



4η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
«ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»



**ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ**  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

www.ippokratio.gr

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Θεσσαλονίκη 27 Φεβρουαρίου 2024

## ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

**ΜΕ ΑΡΙΘΜ. 65/2024**

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΟΡΙΑΚΗ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΤΟΥ ΠΑΘΟΓΟΝΟΥ ΖΥΜΟΜΥΚΗΤΑ CANDIDA AURIS, ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΕΝΑΝ ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΦΟΡΗΤΟ ΑΝΑΛΥΤΗ ΠΟΥ ΝΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΕΙ ΜΕΘΟΔΟ ΙΣΟΘΕΡΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ (DNA/RNA), (CPV 33696500-0), ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 29.700,00€ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α ΚΑΙ 31.644,00 ΜΕ Φ.Π.Α. 24 & 6%, (28.880,00 ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. ΚΑΙ 30.528,00 ΜΕ Φ.Π.Α. 6% ΓΙΑ ΤΑ ΤΕΣΤ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΚΑΙ 900,00 ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. ΚΑΙ 1.116,00 ΜΕ Φ.Π.Α. 24% ΓΙΑ ΤΑ ΥΛΙΚΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ), ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ, ΓΙΑ ΤΟ ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ, ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ.

Το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», σε συνέχεια:

1. Της υπ' αριθ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 2764/16.01.2020 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 65/ τ.ΥΟΔΔ/31.01.-2020) περί διορισμού του Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», αρμοδιότητας 4ης Υ.Πε Μακεδονίας και Θράκης, όπως διορθώθηκε με το ΦΕΚ 108/τ.ΥΟΔΔ/14.02.2020.
2. Την υπ' αριθ.Γ4β/Γ.Π.οικ. 2403/15.01.2020 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 31/τ. ΥΟΔΔ) με περιεχόμενο τον διορισμό του κ. Γεωργίου Ταρασίδη ως Αναπληρωτή Διοικητή στο «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», αρμοδιότητας 4ης Υ.Π.Ε. Μακεδονίας και Θράκης και την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 1978/12.01.2023 Υπουργική Απόφαση (Φ.Ε.Κ. 35/τ. Υ.Ο.Δ.Δ./18.01.2023) περί παράτασης της θητείας του.
3. Το υπ' αριθμ.πρωτ.:16771/05.04.2024 έγγραφο της Συντονίστριας Διευθύντριας του Βιοπαθολογικού Εργαστηρίου, με το οποίο αιτείται την άμεση προμήθεια αντιδραστηρίων για την μοριακή ανίχνευση του παθογόνου ζυμομύκητα *Candida auris*, με συνοδό εξοπλισμό έναν αυτόματο φορητό αναλυτή που να υποστηρίζει μέθοδο ισοθερμικής ενίσχυσης (DNA/RNA), που θα έχει τη δυνατότητα να ανιχνεύσει εντός λίγων λεπτών τον μύκητα απευθείας από επίχρισμα δέρματος για τον έλεγχο της φορέας, αλλά και να ταυτοποιεί τον μύκητα από αποικία καλλιέργηματος σε θρεπτικό υλικό, μειώνοντας τον χρόνο απάντησης. Η απαιτούμενη ποσότητα για ένα έτος είναι 720 τέστ και 750 υλικά συλλογής και μεταφοράς δειγμάτων και η προϋπολογιζόμενη δαπάνη εκτιμάται στο ποσό των 29.700,00€ χωρίς Φ.Π.Α και 31.644,00 με Φ.Π.Α. 24 & 6%.
4. Την απόφαση που έλαβε το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου κατά την 10<sup>η</sup> τακτική συνεδρίαση την 18.04.2024 (θέμα εκτ.4<sup>ο</sup>) υπ' αριθμ.56/03.01.2023 Απόφασης Διοικητή, αναφορικά με την έγκριση σκοπιμότητας, των τεχνικών προδιαγραφών και της προϋπολογιζόμενης δαπάνης και διενέργειας διαγωνισμού με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 118 του Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, με προκήρυξη και κατάθεση κλειστών προσφορών, για την προμήθεια αντιδραστηρίων για την μοριακή ανίχνευση του παθογόνου ζυμομύκητα *Candida auris*, με συνοδό εξοπλισμό έναν αυτόματο φορητό αναλυτή που να υποστηρίζει μέθοδο ισοθερμικής ενίσχυσης (DNA/RNA), (CPV 33696500-0 - Αντιδραστήρια εργαστηρίων), προϋπολογιζόμενης δαπάνης 29.700,00€ χωρίς Φ.Π.Α και 31.644,00 με Φ.Π.Α. 24 & 6%, (28.880,00 χωρίς Φ.Π.Α. και 30.528,00 με Φ.Π.Α. 6% για τα τεστ ανίχνευσης και 900,00 χωρίς Φ.Π.Α. και

1.116,00 με Φ.Π.Α. 24% για τα υλικά συλλογής ), για ένα έτος, με κριτήριο κατακύρωσης την συμφερότερη από οικονομική άποψη προσφορά (χαμηλότερη τιμή) .

5. Της υπ' αριθ. πρωτ.: 2408/23.04.2024 (ΑΔΑ: 9ΛΓ4469067-ΠΟΑ6) Απόφασης του Νοσοκομείου για την ανάληψη υποχρέωσης/έγκριση δέσμευσης πίστωσης στον ΚΑΕ 1359 για τα οικονομικά έτη 2024, 2025.
6. Των διατάξεων του Ν. 4412/2016 και του ΠΔ 80/2016 όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.

### Προκηρύσσει

Διαγωνιστική διαδικασία με Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος – Συλλογή Προσφορών, για την προμήθεια αντιδραστηρίων για την μοριακή ανίχνευση του παθογόνου ζυμομύκητα *Candida auris*, με συνοδό εξοπλισμό έναν αυτόματο φορητό αναλυτή που να υποστηρίζει μέθοδο ισοθερμικής ενίσχυσης (DNA/RNA), (CPV 33696500-0), για ένα έτος, με κριτήριο κατακύρωσης την συμφερότερη από οικονομική άποψη προσφορά (χαμηλότερη τιμή) .

Προϋπολογιζόμενη δαπάνη, για ένα έτος: 29.700,00€ χωρίς Φ.Π.Α και 31.644,00 με Φ.Π.Α. 24 & 6%, (28.880,00 χωρίς Φ.Π.Α. και 30.528,00 με Φ.Π.Α. 6% για τα τεστ ανίχνευσης και 900,00 χωρίς Φ.Π.Α. και 1.116,00 με Φ.Π.Α. 24% για τα υλικά συλλογής ),

ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΟΣΤΟΥΣ ΑΝΑ ΕΞΕΤΑΣΗ	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ/ ΕΤΟΣ	ΤΙΜΗ/ ΕΞΕΤΑΣΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ/ΕΤΟΣ	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ/ΕΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ
ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ eazyplex® Candida auris 24 test	720	40,00	28.800,00	6%	30.528,00
ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ eSwab w/ Regular Flocked swab 50 tests	750	1,20	900,00	24%	1.116,00
			29.700,00		31.644,00

Η πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος θα είναι αναρτημένη στο ΚΗΜΔΗΣ και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου μας.

Πληροφορίες θα δίνονται όλες τις εργάσιμες ημέρες από 08:00πμ έως 14:00μμ από το Τμήμα Προμηθειών του Νοσοκομείου, τηλ. 2313 31 2284, Αρμόδια υπάλληλος Ευθυμία Παπαδοπούλου.

Προς το σκοπό αυτό, απευθύνει πρόσκληση προς κάθε ενδιαφερόμενο, σύμφωνα με τους παρακάτω όρους:

<b>ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:</b>	<b>ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΟΡΙΑΚΗ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΤΟΥ ΠΑΘΟΓΟΝΟΥ ΖΥΜΟΜΥΚΗΤΑ CANDIDA AURIS, ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ</b>
<b>Κατηγορία CPV</b>	33696500-0 - <u>Αντιδραστήρια εργαστηρίων</u>
<b>ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ</b>	ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ
<b>ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ</b>	29.700,00€ χωρίς Φ.Π.Α και 31.644,00 με Φ.Π.Α. 24 & 6%, (28.880,00 χωρίς Φ.Π.Α. και 30.528,00 με Φ.Π.Α. 6% για τα τεστ ανίχνευσης και 900,00 χωρίς Φ.Π.Α. και 1.116,00 με Φ.Π.Α. 24% για τα υλικά συλλογής )
<b>ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΤΩΝ</b>	Σε <u>κλειστό φάκελο</u> , στον οποίο θα αναγράφονται:

<p><b>ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:</b></p>	<p>Ο τίτλος «ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠ’ ΑΡΙΘΜ. 65/2024 ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΟΡΙΑΚΗ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΤΟΥ ΠΑΘΟΓΟΝΟΥ ΖΥΜΟΜΥΚΗΤΑ CANDIDA AURIS, ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΕΝΑΝ ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΦΟΡΗΤΟ ΑΝΑΛΥΤΗ ΠΟΥ ΝΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΕΙ ΜΕΘΟΔΟ ΙΣΟΘΕΡΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ (DNA/RNA), (CPV 33696500-0), ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 29.700,00€ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α ΚΑΙ 31.644,00 ΜΕ Φ.Π.Α. 24 &amp;6%, (28.880,00 ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. ΚΑΙ 30.528,00 ΜΕ Φ.Π.Α. 6% ΓΙΑ ΤΑ ΤΕΣΤ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΚΑΙ 900,00 ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. ΚΑΙ 1.116,00 ΜΕ Φ.Π.Α. 24% ΓΙΑ ΤΑ ΥΛΙΚΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ), ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ, ΓΙΑ ΤΟ ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ, ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Τα στοιχεία της εταιρείας</li> <li>• Η διευκρίνιση: «ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Ή ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ»</li> </ul> <p>Ο φάκελος να κατατεθεί <u>στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου</u>, επί της οδού Κωνσταντινουπόλεως 49, ΤΚ 546 42 Θεσσαλονίκη.</p> <p>Με την παράδοση του φακέλου ο παραδίδων την προσφορά θα παραλαμβάνει από το Γραφείο Προμηθειών απόδειξη παραλαβής της προσφοράς στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία του Οικονομικού Φορέα, η ημερομηνία και η ώρα παραλαβής της προσφοράς και θα υπογράφεται από τον αρμόδιο υπάλληλο του Νοσοκομείου που παραλαμβάνει την προσφορά και τον παραδίδων αυτή.</p>
<p><b>ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:</b></p>	<p>Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών ξεκινά με την ανάρτηση της παρούσας πρόσκλησης.</p> <p>Όσοι επιθυμούν να λάβουν μέρος στην Πρόσκληση πρέπει να καταθέσουν έγγραφη σφραγισμένη προσφορά <u><a href="#">8η Μαΐου 2024 ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ και ώρα 14:00,</a></u> <u><a href="#">στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου.</a></u></p> <p>Προσφορές που τυχόν υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα γίνουν δεκτές.</p> <p><b>Η προθεσμία υποβολής των προσφορών τηρείται απαρέγκλιτα.</b></p>
<p><b>ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ:</b></p>	<p>Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Την <u>ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ</u> εις διπλούν <b>με τα ζητούμενα στοιχεία που πρέπει να είναι σύμφωνα με τις απαιτήσεις – υποχρεώσεις του Παραρτήματος I (ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ) και του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ II (ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΟΡΦΩΣΗΣ)</b></li> <li>– Την <u>ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ</u>, εις διπλούν, δηλαδή τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, ως εξής: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Τιμή κόστους του προσφερόμενου είδους.</li> <li>➤ Οι τιμές των προσφορών θα εκφράζονται σε Ευρώ.</li> <li>➤ Στις τιμές θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και</li> </ul> </li> </ul>

κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από τον ΦΠΑ.

- Σε ιδιαίτερη στήλη θα πρέπει να αναγράφεται ο αναλογούν ΦΠΑ. Σε περίπτωση που αναφέρεται εσφαλμένος ΦΠΑ, αυτός θα διορθώνεται από το Νοσοκομείο.
- Για τη σύγκριση των Προσφορών θα λαμβάνεται υπόψη η τιμή **χωρίς ΦΠΑ**.

Στην οικονομική προσφορά θα περιλαμβάνεται συμπληρωμένος ο πίνακας της Οικονομικής Προσφοράς του Παραρτήματος III.

