



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
2^η Υ.ΠΕ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥΑΡ.
« ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ »
Ταχ. Δ/ση: Ελενας Βενιζελου

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ

ΧΙΟΣ: 05-05-2020

ΠΡΩΤ.: οικ. 21

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

Τηλ.: 2271350106 Φαξ:2271350241

Email:paragelies@xioshosp.gr

ΘΕΜΑ: ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Το Γενικό Νοσοκομείο Χίου για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών του, προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την **προμήθεια των παρακάτω ειδών στο σύνολό τους.**

Α. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ ΦΠΑ
1		Βασικό στέλεχος μοσχεύματος	1	1X10.000,00	10.000,00	10.900,00(9%)
2		Ετερόπλευρο σκέλος μοσχεύματος	1	1X3.000,00	3.000,00	3.270,00(9%)
3		Θηκάρι εισαγωγής μοσχεύματος	1	1X283,82	283,82	332,07(17%)
4		Θηκάρι εισαγωγής μοσχεύματος	1	1X283,82	283,82	332,07(17%)
5		Σύρμα εισαγωγής υδρόφιλο Extra Stiff (180cm*0.89mm)	2	2X74,50	149,00	174,33(17%)
6		Σύρμα εισαγωγής J- Tip 180cm	1	1X31,00	31,00	36,27(17%)
7		Καθετήρας εισαγωγής Contra 2	1	1X22,00	22,00	23,98(9%)
8		Καθετήρας εισαγωγής 5 F (100cm*0.97mm) VER/135*	1	1X22,00	22,00	23,98(9%)
9		Θηκάρι εισαγωγής 7Fr*11cm	1	1X14,50	14,50	16,97(17%)

10		Θηκάρι εισαγωγής 8Fr*65cm	1	1X141,00	141,00	164,97(17%)
11		Σύρμα εισαγωγής υδρόφιλο	1	1X105,00	105,00	122,85(17%)
12		Μπαλόνι μορφοποίησης μοσχεύματος	1	1X290,00	290,00	316,10(9%)
	ΣΥΝΟΛΟ		13		14.342,14	15.713,59

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

Αριθμός Αιτήματος	7184/05-05-2020
ΚΑΕ	1311.01
Κριτήριο Κατακύρωσης	Χαμηλότερη τιμή
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	06-05-2020
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	08-05-2020
Τρόπος υποβολής προσφορών	ΦΑΞ:2271350241 e – mail:paragelies@xioshosp.gr

Υπονεφρικό ενδαγγειακό μόσχευμα κοιλιακής αορτής τριών (3) τεμαχίων με σύστημα Oring, ενσωματωμένο σύρμα καθετηριασμού και σύστημα ολικής επανατοποθέτησης.

Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Οι τιμές των προσφερόμενων ειδών θα πρέπει να είναι σύμφωνα με τις τιμές του παρατηρητηρίου ή σύμφωνα με τις τιμές της τελευταίας σύμβασης. Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: (ΑΦΜ, πλήρη επωνυμία, τηλέφωνο, φαξ, e-mail, και ΦΠΑ), ο χρόνος ισχύος της προσφοράς και να έχει την παρακάτω μορφή:

Αριθμός Αιτήματος	Κωδικός Νοσοκομείου	Περιγραφή Υλικού	Τιμή μονάδας € (χωρίς ΦΠΑ)	Κωδικός Παρατ/ρίου	Τιμή Παρατ/ρίου	Κωδικό Εμπορίου	GMDN	Κωδικός ΕΚΑΠΤΥ

Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται – επί ποινή απόρριψης – ο χρόνος παράδοσης των προσφερόμενων ειδών. Λόγω του επειγόντος της προμήθειας, το νοσοκομείο επιθυμεί τα προσφερόμενα είδη να είναι **ετοιμοπαράδοτα**, σε διαφορετική περίπτωση διατηρεί το δικαίωμα να απορρίψει την προσφορά αν κρίνει ότι ο χρόνος παράδοσης είναι μεγάλος σε σχέση με τις ανάγκες του.

Σε περίπτωση που η τιμή προσφοράς του είδους υπερβαίνει την αντίστοιχη τιμή παρατηρητηρίου, αυτή υποχρεωτικά απορρίπτεται. Τέλος, σε περίπτωση που το είδος δεν αντιστοιχίζεται με το παρατηρητήριο τιμών, αυτό θα αναφέρεται στη στήλη κωδικός παρατηρητηρίου.

Εναλλακτικές προσφορές και αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές. Στις περιπτώσεις δύο ή περισσότερων εναλλακτικών προσφορών ως κύρια θεωρείται αυτή με τα χαμηλότερη τιμή, οι υπόλοιπες δεν θα αξιολογούνται.

Οι εταιρείες που θα αποστείλουν προσφορά για ιατροτεχνολογικά προϊόντα θα πρέπει απαραίτητα να διαθέτουν τα νόμιμα πιστοποιητικά για τη διακίνηση και διανομή τους, και τα είδη θα πρέπει απαραίτητα να φέρουν την αντίστοιχη πιστοποίηση CE.

Επί της προσφοράς τους οι συμμετέχοντες θα πρέπει να δηλώνουν υπεύθυνα ότι δεν βρίσκονται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν. 4412/2016 για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν.

Τέλος το νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγμα προκειμένου να αξιολογήσει τις προσφορές και οι συμμετέχουσες εταιρείες υποχρεούνται - επί ποινή απόρριψης - να το αποστείλουν άμεσα.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

Α/Α

Ε. ΒΟΥΤΙΕΡΟΥ

ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