



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 1^η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
 Γ.Ν. ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ- ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ
 ΥΠΟΔ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
 Γ.Ν.Α. ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ
 Τμήμα: Προμηθειών
 Ταχ. Δ/ση: Βασ Σοφίας 80
 Τ.Κ. 11528
 Πληροφορίες: Μπροκούμη Ευτυχία
 Τηλέφωνο: 210 33 81 138
 e-mail: promith@hosp-alexandra.gr

Αθήνα: 05/08/2024
 Αριθ. Πρωτ: 16832

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ:

ΔΙΑΥΓΕΙΑ
 ΚΗΜΔΗΣ
 ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Προς:
 Κάθε ενδιαφερόμενο οικονομικό φορέα

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Αριθμ. 64/24

Για την «Προμήθεια αντιδραστηρίων πήξεως αίματος, με συνοδό εξοπλισμό, για τις ετήσιες ανάγκες της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου », προϋπολογισθείσας δαπάνης 3.690.00€ + ΦΠΑ (CPV: 33696500-0 Αντιδραστήρια εργαστηρίων).

Το ΓΝΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ έχοντας υπόψη :

- α.** Τον Ν. 4412/08.08.16 (Α' 147) Δημόσιες συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (Προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/24 /ΕΕ και 2014/25/ΕΕ) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- β.** Το Π.Δ. 80/2016 (Α' 145) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες».
- γ.** Τη με Αριθμ.16245/25-07-2024 Απόφαση της Διοικήτριας του Γ.Ν.Α. ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ» (ΑΔΑ:6ΩΑΦ4690ΩΜ-Τ4Κ) (ΑΔΑΜ: 24REQ015221787).
- δ.** Τη με αριθμ. Πρωτ:16368/29-07-2024 (ΑΔΑ:9ΚΟΩ4690ΩΜ-ΕΧΚ) [ΑΔΑΜ: 24REQ015221982] Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Αρ. Δέσμευσης 5373/0

Προσκαλεί

Κάθε ενδιαφερόμενο οικονομικό φορέα για την κατάθεση σφραγισμένης προσφοράς που αφορά στην «Προμήθεια αντιδραστηρίων πήξεως αίματος, με συνοδό εξοπλισμό, για τις ετήσιες ανάγκες της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου», προϋπολογισθείσας δαπάνης 3.690.00€ + ΦΠΑ (CPV: 33696500-0 Αντιδραστήρια εργαστηρίων) ως κάτωθι:

Περιγραφή	Ποσότητα	Συνολική τιμή χωρίς ΦΠΑ	ΦΠΑ	Συνολική τιμή συμπ/νου ΦΠΑ
Αντιδραστήρια πήξεως αίματος	720 τεμ	3.240,00€	6%	3.434,40€
Αντιδραστήρια ποιοτικού ελέγχου	3 τεμ	450,00€	24%	558,00€

Η προμήθεια των ανωτέρω ειδών θα είναι σύμφωνα με τις επισυναπτόμενες, στην παρούσα πρόσκληση, τεχνικές προδιαγραφές.

Κριτήριο κατακύρωσης θα είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής, (χαμηλότερη τιμή στο σύνολο των ειδών)

Η συνολική εκτιμώμενη αξία της σύμβασης για την ανωτέρω προμήθεια ανέρχεται έως του ποσού των 3.690,00€ + ΦΠΑ σε βάρος του ΚΑΕ 1359 του Τακτικού Προϋπολογισμού του Νοσοκομείου.

ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

Η παρούσα πρόσκληση θα αναρτηθεί στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στο ΚΗΜΔΗΣ και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου: www.hosp-alexandra.gr στην διαδρομή: Ενημέρωση → Προκηρύξεις → Προμήθειες → απευθείας αναθέσεις κατόπιν έρευνας αγοράς (α/α 64/24).

