμενο της ανάθεσης θα αφορά στην κάλυψη της Υγειονομικής Μονάδας Βέροιας του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας και η παράδοση θα εκτελεσθεί μετά την υπογραφή του σχετικού συμφωνητικού. Σε περίπτωση εξάντλησης των συμβατικών ποσοτήτων λόγω έκτακτων αναγκών Δημόσιας Υγείας, δύνεται η δυνατότητα διαφοροποίησης της χρονικής διάρκειας της σύμβασης.**

**Η χρηματοδότηση θα γίνει από τον τακτικό προϋπολογισμό της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας.**

**Ο Ανάδοχος βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις ενώ ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (ΦΠΑ) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει την Αναθέτουσα Αρχή.**

Η πληρωμή του προμηθευτή-αναδόχου, θα γίνει από το Νοσοκομείο Ημαθίας μετά την εκπλήρωση των συμβατικών του υποχρεώσεων και την οριστική παραλαβή του συνόλου των παραδοτέων, με χρηματικό ένταλμα και με βάση τα νόμιμα παραστατικά (βάσει του Ν. 4152/13).

Ο Ανάδοχος καθ' όλη την διάρκεια της σύμβασης οφείλει να τηρεί τις υποχρεώσεις στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, συλλογικές συμβάσεις, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου.

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών της διαγωνιστικής διαδικασίας ορίζεται η 21<sup>η</sup> Δεκεμβρίου 2022 και ώρα 12:00η μεσημβρινή.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ**

