



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1^{ης} ΥΓΕΙΟΝ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
«Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ»
Ν.Π.Δ.Δ.

Γραφείο : Προμηθειών
Τηλ.:213 2042202
Πληροφορίες: Πετρούλια Άννα

Ημερ.: 24-04-2025

Αριθ. Πρωτ. ΟΙΚ.4417

ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ ΓΙΑ ΥΛΙΚΑ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	CPV
1. 33000028	ΠΙΠΕΤΕΣ PASTEUR 1 ML	5.000 TMX	33141500-5
2. 33000069	ΠΛΑΚΕΣ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΥ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ MX 5*5	500 TMX	33141500-5
3. 33000040	ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ ΠΛΑΣΤΙΚΑ 5ML RIA	3.000 TMX	33141500-5
4. 33000024	ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ ΥΑΛΙΝΑ RIA 12*75 5 ML	882 TMX	33141500-5
5. 33000019	ΧΑΡΤΙ ΔΙΗΘΗΤΙΚΟ 39*39 CM	5.000 TMX	33141500-5

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1. ΠΙΠΕΤΕΣ PASTEUR 1 ML

Πιπέτες Pasteur(παστεράκια) χωρητικότητας 1ml από πλαστικό εύκαμπτο υλικό.

2. ΠΛΑΚΕΣ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΥ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ MX 5X5

Πλάκες πλαστικές μιας χρήσεως 25 θέσεων (5X5) για τον καθορισμό ομάδος αίματος.

3. ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ ΠΛΑΣΤΙΚΑ 5ML RIA

Σωληνάρια RIA των 5 ml 12X75 mm με στρογγυλό πυθμένα πλαστικά.

4. ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ ΥΑΛΙΝΑ RIA 12*75 5 ML

Σωληνάρια των 5 ml 12X75 mm με στρογγυλό πυθμένα γυάλινα.

5. ΧΑΡΤΙ ΔΙΗΘΗΤΙΚΟ

Πάχους 50gr/m2, διαστάσεων 39*39 cm σε πακέτο των 500 φύλλων.

Οι προσφερόμενοι θα δίνουν κάθε δυνατή διευκρίνιση σχετικά με το είδος (ποσότητα που αναλογεί σε κάθε συσκευασία, μάρκα κ.λ.π.) όπου αυτό είναι εφικτό.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- Οι συμμετέχοντες στην διαδικασία πρέπει να δηλώσουν στην τεχνική τους προσφορά το εργοστάσιο κατασκευής των προϊόντων, καθώς και τον τόπο εγκατάστασής του. Το εργοστάσιο κατασκευής καθώς και ο τελικός διανομέας θα πρέπει να διαθέτουν σύστημα διασφάλισης ποιότητας, σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα ISO 9001 ή ISO 13485 κ.τ.λ.

2. Σε περίπτωση προσφοράς προϊόντος που κατασκευάζεται σε χώρα εκτός Ε.Ε., δήλωση στην οποία να αναφέρεται σε ποια (ες) αγορά (ες) κράτους μέλους κυκλοφορεί το προσφερόμενο προϊόν και η οποία να συνοδεύεται από αποδεικτικά στοιχεία από τα οποία να προκύπτει ότι, η εισαγωγή και διάθεση του προϊόντος στα κράτη μέλη της Ε.Ε. επιτρέπεται χωρίς περιορισμούς καθώς και πίνακα πελατών ή άλλα αποδεικτικά στοιχεία σχετικά με τις πωλήσεις του εν λόγω προϊόντος, είτε από τον ίδιο είτε από τον κατασκευαστή.
3. Το προσφερόμενο είδος θα πρέπει να συμμορφώνεται με τις διεθνείς και ευρωπαϊκές προδιαγραφές/απαιτήσεις προτύπων ασφαλείας, διαθέτοντας σήμανση CE (ΚΥΑ ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ.130648//ΦΕΚ Β/2198/02.10.2009 – εναρμόνιση με το άρθρο 8 της οδηγίας 93/42/ΕΟΚ/14.6.1993, ως ισχύει) και να φέρει σε ευκρινή θέση του τελικού περιέκτη του την ανωτέρω προβλεπόμενη σήμανση.
4. Οι προμηθευτριες εταιρείες θα πρέπει να διαθέτουν πιστοποίηση, για την τήρηση συστήματος αρχών και κατευθυντηρίων γραμμών ορθής πρακτικής - διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων (Υπουργική Απόφαση ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/2004), ως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
5. **ΠΡΟΣΟΧΗ Υποχρεωτική κατάθεση δείγματος. Σε περίπτωση μη προσκόμισης δείγματος, η προσφορά δεν θα γίνεται αποδεκτή.**

6. Η προσφορά να σταλεί έως **28-04-2025 ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ και ώρα 10:00πμ** στο [email: a.petroulia@pammakaristos-hosp.gr](mailto:a.petroulia@pammakaristos-hosp.gr) (Γραφείο Προμηθειών) σε μορφή PDF και να έχει ισχύ **360 (τριακοσίων εξήντα) ημερών.**

ΑΝΑΛΥΤΙΚΟΤΕΡΑ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:

