



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

Λάρισα 02-02-2022

Αρ. Πρωτ. 3237

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ
«ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ-ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ»

Υποκατάστημα Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας
Ταχ. Δ/ση: Τσακάλωφ 1, 41221, Λάρισα ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ
Διεύθυνση: Γραφείο Προμηθειών
Υπεύθυνος: Νταραρά Βασιλική
Τηλέφωνο: 2413 504379
E-mail: gnl-promithies@ghl.gr

Θέμα: <ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ>

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ-ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ»
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	Ανοικτός με Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Χαμηλότερη τιμή
ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	Ημερομηνία: 15-02-2022 Ημέρα: Τρίτη Ώρα: 10:00 π.μ.
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ	Ημερομηνία: 15-02-2022 Ημέρα: Τρίτη Ώρα: 10:00 π.μ.
ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	Γ.Ν. Λάρισας, Γραφείο Προμηθειών, Ταχ. Διεύθυνση: Τσακάλωφ 1, 41221, Λάρισα
ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ 1311
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	33140000-3 (ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ) 24455000-8 (ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΑ) 33141200-2 (ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ) 33141112-8 (ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤΗΣ ΜΕ ΓΑΖΑ) 33141500-5 (ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ)
ΚΑΕ	9.350,00€ πλέον Φ.Π.Α., ήτοι 11.594,00€ με Φ.Π.Α.
ΚΩΔΙΚΟΣ CPV	
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	
ΔΕΣΜΕΥΣΗ	α/α 439/0, ΑΔΑ:6Ι39469066-8ΗΜ (ΜΕΡΙΚΗ ΔΕΣΜΕΥΣΗ)

Α) Το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, κατόπιν της αριθ. 18^{ης}/08-10-2021 Θ. 3^ο (ΑΔΑ:ΨΟΚΘ469066-ΕΜ9) Απόφασης Τακτικής Συνεδρίασης του Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας «Κουτλιμπάνειο & Τριανταφύλλειο», που αφορά στη θεραπεία της αριθ. 17^{ης} 23-09-2021 Θ.33^ο (ΑΔΑ:ΩΔ4Π469066-3ΓΛ) Απόφασης Τακτικής Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας «Κουτλιμπάνειο & Τριανταφύλλειο», σύμφωνα με την οποία εγκρίθηκαν οι τεχνικές προδιαγραφές και η διενέργεια και σκοπιμότητα προμήθειας των κάτωθι:

ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΤΕΠ:

Α/Α 1.ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΜΕ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗ

Αντισηπτικό με χλωρεξιδίνη 2% και αλκόολη 70% έτοιμο προς χρήση, για ταχεία αντισηψία δέρματος. Να μπορεί να χρησιμοποιηθεί για αντισηψία δέρματος πριν από ενέσεις, παρακεντήσεις, αιμοληψίες, καθετηριασμούς, χειρουργικές μικροεπεμβάσεις

και μικροτραύματα. Να είναι εξαιρετικά φιλικό προς το δέρμα και να μην περιέχει δραστικούς παράγοντες, αλδεΐδες, φαινόλες και τεταρτογενή αμμωνιακά άλατα που ερεθίζουν το δέρμα. Μικροβιολογικό φάσμα, να είναι βακτηριοκτόνο, φυματιοκτόνο, μυκητοκτόνο, ιοκτόνο (HBV, HCV, BVDV, VACCINA VIRUS, ΙΟΙ ΓΡΙΠΠΗΣ). Έτοιμο προς χρήση, αλκοολούχο αντισηπτικό δέρματος για ψεκασμό ή τρίψιμο της επιφάνειας, σε συσκευασία των 1000ml.

ΤΕΜΑΧΙΑ 30(13,00€/ΤΜΧ)-ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ 390,00€ ΠΛΕΟΝ Φ.Π.Α.

Α/Α 2.ΣΕΤ ΑΣΗΠΤΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΟΥ ΚΑΛΥΜΜΑΤΟΣ ΥΠΕΡΗΧΟΥ (ΚΑΙ ΚΑΛΩΔΙΟΥ) ΜΕ GEL

Να περιέχει: ένα αποστειρωμένο κάλυμμα προστασίας, με ειδικό αυτοκόλλητο στο σημείο που καλύπτει τον μορφομετατροπέα του υπερήχου. Εύκολο και σταθερό κόλλημα, να ασφαρίζεται χωρίς να μετακινείται, να εξαλείφει την ανάγκη να εφαρμοστεί gel εσωτερικά στο σημείο αυτό. Επίσης, να περιέχει σωληνάριο 15gr αποστειρωμένης γέλης (gel)αεροστεγώς ασφαλισμένο, με δυνατότητα άσχηπου ανοίγματος, μέσω του οποίου το gel να εξέρχεται ακριβώς στην επιφάνεια της κεφαλής, χωρίς να εισέρχεται αέρας. Χωρίς χημικά πρόσθετα, χωρίς φυσαλίδες, παχύρευστο και γλιστερό για άριστο αποτέλεσμα. Να σταλεί δείγμα.

