



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

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων  
(περιοχή Παπάγου)  
**Τ.Κ.** : 59100  
**ΤΜΗΜΑ** : Οικονομικό  
**ΓΡΑΦΕΙΟ** : Προμηθειών  
**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** : Κων. Σαλαμανίκα  
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ** : 23313 51137 / 51313  
**e-mail** : [prom4@verhospi.gr](mailto:prom4@verhospi.gr)

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ**  
**αρ. πρόσκλησης 103/2024**

**ΠΡΟΣ**

**ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΘΕΜΑ:** «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΣΗ ΕΤΗΣΙΑΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΠΟΙΟΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΤΟΥ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ (CPV 72250000-2), ΤΗΣ ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑΣ ΒΕΡΟΙΑΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ»

**ΣΧΕΤΙΚΑ:**

- ο Ν. 4412/2016 (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,
- η με αρ. πρωτ. 919/16-02-2016 (θέμα 4<sup>ο</sup>) Εγκύκλιος της Επιτροπής προμηθειών του Υπουργείου Υγείας, σχετικά με την υποχρέωση των εργαστηρίων να εφαρμόζουν μεθόδους εσωτερικού και εξωτερικού ελέγχου και να συμμετέχουν σε προγράμματα εξωτερικού ελέγχου ποιότητας που εφαρμόζονται από πιστοποιημένους φορείς,
- το με αρ. πρωτ. 14589/11-10-2024 Έγγραφο της Διευθύντριας του Μικροβιολογικού τμήματος, της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γεν. Νοσοκομείου Ημαθίας, σχετικά με την ανάγκη συμμετοχής του Μικροβιολογικού εργαστηρίου σε προγράμματα εξωτερικής αξιολόγησης ποιότητας για τη διασφάλιση των αποτελεσμάτων του
- η με αρ. πρωτ. 15588/31-10-2024 Απόφαση Διοικητή του Γεν. Νοσοκομείου Ημαθίας περί ορισμού Επιτροπής Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών για την Ανάθεση Ετήσιας Παροχής Υπηρεσιών Εξωτερικού ποιοτικού ελέγχου των εξετάσεων του Μικροβιολογικού εργαστηρίου της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γεν. Νοσοκομείου Ημαθίας,
- το από 11-11-2024 Πρακτικό της Επιτροπής Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών για την Ανάθεση της Παροχής Υπηρεσιών Εξωτερικού ποιοτικού ελέγχου των εξετάσεων του Μικροβιολογικού εργαστηρίου,
- η με αρ. 29/14-11-2024 (θέμα 34<sup>ο</sup>) (24REQ015820477) Πράξη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γεν. Νοσοκομείου Ημαθίας περί αναγνώρισης αναγκαιότητας, έγκρισης σκοπιμότητας

της υπηρεσίας και διενέργειας διαγωνιστικής διαδικασίας με απευθείας ανάθεση κατόπιν Πρόσκλησης Υποβολής Προσφοράς προς Κάθε ενδιαφερόμενο, για την Ανάθεση Ετήσιας Παροχής Υπηρεσιών Εξωτερικού ποιοτικού ελέγχου των εξετάσεων του Μικροβιολογικού εργαστηρίου και ορισμού μελών Επιτροπής Αξιολόγησης και

7. η με αρ. πρωτ. 16610/21-11-2024 (Απ. 440η – 2640η) (24REQ015421110) Απόφαση Δέσμευσης Πίστωσης Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γεν. Νοσοκομείου Ημαθίας

Το Γενικό Νοσοκομείο Ημαθίας - Υγ. Μονάδα Βέροιας, λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά, γνωστοποιεί κάθε ενδιαφερόμενο ότι προβαίνει σε:

**Πρόσκληση Υποβολής Προσφοράς για την Ανάθεση Ετήσιας Παροχής Υπηρεσιών Εξωτερικού ποιοτικού ελέγχου των εξετάσεων του Μικροβιολογικού εργαστηρίου (CPV 72250000-2), της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γεν. Νοσοκομείου Ημαθίας, με τη διαδικασία της Απευθείας Ανάθεσης και ύστερα από έκδοση της παρούσας Πρόσκλησης, συνολικού προϋπολογισμού 3.025,00 € χωρίς ΦΠΑ (3.751,00 € με ΦΠΑ 24%). Κριτήριο κατακύρωσης της ανάθεσης ορίζεται η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής, για την υλοποίηση του ζητούμενου Αντικειμένου της σύμβασης, όπως αυτό αναλυτικά περιγράφεται στο τέλος της παρούσας, σε χρονικό διάστημα ενός (1) έτους από την ημερομηνία υπογραφής του Συμφωνητικού/Σύμβασης.**

Κατόπιν τούτων, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε σε ηλεκτρονική μορφή στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου [protokollo@verhospi.gr](mailto:protokollo@verhospi.gr), τα ακόλουθα:

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

#### **ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:**

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

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

- α)** ότι αποδέχεται όλους τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης,
- β)** ότι η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας Πρόσκλησης,
- γ)** ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της Σύμβασης,
- δ)** ότι η προσφορά του ισχύει για διάστημα ενός (1) έτους από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και
- ε)** ότι η οικονομική προσφορά δεσμεύει τον Ανάδοχο για όλη τη διάρκεια ισχύος της Σύμβασης και σε τυχόν παράταση/προαίρεση αυτής.

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

- A. Η πλήρης τεχνική περιγραφή** για το υπό ανάθεση αντικείμενο στην ελληνική γλώσσα, όπως αυτή περιγράφεται αναλυτικά στις Τεχνικές Προδιαγραφές της παρούσας Πρόσκλησης και τα συνυποβαλλόμενα πιστοποιητικά (βεβαιώσεις και κάθε άλλο

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 κλπ-), ώστε να επιτυγχάνεται αντικειμενική αξιολόγηση.

**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/προαίρεση αυτής. Αποκλείεται οποιαδήποτε αναθεώρηση των τιμών της προσφοράς και οποιαδήποτε αξίωση του Αναδόχου πέραν του προσφερόμενου αντίτιμου μέχρι την οριστική παραλαβή των παραδοτέων και την αποπληρωμή της.

**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<sup>1</sup>.
- 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,

<sup>1</sup> Να προσκομιστεί παραστατικό ισχύουσας κατά την υποβολή εκπροσώπησης.

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 υποχρεώσεων τους όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

- 3) **Υπεύθυνη δήλωση** του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δε 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).**

**Κάθε προσφορά** συντάσσεται σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο Ν. 4412/2016 όπως αυτός τροποποιήθηκε και ισχύει, στην Ελληνική Γλώσσα.

Το Αντικείμενο της ανάθεσης θα αφορά στην κάλυψη της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γεν. Νοσοκομείου Ημαθίας και η παράδοση θα εκτελεσθεί μετά την υπογραφή του σχετικού Συμφωνητικού και σύμφωνα με τα αναγραφόμενα σε αυτό. Σε περίπτωση εξάντλησης της συμβατικής αξίας λόγω έκτακτων αναγκών Δημόσιας Υγείας, δίνεται η δυνατότητα διαφοροποίησης της χρονικής διάρκειας της Σύμβασης.

Η χρηματοδότηση θα γίνει από τον τακτικό προϋπολογισμό της Υγειονομικής 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 Αναδόχου, θα γίνει από το Γ. Νοσοκομείο Ημαθίας (Υγ. Μον. Βέροιας) 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).

**Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς της διαγωνιστικής διαδικασίας ορίζεται η Τρίτη 03-12-2024 και ώρα 12:00η μεσημβρινή.**

Οι τεχνικές προδιαγραφές του υπό Ανάθεση Αντικειμένου, επισυνάπτονται στο τέλος της παρούσας.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ**

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ/ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ	Μ/Μ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ Μ/Μ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)
<b>ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ ΠΟΙΟΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ (CPV 72250000-2)</b>				
1	<b>Συνδυαστικό Πρόγραμμα Κλινικής Χημείας και Ανοσολογικών Εξετάσεων</b>	(Γλυκόζη, Ουρία, Κρεατινίνη, Νάτριο, Κάλιο, Χλώριο, Ολικά Λευκώματα, Αλβουμίνη, Χοληστερόλη, HDL-χοληστερόλη, LDL-Χοληστερόλη, Τριγλυκερίδια, Ουρικό οξύ, Χολερυθρίνη, Άμεση Χολερυθρίνη, Ασβέστιο, Φωσφόρος, Μαγνήσιο, Σίδηρος, Τρανσαμινάσες, Αλκαλική φωσφατάση, γGT, LDH, CK, Ψευδοχολινεστεράση, Λιπάση και Αμυλάση) και επιπλέον τις εξετάσεις CRP, ASTO, Φερίτινη, Φυλλικό οξύ, B12, FT3, FT4, TSH, PSA, β-HCG και Οιστραδιόλη (E2)	ΥΠΗΡΕΣΙΑ (6 ΑΠΟΣΤΟΛΕΣ/ΕΤΟΣ)	<b>430,00</b>
2	<b>Παράγοντες πήξεως</b>	Χρόνος προθρομβίνης (PT), Χρόνος προθρομβίνης INR, Χρόνος μερικής θρομβοπλαστίνης (PTT), Ινωδογόνο Fibrinogen), D-dimers	ΥΠΗΡΕΣΙΑ (6 ΑΠΟΣΤΟΛΕΣ/ΕΤΟΣ)	<b>335,00</b>
3	<b>Πρόγραμμα Δεικτών Καρδιακής Βλάβης και hs-CRP</b>	CK, CK-MB activity, Τροπονίνη-T, pro-BNP	ΥΠΗΡΕΣΙΑ (6 ΑΠΟΣΤΟΛΕΣ/ΕΤΟΣ)	<b>390,00</b>
4	<b>Δείκτες Νεοπλασίας (Καρκινικοί Δείκτες)</b>	PSA, Free PSA, CEA (καρκινοεμβρυικό αντιγόνο), Α-φετοπρωτεΐνη (AFP), CA 125, CA 15-3, CA 19-9	ΥΠΗΡΕΣΙΑ (6 ΑΠΟΣΤΟΛΕΣ/ΕΤΟΣ)	<b>400,00</b>
5	<b>Ορμόνες Αναπαραγωγής και δείκτες αναιμίας</b>	FSH, LH, Οιστραδιόλη (E2), Προγεστερόνη, Προλακτίνη, Τεστοστερόνη, Χοριακή Γοναδοτροπίνη (HCG), Α-φετοπρωτεΐνη (AFP), Κορτιζόλη, Φερίτινη, Βιταμίνη B12, Φυλλικό οξύ, IgE και Τρανσφερίνη	ΥΠΗΡΕΣΙΑ (6 ΑΠΟΣΤΟΛΕΣ/ΕΤΟΣ)	<b>390,00</b>
6	<b>Πρόγραμμα Γενικής Ούρων</b>	(Πρωτεΐνες, Γλυκόζη, Κετόνες, Αίμα, Χολερυθρίνη, Ουροχολινογόνο, Νιτρώδη, Λευκοκυτταρική Εστεράση, Ασκορβικό οξύ), Μακροσκοπική (Ώψη, Χροιά, Οσμή, pH, Ίζημα, Ειδικό Βάρος) και Μικροσκοπική Εξέταση (Επιθηλιακά κύτταρα, Ερυθρά Αιμοσφαίρια, Πυοσφαίρια, Βλέννη, Κύλινδροι, Κρύσταλλοι, Άμορφα άλατα, Μικροοργανισμοί)	ΥΠΗΡΕΣΙΑ (6 ΑΠΟΣΤΟΛΕΣ/ΕΤΟΣ)	<b>385,00</b>
7	<b>Πρόγραμμα Βιοχημικών Δεικτών Ούρων</b>	Κρεατινίνη, Νάτριο, Κάλιο, Ολικά Λευκώματα, Μικροαλβουμίνη Ούρων, Γλυκόζη, Ουρία, Μαγνήσιο, Ασβέστιο, Φώσφορος, Ουρικό Οξύ, Αμυλάση	ΥΠΗΡΕΣΙΑ (6 ΑΠΟΣΤΟΛΕΣ/ΕΤΟΣ)	<b>350,00</b>
8	<b>Πρόγραμμα Γλυκοζυλιωμένης Αιμοσφαιρίνης (HbA1c)</b>	Γλυκοζυλιωμένη Αιμοσφαιρίνη (HbA1c)	ΥΠΗΡΕΣΙΑ (24 ΑΠΟΣΤΟΛΕΣ/ΕΤΟΣ)	<b>345,00</b>
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)</b>				<b>3.025,00</b>

- Συμβατά με τους αναλυτές του εργαστηρίου:  
CS-2500, Sysmex / CA-600, Sysmex / XN-1000, Sysmex / SA-01, Sysmex / cobas u 601 / cobas e 402 (cobas pure) / cobas c 303 (cobas pure) / cobas e 411 / cobas e 801 (cobas pro) / cobas c 503
- Να αποστέλλεται τόσο σε ηλεκτρονική όσο και έντυπη μορφή η Έκθεση απόδοσης και στατιστικών για τα αποτελέσματα κάθε δείγματος καθώς και ετήσια συγκεντρωτική.
- Να παρέχεται Πιστοποιητικό συμμετοχής στην έναρξη του προγράμματος ή κατά την διάρκεια όταν ζητηθεί από το εργαστήριο και πιστοποιητικό ολοκλήρωσης της συμμετοχής στο τέλος του προγράμματος.
- Ο συμμετέχων να είναι διαπιστευμένος ως προς την διενέργεια σχημάτων εξωτερικής αξιολόγησης ποιότητας με τις απαιτήσεις του πρότυπου ISO 17043 9001:2015 από ανεξάρτητο διαπιστευμένο φορέα.
- Ο συμμετέχων να παρέχει ολοκληρωμένη σειρά προγραμμάτων εξωτερικής αξιολόγησης.
- Ο συμμετέχων να παρέχει άμεση επιστημονική υποστήριξη στο εργαστήριο καθ' όλη τη διαδικασία.
- Η εταιρεία να διαθέτει ευρύ πελατολόγιο (να κατατεθεί κατάλογος).
- Ο μειοδότης θα αναδειχθεί στο σύνολο της προσφοράς για την παραπάνω υπηρεσία (Α/Α: 1-8).