Σημείωση: Οι ενδιαφερόμενοι μετά την παραλαβή της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος από την ιστοσελίδα του Νοσοκομείου **θα πρέπει να ενημερώνουν το Γραφείο Προμηθειών στο email: promith@hosp-alexandra.gr** αναγράφοντας τον αριθμό της καθώς και τα στοιχεία της εταιρείας (επωνυμία, τηλέφωνα επικοινωνίας), για τυχόν διευκρινήσεις που μπορεί να προκύψουν

ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Τόπος υποβολής προσφορών	Ημερομηνίες υποβολής προσφορών		Ημερομηνία Αποσφράγισης προσφορών
	Έναρξη	Λήξη	
Στο Πρωτόκολλο του ΓΝΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ (Λούρου 4-2, Αθήνα Τ.Κ. 115 28) (κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες)	Δευτέρα 05/08/2024	Δευτέρα 26/08/2024 και ώρα 14.00	Τρίτη 27/08/2024 και ώρα 10.00 π.μ.

Παρακαλούμε, αφού λάβετε υπόψη τους όρους της Πρόσκλησης, να καταθέσετε σε σφραγισμένο φάκελο την προσφορά, στο πρωτόκολλο του Γ.Ν.Α ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ αναγράφοντας:

1. Στον τίτλο τη λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ»,
2. Την περιγραφή του υπό προμήθεια είδους,
3. Τον πλήρη τίτλο της αρμόδιας υπηρεσίας που διενεργεί την πρόσκληση και τον αριθμό πρωτοκόλλου της παρούσας Πρόσκλησης,
4. Την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών,
5. Τα στοιχεία του αποστολέα,
6. Την ένδειξη σε εμφανές σημείο «ΠΡΟΣΟΧΗ ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΤΕΙ»

Προσφορές που θα υποβάλλονται στην Υπηρεσία εκπρόθεσμα δεν θα λαμβάνονται υπόψη.

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ: Ο χρόνος ισχύος των προσφορών είναι 180 ημερολογιακές ημέρες, προσμετρούμενες από την επομένη της ημέρας διενέργειας του διαγωνισμού. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΕΝΙΑΙΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Υπεύθυνη δήλωση του προσφέροντος στην οποία θα δηλώνεται ότι:

- i. Μέχρι την ημέρα υποβολής της προσφοράς τους δεν συντρέχει για τους προσφέροντες λόγος αποκλεισμού από τους αναφερόμενους στα άρθρα 73 και 74 του Ν.4412/2016 για τους οποίους οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται από την συμμετοχή τους σε διαγωνισμούς του δημοσίου.
- ii. Αποδέχεται τους όρους της παρούσας πρόσκλησης και η προσφορά του συντάχτηκε σύμφωνα με αυτούς.

- iii. Παραίτεται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Υπηρεσίας για αναβολή, ματαίωση ή ακύρωση του διαγωνισμού.
- iv. Ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι 180 ημερολογιακές ημέρες από την λήξη προθεσμίας υποβολής προσφοράς.

Τεχνική προσφορά : Όλα τα έγγραφα και τα δικαιολογητικά που τεκμηριώνουν την τεχνική επάρκεια του οικονομικού φορέα σύμφωνα με το Παράρτημα Α' της παρούσης. Οποιοδήποτε έγγραφο ή πιστοποιητικό ζητείται στις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσης.

Οικονομική προσφορά: Οι προσφορές θα αναγράφουν την τιμή χωρίς Φ.Π.Α. και με Φ.Π.Α.

Τον ανάδοχο βαρύνουν οι κρατήσεις υπέρ τρίτων και οι εισφορές που ισχύουν κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς, ανάλογα με το αντικείμενο της σύμβασης και την πηγή χρηματοδότησης. Προσφορές που ζητούν απαλλαγή τους από τις κρατήσεις, δεν γίνονται δεκτές. Στην οικονομική προσφορά θα αναγράφεται υποχρεωτικά ο αντίστοιχος κωδικός είδους στο Παρατηρητήριο Τιμών του Υπουργείου Υγείας και η τρέχουσα τιμή (για τις περιπτώσεις που έχει εφαρμογή).

