ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ

Ιωάννινα : 30.06.2020
Αριθ. Πρωτ. : 9905

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφ. : Χ.Γεωργούλα
Ταχ. Δ/νση : Λεωφόρος Μακρυγιάννη
Τ.Κ. : 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Τηλέφωνο : 2651080624
Fax : 2651029470
Email : christina.georgoula@gni-hatzikosta.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 45/20
ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ (ΑΝΤΙΟΡΩΝ)

ΣΧΕΤΙΚΑ:

α) Της διατάξεις του Ν. 4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή της Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)», καθώς και της λοιπές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας

β) Της διατάξεις του άρθρου 21-35 του Ν. 4472/2017 (ΦΕΚ Α΄47) της ισχύει σήμερα,

γ) Το αριθμ. 853/27-03-2018 έγγραφο της Ε.Κ.Α.Π.Υ. σχετικά με διευκρινιστικές οδηγίες για της διατάξεις του Ν. 4472/2017 και της συμβάσεις Προμηθειών και Υπηρεσιών των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και της Εθνικής Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας»

δ) Την αριθμ. 2/31-01-2020 (Θ.7) απόφαση του Δ.Σ του Νοσοκομείου

ε) Το αριθ. 6145/23-04-2020 αίτημα του τμήματος της Αιμοδοσίας

στ) Την αριθμ. 9/30.04.2020 (Θ.17) απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου.

ζ) Την αριθμ. 860/14.05.2020 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ:ΩΞΔΑ46906Ω-ΜΔΣ)

η) Την αριθμ. 13/17.06.2020 Απόφαση του ΔΣ του Νοσοκομείου (ΑΔΑ:6ΝΧΥ46906Ω-Φ3Λ)

θ) Την αριθμ. 1011/23.06.2020 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ:6ΝΩΨ46906Ω-ΥΙΤ)

Προσκαλεί

τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν γραπτές σφραγισμένες προσφορές για **την ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ (ΑΝΤΙΟΡΩΝ) , για ένα (1) έτος προϋπολογισμού 2.500,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΦΠΑ ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄- ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1.ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ -ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Ο διαγωνισμός θα διεξαχθεί ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Νοσοκομείου την Δευτέρα 06.07.2020, και ώρα 11:00 π.μ. στο Γραφείο Προμηθειών. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν ή να αποστείλουν τις προσφορές τους, μέσα σε σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη **«Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία»** στο γραφείο προμηθειών, μέχρι και την Δευτέρα, 06.07.2020 και ώρα 11.00 πμ.

Στην προσφορά πρέπει να **περιέχονται οι εξής υποφάκελοι ΕΙΣ ΔΙΠΛΟΥΝ:**

Α. ΦΑΚΕΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

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, παρακαλούμε, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου. 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 και ασφαλιστική ενημερότητα σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής της.

Επιπλέον, στον φάκελο των δικαιολογητικών συμμετοχής θα πρέπει να περιλαμβάνεται:

γ. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ σε περίπτωση ΑΕ, ΑΕΒΕ,ΑΒΕΕ ή του/των διαχειριστή/των σε περίπτωση Ο.Ε, Ε.Ε,ΙΚΕ καθώς και ο νόμιμως εκπρόσωπος της εταιρείας

δ.Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/1986, ότι ο υποψήφιος συντηρητής /οικονομικός φορέας:

i) αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.

ii) αναφέρει στην προσφορά του στοιχεία αληθή και ακριβή.

iii) παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση της διαδικασίας προμήθειας.

iv) ότι ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι εκατόν είκοσι (120) ημερολογιακές ημέρες από το άνοιγμα των προσφορών

Β. ΦΑΚΕΛΟΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Στον φάκελο τεχνικής προσφοράς τοποθετούνται όλα τα απαιτούμενα που ζητούνται από το παράρτημα Β. Τεχνικές Προδιαγραφές.

Γ. ΦΑΚΕΛΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

-Οικονομική προσφορά του υποψηφίου, με την τιμή σε ευρώ.

-Προσφορά που είναι αόριστη και ανεπίδεκτη εκτίμησης ή είναι υπό αίρεση απορρίπτεται.