**ΧΡΙΣΤΙΝΑ-ΝΙΚΟΛΕΤΑ ΚΑΡΑΓΙΑΝΝΗ**

Τα είδη της προμήθειας, επισυνάπτονται στο τέλος της παρούσας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ - ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ								
ΑΡ.ΠΡΟΣΚΛ. 31/2022								
ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΑΝΟΣΟΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΜΕ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ								
(ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΟΙ ΑΝΑΛΥΤΕΣ)								
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ		ΤΙΜΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΤΕΣΤ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΟΥ (€)	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ	Φ.Π.Α.
<b>ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ</b>								
1	AFP Elecsys cobas e 100 V1.1	100	Tests	147,00	1,4700	1	147,00	6%
2	ALB2, 300T, cobas c, Integra	300	Tests	10,00	0,0350	1	10,00	6%
3	ALB-T TQ Gen.2, 100Tests, cobas c, Int.	100	Tests	88,04	0,8804	1	88,04	6%
4	ALP2, 400T, cobas c, Integra	400	Tests	20,00	0,0500	1	20,00	6%
5	ALTL, 500Tests, cobas c, Integra	500	Tests	25,00	0,0500	6	150,00	6%
6	AMYL Gen.2, 300Tests, cobas c, Integra	300	Tests	43,01	0,1475	1	43,01	6%
7	Anti-HAV IgM Elecsys cobas e 100	100	Tests	98,00	0,9800	1	98,00	6%
8	Anti-HBc G2 Elecsys cobas e 100	100	Tests	98,00	0,9800	1	98,00	6%
9	Anti-HBe Elecsys cobas e 100	100	Tests	196,00	1,9600	1	196,00	6%
10	Anti-HBs G2 Elecsys cobas e 100 V2	100	Tests	98,00	0,2450	1	98,00	6%
11	Anti-HCV G2 Elecsys cobas e 100	100	Tests	294,00	2,9400	3	882,00	6%
12	Anti-TG Elecsys cobas e 100 V4	100	Tests	196,00	2,9400	1	196,00	6%
13	Anti-TPO Elecsys cobas e 100 V3	100	Tests	196,00	2,9400	1	196,00	6%
14	ASLO TQ, 150Tests, cobas c	150	Tests	93,08	0,6205	1	93,08	6%
15	ASTL, 500Tests, cobas c, Integra	500	Tests	25,00	0,0500	6	150,00	6%
16	BIL-D Gen.2, 350Tests cobas c, Integra	350	Tests	20,00	0,0600	1	20,00	6%
17	BIL-T Gen.3, 250Tests cobas c,Integra	250	Tests	15,00	0,0600	3	45,00	6%
18	CA 125 G2 Elecsys cobas e 100	100	Tests	176,40	2,5200	1	176,40	6%
19	CA 15-3 G2 Elecsys cobas e 100	100	Tests	176,40	2,5200	1	176,40	6%
20	CA 19-9 Elecsys cobas e 100	100	Tests	176,40	1,7640	1	176,40	6%
21	CA 72-4 Elecsys cobas e 100	100	Tests	300,00	3,0000	1	300,00	6%
22	CA, Gen.2, 300Tests, cobas c,Integra	300	Tests	20,00	0,0667	2	40,00	6%
23	Cartridge K	9000	Tests	0,00	0,0000	1	0,00	24%
24	Cartridge NA	9000	Tests	0,00	0,0000	1	0,00	24%
25	CEA Elecsys cobas e 100	100	Tests	147,00	1,4700	1	147,00	6%
26	CHE Gen.2, 200Tests, cobas c, Integra	200	Tests	25,00	0,5417	1	25,00	6%
27	CHOL HiCo Gen.2, 400Tests, cobas c, Int.	400	Tests	20,00	0,0650	1	20,00	6%
28	CK 200 Tests, cobas c/Integra	200	Tests	30,00	0,1500	10	300,00	6%
29	CK-MB 100Tests, cobas c/Integra	100	Tests	23,70	0,2370	9	213,30	6%
30	CMV IgG Elecsys cobas e 100	100	Tests	215,60	1,0780	1	215,60	6%
31	CMV IgM Elecsys cobas e 100	100	Tests	215,60	1,0780	1	215,60	6%
32	Cortisol G2 Elecsys cobas e 100	100	Tests	196,00	1,9600	1	196,00	6%
33	CREAJ2, 700T, cobas c, Integra	700	Tests	15,00	0,0215	5	75,00	6%
34	CRP4, 250T, cobas c 311/501/502,Integra	250	Tests	100,00	0,4000	8	800,00	6%
35	D-Dimer Gen.2, 100Test, cobas c, Integra	100	Tests	394,00	3,9400	14	5.516,00	6%
36	DHEA-S Elecsys cobas e 100	100	Tests	196,00	1,9600	1	196,00	6%
37	Digoxin Elecsys cobas e 100 V2	100	Tests	196,00	1,9600	1	196,00	6%
38	EBV EBNA IgG Elecsys cobas e 100	100	Tests	250,00	2,5000	1	250,00	24%
39	EBV IgM Elecsys cobas e 100	100	Tests	250,00	2,5000	1	250,00	24%
40	EBV VCA IgG Elecsys cobas e 100	100	Tests	250,00	2,5000	1	250,00	24%
41	Estradiol G3 Elecsys cobas e 100	100	Tests	196,00	1,9600	1	196,00	6%
42	FERR Gen.4, 250Tests cobas c	250	Tests	450,00	1,8000	2	900,00	6%
43	Folate G3 Elecsys cobas e 100 V2	100	Tests	147,00	1,4700	1	147,00	6%
44	free PSA Elecsys cobas e 100 V3	100	Tests	245,00	2,4500	1	245,00	6%
45	FSH Elecsys cobas e 100	100	Tests	196,00	1,9600	1	196,00	6%
46	FT3 Elecsys G3 cobas e 200	200	Tests	215,60	2,5872	1	215,60	6%
47	FT4 G3 Elecsys cobas e 200	200	Tests	215,60	1,5092	1	215,60	6%
48	GGT-2, 400T, cobas c, Integra	400	Tests	19,80	0,0495	2	39,60	6%

