



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4^η Δ.Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
«ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»

ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΟΥ 45 ΤΚ 69100 ΚΟΜΟΤΗΝΗ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 25313 51351,51551
ΦΑΞ : 25313 51535
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ: promithies@komotini-hospital.gr
ΔΙΚΤΥΑΚΟΣ ΤΟΠΟΣ (URL): <http://www.komotini-hospital.gr>

Κομοτηνή 16-02-2017

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΔΚΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΑΙΝΙΩΝ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΓΛΥΚΟΖΗΣ ΣΤΟ ΑΙΜΑ ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΜΕΤΡΗΤΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ

ΘΕΜΑ «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΑΙΝΙΩΝ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΓΛΥΚΟΖΗΣ ΣΤΟ ΑΙΜΑ ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΜΕΤΡΗΤΩΝ»

Το Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»
Έχοντας υπόψη τις διατάξεις:

1. του Ν. 4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών»
2. του Ν. 4013/2011 «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων»
3. του Ν.3861/2010 Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών διοικητικών και αυτοδιοικητικών Οργάνων στο Διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις.
4. του Π.Δ 113/10 «Ανάληψη υποχρεώσεων από Διατάκτες»

ανακοινώνει την πρόθεση του να προμηθευτεί τα παρακάτω είδη:

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ ΦΠΑ
ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΓΛΥΚΟΖΗΣ ΣΤΟ ΑΙΜΑ ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ 300 ΜΕΤΡΗΤΩΝ	ΤΕΜΑΧΙΑ	110.000	22.600.00 €

με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης με κριτήριο κατακύρωσης τη συμφερότερη από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της προσφερόμενης τιμής.

Η αποσφράγιση και αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει από την αρμόδια υπηρεσία της Αναθέτουσας Αρχής.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν σφραγισμένες προσφορές στην παρακάτω ταχυδρομική διεύθυνση

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
«ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»
ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΟΥ 45 ΤΚ 69100 ΚΟΜΟΤΗΝΗ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 25313 51351,51551
ΦΑΞ : 25313 51535
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ: promithies@komotini-hospital.gr
ΔΙΚΤΥΑΚΟΣ ΤΟΠΟΣ (URL): <http://www.komotini-hospital.gr>

ή να τις καταθέσουν αυτοπροσώπως στο πρωτόκολλο της υπηρεσίας μας μέχρι την Τετάρτη 22-02-2017 και ώρα 14:30.

Στην προσφορά να περιλαμβάνεται

Α) υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75) όπως εκάστοτε ισχύει όπου να δηλώνεται ότι μέχρι και την ημερομηνία έκδοσής της:

1. **Δεν υπάρχει εις βάρος τους τελεσιδική καταδικαστική απόφαση για κάποιο αδίκημα** από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016,
2. **Είναι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμεροι** ως προς τις υποχρεώσεις του συμφώνως παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016,
3. **Είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο Επιμελητήριο** σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν. 4412/2016.
4. Να αναλαμβάνεται η υποχρέωση, εφόσον απαιτηθεί από την Αναθέτουσα Υπηρεσία για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών-αποδεικτικών στοιχείων για τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού από την συμμετοχή στην διαδικασία σύναψης σύμβασης.
5. Η υποβαλλόμενη προσφορά καλύπτει το σύνολο της προμήθειας
6. Οι τεχνικές προδιαγραφές των προσφερόμενων ειδών είναι σύμφωνες με τις τεχνικές προδιαγραφές που παρατίθενται στο παράρτημα Α' της παρούσας πρόσκλησης.
7. Ο χρόνος ισχύος των προσφορών ορίζεται σε ενενήντα (90) ημέρες

Β) Το πιστοποιητικό με το οποίο να αποδεικνύεται ότι ο προσφέρων πληροί την προδιαγραφή με α/α 8 του παραρτήματος Α' της παρούσας πρόσκλησης.

Γ) Οικονομική Προσφορά που θα αναγράφονται τα ποσά σε ευρώ (χωρίς και συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ). Σε περίπτωση που η συνολική τιμή με Φ.Π.Α. υπερβαίνει την Προϋπολογισθείσα δαπάνη, η προσφορά του συμμετέχοντα θα απορρίπτεται.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'

ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

1. Απλός χειρισμός: Αυτόματη ενεργοποίηση της συσκευής με την τοποθέτηση της ταινίας και αυτόματη απενεργοποίηση με την απομάκρυνση της ταινίας. Χωρίς κωδικοποίηση. Λειτουργία με μπαταρίες εύκολα προμηθεύσιμες από την αγορά. Οθόνη υψηλής ευκρίνειας με ευανάγνωστους χαρακτήρες.
2. Να χρησιμοποιείται φρέσκο τριχοειδικό πλήρες αίμα.
3. Να πληρούνται προδιαγραφές για μέτρηση γλυκόζης σε νεογνικό αρτηριακό και φλεβικό αίμα.
4. Μικρή αιτούμενη ποσότητα δείγματος ολικού αίματος που αναρροφάται από την ταινία (3ml).
5. Ο χρόνος για το αποτέλεσμα της μέτρησης να είναι μικρός (6sec)
6. Μεγάλο εύρος αποτελεσμάτων από 10mg/dl έως 600mg/dl.
7. Οι ταινίες να είναι κατάλληλες για μεγάλο εύρος αιματοκρίτη 15-65%.
8. Να πληρούν τις προϋποθέσεις ISO 15197/2013 σύμφωνα με τις οποίες για επίπεδα γλυκόζης ≤ 75 mg/dl η απόκλιση να είναι ≤ 15 mg/dl και για επίπεδα γλυκόζης 76-600 mg/dl η απόκλιση να είναι ≤ 15 mg/dl της τιμής του εργαστηρίου στο 95% των μετρήσεων.
9. Συμβατότητα του μετρητή και των ταινιών με το διάλυμα περιτοναικής κάθαρσης EXTRANEAL (ICODextrin), για μέτρηση γλυκόζης των νεφροπαθών με ΣΦΠΚ.
10. Ο μετρητής να μπορεί να λειτουργεί σε ένα εύρος θερμοκρασιών περιβάλλοντος από 10 έως 37 βαθμούς κελσίου.
11. Ο μετρητής να έχει μνήμη για την αποθήκευση έως και 300 αποτελεσμάτων με ημερομηνία και ώρα.
12. Δυνατότητα μέτρησης της κετόνης αίματος για πρόσθετη εξασφάλιση.
13. Να συνοδεύονται από δείγματα ελέγχου.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ

ΦΙΛΙΠΠΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