



Γενικό Νοσοκομείο
Θήρας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ
Ταχ. Δ/ση: Καρτεράδος
Θήρα 84700
τηλ: 2286035300, fax: 2286035307
www.aemy.gr - info@aemy.gr



ΑΔΑ:

Αρ.Πρωτ.: 677/12.02.19

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση συλλογής προσφορών για την προμήθεια αντιδραστηρίων τροπονίνης υψηλής ευαισθησίας και D-DIMER με συνοδό εξοπλισμό για το Βιοπαθολογικό Εργαστήριο του Γ.Ν.Θήρας»

Προϋπολογισθείσα δαπάνη: Δεκατρείς χιλιάδες πεντακόσια ευρώ (13.500,00 €) συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.

Κριτήριο αξιολόγησης	Ημερομηνία δημοσίευσης στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Χαμηλότερη Τιμή	12 Φεβρουαρίου 2019

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ

ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΤΕΛΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΑ
Ανοιχτές προσφορές στο mail: vfousteri@aemy.gr και στο fax: 2286035459	15 Φεβρουαρίου 2019	Παρασκευή	13:00 μ.μ.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ

Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η συλλογή προσφορών για προμήθεια αντιδραστηρίων τροπονίνης υψηλής ευαισθησίας και D-DIMER με συνοδό εξοπλισμό που θα καλύψουν τις ανάγκες του Βιοπαθολογικού Εργαστηρίου του Γ.Ν.Θήρας για ένα χρόνο. Τα αιτούμενα αντιδραστήρια είναι τα παρακάτω και θα πρέπει να πληρούν τις αναφερόμενες τεχνικές προδιαγραφές.

α/α	ΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	TNI	TEST	900
2	D-DIMER	TEST	360



Γενικό Νοσοκομείο
Εθήρας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ
Ταχ. Δ/ση: Καρτεράδος
Θήρα 84700
τηλ: 2286035300, fax: 2286035307
www.aemy.gr - info@aemy.gr



ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΥΤΟΜΑΤΟΥ ΑΝΑΛΥΤΗ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΚΑΡΔΙΑΚΩΝ ΕΝΖΥΜΩΝ ΚΑΙ ΣΗΨΗΣ

1. Να είναι της πλέον σύγχρονης τεχνολογίας, random access και να μετράει αυτόματα και ποσοτικά σε όλο το εύρος τιμών τους την High sensitive Troponin I, CK-MB mass, Myoglobin, NT-proBNP, d-Dimer, Hs CRP και δείκτη σήψης, ταυτόχρονα.
2. Να στηρίζεται στην αρχή της Χημειοφωταύγειας με διαχωρισμό μαγνητικών σωματιδίων.
3. Να δέχεται απαραίτητα απ' ευθείας δείγμα ολικού αίματος με EDTA.
4. Να είναι αναλυτής υψηλής ακρίβειας βάσει της διεθνούς αξιολόγησης με CV% χαμηλότερο από 10% στο 99% των φυσιολογικών δειγμάτων στην μέτρηση της Τροπονίνης Ι. Η υψηλής ευαισθησίας Τροπονίνη Ι να έχει εύρος τιμής από 0,001ng/ml – 50ng/ml. Να αποδεικνύονται από σχετική βιβλιογραφία.
5. Να έχει τη δυνατότητα ταυτόχρονης μέτρησης διαφορετικών δειγμάτων ασθενών και διαφορετικών εξετάσεων.
6. Η βαθμονόμηση να γίνεται με υγρά calibrators προκειμένου να εξασφαλίζεται η ακρίβεια των μετρήσεων.
7. Να είναι συνεχούς ετοιμότητας σε βάση 24ώρου και να διαθέτει ενσωματωμένο υπολογιστή, με αρχείο ασθενών, μεγάλη οθόνη αφής και ενσωματωμένο εκτυπωτή και να συνδέεται με LIS.
8. Να έχει εγκατασταθεί σε μεγάλα δημόσια ελληνικά νοσοκομεία. Τα οποία θα πρέπει να αναφερθούν.
9. Ο αναλυτής να είναι εύχρηστος και επιτραπέζιος και να μπορεί να προσδιορίζει υψηλής ευαισθησίας τροπονίνη σε μονοτεστ.

Τα αντιδραστήρια να βρίσκονται σε ατομική συσκευασία και να έχουν ημερομηνία λήξης τουλάχιστον 6 μήνες.

Στην υποβληθείσα προσφορά θα πρέπει να υπάρχει ρητή αναφορά ότι συμμορφώνεται πλήρως με τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης.

Ισχύς Προσφορών: 60 ημέρες κατ' ελάχιστο.

Αποστολή προσφορών: Ανοιχτές προσφορές στο mail: vfousteri@aemy.gr ή στο fax: 2286035459 έως τις 15.02.2019, ημέρα Παρασκευή και ώρα 13:00.

Τρόπος Πληρωμής: Με δέσμευση του ποσού από τον ΚΑΕ 25.01.21.80 (Αντιδραστήρια – Αναλώσιμα Υλικά) του εγκεκριμένου για το 2019 προϋπολογισμού του Γ.Ν. Εθήρας και εντός 60 ημερών από την έκδοση τιμολογίου και την οριστική παραλαβή των ειδών. **Τα έξοδα αποστολής βαρύνουν τον ανάδοχο.**

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.

Ο Αντιπρόεδρος ΔΣ ΑΕΜΥ ΑΕ

Εντεταλμένος Σύμβουλος για το Γ.Ν. Εθήρας

ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΠΑΝΟΤΟΠΟΥΛΟΣ



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Καρτεράδος

Θήρα 84700

τηλ: 2286035300, fax: 2286035307

www.aemy.gr - info@aemy.gr

