



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ

Ιωάννινα, 04/03 /2019

Αριθ. Πρωτ. :3120

ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Διεύθυνση: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
Υποδιεύθυνση: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
Ταχ. Δ/νση: Λεωφόρος Μακρυγιάννη
Τ.Κ.: 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Πληροφορίες: Α. ΚΑΡΡΑ
Τηλ.: 2651080624
Fax: 2651029470
Email: Promithies1@gni-hatzikosta.gr

ΠΡΟΣ:

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

**ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
www.gni-hatzikosta.gr**

**ΑΡΙΘ. 17/19 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΟΥ ΔΕΝ
ΑΠΑΙΤΟΥΝ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ**

- ΣΧΕΤΙΚΑ:**
- α) Τις διατάξεις του Ν. 4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)», καθώς και τις λοιπές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας
 - β) Του άρθρου 107 του ν. 4497/2017 (Α' 171) «Τροποποιήσεις του ν. 4412/2016 (Α' 147)»
 - γ) Το αριθ. 2725/27-02-2019 αίτημα του τμήματος της Αιμοδοσίας
 - δ) Την αριθμ. 474/28.02.2019 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ: ΩΞΦ346906Ω-ΒΟΠ)
 - ε) Την αριθμ. 3101/4.03.2019 απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου.

Έπειτα από την παραπάνω (ε) σχετική ο διοικητής του Νοσοκομείου αποφάσισε την έγκριση της προμήθειας **ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΟΥΝ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ, για ένα (1) έτος, προϋπολογισμού 4.500,00€ με ΦΠΑ**, με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης κατόπιν έρευνας αγοράς με συλλογή προσφορών για την άμεση κάλυψη των αναγκών του τμήματος της Αιμοδοσίας.

Έπειτα από τα παραπάνω καλούνται οι ενδιαφερόμενοι υποψήφιοι οικονομικοί φορείς να καταθέσουν γραπτή κλειστή τεχνοοικονομική προσφορά, έως την **13-03-2019 ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ και ώρα 11.00 π.μ.** στο Γραφείο Προμηθειών του Γ.Ν.Ι. «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ».

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Ημερομηνία διενέργειας: 13/03/2019 ημέρα Τετάρτη και ώρα 11:00 π.μ. στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου.

Λήξη προθεσμίας παραλαβής των προσφορών: 13/03/2019 και ώρα 11:00 π.μ.

Η κατακύρωση θα γίνει με κριτήριο την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή).

Να κατατεθεί σε ξεχωριστό φάκελο η ΤΕΧΝΙΚΗ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ προσφορά σε δύο αντίτυπα (πρωτότυπο & αντίγραφο).

Η αποσφράγιση των προσφορών (Τεχνική και Οικονομική) θα γίνει ενιαία στον ίδιο χρόνο.

Εγγυητική Επιστολή συμμετοχής δεν απαιτείται.

Εγγυητική Επιστολή καλής εκτέλεσης δεν απαιτείται.

Ισχύς προσφοράς: Εκατόν είκοσι (120) ημέρες.

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ – ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ

Αντιδραστήρια Αιμοδοσίας για εξετάσεις που δεν απαιτούν εξοπλισμό:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΑΡΙΘ. ΕΞΕΤ.
1	Western Blot για HCV	60
2	Western Blot για HIV 1,2	40
ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ ΦΠΑ		4.500,00€

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Το είδος **με α/α 1 του πίνακα** (HCV –Western Blot) απαιτείται να έχει τις εξής προδιαγραφές:

1. Να είναι διαγνωστικό τεστ τελευταίας γενιάς για την επιβεβαίωση και ταυτοποίηση των αντισωμάτων έναντι του ιού της ηπατίτιδας C, με τη μέθοδο της ανοσοαποτύπωσης σε ορό ή πλάσμα.
2. Να διαθέτει σήμανση CE MARK.
3. Να χρησιμοποιεί συνθετικά πεπτίδια (υψηλή ειδικότητα) και ανσυνδυασμένες πρωτεΐνες (υψηλή ευαισθησία).
4. Να χρησιμοποιεί αντιγόνα από τον E2/NS1 επίτοπο, ο οποίος δείχνει μεγάλη πολυμορφικότητα.
5. Να αναγνωρίζει μόνο την A περιοχή από τον επίτοπο NS5 και όχι τη B (η οποία ως γνωστόν ευθύνεται για πολλά ψευδώς θετικά αποτελέσματα).
6. Πελατολόγιο για το είδος αυτό.