1.
 - Κωδικός είδους Νοσοκομείου
 - Κωδικός είδους εταιρείας
 - Κωδ. Κατασκευαστή
 - Κατηγορία και περιγραφή υλικού
 - REF Number ή barcode
 - Κατασκευαστικός οίκος
2. Στην προσφορά να αναγράφεται ο κωδικός παρατηρητηρίου είδους(<http://84.205.248.47/front.php/simple/listing>) και η τιμή παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ ή να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υπάρχει σε αυτό.
3. Στην προσφορά είδους να αναφέρεται ο κωδικός του ΕΚΑΠΤΥ (πρώην ΕΚΕΒΥΛ ΑΕ) και ο κωδικός GMDN απαραίτητα. Να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υπάρχει σε αυτό.
4. Να δηλώνεται ότι το προσφερόμενο είδος φέρει πιστοποιητικό καταλληλότητας CE.
5. Να αναφέρεται στην προσφορά ο χρόνος ισχύος προσφοράς και ο χρόνος παράδοσης των υλικών.
6. Εάν δεν υπάρχουν τα υλικά κατά το χρονικό διάστημα του αιτήματός μας, παρακαλούμε για έγγραφη ενημέρωση και από ποιο χρονικό διάστημα θα είναι αυτά διαθέσιμα από την εταιρεία σας. Σε περίπτωση μη δήλωσης εννοείται ότι υπάρχει ετοιμοπαράδοτο υλικό και κατ'επέκταση άμεση παράδοση. Αν δεν τηρηθούν τα ανωτέρω το νοσοκομείο θα απευθυνθεί στον επόμενο βάση τιμής προμηθευτή και η διαφορά τιμής θα βαρύνει τον αρχικό μειοδότη-προμηθευτή. **ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ**
7. Τιμή προσφοράς: Αναλυτικά σε ΕΥΡΩ και σταθερή μέχρι την οριστική παραλαβή των ειδών. Να δηλώνεται και ο ΦΠΑ που υπόκειται το είδος. Η τιμή της προσφοράς σας δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την Τιμή Παρατηρητηρίου (όπου υπάρχει). Προσφορές που αναγράφουν τιμές πάνω από το Π. Τ. της ΕΠΥ (άρθρο 24 του Ν. 3846/2010 θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο ΦΠΑ βαρύνει το νοσοκομείο.
8. Χρόνος ισχύος προσφορών: Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για τριακόσιες εξήντα μέρες (360) ημέρες
9. Δείγμα ή προσπέκτους: Οι προσφορές θα συνοδεύονται από τα δείγματα για τα Προσφερόμενα Είδη ή προσπέκτους σε περίπτωση που πρόκειται για υλικό που η προσκόμιση δείγματος είναι ανέφικτη. Η προσκόμιση γίνεται έως ημερομηνία λήξης κατάθεσης προσφορών, επί ποινή αποκλεισμού.
Μη απαραίτητη αποστολή δείγματος μόνο σε περίπτωση που το Νοσοκομείο έχει δουλέψει με το υλικό που προσφέρει ο προμηθευτής, χωρίς προβλήματα. Παρακαλούμε σε αυτήν την περίπτωση να αναφέρετε το Δελτίο αποστολής / τιμολόγιο με το οποίο μας αποστάλθηκε το είδος. Η Επιτροπή αξιολόγησης διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγμα/ προσπέκτους αν το θεωρεί απαραίτητο για την αξιολόγηση της προσφοράς.
10. Χρόνος & Τόπος Παράδοσης Υλικών: Ως χρόνος παράδοσης ορίζονται το αργότερο τρεις (3) εργάσιμες ημέρες από την ημέρα που δίδεται η παραγγελία στην αντίστοιχη αποθήκη διαχείρισης (αποθήκη ή φαρμακείο) του Γ. Ν. Θ.Π ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ και ύστερα από έγγραφη παραγγελία. Τα υλικά να είναι **ετοιμοπαράδοτα** και να παραδίδονται ΑΜΕΣΑ στις αποθήκες του Νοσοκομείου το αργότερο εντός **3 ημερών από την αποστολή της παραγγελίας, εργάσιμες ημέρες και ώρες 8:00πμ-14:00μμ. Η παραγγελία μπορεί να εκτελεστεί είτε εξ ολοκλήρου, είτε τμηματικά**, σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου και κατόπιν έγγραφης ενημέρωσης. Στην ενημέρωση θα αναφέρονται : 1)στοιχεία παραγγελίας 2)χρόνος παράδοσης υπολοίπου που δεν θα ξεπερνά τις 10 ημέρες (ημερολογιακές) 3)αιτία καθυστέρησης της παραγγελίας.
11. Τρόπος παράδοσης – παραλαβής: Τα υπό παραγγελία είδη θα παραδίδονται όλα μαζί είτε τμηματικά και θα συνοδεύονται από τα ανάλογα τιμολόγια. Απαραίτητη προϋπόθεση στο τιμολόγιο του προμηθευτή να αναγράφεται: ΑΔΑ, ΑΔΑΜ (κατά περίπτωση) και αρθ. παραγγελίας, ότι πρόκειται για υλικά της αίτησης, ο κωδικός του είδους του Νοσοκομείου, η επωνυμία, και σε κάθε παραστατικό αγοράς (δελτίο αποστολής και τιμολόγιο) κωδικός

ΛΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΘΡΑΣΥΒΟΥΛΟΣ