



19PROC004365970 2019-01-23

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ****Αλεξανδρούπολη 23/01/2019  
Αριθμός Πρωτοκόλλου: 1735  
Αριθμός Πρόσκλησης: N192**

4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΕΒΡΟΥ  
ΦΟΡΕΑΣ Π.Γ.Ν.ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
Ταχ. Δ/ση : Περιοχή Δραγάνα  
Πληροφ : ΚΑΡΑΘΑΝΑΣΗ  
Τηλ.: 25513-53422  
Fax: 25513-53409

**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ  
ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ****ΠΡΟΣ:  
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ  
ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ**

ΘΕΜΑ : « Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών με αντικείμενο την προμήθεια ενδοαγγειακών υλικών που αφορούν τον ασθενή της Αγγειοχειρουργικής κλινικής κ. Κ.Ε.(1536766), προϋπολογισθείσας δαπάνης 10.000,00€ πλέον ΦΠΑ»

ΣΧΕΤ.: α.Το Π.Δ. 80/2016 (Α' 145) "Ανάληψη Υποχρεώσεων από Διατάκτες".  
β.Το Ν. 4412/16 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών»  
γ. Την υπ. αριθμ. 435/23-01-2019 απόφαση του Διοικητή του Π.Γ.Ν. Έβρου

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στη προμήθεια των παρακάτω ειδών μετά από πρόσκληση υποβολής προσφορών, (το χειρουργείο θα πραγματοποιηθεί στις 28-01-2019, σύμφωνα με το ηλεκτρονικό αίτημα των Γενικών χειρουργείων) με κριτήριο κατακύρωσης **η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής**, (Ν.4412/16, άρθρ.86, παρ.2), προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να καταθέσει προσφορά στο **email: [prosfores@rgna.gr](mailto:prosfores@rgna.gr)** ή **FAX: 25513-53409** ή σε φάκελο στο γραφείο Πρωτοκόλλου του **Νοσοκομείου στην Ελληνική γλώσσα**.

Αντικείμενο των Τεχνικών Προδιαγραφών είναι ο προσδιορισμός των απαιτήσεων της Αναθέτουσας Αρχής (σύμφωνα με την Ελληνική Νομοθεσία, τις Ευρωπαϊκές Κοινοτικές Οδηγίες, τους κανόνες της επιστήμης και της τέχνης κ.λ.π.), οι οποίες πρέπει να ληφθούν υπόψη από τους διαγωνιζόμενους (προσφέροντες).

Οι απαραίτητες Τεχνικές Προδιαγραφές, οι απαιτήσεις της Α.Α. και οι προϋποθέσεις που πρέπει να τηρούν όλοι οι διαγωνιζόμενοι είναι ως ακολούθως: (βλέπε Παράρτημα).

**Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: ΠΕΜΠΤΗ 24/01/2019 ώρα 12:00.**

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	Προϋπολογισθείσα δαπάνη
1	Διατεινόμενων με μπαλόνι ενδονάρθηκων χρωμίου/ κοβαλτίου καλυμμένων με EPTFE. Να διαθέτουν πιστοποιητικό ασφάλειας CE ή FDA. Με ακτινοσκιερή σήμανση σε διάμετρο: 16mm ή 18mm και με μήκος που θα καθοριστεί διεγχειρητικά (1 τεμ.), 8mm*58mm (1 τεμ).	10.000,00€ ΠΛΕΟΝ ΦΠΑ
2	100% από πολυτετραφθοριοαιθυλένιο τύπου expanded PTFE (e-PTFE) κανονικού τοιχώματος, με δυνατότητα επαναποστείρωσης. Να διαθέτουν πιστοποιητικό ασφάλειας CE ή FDA. Από e-PTFE STRETCH (επιμηκνόμενα), λεπτού τοιχώματος ενισχυμένα με εξωτερική μεμβράνη, η οποία δεν επιτρέπει αιμορραγίες από τις οπές συρραφής, διαμέτρου 6, 7 & 8mm και μήκους 40cm, με δυνατότητα επαναποστείρωσης. ΣΧΟΛΙΑ: ΤΑ ΕΝ ΛΟΓΩ ΥΛΙΚΑ ΘΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΟΥΝ ΜΟΝΟ ΣΕ ΑΠΟΤΥΧΙΑ ΕΝΔΑΓΓΕΙΑΚΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ. 8*40mm με δακτυλίους (1 τεμ) + 8mm μασχαλοδιμηριαίας (1 τεμ)	