Στην περίπτωση ισότιμων προσφορών η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν τις ισότιμες προσφορές. Εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ

Ο τελικός ανάδοχος προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 θα πρέπει να προσκομίσει κατά την υπογραφή της σύμβασης τα παρακάτω δικαιολογητικά σύμφωνα με το άρθρο 80 του Ν.4412/2016.

α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου. Που εκδίδεται έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Η υποχρέωση αφορά ιδίως: αα) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ββ) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, γγ) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού συμβουλίου

β. Φορολογική ενημερότητα. (Το παρόν πιστοποιητικό θα πρέπει να ισχύει κατά τον χρόνο υποβολής του)

γ. Ασφαλιστική ενημερότητα (άρθρο 80 παρ.2 του Ν.4412/2016) (Το παρόν πιστοποιητικό θα πρέπει να ισχύει κατά τον χρόνο υποβολής του)

δ. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή το ισχύον καταστατικό της εταιρείας από όπου προκύπτουν τα μέλη και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας (Το παρόν πιστοποιητικό γίνεται αποδεκτό εφόσον έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή του)

Σε περίπτωση αδυναμίας προσκόμισης των ανωτέρω πιστοποιητικών εντός δέκα (10) ημερών από τη σχετική πρόσκληση ο υποψήφιος ανάδοχος αποκλείεται από τη διαδικασία και καλείται ο αμέσως επόμενος στην κατάταξη συμμετέχων.

Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα ματαίωσης /ακύρωσης της διαδικασίας σε οποιοδήποτε φάση αυτής.

ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Η κατακύρωση γίνεται με απόφαση της αναθέτουσας αρχής ύστερα από γνωμοδότηση του αρμόδιου Τμήματος. **Η ανακοίνωση της κατακύρωσης του διαγωνισμού γίνεται εγγράφως προς τον επιλεγέντα από την αναθέτουσα αρχή.**

Υπογραφή σύμβασης:

Από την ανακοίνωση του αποτελέσματος του διαγωνισμού στον Ανάδοχο, η Σύμβαση θεωρείται ότι έχει συναφθεί, το δε έγγραφο (Σύμβαση) που ακολουθεί έχει μόνο αποδεικτικό χαρακτήρα.

Εάν ο ανάδοχος δεν προσέλθει να υπογράψει το συμφωνητικό, μέσα στην προθεσμία που ορίζεται στην ειδική πρόκληση, μπορεί να κηρυχθεί έκπτωτος και η Αναθέτουσα Αρχή καλεί τον προσφέροντα που υπέβαλε την αμέσως επόμενη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.

ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ (Ν. 4412/16 - Άρθρο 72 - Εγγυήσεις)

Οι εγγυήσεις εκδίδονται από τα πιστωτικά ιδρύματα του άρθρου 72 παρ. 3 και εφόσον δεν είναι διατυπωμένες στην ελληνική γλώσσα, θα συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση.

A. Εγγύηση συμμετοχής: Στον παρόντα διαγωνισμό **δεν απαιτείται**.

B. Εγγύηση καλής εκτέλεσης της σύμβασης. Δεν απαιτείται εγγύηση καλής εκτέλεσης για συμβάσεις αξίας ίσης ή κατώτερης από το ποσό των τριάντα χιλιάδων (30.000) ευρώ.

ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ

Η παράδοση των ειδών θα γίνεται Τμηματικά στην Αποθήκη Υγειονομικού υλικού του Νοσοκομείου, μετά από έγγραφη ή τηλεφωνική παραγγελία.

Ο συμβατικός χρόνος παράδοσης του υπό προμήθεια είδους μπορεί να παρατείνεται, πριν από την λήξη του αρχικού συμβατικού χρόνου παράδοσης, υπό τις προϋποθέσεις του άρθρου 206 του Ν. 4412/2016.

Στην περίπτωση που το αίτημα υποβάλλεται από τον ανάδοχο και η παράταση χορηγείται χωρίς να συντρέχουν λόγοι ανωτέρας βίας ή άλλοι ιδιαιτέρως σοβαροί λόγοι που καθιστούν αδύνατη την εμπρόθεσμη παράδοση των συμβατικών ειδών επιβάλλονται οι κυρώσεις του άρθρου 207 του Ν. 4412/2016.