-Αντιπροσφορές ή εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται.

-Οι τιμές να δοθούν, ανά ζητούμενο είδος και μονάδα μέτρησης σε ευρώ και να περιλαμβάνουν τις νόμιμες κρατήσεις καθώς και κάθε άλλη νόμιμη επιβάρυνση που προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις, εκτός από τον ΦΠΑ, που θα δίνεται ξεχωριστά, είτε ως ποσοστό, είτε ως απόλυτη τιμή.

-Για κάθε προσφερόμενο είδος να αναφέρεται ο αύξων αριθμός του είδους που είναι καταχωρημένο στο παρατηρητήριο τιμών της ΕΠΥ και η τιμή αυτού. Σε αντίθετη περίπτωση να γίνεται αναφορά ότι αντίστοιχο είδος δεν υπάρχει στο παρατηρητήριο τιμών της ΕΠΥ. Οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του παρατηρητηρίου.

-Η κατακύρωση θα γίνει με κριτήριο την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή), για όσες προσφορές πληρούν τις ελάχιστες ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές.

-Η κατακύρωση των ειδών με α/α 1-12 του πίνακα Α θα γίνει μόνο σε εταιρεία που θα προσφέρει όλο το φάσμα των αντιορών και στη συνολικά συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά (χαμηλότερη τιμή) για όλο το φάσμα των αντιορών.

-Η χρονική ισχύς της σύμβασης ορίζεται σε ένα (1) έτος με δικαίωμα δίμηνης παράτασης σε περίπτωση μη εξαντλήσεως των ποσοτήτων ή/και του ετήσιου συμβατικού ποσού.

-Η παράδοση των ειδών θα γίνεται τμηματικά και εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από τη σχετική παραγγελία του τμήματος του Νοσοκομείου. Η παράδοση των ειδών θα γίνεται με ευθύνη και έξοδα του προμηθευτή στις αποθήκες του Νοσοκομείου.

-Να δηλώνεται ότι όλα τα προσφερόμενα είδη φέρουν πιστοποιητικό καταλληλότητας CE και επίσης ότι θα παρέχονται, εφόσον ζητηθούν από την αρμόδια επιτροπή, οποιεσδήποτε διευκρινίσεις και πιστοποιητικά.

-Ισχύς προσφορών: 120 ημέρες.

-Προσφορές οι οποίες δεν είναι σύμφωνες με τα παραπάνω οριζόμενα θα απορρίπτονται

2.ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ – ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Η κατακύρωση θα γίνει στον συμμετέχοντα που θα προσφέρει την συμφερότερη από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή) και εφόσον πληροί τις τεχνικές προδιαγραφές του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ Α.

3.ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ - ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων. Η έκδοση του τιμολογίου θα γίνεται ανά τρίμηνο, και η πρώτη τιμολόγηση θα γίνει με το πέρας του πρώτου τριμήνου της σύμβασης.

Για όλες τις πληρωμές θα εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά *Ι* δικαιολογητικά. Από κάθε τιμολόγιο του Προμηθευτή θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Οι κρατήσεις οι οποίες βαρύνουν τον προμηθευτή είναι οι ακόλουθες:

α) Υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (Φ.Ε.Κ. 545 Β' /24-3-'09) : 2,00 %.

β) Ο προβλεπόμενος από το άρθρο 64 Κεφ. Β παρ. 2 του Ν. 4172/13 φόρος εισοδήματος, ο οποίος παρακρατείται κατά την πληρωμή του τιμήματος.

γ) Υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων: κράτηση 0,07% επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων (Ν. 4146/13 - Ν. 4013/11-Ν. 4412/16).

δ) Τέλος χαρτοσήμου ποσοστού 3% επί του ποσού της ανωτέρω κράτησης, πλέον εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%.

ε) Κράτηση 0,06% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε άλλης συμπληρωματικής σύμβασης υπέρ της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών (Α.Ε.Π.Π), καθώς και των λοιπών λεπτομερειών εφαρμογής της παρ. 3 του αρ. 350 του ν. 4412/2016 (Α΄147). Στην παραπάνω κράτηση παρακρατείται επίσης το αναλογούν χαρτόσημο 3% υπέρ Δημοσίου και ΟΓΑ χαρτοσήμου 20%.