- Η παράδοση των υλικών θα πρέπει να είναι άμεση μετά την έγγραφη παραγγελία του Νοσοκομείου.
- Η παροχή θα πραγματοποιείται για όσο χρονικό διάστημα αυτό κρίνεται απαραίτητο από τους θεράποντες ιατρούς για τον αιτούντα ασθενή.
- Η προσφορά σας να ισχύει για τουλάχιστον δύο (2) μήνες και αφορά τις ζητούμενες ποσότητες.

- Η τιμή της προσφοράς σας να μην υπερβαίνει ποτέ τις τιμές του παρατηρητηρίου τιμών σύμφωνα με την απόφαση Επιτροπής Προμηθειών Υγείας και υποχρεωτικά να αναγράφεται ο αύξων αριθμός του υλικού στο παρατηρητήριο (εάν υπάρχει)

- Αν το υλικό δεν υπάρχει στο Παρατηρητήριο Τιμών να δηλώνεται με υπεύθυνη δήλωση ότι το συγκεκριμένο είδος δεν υπάρχει στο Παρατηρητήριο. Σε διαφορετική περίπτωση η προσφορά σας θα απορρίπτεται.

- Να αναγράφεται, επί ποινή απόρριψης, ο αριθμός πρωτοκόλλου στην προσφορά σας (Θα τον βρείτε κάτω από την ημερομηνία), καθώς επίσης και τον α/α του είδους. Επίσης, ο εργαστηριακός κωδικός του είδους, ο κωδικός τιμολόγησής του, ο κατασκευαστής του είδους και η χώρα κατασκευής και οι κωδικοί ΕΚΑΠΤΥ και GMDN.

- Κάθε προσφορά πρέπει να αναφέρεται σε μία μόνο πρόσκληση.

- Κατάθεση προσφοράς μετά τη λήξη της προθεσμίας της παρούσας πρόσκλησης θεωρείται άκυρη και δεν θα λαμβάνεται υπόψη.

- Τα προσφερόμενα είδη να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν τη προβλεπόμενη σήμανση CE.

- Σε περίπτωση κατάθεσης ισότιμης προσφοράς, το Νοσοκομείο επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση διενεργείται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Ν. 4412/16, άρθρο 90.

- Η διαδικασία υποβολής των προσφορών αρχίζει από τη δημοσίευση του παρόντος και μέχρι την ημερομηνία που αναγράφεται στην παρούσα πρόσκληση.

- Η υποβολή προσφοράς στη παρούσα πρόσκληση ενέχει θέση δήλωσης του προσφέροντος ότι δεν συντρέχει εις βάρος του κάποιος από τους λόγους αποκλεισμού σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Ν. 4412/16.

- Η αναθέτουσα αρχή διατηρεί το δικαίωμα ματαίωσης/ακύρωσης της διαδικασίας σε οποιαδήποτε φάση αυτής

- Υποβολή προσφοράς στη παρούσα πρόσκληση, συνεπάγεται αποδοχή του συνόλου των όρων που αναγράφονται σε αυτή.

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από της διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/16 , παρακαλούμε, μαζί με την προσφορά σας, **να μας αποστείλετε, επί ποινή απόρριψης,** τα κάτωθι δικαιολογητικά:

α) Απόσπασμα ποινικού μητρώου. Η υποχρέωση αφορά κυρίως:

1. Στις περιπτώσεις εταιριών Ε.Π.Ε. και προσωπικών εταιριών Ο.Ε. και Ε.Ε. τους διαχειριστές.

2. Στις περιπτώσεις εταιριών Α.Ε. τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Δ.Σ.

β) Φορολογική Ενημερότητα (εκτός είσπραξης)

γ) Ασφαλιστική Ενημερότητα (για συμμετοχή σε διαγωνισμούς)

δ) Γ.Ε.ΜΗ εκπροσώπησης

**Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ  
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**Ε. ΣΑΠΟΥΝΤΖΗ**