Ο ανάδοχος υποχρεούται να ειδοποιεί την υπηρεσία που εκτελεί την προμήθεια, την αποθήκη υποδοχής των υλικών, για την ημερομηνία που προτίθεται να παραδώσει το υλικό, τουλάχιστον δύο (2) εργάσιμες ημέρες νωρίτερα.

Μετά από κάθε προσκόμιση υλικού στην αποθήκη υποδοχής αυτών, ο ανάδοχος υποχρεούται να υποβάλει στην υπηρεσία αποδεικτικό, θεωρημένο από τον υπεύθυνο της αποθήκης, στο οποίο αναφέρεται η ημερομηνία προσκόμισης, το υλικό, η ποσότητα και ο αριθμός της σύμβασης σε εκτέλεση της οποίας προσκομίστηκε.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε ένα (1) έτος από την υπογραφή της.

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΥΓΕΣ

Ενστάσεις – προσφυγές κατά της διαδικασίας σύναψης συμβάσεων μέσω της παρούσης πρόσκλησης υποβάλλονται με την διαδικασία που προβλέπεται από τα άρθρα 127, 205 & 205Α του Ν. 4412/2016 όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

1. Ο Ανάδοχος θα είναι πλήρως και αποκλειστικά μόνος υπεύθυνος για την τήρηση της ισχύουσας νομοθεσίας ως προς το απασχολούμενο από αυτόν προσωπικό για την εκτέλεση των υποχρεώσεων της σύμβασης. Σε περίπτωση οποιασδήποτε παράβασης ή ζημίας που προκληθεί σε τρίτους υποχρεούται μόνος αυτός προς αποκατάστασή της.

2. Ο Ανάδοχος υποχρεούται κατά την εκτέλεση της σύμβασης να τηρεί τις υποχρεώσεις τους που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, οι οποίες έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το Εθνικό Δίκαιο, συλλογικές

συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α' του Ν. 4412/2016.

Για όσα δεν αναφέρονται λεπτομερώς στην παρούσα πρόσκληση , ισχύουν οι διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΤΟΥ Γ.Ν. «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ – ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»

ΔΗΜΗΤΡΑ Α.Μ. ΠΑΠΠΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ :

- ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ (σελ. 6)
- ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (σελ.9)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α': ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΠΗΞΕΩΣ ΑΙΜΑΤΟΣ
ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΕΘ****Στοιχεία για αντιδραστήρια:**

1. Τα αντιδραστήρια να είναι ξηρά υπό μορφή ταινιών με δυνατότητα αποθήκευσης αυτών σε θερμοκρασία περιβάλλοντος για χρονικό διάστημα άνω των δώδεκα (12) μηνών.
2. Να μπορούν να προσδιοριστούν τουλάχιστον οι εξής παράμετροι:
 - Χρόνος Προθρομβίνης (Prothrombin Time – PT) με δυνατότητα εξαγωγής του International Normalized Ratio (INR)
 - Χρόνος Ενεργοποιημένης Μερικής Θρομβοπλαστίνης (Activated Partial Thromboplastin Time - APTT)
 - Ενεργοποιημένος χρόνος πήξης (Activated Clotting Time - ACT)
 - Χρόνος Θρομβίνης (Thrombin Time - TT)
 - Ινωδογόνο (Fibrinogen - FIB)
3. Ο έλεγχος της ποιότητας των αποτελεσμάτων και της επίδοσης του αναλυτή να δύναται να πραγματοποιηθεί με χρήση αντιδραστηρίων ποιοτικού ελέγχου υγρής φάσης και μέσω διαγνωστικής δοκιμασίας ηλεκτρονικού ποιοτικού ελέγχου με χρήση κατάλληλης κάρτας.

A . Ποσότητα αντιδραστηρίων: 720 τεμάχια ανά έτος

Ενδεικτική συνολική ετήσια δαπάνη 3.240,00€ πλέον ΦΠΑ 6%, ήτοι 3.434,40€ με ΦΠΑ

B. Ποσότητα αντιδραστηρίων ποιοτικού ελέγχου: 3 τεμάχια ανά έτος,

Ενδεικτική συνολική ετήσια δαπάνη 450,00€ πλέον ΦΠΑ 24%, ήτοι 558,00€ με ΦΠΑ

Συνολική ετήσια δαπάνη αντιδραστηρίων (A & B): 3.992,40 με ΦΠΑ

Στοιχεία για αναλυτή (ως συνοδό εξοπλισμό):

1. Ο αναλυτής να εκτελεί αναλύσεις πήξεως αίματος γενόμενες παρά την κλίνη του ασθενούς (Point Of Care - POC).
2. Να είναι καινούργιος και σύγχρονης τεχνολογίας βασισμένης σε οπτική μέθοδο με χρήση υπέρυθρων ακτίνων.
3. Να έχει τη δυνατότητα ανάλυσης φλεβικού πλήρους αίματος με κιτρικό νάτριο (Citrated venous whole blood) για τον προσδιορισμό όλων των ζητούμενων παραμέτρων. Επίσης, να παρέχεται η δυνατότητα προσδιορισμού του Χρόνου Προθρομβίνης/INR με χρήση φρέσκου τριχοειδικού πλήρους αίματος.
4. Ο ελάχιστος απαιτούμενος όγκος δείγματος να μην υπερβαίνει τα 20 μλ.

5. Η έκδοση του αποτελέσματος της ανάλυσης δείγματος να πραγματοποιείται εντός τριών (λεπτών).
6. Ο συντελεστής διακύμανσης (Coefficient of Variance - CV) των αποτελεσμάτων να μην ξεπερνάει το 5%.
7. Η διαδικασία ανάλυσης των δειγμάτων να είναι σύντομη δίχως την απαίτηση εκτέλεσης πολλών βημάτων και επιπλέον αξεσουάρ.
8. Να διαθέτει επαναφορτιζόμενη μπαταρία για αυτόνομη λειτουργία. Οι κύκλοι φόρτισης και εκφόρτισης της συσκευής με χρήση της μπαταρίας να είναι τουλάχιστον τριακόσιοι (300).
9. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής τουλάχιστον 3.5 ιντσών και να έχει δυνατότητα σύνδεσης με εξωτερικό εκτυπωτή.
10. Να διαθέτει πρόγραμμα οικονομικής λειτουργίας (STAND BY).
11. Να έχει δυνατότητα σύνδεσης με κεντρικό υπολογιστή μέσω LIS.
12. Να διαθέτει τεχνολογίες διασυνθεσιμότητας Bluetooth και WIFI.
13. Να διαθέτει αποθηκευτική μνήμη τουλάχιστον τριακοσίων (300) αποτελεσμάτων δειγμάτων και δώδεκα (12) αποτελεσμάτων ποιοτικού ελέγχου.
14. Η μεγαλύτερη διάσταση του να μην υπερβαίνει τα 250 mm και το βάρος του να μην υπερβαίνει τα 900 γραμμάρια (χωρίς τις μπαταρίες), ώστε να είναι εύκολα διαχειρίσιμος στην εγκατάσταση και τη μεταφορά.
15. Ο αναλυτής θα εγκατασταθεί στην ΜΕΘ του Νοσοκομείου χωρίς επιπλέον αμοιβή και θα εκπαιδευτεί το προσωπικό του τμήματος στη χρήση του.
16. Οι απαιτούμενες συντηρήσεις, βλάβες και αντικαταστάσεις κατεστραμμένων εξαρτημάτων, που οφείλονται σε βλάβη της συσκευής, θα πραγματοποιούνται από τον προμηθευτή, χωρίς επιπλέον αμοιβή.
17. Ο προμηθευτής να διαθέτει τεχνικούς κατάλληλα εκπαιδευμένους από τον κατασκευαστικό οίκο. Να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά εκπαίδευσης.
18. Ο προμηθευτής να διαθέτει πιστοποίηση ISO 9001, ISO 13485, ISO 14001 και να εφαρμόζει τις αρχές και τις κατευθυντήριες γραμμές για την Ορθή Πρακτική Διανομής Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση ΔΥ8δ/Γ.Π. ΟΙΚ/1348/2004.
19. Ο κατασκευαστικός οίκος του αναλυτή να διαθέτει πιστοποίηση ISO 9001, ISO 13485 και ISO 14001.
20. Να κατατεθούν πλήρη τεκμηριωμένα πιστοποιητικά σήμανσης **CE**, ώστε να ικανοποιούνται οι αντίστοιχες απαιτήσεις των σχετικών οδηγιών της Ε.Ε. (οδηγία 93/42/EOK, όπως ισχύει σήμερα).
21. Η συσκευή να παραδοθεί στην ΜΕΘ πλήρης και έτοιμη για χρήση χωρίς καμία προσθήκη ή αλλαγή και είναι σύμφωνη με τους Διεθνείς Κανονισμούς Ασφαλείας και Κατασκευής.
22. Απαραίτητη προϋπόθεση για να αξιολογηθούν οι προσφορές, είναι η ύπαρξη **φύλλου συμμόρφωσης**, στο οποίο θα απαντάται με κάθε λεπτομέρεια (όχι μονολεκτικά) και με την