49	GLUC HK Gen.3, 800Tests, cobas c, Int.	800	Tests	20,00	0,0250	1	20,00	6%
50	HbA1c TQ Gen.3, 150Tests,cobas c501/INT	150	Tests	405,00	2,7771	2	810,00	6%
51	HBeAg Elecsys cobas e 100	100	Tests	196,00	1,9600	1	196,00	6%
52	HBsAg G2 Elecsys cobas e 100 V2	100	Tests	78,40	0,7840	2	156,80	6%
53	HCG+beta Elecsys cobas e 100 V2	100	Tests	196,00	2,6133	1	196,00	6%
54	HDLC4, 350T, cobas c, Integra	350	Tests	72,59	0,2074	1	72,59	6%
55	hGH Elecsys cobas e 100	100	Tests	220,00	2,2000	1	220,00	6%
56	HIV combi PT Elecsys cobas e 100	100	Tests	294,00	2,9400	1	294,00	6%
57	IgE G2 Elecsys cobas e 100	100	Tests	196,00	1,9600	1	196,00	6%
58	IL 6 Elecsys cobas e 100	100	Tests	400,00	5,3333	1	400,00	6%
59	Insulin Elecsys cobas e 100	100	Tests	196,00	1,9600	1	196,00	6%
60	IRON Gen.2, 200Tests, cobas c, Integra	200	Tests	12,15	0,0608	1	12,15	6%
61	LDHI Gen.2 acc.IFCC, 300T, cobas c, Int.	300	Tests	30,00	0,1000	9	270,00	6%
62	LH Elecsys cobas e 100	100	Tests	196,00	1,9600	1	196,00	6%
63	MG2, 250T, cobas c,Integra	250	Tests	20,00	0,0800	1	20,00	6%
64	PCT Brahms (Roche) Elecsys cobas e100 V2	100	Tests	1470,00	14,7000	1	1.470,00	6%
65	PHOS Gen.2, 250Tests, cobas c, Integra	250	Tests	20,00	0,0800	1	20,00	6%
66	proBNP G2 Elecsys cobas e 100 V2	100	Tests	1600,00	16,0000	1	1.600,00	6%
67	Progesterone G3 Elecsys cobas e 100	100	Tests	196,00	1,9600	1	196,00	6%
68	Prolactin G2 Elecsys cobas e 100 V2.1	100	Tests	196,00	1,9600	1	196,00	6%
69	PTH (1-84) Elecsys cobas e 100	100	Tests	300,00	4,5000	1	300,00	6%
70	PTH STAT Elecsys cobas e 100	100	Tests	176,40	2,4696	1	176,40	6%
71	RFII, 100Tests, cobas c, Integra	100	Tests	59,87	0,5987	1	59,87	6%
72	Rubella IgG Elecsys cobas e 100	100	Tests	196,00	0,9800	1	196,00	6%
73	Rubella IgM Elecsys cobas e 100	100	Tests	196,00	0,9800	1	196,00	6%
74	Syphilis Elecsys cobas e 100	100	Tests	180,00	1,8000	1	180,00	6%
75	T3 Elecsys cobas e 200 V2	200	Tests	215,60	1,3475	1	215,60	24%
76	T4 Elecsys cobas e 200 V3	200	Tests	215,60	1,5400	1	215,60	24%
77	Testosterone G2 Elecsys cobas e 100	100	Tests	196,00	1,9600	1	196,00	6%
78	Total PSA Elecsys cobas e 100 V3	100	Tests	147,00	1,4700	1	147,00	6%
79	Toxo IgG Elecsys cobas e 100	100	Tests	196,00	0,9800	1	196,00	6%
80	Toxo IgM Elecsys cobas e 100	100	Tests	196,00	0,9800	1	196,00	6%
81	TP Gen.2, 300Tests, cobas c, Integra	300	Tests	12,00	0,0400	2	24,00	6%
82	TPUC3, 150T, cobas c, Integra	150	Tests	40,00	0,3556	1	40,00	6%
83	TRIGL, 250Tests, cobas c, Integra	250	Tests	20,00	0,0800	1	20,00	6%
84	Troponin T hs STAT Elecsys cobas e100 V2	100	Tests	245,00	2,4500	18	4.410,00	6%
85	TSH Elecsys cobas e 200 V2	200	Tests	215,60	1,1071	3	646,80	6%
86	UA Gen.2, 400Tests, cobas c, Integra	400	Tests	30,00	0,0840	1	30,00	6%
87	UIBC, 100Tests, cobas c, Integra	100	Tests	45,00	0,4800	1	45,00	6%
88	UREAL, 500T, cobas c, Integra	500	Tests	20,00	0,0400	7	140,00	6%
89	Vitamin B12 G2 Elecsys cobas e 100	100	Tests	147,00	1,4700	3	441,00	6%
90	Vitamin D total Elecsys cobas e 100	100	Tests	500,00	5,8333	1	500,00	6%
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ (€)</b>							<b>29.728,44</b>	