ΤΕΜΑΧΙΑ 300(8,00€/ΤΜΧ)-ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ 2.400,00€ ΠΛΕΟΝ Φ.Π.Α.

Β)

Α/Α 3. ΣΕΤ ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΦΛΕΒΙΚΟΥ ΚΑΘΗΤΗΡΑ 3 ΑΥΛΩΝ

Σετ κεντρικού φλεβικού καθετήρα τριπλού αυλού 7Fr & 8,5Fr μήκους 20 cm, το οποίο να διαθέτει μαλακό ατραυματικό άκρο, το οποίο να παρεκκλίνει όταν συναντά το αγγειακό τοίχωμα προστατεύοντάς το από τραυματισμούς και να περιέχονται στο σετ, πέραν του καθετήρα, σύριγγα ασφαλείας τύπου Raulerson για να μειώνεται ο κίνδυνος απώλειας του σημείου παρακέντησης και να προφυλάσσεται ο ασθενής από εμβολή αέρα και απώλεια αίματος, οδηγό σύρμα με ατραυματικά άκρα(1 ευθύ, 1 J-tip) με ειδικό σύστημα προώθησης, διαστολέα, βελόνα παρακέντησης 18 Ga, ένα καθετήρα 18 Ga μήκους τουλάχιστον 6,35cm πάνω βελόνα παρακέντησης 20 Ga, αντάπτορα πρόσβασης για μέτρηση της κεντρικής φλεβικής πίεσης, στηρικτικά για τον καθετήρα. Το σετ να είναι αποστειρωμένο.

ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΤΕΠ:

7Fr-ΤΕΜΑΧΙΑ 100:ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ 1.480,00€ ΠΛΕΟΝ Φ.Π.Α.

8,5Fr-ΤΕΜΑΧΙΑ 50:ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ 740,00€ ΠΛΕΟΝ Φ.Π.Α.

ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ:

7Fr-ΤΕΜΑΧΙΑ 25:ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ 370,00€ ΠΛΕΟΝ Φ.Π.Α.

8,5Fr-ΤΕΜΑΧΙΑ 25:ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ 370,00€ ΠΛΕΟΝ Φ.Π.Α.

Γ)Το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, κατόπιν της αριθ. 22^{ης}/09-12-2021 Θ. 19^ο (ΑΔΑ:ΩΖΙΕ469066-63Δ) Απόφασης Τακτικής Συνεδρίασης του Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας «Κουτλιμπάνειο & Τριανταφύλλειο», που αφορά στην έγκριση πρακτικού επιτροπής τεχνικοοικονομικής αξιολόγησης ανοικτού διαγωνισμού προμήθειας (ενδοτραχειακοί σωλήνες απλοί με cuff, ενδοτραχειακοί σωλήνες απλοί χωρίς cuff, αλουμινοκουβέρτες μ/χ, ηλεκτρονικά θερμόμετρα σώματος, αιμοσφαιρινόμετρο hemocuehb 301 analyzer- hemocuehbmicrocuvettes, για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας με τη διαδικασία πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, δαπάνης 8.704,79€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., θα προβεί στην προμήθεια:

Α/Α 4. ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΟΜΕΤΡΟ ΗΜΟCUEHB 301 ANALYSER.ΗΜΟNCΕΗBMICROCUVETTES, TEST, ΓΙΑ ΤΟΝ ΥΠΑΡΧΟΝ ΑΝΑΛΥΤΗ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΛΑΡΙΣΑΣ

ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ:

ΤΕΜΑΧΙΑ 1.000-ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ 600,00€ ΠΛΕΟΝ Φ.Π.Α.

