



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αίγιο 26/11/2015

Αρ.Πρωτ.10973

6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ  
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΧΑΪΑΣ

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΙΓΙΟΥ

Τμήμα: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ (Γρ. Προμηθειών)

Ταχ. Δ/ση: Άνω Βουλωμένο

Τ.Κ.: 25100 ΑΙΓΙΟ

Τηλ: 2691059437

Fax : 2691021705

E-mail: prom@gnaigio.gr

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

### ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Μετά το με αριθμ. 1286/13-10-2015 αίτημα προμήθειας εξωσυμβατικών ειδών της Διαχείρισης Υλικού για τις **επείγουσες ανάγκες** Διαφόρων Τμημάτων του Νοσοκομείου και την αριθμ. 34/17-11-2015 (θέμα 19<sup>ο</sup>) απόφαση του Δ.Σ.

Το Γενικό Νοσοκομείο Ανατολικής Αχαΐας **προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο** σε διαγωνιστική διαδικασία με **συλλογή προσφορών** για την προμήθεια των παρακάτω ειδών:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΑΝΑ ΕΙΔΟΣ ΜΕ ΦΠΑ
1	<b>ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ</b> 1. Το ρύγχος διάτρησης να μην είναι αμβλύ και καταστρέφει τους ασκούς 2. Να διαθέτει διπλό θάλαμο διήθησης και σταγονομέτρησης, διάφανο να κατακρατά με την μεμβράνη μικροσωματίδια, λιπίδια κ.λ.π. 3. Ο κύριος σωλήνας να είναι πάνω από 150cm, διάφανος για καλύτερο έλεγχο της ποιότητας του μεταγγιζόμενου αίματος, να είναι εύκαμπτος, ισοπαχής και άχρωμος. 4. Το φίλτρο να είναι μεγάλης επιφάνειας και να εξασφαλίζει υψηλή απόδοση φιλτραρίσματος, εύκολη απομάκρυνση φυσαλίδων. 5. Ρυθμιστής ροής. 6. Διάρκεια αποθήκευσης πάνω από τέσσερα χρόνια. 7. Υποδοχή (σύνδεσμο) LUER LOCK 8. Είσοδος για εγχύσεις. 9. Ατομική συσκευασία.	ΤΕΜ.	2.000	688,80 €

Κριτήριο κατακύρωσης & τελικής επιλογής Προμηθευτή είναι η χαμηλότερη τιμή ανά είδος και προϋπολογισμός συνολικής δαπάνης **688,80 € συμπτ/νου Φ.Π.Α. 23% ΚΑΕ 1311<sup>Α</sup>.**

CPV 33194000-6

Οι τιμές των προσφερόμενων ειδών δεν πρέπει να ξεπερνούν τις τιμές των ειδών για όσα υπάρχουν στο παρατηρητήριο τιμών. Στην Οικονομική προσφορά θα αναφέρεται η αντίστοιχη τιμή και ο κωδικός του είδους στο Παρατηρητήριο Τιμών.

Σε περίπτωση που το προσφερόμενο είδος δεν ταυτίζεται με αντίστοιχο είδος του Παρατηρητηρίου Τιμών, ζητείται η υποβολή Υπεύθυνης Δήλωσης της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία πρέπει να δηλώνεται ότι το συγκεκριμένο είδος δεν ταυτίζεται με αντίστοιχο του Παρατηρητηρίου Τιμών.

Τα προσφερόμενα είδη να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE και οι εταιρείες διακίνησης να εφαρμόζουν πιστοποιημένο σύστημα διαχείρισης ποιότητας, σύμφωνα με την Ελληνική και Ευρωπαϊκή Νομοθεσία.

Η αποστολή των προσφορών, θα γίνει στο Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου, με **FAX (2691029678)** μέχρι **2 Δεκεμβρίου 2015, ημέρα Τετάρτη και ώρα 14.00μ.μ.**

Ημερομηνία αξιολόγησης των προσφορών από την αρμόδια επιτροπή είναι η **3η Δεκεμβρίου 2015, ημέρα Πέμπτη και ώρα 11.00π.μ.**

Οι ενδιαφερόμενοι που επιθυμούν να συμμετέχουν στην διαγωνιστική διαδικασία θα πρέπει **επί ποινή αποκλεισμού** στην τεχνικοοικονομική τους προσφορά να δηλώνουν ότι διαθέτουν τα προσφερόμενα είδη ετοιμοπαράδοτα και να καταθέτουν δείγματα.

**Στις προσφορές υποχρεωτικά να αναγράφεται: Α)ο κωδικός προϊόντος (product ID) που έχει εκδοθεί από το ΕΚΑΠΤΥ (πρώην ΕΚΕΒΥΛ ΑΕ) και Β) ο κωδικός GMDN.**

Η παράδοση των ειδών θα γίνεται στο χώρο και το τμήμα που θα υποδεικνύεται από το Νοσοκομείο με έξοδα και ευθύνη του Προμηθευτή, μετά από αποστολή έγγραφου αιτήματος, το αργότερο εντός τριών (3) εργασίμων ημερών από την λήψη του αιτήματος.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΚΩΝ/ΝΟΣ ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΣ