**ΑΔΑΜ: 23PROC012196267 2023-02-24**

**ΑΔΑ: 9ΕΒ5ΟΡΡ3-9ΤΤ**

**Αρ.Πρωτ.: 1122/24.02.2023**

**ΕΠΑΝΑΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΘΕΜΑ: «Επαναπρόσκληση συλλογής προσφορών για προμήθεια αντιδραστηρίων μέτρησης αερίων αίματος cpv: 33696200-7 για τις ανάγκες του Γ.Ν. Θήρας από 01.04.23 έως 31.04.24»**

**ΣΧΕΤ: α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας**

**β. Την με Αρ. Πρωτ. 760/06.02.23 εισήγηση του Μηχανικού Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Γ.Ν. Θήρας .**

Προϋπολογισθείσα δαπάνη: **Πέντε χιλιάδες πεντακόσια ευρώ ( 5.500 € ) συμπεριλαμβανομένου του νόμιμου Φ.Π.Α**

|  |  |
| --- | --- |
| Κριτήριο αξιολόγησης | Ημερομηνία δημοσίευσης στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ |
| **Χαμηλότερη Τιμή** | 24 Φεβρουαρίου 2023 |

**ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ**  **ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ** | **ΤΕΛΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**  **ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ** | **ΗΜΕΡΑ** | **ΩΡΑ** |
| Ανοιχτές προσφορές στο mail: [supplies@santorini-hospital.gr](mailto:supplies@santorini-hospital.gr) και στο fax: 2286035459 | 6 Μαρτίου 2023 | Δευτέρα | 13:00 μ.μ. |

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ**

Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η συλλογή προσφορών για την προμήθεια αντιδραστηρίων μέτρησης αερίων αίματος και συνοδού εξοπλισμού (χρησιδάνειο) για το Γενικό Νοσοκομείο Θήρας.

Ο αριθμός εξετάσεων υπολογίζεται στις πενήντα (50) ανά μήνα, κατά μέσο όρο. Οπότε ο συνολικός ζητούμενος αριθμός κασετών-αντιδραστηρίων για δώδεκα (12) μήνες, είναι 600. Σημειώνεται ότι σε περίπτωση που οι ανάγκες του Νοσοκομείου δεν το απαιτούν, η προμήθεια ορισμένων ή και του συνόλου των κασετών-αντιδραστηρίων, δύναται να μην πραγματοποιηθεί.

Οι ζητούμενες εξετάσεις είναι οι εξής:

1η επιλογή: Na , K, iCa, Glu, Hct, pH, pCO2, pO2, TCO2, HCO3, BE, sO2, Hb

2η επιλογή: pH, pCO2, pO2, Γαλακτικό, TCO2, HCO3, BE, sO2

Ο προμηθευτής θα πρέπει να διαθέτει κασέτες που να ικανοποιούν και τις 2 επιλογές.

Οι παραδόσεις θα γίνονται τμηματικά, κατόπιν ζήτησης από το Νοσοκομείο, και στην επικοινωνία θα διευκρινίζεται το είδος που ζητείται κάθε φορά.

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΑΛΥΤΗ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ (ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ)**