Η Δ/ΝΤΡΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

Χ. ΚΑΘΑΡΟΠΟΥΛΟΥ

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ - ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1. Να κατατεθούν έγγραφες σφραγισμένες προσφορές (Οικονομική & Τεχνική) εις διπλούν.
2. Αντιπροσφορές ή εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται.
3. Οι τιμές να δοθούν, ανά ζητούμενο είδος και μονάδα μέτρησης σε ευρώ και να περιλαμβάνουν τις νόμιμες κρατήσεις εκτός ΦΠΑ.
4. Για κάθε προσφερόμενο είδος να αναφέρεται ο αύξων αριθμός του είδους που είναι καταχωρημένο στο παρατηρητήριο τιμών της ΕΠΥ και η τιμή αυτού. Σε αντίθετη περίπτωση να γίνεται αναφορά ότι αντίστοιχο είδος δεν υπάρχει στο παρατηρητήριο τιμών της ΕΠΥ. Οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του παρατηρητηρίου.
5. Η κατακύρωση θα γίνει με κριτήριο την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή), ανά ζητούμενο είδος, για όσες προσφορές πληρούν τις ελάχιστες ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές.
6. Η χρονική ισχύς της σύμβασης ορίζεται σε ένα (1) έτος με δικαίωμα διμηνιαίας παράτασης σε περίπτωση μη εξαντλήσεως των ποσοτήτων και του ετήσιου συμβατικού ποσού.
7. Τον προμηθευτή θα βαρύνουν οι προβλεπόμενες από τον νόμο κρατήσεις.
 1. Υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (ΦΕΚ 545 Β' /24-3-'09): 2,00 % (δύο τοις εκατό).
 2. Υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων: κράτηση 0,06% επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων (Ν. 4146/2013 -ΦΕΚ 90/18.4.2013 και Ν. 4013/2011 - ΦΕΚ 204/Α' /15.9.2011- Ν. 4412/2016 - ΦΕΚ 147/Α' /8.8.2016). Σημειώνεται ότι η κράτηση επιβαρύνεται με χαρτόσημο 3% και ΟΓΑ χαρτοσήμου 20%, που αποδίδονται από την αναθέτουσα αρχή στο Δημόσιο, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις περί χαρτοσήμου
 3. Κατά την πληρωμή του τιμήματος παρακρατείται ο προβλεπόμενος από το άρθρο 24 του Ν. 2198/1994 φόρος εισοδήματος.
 4. Κράτηση 0,06% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης Υπέρ της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών (Α.Ε.Π.Π), καθώς και των λοιπών λεπτομερειών εφαρμογής της παραγράφου 3, του άρθρου 350 του ν. 4412/2016 (Α'147). Στην παραπάνω κράτηση παρακρατείται επίσης το αναλογούν Χαρτόσημο 3% υπέρ Δημοσίου και ΟΓΑ χαρτοσήμου 20% επί του χαρτοσήμου.

8. Η παράδοση των ειδών θα γίνεται τμηματικά και εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από τη σχετική παραγγελία του τμήματος του Νοσοκομείου. Η παράδοση των ειδών θα γίνεται με ευθύνη και έξοδα του προμηθευτή στις αποθήκες του Νοσοκομείου.
9. Να δηλώνεται ότι όλα τα προσφερόμενα είδη φέρουν πιστοποιητικό καταλληλότητας CE και επίσης ότι θα παρέχονται, εφόσον ζητηθούν από την αρμόδια επιτροπή, οποιοσδήποτε διευκρινίσεις και πιστοποιητικά.
10. Προσφορές οι οποίες δεν είναι σύμφωνες με τα παραπάνω οριζόμενα θα απορρίπτονται.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει μαζί με την προσφορά τους να επισυνάψουν και τα παρακάτω:

1. Υπεύθυνη δήλωση που θα αναφέρεται ότι ο συμμετέχων στο διαγωνισμό αποδέχεται πλήρως τους όρους της πρόσκλησης

2. Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου. Η υποχρέωση αφορά ιδίως: αα) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ββ) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, γγ) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.

β. Φορολογική ενημερότητα.

γ. Ασφαλιστική ενημερότητα (άρθρο 80 παρ.2 του Ν.4412/2016).

3. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό, από όπου να προκύπτουν τα μέλη και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΡΒΟΥΝΗΣ