



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
2<sup>η</sup> Υ.ΠΕ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ  
« ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ »

Ταχ. Δ/ση: Ελενας Βενιζελου

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

Τηλ.: 2271350358 Φαξ:2271350362

Email: trofima@xioshosp.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ

ΧΙΟΣ: 05 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2019

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 8 /05-02-2019

**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:

**Α. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ**

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ ΦΠΑ
1	15119000-5	ΚΙΛΟΤΟ	250	6,95	1893,88
2	15119000-5	ΚΟΤΟΠΟΥΛΟ ΦΙΛΕΤΟ	300	5,65	1847,55
3	15119000-5	ΛΑΠΑ	200	5,25	1144,50
4	15119000-5	ΨΑΡΙ ΓΑΛΕΟΣ ΦΙΛΕΤΟ ΚΑΤΕΨΥΓΜΕΝΟ	100	2,6	304,20
	ΣΥΝΟΛΟ		850		5.190,13

**Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**

Αριθμός Αιτήματος	2013/5-2-19
ΚΑΕ	1511.01
Κριτήριο Κατακύρωσης	ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ (Ως προς το σύνολο των αιτούμενων προϊόντων)
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	<b>05/02/2019</b>
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	<b>07/02/2019</b>
Τρόπος υποβολής προσφορών	<b>ΦΑΞ: 2271350362</b> <b>e – mail: trofima@xioshosp.gr</b>

**Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: ΑΦΜ, πλήρη επωνυμία, τηλέφωνο, φαξ, e-mail, ο συντελεστής ΦΠΑ), ο χρόνος ισχύος της προσφοράς και να έχει την παρακάτω μορφή:

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

### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

#### **A) ΝΩΠΟ ΒΟΕΙΟ ΚΡΕΑΣ ΜΠΟΥΤΙ ( ΚΙΛΟΤΟ-ΛΑΠΑ) .( 12-24 ΜΗΝΩΝ)**

##### **ΠΟΙΟΤΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΕΣ ΙΔΙΟΤΗΤΕΣ**

Οι προμηθευτές θα πρέπει να δηλώνουν υπεύθυνα ότι γνωρίζουν , εφαρμόζουν και συμμορφώνονται με τους κανονισμούς της Ευρωπαϊκής Ένωσης – και την αντίστοιχα εναρμονισμένη Ελληνική νομοθεσία- και αφορούν την τήρηση του <<πακέτου υγιεινής >> σχετικά με τον έλεγχο των τροφίμων με στόχο την βελτιστοποίηση της προστασίας της Δημόσιας Υγείας , καθώς και ότι ενημερώνονται για κάθε νεότερη εξέλιξη που αφορά τους νέους κανονισμούς τροφίμων.

Τα μεταφορικά μέσα με τα οποία θα προσκομίζει ο προμηθευτής τα προϊόντα του θα πρέπει να έχουν καταγραφικό θερμόμετρο για τον έλεγχο της θερμοκρασίας των προϊόντων , να είναι καθαρά, χωρίς δυσοσμίες, και να είναι εφοδιασμένα με την απαιτούμενη άδεια μεταφοράς προϊόντων από κτηνιατρική διεύθυνση. Το κρέας θα παραδίδεται κατά συγκεκριμένα τεμάχια σύμφωνα με τις παραγγελίες των της αποθήκης τροφίμων του τμήματος διατροφής του νοσοκομείου Χίου.

#### **B).ΝΩΠΟ ΤΕΜΑΧΙΣΜΕΝΟ ΚΟΤΟΠΟΥΛΟ**

Τα κοτόπουλα θα είναι Α΄ ποιότητας, προσφάτου σφαγής και του τύπου 70%. Να προέρχονται από υγιή εγχώρια κοτόπουλα και να είναι καλής θρεπτικής κατάστασης . Τα τεμάχια του νωπού συσκευασμένου κοτόπουλου θα αφορούν τεμαχισμένα νωπά στήθη σε ομαδική κλειστή πλαστική συσκευασία (σκαφάκι) μέσα σε χαρτοκιβώτια.