Ο αναλογούν Φ.Π.Α. επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο.

4.ΛΟΙΠΑ

Εγγυήσεις συμμετοχής και καλής εκτέλεσης δεν απαιτούνται.

Για ό,τι δεν προβλέπεται από την παρούσα πρόσκληση εφαρμόζονται οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΔΕΡΔΕΜΕΖΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β' - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Α. ΠΙΝΑΚΑΣ

Ανοσοαιματολογικές εξετάσεις με κλασσική μέθοδο.

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΑΡΙΘ. ΕΞΕΤ. / ΕΤΟΣ
1.	Anti-A	37.500
2.	Anti-B	37.500
3.	Anti-AB	17.500
4.	Anti-A1	7.000
5.	Anti-D μείγμα μονοκλωνικών IgG &IgM αντισωμάτων	42.500
6.	Anti-C	500
7.	Anti-E	500
8.	Anti-c	500
9.	Anti-e	500
10.	Anti-Kell	500
11.	Anti – Human	500
12.	Bovine Albumin 20-30%	500
ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ ΦΠΑ		**2.500,00€**

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΤΙΟΡΩΝ ΓΙΑ ΑΝΟΣΟΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Τα αντιδραστήρια (αντιοροί) για την manual ανίχνευση και ταυτοποίηση των ομάδων αίματος των ερυθροκυττάρων (ABO-RHESUS- KELL κ.α.) και για τη δοκιμασία συμβατότητας πρέπει να πληρούν τις παρακάτω προδιαγραφές:

1. Να είναι αρίστης ποιότητας αντιοροί ,κάτι που πιστοποιείται αφενός από την υψηλή συγγένεια και ειδικότητά τους ,αφ' ετέρου από τον τίτλο τους.
2. Να μην προκαλούν διασταυρούμενες αντιδράσεις ή φαινόμενο προζώνης .
4. Να έχουν υψηλή ευαισθησία ώστε να ανιχνεύονται ομάδες χαμηλής αντιγονικότητας, να είναι απαλλαγμένα δε μη ειδικών αντισωμάτων , ώστε να αποφεύγονται ψευδώς θετικά αποτελέσματα.
5. Η προκαλούμενη αντίδραση να είναι καθαρή και εμφανής , ώστε να αποφεύγονται λάθη αναγνώρισης.
6. Τα αντιδραστήρια χωρίς αραίωση να δίνουν σαφή συγκόλληση 3-4 σταυρών με εναιώρημα ερυθρών.
8. Το anti- Human πρέπει να έχει ευρέως φάσματος (IgG & C3d) δράση και η προσθήκη του να μην δημιουργεί αιμόλυση ή συγκόλληση των ευαισθητοποιημένων ερυθρών αιμοσφαιρίων.
9. Ο αντιορός anti-D να είναι μείγμα IgG & IgM ,ώστε να ανιχνεύονται καλύτερα υποομάδες D.
10. Η εταιρεία να διαθέτει ξεχωριστό αντιορό IgM anti-D ο οποίος δε θα ανιχνεύει την ποικιλία DVI, σε περίπτωση που απαιτείται διερεύνηση αμφίβολων αποτελεσμάτων στον καθορισμό του Rhesus των ασθενών.
10. Ο χρόνος ζωής να είναι μεγάλος και να είναι τουλάχιστον ενός έτους από τη στιγμή της παράδοσής τους.
11. Η κατακύρωση θα γίνει μόνο σε εταιρεία /ες που θα προσφέρει όλο το φάσμα των αντιορών.
12. Να γίνει υποχρεωτικά κατάθεση δειγμάτων.
13. Υποχρεωτικά να κατατεθούν η περιγραφή και οι οδηγίες χρήσεως των αντιδραστηρίων στην Ελληνική γλώσσα.
14. Να φέρουν απαραίτητα πιστοποιητικά ISO και σήμανση CE.
15. Κατάθεση πελατολογίου από Κρατικές Υπηρεσίες Αιμοδοσίας με μεγάλο όγκο δειγμάτων και μόνο για τα είδη του πίνακα Α .