Ο πίνακας θα συμπληρωθεί από τους υποψήφιους αναδόχους ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΕΙ Η ΜΟΡΦΗ ΤΟΥ, προκειμένου οι προσφορές να λαμβάνουν υπόψη τα ίδια δεδομένα κατά την οικονομική αξιολόγηση.

*Επίσης, η προσφορά θα πρέπει να φέρει ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ του νόμιμου εκπροσώπου.*

**\* Ε Π Ι Σ Η Μ Α Ν Σ Ε Ι Σ :**

A) Η προσφορά πρέπει να συνοδεύετε από Υπεύθυνη δήλωση (όπως εκάστοτε ισχύει σε εφαρμογή και των άρθρων 1 & 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ74/Α/ 2014) του Ν. 1599/1986), στην οποία αναλυτικά θα πρέπει να αναγράφονται τα πλήρη στοιχεία του υποψηφίου καθώς και τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχουν οι οικονομικοί φορείς, και στην οποία θα πρέπει να δηλώνεται ότι:

- Μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς δεν συντρέχει για τους προσφέροντες λόγος αποκλεισμού από τους αναφερόμενους στα άρθρα 73 (ειδικά παρ. 1, 2 και 4) και 74 του Ν 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, για τους οποίους οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται από την συμμετοχή τους σε διαγωνισμούς του Δημοσίου.
- Τηρούν όλους τους Ελληνικούς Νόμους, τους σχετικούς με την εργασία (Εργατική – Ασφαλιστική Νομοθεσία).
- Έλαβαν γνώση των όρων της πρόσκλησης και τους αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα.
- Η Προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με της όρους της παρούσας Πρόσκλησης των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
- Δεν έχουν καταδικαστεί για αδίκημα που αφορά την επαγγελματική τους διαγωγή βάσει απόφασης που έχει ισχύ δεδικασμένου, και ότι δεν έχουν διαπράξει βαρύ επαγγελματικό παράπτωμα.
- Δεν έχουν καταδικασθεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα σχετικά με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας εφόσον ορίζεται στην πρόσκληση ή κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας και της δόλιας χρεοκοπίας.
- Είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο επιμελητήριο.
- Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
- Παιτούνται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής τους σχετικά με

	<p>οποιαδήποτε απόφαση της Υπηρεσίας για αναβολή, ματαίωση ή ακύρωση του Διαγωνισμού.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δεν θα ενεργήσουν αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ανάθεσης αλλά και κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης εφόσον επιλεγούν.</li> <li>• Λαμβάνουν τα κατάλληλα μέτρα για να διαφυλάξουν την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που έχουν χαρακτηριστεί ως τέτοιες.</li> <li>• Κατά τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης δεσμεύονται για την απαρέγκλιτη τήρηση των διατάξεων του με αρ. 2016/679 Κανονισμού (ΕΕ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 21<sup>ης</sup> Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.</li> <li>• Αναλαμβάνουν την υποχρέωση να προσκομίσουν κάθε σχετικό δικαιολογητικό, εφόσον τους ζητηθεί.</li> <li>• Η παράδοση των ειδών , θα πραγματοποιηθεί εντός 60) ημερών από την υπογραφή της σύμβασης, επί ποινή απόρριψης.</li> </ul> <p><b>B) Οι οικονομικοί φορείς στην προσφορά τους να συμπεριλάβουν και χωριστό φάκελο με τα δικαιολογητικά κατακύρωσης όπως αυτά περιγράφονται παρακάτω.</b></p>
<p><b>ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:</b></p>	<p>Η αποσφράγιση των προσφορών θα γίνει <b>την 9η Μαΐου 2024 ημέρα ΠΕΜΠΤΗ και ώρα 14:00</b>, στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου, ενώπιον αρμόδιας Επιτροπής παρουσία των προσφερόντων ή των νομίμως εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων τους εφόσον το επιθυμούν.</p> <p>Οι οικονομικοί φορείς μπορούν να λάβουν γνώση των λοιπών προσφορών την ημέρα αποσφράγισής τους έως και την επομένη.</p>
<p><b>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ</b></p>	<p>A) Όσον αφορά την παράγραφο 1 του άρθρου 73, Απόσπασμα του σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού μητρώου ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους – μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο εν λόγω οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις. Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και τα πρόσωπα του δεύτερου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 73,</p> <p>B) Όσον αφορά την παράγραφο 2 του άρθρου 73, πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους – μέλους ή χώρας, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές τους υποχρεώσεις.</p> <p>Γ) Όσον αφορά την παράγραφο 4, περίπτωση β' του άρθρου 73, πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους - μέλους ή χώρας, από το οποίο προκύπτει ότι δεν τελεί υπό πτώχευση ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής</p>

	<p>εκκαθάρισης, ή τελεί υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού, ή έχει αναστείλει τις επιχειρηματικές του δραστηριότητες ή εάν βρίσκεται σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου.</p> <p>Αν το κράτος – μέλος ή η χώρα του οικονομικού φορέα δεν εκδίδει τα έγγραφα ή πιστοποιητικά ή όπου τα έγγραφα ή τα πιστοποιητικά δεν καλύπτουν όλες τις ως άνω περιπτώσεις Α) – Γ) (όπως αυτά αναφέρονται και στις παραγράφους 1 και 2 και στην περίπτωση β' της παραγράφου 4 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016), τα έγγραφα ή τα πιστοποιητικά μπορεί να αντικαθίσταται από ένορκη βεβαίωση ή, στα κράτη – μέλη ή στις χώρες όπου δεν προβλέπεται ένορκη βεβαίωση, από υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου ενώπιον αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, συμβολαιογράφου ή αρμόδιου επαγγελματικού ή εμπορικού οργανισμού του κράτους – μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας.</p> <p>Δ) Για την απόδειξη της απαίτησης της παραγράφου 1<sup>α</sup>) και 2 του άρθρου 75, Πιστοποιητικό/Βεβαίωση του οικείου επαγγελματικού μητρώου του Παραρτήματος XI του Προσαρτήματος Α' του Ν. 4412/2016, με το οποίο πιστοποιείται η εγγραφή του οικονομικού φορέα σε αυτό.</p> <p>Στην περίπτωση Ένωσης Οικονομικών φορέων, όπου υποβάλλουν κοινή προσφορά, τα παραπάνω κατά περίπτωση δικαιολογητικά υποβάλλονται για κάθε οικονομικό φορέα που συμμετέχει στην Ένωση.</p> <p>Μετά την ολοκλήρωση του ελέγχου των δικαιολογητικών η επιτροπή αξιολόγησης συντάσσει το σχετικό Πρακτικό αξιολόγησης το οποίο επικυρώνεται με σχετική Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.</p> <p>Η Απόφαση αυτή μαζί με τα πρακτικά κοινοποιούνται σε όλους τους συμμετέχοντες. Στη συνέχεια, καλείται ο προσωρινός Ανάδοχος για την υπογραφή της Σύμβασης και προσκόμισης εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης της σύμβασης, ίση με το 4% της συμβατικής αξίας χωρίς Φ.Π.Α.,</p>
<b>ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ:</b>	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, μόνο βάσει τιμής.
<b>ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:</b>	Οι Προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες <b>για ενενήντα (90) ημέρες</b> από την επόμενη μέρα της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής τους. Προσφορά που ορίζει μικρότερο χρόνο ισχύος

