



4^η 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. Α.Σ.(1629500), προϋπολογισθείσας δαπάνης 20.000,00€ 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. 434/23-01-2019 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** 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	Διχαλωτό ενδομόσχευμα 3 τεμαχίων από Dacron και σκελετό από Νιτινόλη και υπερνεφρική στήριξη με άγκιστρα, πολύ χαμηλού προφίλ. Να διαθέτουν πιστοποιητικό ασφάλειας CE ή FDA. Να είναι διαμέτρου κεντρικά: 22-36mm και περιφερικά: 8-24mm	20.000,00€ ΠΛΕΟΝ ΦΠΑ
2	Κεντρικές και περιφερικές επεκτάσεις του προαναφερόμενου διχαλωτού ενδομοσχεύματος σε περίπτωση ενδοδιαφυγής διεγχειρητικά (τύπου Ια/Ιβ αντίστοιχα). Να διαθέτουν πιστοποιητικό ασφάλειας CE ή FDA. Να διατίθεται και η αντίστοιχη συσκευή (θηκάρι) τοποθέτησης τους.	
3	Παρελκόμενα υλικά(θηκάρι 7frή8fr*45cm, μαλακά & πολύ σκληρά σύρματα, οδηγοί καθετήρες, μπαλόνι μορφοποίησης), που θα χρησιμοποιηθούν διεγχειρητικά μόνο αν δεν είναι διαθέσιμα αντίστοιχα συμβατικά.	
4	Διατεινόμενα με μπαλόνι stents (x2) σε περίπτωση εφαρμογής της τεχνικής φιλουμένων stents σε στενό αορτικό διχασμό.	

- ΤΑ ΥΛΙΚΑ ΝΑ ΔΙΑΤΙΘΕΝΤΑΙ ΑΠΟ ΈΝΑ ΜΟΝΟ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ
- 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 αυτής 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