Δ) Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, κατόπιν της αριθ. 22^{ης}/09-12-2021 Θ. ΕΗΔ 13^ο (ΑΔΑ:9ΟΞΚ469066-Ζ4Ε) Απόφασης Τακτικής Συνεδρίασης του Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας «Κουτλιμπάνειο & Τριανταφύλλειο», που αφορά στην έγκριση πρακτικού επιτροπής τεχνικοοικονομικής αξιολόγησης ανοικτού διαγωνισμού για την προμήθεια ιατρικών αναλωσίμων (μάσκες Ο₂-ρινικοί καθετήρες-νεφροειδή-πώματα για 3way-καθετήρες αναρρόφησης με κοντρόλ-σκαρφιστήρες-αυτοκόλλητα ηλεκτρόδια για καρδιογράφο) για τις ανάγκες της Αποθήκης, (συνδετικά 3way) για τις ανάγκες της Χειρουργικής Κλινικής, (μάσκες χημειοπροστασίας) για τις ανάγκες της Ογκολογικής Κλινικής & (ειδικός αιμοστατικός επίδεσμος) για τις ανάγκες του τμήματος Αιμοδοσίας του Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, δαπάνης 5.309,32€ συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ κατόπιν πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, θα προβεί στην προμήθεια:

Α/Α 5. ΕΙΔΙΚΟΣ ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΠΛΗΡΩΣΗΣ ΜΕ ΑΙΜΑ ΕΩΣ ΚΑΙ 6 ΦΟΡΕΣ ΤΟΥ ΑΡΧΙΚΟΥ ΟΓΚΟΥ

Αποστειρωμένο, latex free, με δύο φύλλα χαρτιού αποκόλλησης για ευχρηστία και στο χρώμα του δέρματος(επί ποινή αποκλεισμού)

ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ:

ΤΕΜΑΧΙΑ 4.000-ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ 3.000,00€ ΠΛΕΟΝ Φ.Π.Α.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ

Σε περίπτωση ολοκλήρωσης τακτικού διαγωνισμού που εντάσσονται τα ανωτέρω είδη, οι συμβάσεις που τυχόν θα προκύψουν από την τρέχουσα διαγωνιστική διαδικασία, θα διακοπούν μονομερώς.

Σας καλεί να υποβάλετε προσφορά κλειστή (ΤΕΧΝΙΚΗ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ) στο γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου.

Η τεχνική καθώς και η οικονομική προσφορά τοποθετούνται σε χωριστούς σφραγισμένους φακέλους μέσα στον κυρίως φάκελο, με τις αντίστοιχες ενδείξεις, «ΦΑΚΕΛΟΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ» και «ΦΑΚΕΛΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ».

Ο φάκελος της Τεχνικής προσφοράς να περιέχει, εκτός των άλλων, που αφορούν την τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου, τα κάτωθι έγγραφα:

1) Υπεύθυνη Δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα, για τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού της παραγράφου 1 & 2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε σύμφωνα με το Ν. 4782/2021 (Άρθρο 22). Η υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται: α) στην περίπτωση φυσικού προσώπου,

β) στην περίπτωση νομικού προσώπου εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου, όπως ορίζεται στο Ν.4605/2019 άρθρο 43.

2. Δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα στην οποία θα δηλώνεται:

α) Η χώρα καταγωγής του προσφερόμενου προϊόντος

β) Η επιχειρηματική μονάδα στην οποία παράγεται το προσφερόμενο προϊόν καθώς και τον τόπο εγκατάστασής της (Ν. 4782/2021 Άρθρο 36).

3. Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται, κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές της σε αρμόδια αρχή (π.χ. ΓΕΜΗ) προσκομίζει σχετικό πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα σε περίπτωση Α.Ε., κ.λ.π., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από Υπεύθυνη Δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

4. Οι προμηθευτές πρέπει να δηλώσουν στην τεχνική τους προσφορά ότι τα προσφερόμενα είδη θα είναι ετοιμοπαράδοτα έως 5 ημέρες από την έγγραφη παραγγελία που θα τους αποσταλεί.

Όλα τα προσφερόμενα είδη να διαθέτουν διεθνή πιστοποίηση (CE).

Προσφορά στην οποία δε θα υπάρχουν οι ανωτέρω δηλώσεις θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Ο εξωτερικός φάκελος να αναγράφει την λέξη Προσφορά για τα είδη που συντάχθηκε η πρόσκληση, διαφορετικά η Προσφορά θα απορρίπτεται.

Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις

Ο Φ.Π.Α. Βαρύνει το Νοσοκομείο

Για ό,τι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα, ισχύουν οι περί προμηθειών «ΝΟΜΟΙ-ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ»

ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ
Ο Διοικητής του
Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας
«ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ»

ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ ΒΛ. ΒΛΑΧΑΚΗΣ