	<b><u>απορρίπτεται ως απαράδεκτη.</u></b>
<b>ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ:</b>	Η παρούσα Πρόσκληση αναρτάται: <ul style="list-style-type: none"><li>○ Στην ιστοσελίδα του ΓΝΘ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ (<a href="http://www.ippokratis.gr">www.ippokratis.gr</a>)</li><li>○ Στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου, ΚΗΜΔΗΣ</li></ul>

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΑΝΤΩΝΑΚΗΣ

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

### Τεχνικές προδιαγραφές για γρήγορη μοριακή ανίχνευση *Candida auris*

#### απευθείας από κλινικά δείγματα και καλλιέργειες

Να προσφερθεί μοριακή εξέταση ισοθερμικής μεθοδολογίας LAMP για την ανίχνευση του παθογόνου ζυμομύκητα *Candida auris*.

Να μπορεί να χρησιμοποιηθεί απευθείας σε κλινικά δείγματα (λήψη με swab δέρματος ή φαρυγγικού σε υλικό amies) χωρίς την απομόνωση DNA ή για επαλήθευση ύποπτης αποικία, από διάφορα θρεπτικά υλικά (sabouraud, χρωμογόνα μυκήτων).

Το κάθε μοριακό strip test να περιέχει την αντίδραση ανίχνευσης και το inhibition control με δύο διαφορετικά χρώματα ανάπτυξης της καμπύλης σε πραγματικό χρόνο.

Όλα τα αντιδραστήρια να φυλάσσονται σε θερμοκρασία δωματίου.

Ο χρόνος για την ανίχνευση να μην ξεπερνά τα 25 λεπτά.

Οι επιδόσεις της μεθόδου να είναι 100% ειδικότητα και ευαισθησία συγκρινόμενη με τις ταυτοποιητικές μεθόδους MALDI-TOF

Να φέρει CE Mark για IVD χρήση.

Να παραχωρηθεί όλος ο απαραίτητος εξοπλισμός για την πραγματοποίηση της εξέτασης.

#### Τεχνικές Προδιαγραφές Συνοδού Εξοπλισμού:

Αυτόματος φορητός αναλυτής που να υποστηρίζει μέθοδο ισοθερμικής ενίσχυσης (DNA/RNA). Για την ανίχνευση του προϊόντος να χρησιμοποιείται φθορισμός και να παρακολουθείται η ενίσχυση του σε πραγματικό χρόνο.

Να διαθέτει δύο θέσεις δειγμάτων οι οποίες να μπορούν να λειτουργήσουν ανεξάρτητα.

Να έχει χαμηλές απαιτήσεις ισχύος και να διαθέτει επαναφορτιζόμενη μπαταρία πολυμερών λιθίου που να τροφοδοτεί τον αναλυτή για μια εργάσιμη ημέρα, χωρίς να είναι αναγκαία η σύνδεση σε παροχή ρεύματος.

Ο αναλυτής να μην χρειάζεται σύνδεση με υπολογιστή για τη λειτουργία του και η διαχείριση του λογισμικού να γίνεται μέσω οθόνης αφής.

Το λογισμικό να είναι εύχρηστο και στην ελληνική γλώσσα.

Η εισαγωγή των δεδομένων κάθε διαγνωστικού τεστ να γίνεται με τη χρήση scanner barcode.

Να διαθέτει μεγάλη μνήμη ώστε να αποθηκεύεται μεγάλος όγκος αναλύσεων ασθενών και να δίνεται η δυνατότητα εύκολης επανάκτηση τους από τον χρήστη.

Ο αναλυτής να διαθέτει θύρες USB για να συνδέεται με περιφερειακές μονάδες, εκτυπωτές, barcode scanner, υπολογιστή και δίσκους για την αποθήκευση και μεταφορά δεδομένων.

Ο αναλυτής να φέρει CE Mark για IVD χρήση.

Μαζί με τον αναλυτή να παρέχεται μηχανήμα θερμικής πλάκας που να μπορεί να ρυθμιστεί σε μεγάλο εύρος θερμοκρασιών και να ρυθμίζεται ο χρόνος για την επεξεργασία των δειγμάτων.

Για την αποτύπωση των αποτελεσμάτων να παρέχεται εκτυπωτής.

Dr. ΕΛΕΝΗ ΒΑΓΔΑΤΗ  
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ ΕΚΦΥΝΤΡΙΑ  
ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ



**Τεχνικές Προδιαγραφές για σετ Συλλογής και Μεταφοράς Δειγμάτων με Υγρό Υλικό  
Μεταφοράς**

Πλήρες σετ συλλογής και μεταφοράς διαφόρων δειγμάτων (ρινικού, λαρυγγικού, κολπικού, ορθικού, δειγμάτων από τραύματα και κοπράνων) που να περιλαμβάνει σωληνάριο από πολυπροπυλένιο με 1ml υγρό υλικό απίες και στυλεό με κανονικό άκρο τεχνολογίας flocked. Να εξασφαλίζει τη βιωσιμότητα των αερόβιων, ανασερόβιων και απαιτητικά βακτηρίων για έως 48 ώρες σε θερμοκρασία δωματίου ή ψυγείου. Η συσκευασία να είναι πλήρως πλαστικοποιημένη και αποστειρωμένη. Να μπορεί να χρησιμοποιηθεί για τις μοριακές τεχνικές του εργαστηρίου. Να έχει IVD CE Mark.

Δρ. ΕΛΕΝΗ ΒΑΓΔΑΤΗ  
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ  
ΒΙΟΓΙΑΘΕΩΡΗΤΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ****ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΦΥΛΛΟΥ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**

Υπηρεσίας υποστήριξης υποδομής Active Directory και ένταξης σε αυτό Ηλεκτρονικών Υπολογιστών της Υπηρεσίας

(Αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης- τεκμηρίωσης, με το οποίο δίνονται αναλυτικές απαντήσεις με σχετικές παραπομπές σε όλα τα σημεία των «Απαιτήσεων- Τεχνικών Προδιαγραφών», καθώς και σε κάθε άλλη τεχνική απαίτηση της Αναθέτουσας Αρχής)

<b>ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΓΡΗΓΟΡΗ ΜΟΡΙΑΚΗ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ CANDIDA AURIS ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΠΟ ΚΛΙΝΙΚΑ ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΚΑΙ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΣ</b>			
	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1. Να προσφερθεί μοριακή εξέταση ισοθερμικής μεθοδολογίας LAMP για την ανίχνευση του παθογόνου ζυμομύκητα <i>Candida auris</i> .	ΝΑΙ		
2. Να μπορεί να χρησιμοποιηθεί απευθείας σε κλινικά δείγματα (λήψη με swab δέρματος ή φαρυγγικού σε υλικό amies) χωρίς την απομόνωση DNA ή για επαλήθευση ύποπτης αποικία, από διάφορα θρεπτικά υλικά (sabouraud, χρωμογόνα μυκήτων).	ΝΑΙ		
3. Το κάθε μοριακό strip test να περιέχει την αντίδραση ανίχνευσης και το inhibition control με δύο διαφορετικά χρώματα ανάπτυξης της καμπύλης σε πραγματικό χρόνο.	ΝΑΙ		
4. Όλα τα αντιδραστήρια να φυλάσσονται σε θερμοκρασία δωματίου.	ΝΑΙ		
5. Ο χρόνος για την ανίχνευση να μην ξεπερνά τα 25 λεπτά.	ΝΑΙ		
6. Οι επιδόσεις της μεθόδου να είναι 100% ειδικότητα και ευαισθησία συγκρινόμενη με τις ταυτοποιητικές μεθόδους MALDI-TOF	ΝΑΙ		
7. Να φέρει CE Mark για IVD χρήση.	ΝΑΙ		
8. Να παραχωρηθεί όλος ο απαραίτητος εξοπλισμός για την πραγματοποίηση της εξέτασης.	ΝΑΙ		
<b><u>ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ</u></b>			
1.Αυτόματος φορητός αναλυτής που να υποστηρίζει μέθοδο ισοθερμικής ενίσχυσης (DNA/RNA). Για την ανίχνευση του προϊόντος να χρησιμοποιείται φθορισμός και να παρακολουθείται η ενίσχυση του σε πραγματικό χρόνο.	ΝΑΙ		
2Να διαθέτει δύο θέσεις δειγμάτων οι οποίες να μπορούν να λειτουργήσουν ανεξάρτητα.	ΝΑΙ		

3.Να έχει χαμηλές απαιτήσεις ισχύος και να διαθέτει επαναφορτιζόμενη μπαταρία πολυμερών λιθίου που να τροφοδοτεί τον αναλυτή για μια εργάσιμη ημέρα, χωρίς να είναι αναγκαία η σύνδεση σε παροχή ρεύματος.	ΝΑΙ		
4.Ο αναλυτής να μην χρειάζεται σύνδεση με υπολογιστή για τη λειτουργία του και η διαχείριση του λογισμικού να γίνεται μέσω οθόνης αφής.	ΝΑΙ		
5.Το λογισμικό να είναι εύχρηστο και στην ελληνική γλώσσα.	ΝΑΙ		
6.Η εισαγωγή των δεδομένων κάθε διαγνωστικού τεστ να γίνεται με τη χρήση scanner barcode.	ΝΑΙ		
7.Να διαθέτει μεγάλη μνήμη ώστε να αποθηκεύεται μεγάλος όγκος αναλύσεων ασθενών και να δίνεται η δυνατότητα εύκολης επανάκτηση τους από τον χρήστη.	ΝΑΙ		
8.Ο αναλυτής να διαθέτει θύρες USB για να συνδέεται με περιφερειακές μονάδες, εκτυπωτές, barcode scanner, υπολογιστή και δίσκους για την αποθήκευση και μεταφορά δεδομένων.	ΝΑΙ		
9.Ο αναλυτής να φέρει CE Mark για IVD χρήση.	ΝΑΙ		
10.Μαζί με τον αναλυτή να παρέχεται μηχανήμα θερμικής πλάκας που να μπορεί να ρυθμιστεί σε μεγάλο εύρος θερμοκρασιών και να ρυθμίζεται ο χρόνος για την επεξεργασία των δειγμάτων.	ΝΑΙ		
11.Για την αποτύπωση των αποτελεσμάτων να παρέχεται εκτυπωτής	ΝΑΙ		
<b>ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΣΕΤ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΜΕ ΥΓΡΟ ΥΛΙΚΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ</b>			
Πλήρες σετ συλλογής και μεταφοράς διαφόρων δειγμάτων (ρινικού, λαρυγγικού, κολπικού, ορθικού, δειγμάτων από τραύματα και κοπράνων) που να περιλαμβάνει σωληνάριο από πολυπροπυλένιο με 1ml υγρό υλικό amies και συυλεό με κανονικό άκρο τεχνολογίας flocced.	ΝΑΙ		
Να εξασφαλίζει τη βιωσιμότητα των αερόβιων, αναερόβιων και απαιτητικά βακτηρίων για έως 48 ώρες σε θερμοκρασία δωματίου ή ψυγείου.	ΝΑΙ		
Η συσκευασία να είναι πλήρως πλαστικοποιημένη και αποστειρωμένη.	ΝΑΙ		
Να μπορεί να χρησιμοποιηθεί για τις μοριακές τεχνικές του εργαστηρίου.	ΝΑΙ		
Να έχει IVD CE Mark	ΝΑΙ		

