



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία : 05/06/2019

Αρ. Πρωτοκ : Δ.Υ.

Αρ. Προσφοράς : 20

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών

Πληροφορίες : κα. Χίου Γεωργία Τηλέφωνο 27310 - 93390, Φαξ 27310 - 93164, email : gxiou@hospspa.gr

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Θέμα: Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος .

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας-Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης, καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν τη προσφορά τους για Αναλώσιμο Υγειονομικό Υλικό (Αναλώσιμο Υγειονομικό Υλικό), λαμβάνοντας υπόψη τα παρακάτω:

1) την υπ' αριθμό 269/28-05-2019 (ΑΔΑ ΨΣΚ846907Η-ΥΛΜ) Απόφαση του Διοικητή του Γ.Ν. Λακωνίας .

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΠΟΣΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.
1	ΣΙΛΙΚΟΝΟΥΧΟΛΑΣΤΙΧΟ ΑΠΟ 100% ΚΑΘΑΡΗ ΣΙΛΙΚΟΝΗ 7ΜΜ εσωτερική διάμετρος Χ 13ΜΜ εξωτερική διάμετρος ΛΕΥΚΟ	25	11	275,00
2	ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟΣ ΚΥΛΙΝΔΡΙΚΟΣ ΣΠΟΓΓΟΣ ΜΕ ΟΠΗ	30	3,25	97,50
3	ΟΜΦΑΛΙΚΟΙ ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΝΟ 4,5,6FR 1)Να είναι κατασκευασμένοι από υλικό PVC. 2)Να είναι ακτινοσκιεροί 3)Να έχουν βαθμονόμηση ανά εκατοστό από τα 5 έως 25εκ. 4)Να έχουν στρογγυλεμένο άκρο (ατραυματικό) 5)Να μην περιέχουν το υλικό LATEX (latex free και deer free) 6) Να είναι αποστειρωμένοι σε διπλή συσκευασία ασφαλείας.	15	5	75,00
4	ΒΕΛΟΝΕΣ ΤΥΠΟΥ HUBERΜε προέκταση για να εμφυτεύσουν κώδωνες Να έχουν περύγια για εύκολη τοποθέτηση Να έχουν προέκταση 20-30cm διακόπτη ροής και άκρο σύνδεσης Luer Lock. Οι βελόνες να είναι διαμετρήματος 19, 20, 22G και μήκους 15, 20 και 25mm. Να είναι κεκαμμένες με άκρο Huber για port-a-cath, υπό ορθή γωνία και ατραυματικό άκρο. Να είναι αποστειρωμένες, latex- free και deph- free.	50	3,8	190,00
5	ΑΔΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟΣ ΣΥΓΚΟΛΛΗΤΙΚΟΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ (ΔΥΟ ΣΕ ΕΝΑ)Olietch bond για ρητίνες VIP ESTHETIC OLIDENT ΦΩΤΟΠΟΛΥΜΕΡΙΖΟΜΕΝΕΣ	5	40	200,00

6	ΣΩΛΗΝΕΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ CUF/ΟΧΙ ΣΠΙΡΑΛ ΝΟ 2,5	20	0,72	14,40
7	ΣΩΛΗΝΕΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ CUF/ΟΧΙ ΣΠΙΡΑΛ ΝΟ 3	20	0,72	14,40
8	ΣΩΛΗΝΕΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ CUF/ΟΧΙ ΣΠΙΡΑΛ ΝΟ 3,5	20	0,72	14,40
9	ΣΩΛΗΝΕΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ CUF/ΟΧΙ ΣΠΙΡΑΛ ΝΟ 4	20	0,72	14,40
10	ΣΩΛΗΝΕΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ CUF/ΟΧΙ ΣΠΙΡΑΛ ΝΟ 4,5	20	0,72	14,40
11	ΣΩΛΗΝΕΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ CUF/ΟΧΙ ΣΠΙΡΑΛ ΝΟ 5	20	0,72	14,40
12	ΣΩΛΗΝΕΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ CUF/ΟΧΙ ΣΠΙΡΑΛ ΝΟ 5,5	20	0,72	14,40
13	ΣΩΛΗΝΕΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ CUF/ΚΑΙ ΣΠΙΡΑΛ ΝΟ 3	10	2,45	24,50
14	ΣΩΛΗΝΕΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ CUF/ΚΑΙ ΣΠΙΡΑΛ ΝΟ 3,5	10	2,45	24,50
15	ΣΩΛΗΝΕΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ CUF/ΚΑΙ ΣΠΙΡΑΛ ΝΟ 4	10	2,45	24,50
16	ΣΩΛΗΝΕΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ CUF/ΚΑΙ ΣΠΙΡΑΛ ΝΟ 4,5	10	2,45	24,50
17	ΣΩΛΗΝΕΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ CUF/ΚΑΙ ΣΠΙΡΑΛ ΝΟ 5	10	2,45	24,50
18	ΣΩΛΗΝΕΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ CUF/ΚΑΙ ΣΠΙΡΑΛ ΝΟ 5,5	10	2,45	24,50
19	ΣΩΛΗΝΕΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ CUF/ΚΑΙ ΣΠΙΡΑΛ ΝΟ 7	20	2,45	49,00
20	ΣΩΛΗΝΕΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ CUF/ΚΑΙ ΣΠΙΡΑΛ ΝΟ 8,5	10	2,45	24,50
21	ΣΩΛΗΝΕΣ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ CUF/ΚΑΙ ΣΠΙΡΑΛ ΝΟ 9	10	2,45	24,50
22	ΣΩΛΗΝΕΣ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ ΜΕ CUF ΝΟ 5	10	2,1	21,00
23	ΣΩΛΗΝΕΣ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ ΜΕ CUF ΝΟ 6	10	2,1	21,00
24	ΣΩΛΗΝΕΣ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ ΜΕ CUF ΝΟ 7	10	2,1	21,00
25	ΣΩΛΗΝΕΣ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ ΜΕ CUF ΝΟ 8	10	2,1	21,00
26	ΣΩΛΗΝΕΣ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ ΜΕ CUF ΝΟ9	10	2,1	21,00
27	ΑΚΡΟ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ ΜΑΚΡΥ	40	0,96	38,40
28	ΒΕΛΟΝΑ ΟΣΤΕΟΜΥΕΛΙΚΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ 8G 100MM	30	10	300,00
29	ΒΕΛΟΝΕΣ ΟΣΤΕΟΜΥΕΛΙΚΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ 8GX150	30	9	270,00
30	ΚΑΘΗΤΗΡΕΣ ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ ΓΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΦΛΕΒΑ	20	6	120,00
31	ΚΑΘΗΤΗΡΕΣ ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ 12R ΓΙΑ ΕΣΩ ΣΦΑΓΙΤΙΔΑ ΜΕ ΚΕΚΑΜΜΕΝΑ ΑΚΡΑ 15CC	10	10,88	108,80
32	ΚΑΘΗΤΗΡΕΣ ΤΡΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ ΓΙΑ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΦΛΕΒΑ	20	6,27	125,40
33	ΛΑΒΙΔΕΣ ΡΗΞΗΣ ΘΥΛΑΚΙΟΥ	100	0,4	40,00

34	ΜΑΝΤΑΛΑΚΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΥ	100	2,18	218,00
35	ΜΑΝΤΗΛΑΚΙΑ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΑ	20	3,8	76,00
36	ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΟΡΩΝ ΑΠΛΕΣ ΜΕ LUER LOCK ΚΑΙ ΛΑΣΤΙΧΑΚΙ	30.000	0,089	2.670,00
37	ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΑΠΛΕΣ	2.000	0,1392	278,40
38	ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΟΡΩΝ SITE (ΜΕ Υ)	15.000	0,097	1.455,00
39	ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΡΥΘΜ ΜΙΚΡΟΣΤΑΓΟΝΩΝ DIAL-A -FLO 0-250ML	4.000	0,38	1.520,00
40	ΦΙΛΤΡΑ ΑΝΤΙΜ/ΚΟΥ ΜΗΧ/ΤΟΣ CLEAR THERM 3	300	0,8	240,00
41	ΔΟΧΕΙΑ 1LT ΓΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΒΙΟΨΙΑΣ	40	0,4	16,00
42	ΔΟΧΕΙΑ 2.5 LT ΓΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΒΙΟΨΙΑΣ	20	1,19	23,80
43	ΔΟΧΕΙΑ 60 ML ΓΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΒΙΟΨΙΑΣ	200	0,7	140,00
44	ΔΟΧΕΙΑ 30 ML ΓΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΒΙΟΨΙΑΣ	500	0,0495	24,75
45	ΔΟΧΕΙΑ 10-15 ML ΓΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΒΙΟΨΙΑΣ	500	0,0958	47,90
46	ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΗ ΥΨΗΛΩΝ ΠΙΕΣΕΩΝ (300psi να αναγραφете στην συσκευασία)ΓΙΑ ΣΥΡΙΓΓΕΣ ΕΓΧΥΤΗ ΤΟΥ ΑΞΟΝΙΚΟΥ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΥ ΤΥΠΟΥ TRIPAK/MCT ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ	100	2	200,00
			ΣΥΝΟΛΟ	9.200,75
			ΦΠΑ 24%	2.208,18
			ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	11.408,93

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (Π.Χ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ Η' ΜΟΛΑΩΝ)						
Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ Η ΕΙΔΟΥΣ	ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ Φ.Π.Α	ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ Φ.Π.Α	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ
1.						
.....						
.....						

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ, ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ :

1. Ο α/α αριθμός και η Τιμή του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε. Π. Υ. (εφόσον υπάρχει).
2. Να αναφέρετε εξωτερικά στην προσφορά σας τον Αριθμό Αιτήματος μας (Θα τον βρείτε κάτω από την ημερομηνία).
3. Η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς σας να είναι εκατόν ογδόντα (180) ημέρες .

4. Οι προσφορές που είναι εκπρόθεσμες δεν αξιολογούνται .
5. Το κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής .
6. Να αναφέρετε το χρόνο παράδοσης των ειδών κατόπιν παραγγελίας .
7. Η παράδοση των ποσοτήτων που αναφέρονται ανωτέρω θα γίνει στη Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης .
8. Η προμήθεια των ειδών της παρούσας πρόσκλησης γίνεται για χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών .
9. CPV : 33140000-0 Ιατρικά Αναλώσιμα .
10. Δέσμευση πίστωσης Ν.Μ. Σπάρτης, ΑΔΑ : Ψ3ΟΠ46907Η-341 152 Μ.Δ. .
11. **Η υπηρεσία μας διατηρεί το δικαίωμα μονομερούς διακοπής της προμήθειας για το υπόλοιπο των ποσοτήτων σε περίπτωση που συναφθούν αντίστοιχες συμβάσεις από δημόσιους διαγωνισμούς από το Νοσοκομείο ή άλλους φορείς του Ε.Π.Π. .**
12. Να κατατεθεί Φορολογική & Ασφαλιστική Ενημερότητα. Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α΄ 75), όπως εκάστοτε ισχύει όπου να δηλώνεται ότι:
 - Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
 - Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
 - Η υποβαλλόμενη προσφορά καλύπτει το σύνολο της προμήθειας ή ορισμένα μόνο από τα ζητούμενα είδη, διευκρινίζεται.
 - Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
 - Παραίτεται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση της διαδικασίας, διακοπή σύμβασης.
 - Συμμετέχει σε μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.
13. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται με την προσφορά τους να υποβάλλουν και το **«Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς»**.
14. **Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν προσφορές σε κλειστό φάκελο σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις 12/06/2019, και ώρα 13:00 π.μ. στη Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης, υπόψιν κα. Χίου Γεωργία .**
15. Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας www.hosplak.gr και στο <http://eprocurement.gov.gr> .

Για το Γραφείο Προμηθειών

Η Προϊστάμενη Οικονομικού
α/α

Διεύθυνση Δ.Υ.

Χίου Γεωργία

Σπηλιώτη Σταυρούλα

Τρουγκάκος Ευάγγελος