Οι συσκευασίες θα είναι σε κατάλληλες για τρόφιμα συσκευασίες και θα φέρουν ετικέτα που θα αναγράφεται ο κωδικός αριθμός έγκρισης Ε.Ε. του σφαγείου ή του τυποποιητηρίου, η θερμοκρασία συντήρησης, η ημερομηνία σφαγής, η ημερομηνία λήξης και το βάρος. Η ημερομηνία λήξης θα πρέπει να είναι τέτοια ώστε το προϊόν να λήγει τουλάχιστον 4 ημέρες μετά την ημερομηνία της παράδοσης. Η μεταφορά των ειδών στο νοσοκομείο, θα γίνεται με καθαρά και απολυμασμένα μεταφορικά μέσα του προμηθευτή, σε θερμοκρασίες έως +4οC, μέχρι εντός των ψυγείων της αποθήκης μας και σε ώρες που θα ορίζονται από την Διαχείριση Τροφίμων του Νοσοκομείου.

Εφόσον η προμηθεύτρια Εταιρεία αδυνατεί να εκτελέσει εγκαίρως την παραγγελία και δημιουργεί πρόβλημα στην Τροφοδοσία του Νοσοκομείου συντάσσεται πρωτόκολλο παράβασης (εάν αρνείται η προμηθεύτρια Εταιρεία να αποστείλει με fax αδυναμία της ως προς την εκτέλεση της παραγγελίας αναγράφεται αυτό επί του πρωτοκόλλου παράβασης) από την Επιτροπής Παραλαβής και με σχετική έγγραφη συναίνεση του Δ/κού Δ/ντή δύναται η Διαχείριση Τροφίμων να παραγγείλει από άλλη Εταιρεία. Οποιαδήποτε επιβάρυνση του Νοσοκομείου πέραν της συμβατικής τιμής καταλογίζεται στην προμηθεύτρια Εταιρεία.

Όλες οι ενδείξεις θα είναι υποχρεωτικά στην ελληνική γλώσσα, σε αντίθετη περίπτωση, δεν θα παραλαμβάνονται από την επιτροπή και θα συντάσσεται πρωτόκολλο παράβασης. Τα είδη θα παραδίδονται από τον προμηθευτή ή τον εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπό του, οποίος θα πρέπει να είναι ενήλικος και εγγράμματος, ώστε να μπορεί να υπογράψει τα σχετικά έγγραφα. Η ημερομηνία παράδοσής τους να είναι τουλάχιστον πέντε (5) ημέρες πριν την ημερομηνία λήξεως.

#### **Γ). ΚΑΤΕΨΥΓΜΕΝΑ ΨΑΡΙΑ**

Τα χορηγούμενα κατεψυγμένα ψάρια να είναι Α' ποιότητας απαλλαγμένα εντοσθίων και αυγών, κατεψυγμένα κατά μονάδα (IQF - Individually Quick Frozen) και να είναι συσκευασμένα σε Α και Β συσκευασία (κάλυψη με πλαστικό φύλλο Α μέσα σε χαρτοκιβώτιο Β) με τις απαραίτητες ενδείξεις στα ελληνικά (ονομασία, ημερομηνία παραγωγής, ημερομηνία λήξης, χώρα προέλευσης και αρ. έγκρισης εργαστηρίου σε περίπτωση τεμαχισμού και επεξεργασίας)

Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να έχουν συντηρηθεί κανονικά, να μη παρουσιάζονται σημεία αφυδάτωσης, σημεία επανακατάψυξης, αποχρωματισμού ή δυσάρεστης οσμής και γενικά να πληρούν τις εκάστοτε περί τροφίμων ισχύουσες διατάξεις και τις ειδικές διατάξεις περί κατεψυγμένων αλιευμάτων. Να αναφέρεται οπωσδήποτε το είδος του ψαριού. Οι προμηθεύτριες μονάδες θα έχουν κωδικό αριθμό κτηνιατρικής έγκρισης και να εφαρμόζουν το σύστημα ασφάλειας HACCP στην παραγωγή, αποθήκευση και διακίνηση των προϊόντων καθώς επίσης στην διακίνηση απαιτείται η προσκόμιση ετικέτας επισήμανσης με στοιχεία ιχνηλασιμότητας. Όλα τα είδη (κατεψυγμένα ψάρια κ.α.) να προέρχονται από εγκεκριμένες επιχειρήσεις συσκευασίας (Κωδ. Αριθμ.) με ετικέτα με τις απαραίτητες ενδείξεις (ημερομηνία κατάψυξης – στοιχεία συσκευαστή – όριο λήξης συντήρησης – στοιχεία επιχείρησης).

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ**

**Ε. ΚΑΝΤΑΡΑΚΗ**