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

## Πίνακας 1

( ανάλυση κόστους εξέτασης )

Στήλη 1	Στήλη 2	Στήλη 3	Στήλη 4	Στήλη 5	Στήλη 6	Στήλη 7= (5x6):2	Στήλη 8	Στήλη 9	Στήλη 10= 7+8+9	Στήλη 11
Όνομα εξέτασης	Αριθμός εξετάσεων ετησίως	Αντιδραστήρια που απαιτούνται	Εξετάσεις / κιτ	Τιμή / κιτ	Απαιτούμενες συσκευασίες / έτος	Τιμή αντιδραστήριου / εξέταση	Τιμή αναλωσίμων / εξέταση	Τιμή controls & calibrators / εξέταση	Συνολική τιμή / εξέταση	Συνολική τιμή / έτος

## ΠΕΡΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΠΙΝΑΚΑ 1

1. Περιγράψτε αναλυτικά την μέθοδο της εξέτασης με όλες τις πιθανότητες αποτελεσμάτων και τα αντίστοιχα αντιδραστήρια, αφού έχουν ληφθεί υπόψη και οι ιδιαιτερότητες του Τμήματος μετά από πληροφόρηση του Διευθυντή του Τμήματος.
2. Συμπληρώνετε στην στήλη 1 του πίνακα ανάλυσης κόστους το όνομα της εξέτασης έτσι όπως αναφέρεται στην στήλη 1 του παραρτήματος Α.
3. Συμπληρώνετε στην στήλη 2 του πίνακα τον ετήσιο αριθμό της εξέτασης έτσι όπως αναφέρεται στην στήλη 1 του παραρτήματος Α
4. Συμπληρώνετε στην στήλη 3 του πίνακα όλα τα αντιδραστήρια για την συγκεκριμένη εξέταση.
5. Συμπληρώνετε στην στήλη 4 του πίνακα τον αριθμό εξετάσεων της συσκευασίας, για κάθε είδος αντιδραστήριου της στήλης 3
6. Συμπληρώνετε στην στήλη 5 του πίνακα το αντίστοιχο κόστος της συσκευασίας για κάθε αντιδραστήριο.
7. Συμπληρώνετε στην στήλη 6 τον απαιτούμενο αριθμό συσκευασιών / έτος για κάθε είδος αντιδραστήριου της στήλης 3
8. Συμπληρώνετε στην στήλη 7 την τιμή αντιδραστήριου / εξέταση η οποία καθορίζεται ως εξής: τιμή / κιτ ( στήλη 5 ) x απαιτούμενες συσκευασίες / έτος ( στήλη 6 ) : τον ετήσιο αριθμό της εξέτασης (στήλη 2)
9. Συμπληρώνετε στην στήλη 8 την τιμή αναλωσίμου / εξέταση
10. Συμπληρώνετε στην στήλη 9 την τιμή controls & calibrators / εξέταση
11. Συμπληρώνετε στην στήλη 10 την συνολική τιμή / εξέταση η οποία καθορίζεται ως εξής: τιμή αντιδραστήριου / εξέταση ( στήλη 7 ) + τιμή αναλωσίμου / εξέταση ( στήλη 8 ) + τιμή controls & calibrators / εξέταση ( στήλη 9).
12. Συμπληρώνετε στην στήλη 11 τη συνολική τιμή / έτος η οποία καθορίζεται ως εξής: συνολική τιμή / εξέταση (στήλη 10) x ετήσιο αριθμό της εξέτασης (στήλη 2)

## ΠΙΝΑΚΑΣ 2

( ανάλυση κόστους και ποσότητες αναλωσίμων για κάθε αναλυτή )

Στήλη 1	Στήλη 2	Στήλη 3	Στήλη 4	Στήλη 5	Στήλη 6
Κωδικός εμπορίου	Είδος	Εξετάσεις / συσκευασία	Τιμή / συσκευασία	Συσκευασία / έτος	Κόστος / έτος

**ΠΕΡΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΠΙΝΑΚΑ 2**

1. Συμπληρώνετε στην στήλη 1 του πίνακα ανάλυσης κόστους και ποσοτήτων αναλωσίμων για κάθε αναλυτή τον κωδικό εμπορίου του προσφερόμενου είδους
2. Συμπληρώνετε στην στήλη 2 του πίνακα όλα τα απαιτούμενα αναλώσιμα.
3. Συμπληρώνετε στην στήλη 3 του πίνακα τον αριθμό εξετάσεων της συσκευασίας, για κάθε είδος αναλωσίμου της στήλης 2
4. Συμπληρώνετε στην στήλη 4 του πίνακα την τιμή/συσκευασία, για κάθε είδος αναλωσίμου της στήλης 2
5. Συμπληρώνετε στην στήλη 5 τον απαιτούμενο αριθμό συσκευασιών / έτος για κάθε είδος αναλωσίμου της στήλης 2.
6. Συμπληρώνετε στην στήλη 6 τη συνολική τιμή / έτος για κάθε είδος αναλωσίμου της στήλης 2.

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3**

( ανάλυση κόστους και ποσότητες controls & calibrators για τις ζητούμενες εξετάσεις κάθε αναλυτή)

Στήλη 1	Στήλη 2	Στήλη 3	Στήλη 4	Στήλη 5	Στήλη 6
Κωδικός εμπορίου	Είδος	συσκευασία	Τιμή / συσκευασία	Συσκευασία/ έτος	Κόστος / έτος

**ΠΕΡΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΠΙΝΑΚΑ 3**

1. Συμπληρώνετε στην στήλη 1 του πίνακα ανάλυσης κόστους controls & calibrators για τις ζητούμενες εξετάσεις κάθε αναλυτή τον κωδικό εμπορίου του προσφερόμενου είδους
2. Συμπληρώνετε στην στήλη 2 του πίνακα όλα τα απαιτούμενα controls & calibrators για τις ζητούμενες εξετάσεις κάθε αναλυτή.
3. Συμπληρώνετε στην στήλη 3 του πίνακα την συσκευασία και την περιεκτικότητα αυτής, για κάθε είδος control & calibrator της στήλης 2
4. Συμπληρώνετε στην στήλη 4 του πίνακα την τιμή/συσκευασία, για κάθε είδος αναλωσίμου της στήλης 2
5. Συμπληρώνετε στην στήλη 5 τον απαιτούμενο αριθμό συσκευασιών/έτος για κάθε είδος αναλωσίμου της στήλης 2.
6. Συμπληρώνετε στην στήλη 6 τη συνολική τιμή / έτος για κάθε είδος αναλωσίμου της στήλης 2.

Οι παραπάνω πίνακες 1,2,3 απαραιτήτως, να κατατεθούν σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή (δισκέτα,excel) και στην τεχνική προσφορά σας (χωρίς τιμές) και στην οικονομική.

**Ημερομηνία, ...../...../2022**

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)



4η ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
«ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»



**ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ**  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

www.ippokratio.gr

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Θεσσαλονίκη 27 Φεβρουαρίου 2024

## ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

**ΜΕ ΑΡΙΘΜ. 65/2024**

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΟΡΙΑΚΗ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΤΟΥ ΠΑΘΟΓΟΝΟΥ ΖΥΜΟΜΥΚΗΤΑ CANDIDA AURIS, ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΕΝΑΝ ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΦΟΡΗΤΟ ΑΝΑΛΥΤΗ ΠΟΥ ΝΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΕΙ ΜΕΘΟΔΟ ΙΣΟΘΕΡΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ (DNA/RNA), (CPV 33696500-0), ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 29.700,00€ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α ΚΑΙ 31.644,00 ΜΕ Φ.Π.Α. 24 & 6%, (28.880,00 ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. ΚΑΙ 30.528,00 ΜΕ Φ.Π.Α. 6% ΓΙΑ ΤΑ ΤΕΣΤ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΚΑΙ 900,00 ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. ΚΑΙ 1.116,00 ΜΕ Φ.Π.Α. 24% ΓΙΑ ΤΑ ΥΛΙΚΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ), ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ, ΓΙΑ ΤΟ ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ, ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ.

Το Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», σε συνέχεια:

1. Της υπ' αριθ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 2764/16.01.2020 Υπουργικής Απόφασης (ΦΕΚ 65/ τ.ΥΟΔΔ/31.01.-2020) περί διορισμού του Διοικητή στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Ιπποκράτειο», αρμοδιότητας 4ης Υ.Πε Μακεδονίας και Θράκης, όπως διορθώθηκε με το ΦΕΚ 108/τ.ΥΟΔΔ/14.02.2020.
2. Την υπ' αριθ.Γ4β/Γ.Π.οικ. 2403/15.01.2020 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 31/τ. ΥΟΔΔ) με περιεχόμενο τον διορισμό του κ. Γεωργίου Ταρασίδη ως Αναπληρωτή Διοικητή στο «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», αρμοδιότητας 4ης Υ.Π.Ε. Μακεδονίας και Θράκης και την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 1978/12.01.2023 Υπουργική Απόφαση (Φ.Ε.Κ. 35/τ. Υ.Ο.Δ.Δ./18.01.2023) περί παράτασης της θητείας του.
3. Το υπ' αριθμ.πρωτ.:16771/05.04.2024 έγγραφο της Συντονίστριας Διευθύντριας του Βιοπαθολογικού Εργαστηρίου, με το οποίο αιτείται την άμεση προμήθεια αντιδραστηρίων για την μοριακή ανίχνευση του παθογόνου ζυμομύκητα *Candida auris*, με συνοδό εξοπλισμό έναν αυτόματο φορητό αναλυτή που να υποστηρίζει μέθοδο ισοθερμικής ενίσχυσης (DNA/RNA), που θα έχει τη δυνατότητα να ανιχνεύσει εντός λίγων λεπτών τον μύκητα απευθείας από επίχρισμα δέρματος για τον έλεγχο της φορέας, αλλά και να ταυτοποιεί τον μύκητα από αποικία καλλιέργηματος σε θρεπτικό υλικό, μειώνοντας τον χρόνο απάντησης. Η απαιτούμενη ποσότητα για ένα έτος είναι 720 τέστ και 750 υλικά συλλογής και μεταφοράς δειγμάτων και η προϋπολογιζόμενη δαπάνη εκτιμάται στο ποσό των 29.700,00€ χωρίς Φ.Π.Α και 31.644,00 με Φ.Π.Α. 24 & 6%.
4. Την απόφαση που έλαβε το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου κατά την 10<sup>η</sup> τακτική συνεδρίαση την 18.04.2024 (θέμα εκτ.4<sup>ο</sup>) υπ' αριθμ.56/03.01.2023 Απόφασης Διοικητή, αναφορικά με την έγκριση σκοπιμότητας, των τεχνικών προδιαγραφών και της προϋπολογιζόμενης δαπάνης και διενέργειας διαγωνισμού με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 118 του Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, με προκήρυξη και κατάθεση κλειστών προσφορών, για την προμήθεια αντιδραστηρίων για την μοριακή ανίχνευση του παθογόνου ζυμομύκητα *Candida auris*, με συνοδό εξοπλισμό έναν αυτόματο φορητό αναλυτή που να υποστηρίζει μέθοδο ισοθερμικής ενίσχυσης (DNA/RNA), (CPV 33696500-0 - Αντιδραστήρια εργαστηρίων), προϋπολογιζόμενης δαπάνης 29.700,00€ χωρίς Φ.Π.Α και 31.644,00 με Φ.Π.Α. 24 & 6%, (28.880,00 χωρίς Φ.Π.Α. και 30.528,00 με Φ.Π.Α. 6% για τα τεστ ανίχνευσης και 900,00 χωρίς Φ.Π.Α. και

1.116,00 με Φ.Π.Α. 24% για τα υλικά συλλογής ), για ένα έτος, με κριτήριο κατακύρωσης την συμφερότερη από οικονομική άποψη προσφορά (χαμηλότερη τιμή) .