* Ο αναλυτής να είναι φορητός, εύχρηστος και να έχει τη δυνατότητα προσδιορισμού ηλεκτρολυτών και μεταβολιτών, αερίων αίματος και καρδιακών δεικτών και παραγόντων πήξεως.
* Ο φορητός αναλυτής να είναι μικρών διαστάσεων και βάρους < 1,0 kg ώστε να υπάρχει η δυνατότητα να λειτουργεί παρακλίνια χωρίς την ύπαρξη για επιπλέον εξοπλισμό (καλώδιο φόρτισης).
* Nα υπάρχει η δυνατότητα ηλεκτρονικού αυτόματου ποιοτικού ελέγχου χωρίς καμία εξωτερική παρέμβαση.
* Να χρησιμοποιεί μικρό όγκο δείγματος, έως 100 μl ολικού αίματος (έως 20 μl ολικού αίματος για τα καρδιακά). Μικρότερος όγκος δείγματος θα αξιολογηθεί.
* Ο χρόνος μέτρησης των εξετάσεων να μην είναι μεγαλύτερος από 10 λεπτά. (3 λεπτά για αέρια αίματος).
* Να υπάρχει δυνατότητα σύνδεσης με ηλεκτρονικό υπολογιστή και με το σύστημα LIS.
* Ο φορητός αναλυτής να διαθέτει φορητό εκτυπωτή, ο οποίος να λειτουργεί και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία.
* Όλες οι απαιτούμενες εξετάσεις να πραγματοποιούνται στον ίδιο, υπό προμήθεια αναλυτή χωρίς να απαιτείται κανενός είδους προετοιμασία δείγματος.
* Ο αναλυτής να μην απαιτεί πρόσθετες διαδικασίες βαθμονόμησης και συντήρησης.
* Σε περίπτωση βλάβης να γίνεται αντικατάσταση του αναλυτή με ιδίου τύπου έως την επισκευή του αναλυτή εντός 12 ωρών.
* Να έχει επισήμανση CE. Θα αξιολογηθούν επιπλέον πιστοποιήσεις του αναλυτή.
* Τα αναλώσιμα-αντιδραστήρια να είναι έτοιμα προς χρήση, χωρίς να απαιτείται περαιτέρω προετοιμασία (π.χ ανάδευση, μίξη).
* Η εκτύπωση των αποτελεσμάτων από τον συνοδευόμενο φορητό εκτυπωτή να απεικονίζει όλα τα απαραίτητα στοιχεία (ταυτότητα χειριστή, ταυτότητα ασθενή, αριθμός παρτίδας αναλωσίμου, ταυτότητα αναλωσίμου , σειριακό αριθμό αναλυτή, ημερομηνία και ώρα εξέτασης κ.α), ώστε να υπάρχει πλήρης ιχνηλασιμότητα χειριστή-ασθενή-εξέτασης-αναλυτή.
* Οποιαδήποτε τυχόν αναβάθμιση λογισμικού του αναλυτή, να παρέχεται με έξοδα και ευθύνη της προμηθεύτριας εταιρείας.
* Η ημερομηνία λήξης των κασετών να μην είναι μικρότερη των τριών (3) μηνών, από την ημερομηνία παραλαβής.
* Ο αναλυτής να παραδοθεί και να είναι έτοιμος για χρήση στις 01/04/2023.
* Επί ποινής αποκλεισμού, να κατατεθούν prospectus/επίσημα φυλλάδια κλπ, στα οποία να γίνονται παραπομπές, που να αποδεικνύουν με σαφήνεια την τήρηση κάθε μίας από τις ζητούμενες προδιαγραφές.

**ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ :**

* **Ισχύς Προσφορών:** 60 ημέρες κατ’ ελάχιστο.
* **Αποστολή προσφορών:** Ανοιχτές προσφορές στο e-mail: [supplies@santorini-hospital.gr](mailto:supplies@santorini-hospital.gr) ή στο fax: 2286035459 έως τις 06.03.23 ημέρα Δευτέρα και ώρα 13:00.
* **Τρόπος Πληρωμής:** Με δέσμευση του ποσού από τον ΚΑΕ 25.01.21.80 (Αντιδραστήρια -Αναλώσιμα Υλικά) του εγκεκριμένου για το 2023 προϋπολογισμού του Γ.Ν. Θήρας και **εντός 60 ημερών** από την έκδοση τιμολογίου και την οριστική παραλαβή των ειδών.
* Τα έξοδα αποστολής βαρύνουν τον ανάδοχο.
* Στην υποβληθείσα προσφορά θα πρέπει να υπάρχει ρητή αναφορά ότι συμμορφώνεται πλήρως με τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης.
* Η προσφορά θα πρέπει να φέρει σφραγίδα και υπογραφή .

Για ποσά πάνω από 1.500€ είναι απαραίτητη η προσκόμιση φορολογικής ενημερότητας και για ποσά πάνω από 3.000€ είναι απαραίτητη η προσκόμιση φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας.

**Η ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ. ΤΗΣ ΑΕΜΥ Α.Ε. &**

**ΕΝΤΕΤΑΛΜΕΝΗ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν. ΘΗΡΑΣ**

**ΜΠΟΡΜΠΟΥΔΑΚΗ ΕΛΕΝΗ**