σειρά που αναφέρονται οι τεχνικές προδιαγραφές. Όπου ζητείται ή κρίνεται απαραίτητη η συνδρομή σε ξενόγλωσσα φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου προς απόδειξη των ζητούμενων στοιχείων, αυτή θα γίνεται με σαφή αναφορά στην σελίδα και παράγραφο του φυλλαδίου, όπου εμπεριέχονται τα στοιχεία αυτά.

23. Αφού ολοκληρωθεί η διαδικασία εγκατάστασης του προϊόντος, θα αποσταλούν οπωσδήποτε με ευθύνη του προμηθευτή στο τμήμα ΒΙΤ (στην ηλεκτρονική διεύθυνση biomed@hosp-alexandra.gr), τα εξής:
- a. αντίγραφο δελτίου εργασίας και ηλεκτρικής ασφάλειας
 - b. οδηγίες χρήσης του προϊόντος στην Ελληνική γλώσσα & οδηγίες συντήρησης (στην Αγγλική ή Ελληνική γλώσσα) σε ηλεκτρονική μορφή & και σε έντυπη μορφή στο τμήμα.
 - c. το πλήρες αντίγραφο της αρχικής κατατεθείσας προσφοράς (η οποία περιλαμβάνει: prospectus, φύλλα συμμόρφωσης προδιαγραφών, εγγυήσεις κλπ), σε ηλεκτρονική μορφή, για ένταξη του μηχανήματος στο κτηματολόγιο ΙΕ του Νοσοκομείου.

Οδηγίες συμπλήρωσης πίνακα Συμμόρφωσης Τεχνικής Προσφοράς

ΤΜΗΜΑ	ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1		ΝΑΙ	(π.χ. Τεχνικό Φυλλάδιο 3, Σελ. 4 Παράγραφος 4, κ.λ.π)
2		ΝΑΙ	(π.χ. Τεχνικό Φυλλάδιο 3, Σελ. 4 Παράγραφος 4, κ.λ.π)
3		ΝΑΙ	(π.χ. Τεχνικό Φυλλάδιο 3, Σελ. 4 Παράγραφος 4, κ.λ.π)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β' – ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ (ΤΙΜΕΣ ΣΕ € ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ)

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ»

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ :

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ : 64/24

Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΟ ΕΙΔΟΣ/ΚΩΔΙΚΟΣ	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΑΝΑ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΚΑΘΕ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΣΕ ΑΚΕΡΑΙΟ ΑΡΙΘΜΟ	ΤΙΜΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ ΚΩΔΙΚΟΣ-ΤΙΜΗ