ΒΑΘΜΟΝΟΜΗΤΕΣ								
1	AFP G2 CS Elecsys V2.1	2 x 1	ml	0,00	0	3	0	24%
2	Anti-TG CS Elecsys	2 x 1,5	ml	0,00	0	5	0	24%
3	Anti-TPO CS Elecsys	2 x 1,5	ml	0,00	0	5	0	24%
4	C.f.a.s. PUC	5 x 1	ml	0,00	0	3	0	24%
5	CA 125 G2 CS G2 Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	7	0	24%
6	CA 15-3 G2 CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	7	0	24%
7	CA 19-9 CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	4	0	24%
8	CA 72-4 CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	5	0	24%
9	CEA CS Elecsys V2	2 x 1	ml	0,00	0	3	0	24%
10	Cfas 12x3ML	12 x 3	ml	0,00	0	3	0	24%
11	Cfas CK.MB 3x1ML	3 x 1	ml	0,00	0	5	0	24%

12	Cfas HbA1c, 3x2ml	3 x 2	ml	0,00	0	2	0	24%
13	Cfas Lipids 3x1ML	3 x 1	ml	0,00	0	5	0	24%
14	Cfas PAC 3x1ML	3 x 1	ml	0,00	0	9	0	24%
15	Cfas Proteins	5 x 1	ml	0,00	0	3	0	24%
16	Cortisol G2 CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	3	0	24%
17	D-Dimer Gen.2 Calibrator Set	1 x 0,5	ml	98,38	98,38	1	98,38	24%
18	DHEA-S CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	3	0	24%
19	Digoxin CS Elecsys	2 x 1,5	ml	0,00	0	4	0	24%
20	Estradiol G3 CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	6	0	24%
21	Folate G3 CS Elecsys V2	2 x 1	ml	0,00	0	4	0	24%
22	free PSA CS Elecsys V3	2 x 1	ml	0,00	0	3	0	24%
23	FSH CS Elecsys V2	2 x 1	ml	0,00	0	5	0	24%
24	FT3 G3 CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	5	0	24%
25	FT4 G3 CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	3	0	24%
26	HCG+beta CS Elecsys V2	2 x 1	ml	0,00	0	3	0	24%
27	hGH CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	7	0	24%
28	IgE CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	3	0	24%
29	IL 6 CS Elecsys	2 x 2	ml	0,00	0	3	0	24%
30	Insulin CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	3	0	24%
31	IRON Standard	1 x 75	ml	44,33	44,33	1	44,33	24%
32	LH G2 CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	4	0	24%
33	PRECISET RF	1 x 1	ml	0,00	0	14	0	24%
34	proBNP G2 CS Elecsys V2	2 x 1	ml	0,00	0	4	0	24%
35	Progesterone G3 CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	6	0	24%
36	Prolactin G2 CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	3	0	24%
37	PTH (1-84) CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	4	0	24%
38	PTH STAT CS Elecsys V2	2 x 1	ml	0,00	0	14	0	24%
39	T3 CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	4	0	24%
40	T4 CS Elecsys V2	2 x 1	ml	0,00	0	4	0	24%
41	Testosterone G2 CS G2 Elecsys V2.1	2 x 1	ml	0,00	0	3	0	24%
42	Total PSA G2 CS Elecsys V3	2 x 1	ml	0,00	0	5	0	24%
43	Troponin T hs STAT CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	3	0	24%
44	TSH CS Elecsys V3	2 x 1,3	ml	0,00	0	8	0	24%
45	Vitamin B12 G2 CS Elecsys V2	2 x 1	ml	0,00	0	8	0	24%
46	Vitamin D total CS Elecsys	2 x 1	ml	0,00	0	4	0	24%
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΒΑΘΜΟΝΟΜΗΤΩΝ (€)</b>							<b>142,71</b>	

ΥΛΙΚΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ								
1	Anti-HAV IgM PC Elecsys	8 x 0,7	ml	0,00	0	1	0	24%
2	Anti-HBc G2 PC Elecsys	8 x 1,3	ml	0,00	0	1	0	24%
3	Anti-HBe PC Elecsys	8 x 1,3	ml	0,00	0	1	0	24%
4	Anti-HBs PC Elecsys	8 x 1,3	ml	0,00	0	1	0	24%
5	Anti-HCV PC Elecsys	8 x 1,3	ml	0,00	0	2	0	24%
6	CMV IgG PC Elecsys	8 x 1	ml	0,00	0	1	0	24%
7	CMV IgM PC Elecsys	8 x 1	ml	0,00	0	1	0	24%
8	Controlset RF II	2 x 1	ml	0,00	0	7	0	24%
9	D-Dimer Gen.2 Control I/II	2 x 1	ml	127,71	127,71	1	127,71	24%
10	EBV EBNA IgG PC Elecsys	4 x 1	ml	0,00	0	2	0	24%
11	EBV IgM/VCA IgG PC Elecsys	2 x 2	ml	0,00	0	2	0	24%
12	HBeAg PC Elecsys	8 x 1,3	ml	0,00	0	1	0	24%
13	HBsAg G2 PC Elecsys	8 x 1,3	ml	0,00	0	2	0	24%
14	HIV PC G2 Elecsys	2 x 2	ml	0,00	0	6	0	24%
15	PreciControl Cardiac G2 Elecsys V4	2 x 2	ml	0,00	0	5	0	24%
16	PreciControl ClinChem Multi 1, 20x5ml	20 x 5	ml	0,00	0	3	0	13%



17	PreciControl ClinChem Multi 2, 20x5ml	20 x 5	ml	0,00	0	3	0	13%
18	PreciControl HBA1c Norm	4 x 1	ml	0,00	0	4	0	24%
19	PreciControl HBA1c Path	4 x 1	ml	0,00	0	4	0	24%
20	PreciControl Multimarker Elecsys	3 x 2	ml	0,00	0	5	0	24%
21	PreciControl Thyro AB Elecsys V2	2 x 2	ml	0,00	0	7	0	24%
22	PreciControl TM Elecsys	2 x 3	ml	0,00	0	12	0	24%
23	PreciControl Universal Elecsys V2	4 x 3	ml	0,00	0	46	0	24%
24	PreciControl Varia Elecsys	2 x 3	ml	0,00	0	46	0	24%
25	Precinorm PUC	4 x 3	ml	0,00	0	6	0	24%
26	Precipath PUC	4 x 3	ml	0,00	0	6	0	24%
27	Rubella IgG PC Elecsys	8 x 1	ml	0,00	0	1	0	24%
28	Rubella IgM PC Elecsys	4 x 1	ml	0,00	0	2	0	24%
29	Syphilis PC Elecsys	2 x 2	ml	0,00	0	2	0	24%
30	Toxo IgG PC Elecsys	8 x 1	ml	0,00	0	1	0	24%
31	Toxo IgM PC Elecsys	8 x 0,7	ml	0,00	0	1	0	24%
32	Troponin PC Elecsys	2 x 2	ml	0,00	0	37	0	24%
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΥΛΙΚΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ (€)</b>							<b>127,71</b>	

<b>ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)</b>		<b>29.998,86</b>	
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ ΦΠΑ (€)</b>		<b>32.060,08</b>	

Το hardware (printers, barcode printers, οθόνες, Η/Υ) που αφορούν το LIS, τα απαραίτητα αναλώσιμα για τους εκτυπωτές (χαρτί A4, toner), βαρύνουν τον προμηθευτή.

Οι αναγραφόμενες ποσότητες είναι ενδεικτικές και έχουν προσδιοριστεί κατ' εκτίμηση των αναγκών της Αναθέτουσας Αρχής, με βάση την κατανάλωση αντίστοιχων ειδών κατά τα προηγούμενα έτη. Η Αναθέτουσα Αρχή δεν έχει υποχρέωση να εξαντλήσει τις ποσότητες αυτές ή τον προϋπολογισμό της προμήθειας, εφόσον τούτο δεν επιβάλλεται από τις ανάγκες του, όπως αυτές θα διαμορφωθούν στη διάρκεια της σύμβασης.