5. Της υπ' αριθ. πρωτ.: 2408/23.04.2024 (ΑΔΑ: 9ΛΓ4469067-ΠΟΑ6) Απόφασης του Νοσοκομείου για την ανάληψη υποχρέωσης/έγκριση δέσμευσης πίστωσης στον ΚΑΕ 1359 για τα οικονομικά έτη 2024, 2025.
6. Των διατάξεων του Ν. 4412/2016 και του ΠΔ 80/2016 όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.

### Προκηρύσσει

Διαγωνιστική διαδικασία με Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος – Συλλογή Προσφορών, για την προμήθεια αντιδραστηρίων για την μοριακή ανίχνευση του παθογόνου ζυμομύκητα *Candida auris*, με συνοδό εξοπλισμό έναν αυτόματο φορητό αναλυτή που να υποστηρίζει μέθοδο ισοθερμικής ενίσχυσης (DNA/RNA), (CPV 33696500-0), για ένα έτος, με κριτήριο κατακύρωσης την συμφερότερη από οικονομική άποψη προσφορά (χαμηλότερη τιμή) .

Προϋπολογιζόμενη δαπάνη, για ένα έτος: 29.700,00€ χωρίς Φ.Π.Α και 31.644,00 με Φ.Π.Α. 24 & 6%, (28.880,00 χωρίς Φ.Π.Α. και 30.528,00 με Φ.Π.Α. 6% για τα τεστ ανίχνευσης και 900,00 χωρίς Φ.Π.Α. και 1.116,00 με Φ.Π.Α. 24% για τα υλικά συλλογής ),

ΑΝΑΛΥΣΗ ΚΟΣΤΟΥΣ ΑΝΑ ΕΞΕΤΑΣΗ	ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ/ ΕΤΟΣ	ΤΙΜΗ/ ΕΞΕΤΑΣΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ/ΕΤΟΣ	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ/ΕΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ
ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ eazyplex® Candida auris 24 test	720	40,00	28.800,00	6%	30.528,00
ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ eSwab w/ Regular Flocked swab 50 tests	750	1,20	900,00	24%	1.116,00
			29.700,00		31.644,00

Η πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος θα είναι αναρτημένη στο ΚΗΜΔΗΣ και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου μας.

Πληροφορίες θα δίνονται όλες τις εργάσιμες ημέρες από 08:00πμ έως 14:00μμ από το Τμήμα Προμηθειών του Νοσοκομείου, τηλ. 2313 31 2284, Αρμόδια υπάλληλος Ευθυμία Παπαδοπούλου.

Προς το σκοπό αυτό, απευθύνει πρόσκληση προς κάθε ενδιαφερόμενο, σύμφωνα με τους παρακάτω όρους:

<b>ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:</b>	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΟΡΙΑΚΗ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΤΟΥ ΠΑΘΟΓΟΝΟΥ ΖΥΜΟΜΥΚΗΤΑ CANDIDA AURIS, ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ
<b>Κατηγορία CPV</b>	33696500-0 - <u>Αντιδραστήρια εργαστηρίων</u>
<b>ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ</b>	ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ
<b>ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ</b>	29.700,00€ χωρίς Φ.Π.Α και 31.644,00 με Φ.Π.Α. 24 & 6%, (28.880,00 χωρίς Φ.Π.Α. και 30.528,00 με Φ.Π.Α. 6% για τα τεστ ανίχνευσης και 900,00 χωρίς Φ.Π.Α. και 1.116,00 με Φ.Π.Α. 24% για τα υλικά συλλογής )
<b>ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΤΩΝ</b>	Σε <u>κλειστό φάκελο</u> , στον οποίο θα αναγράφονται:

<p><b>ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:</b></p>	<p>Ο τίτλος «ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠ’ ΑΡΙΘΜ. 65/2024 ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΟΡΙΑΚΗ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ ΤΟΥ ΠΑΘΟΓΟΝΟΥ ΖΥΜΟΜΥΚΗΤΑ CANDIDA AURIS, ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΕΝΑΝ ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΦΟΡΗΤΟ ΑΝΑΛΥΤΗ ΠΟΥ ΝΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΖΕΙ ΜΕΘΟΔΟ ΙΣΟΘΕΡΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ (DNA/RNA), (CPV 33696500-0), ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 29.700,00€ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α ΚΑΙ 31.644,00 ΜΕ Φ.Π.Α. 24 &amp;6%, (28.880,00 ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. ΚΑΙ 30.528,00 ΜΕ Φ.Π.Α. 6% ΓΙΑ ΤΑ ΤΕΣΤ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΚΑΙ 900,00 ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. ΚΑΙ 1.116,00 ΜΕ Φ.Π.Α. 24% ΓΙΑ ΤΑ ΥΛΙΚΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ), ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ, ΓΙΑ ΤΟ ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ, ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Τα στοιχεία της εταιρείας</li> <li>• Η διευκρίνιση: «ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Ή ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ»</li> </ul> <p>Ο φάκελος να κατατεθεί <u>στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου</u>, επί της οδού Κωνσταντινουπόλεως 49, ΤΚ 546 42 Θεσσαλονίκη.</p> <p>Με την παράδοση του φακέλου ο παραδίδων την προσφορά θα παραλαμβάνει από το Γραφείο Προμηθειών απόδειξη παραλαβής της προσφοράς στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία του Οικονομικού Φορέα, η ημερομηνία και η ώρα παραλαβής της προσφοράς και θα υπογράφεται από τον αρμόδιο υπάλληλο του Νοσοκομείου που παραλαμβάνει την προσφορά και τον παραδίδων αυτή.</p>
<p><b>ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:</b></p>	<p>Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών ξεκινά με την ανάρτηση της παρούσας πρόσκλησης.</p> <p>Όσοι επιθυμούν να λάβουν μέρος στην Πρόσκληση πρέπει να καταθέσουν έγγραφη σφραγισμένη προσφορά <u><a href="#">8η Μαΐου 2024 ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ και ώρα 14:00,</a></u> <u><a href="#">στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου.</a></u></p> <p>Προσφορές που τυχόν υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα γίνουν δεκτές.</p> <p><b>Η προθεσμία υποβολής των προσφορών τηρείται απαρέγκλιτα.</b></p>
<p><b>ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ:</b></p>	<p>Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Την <u>ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ</u> εις διπλούν <b>με τα ζητούμενα στοιχεία που πρέπει να είναι σύμφωνα με τις απαιτήσεις – υποχρεώσεις του Παραρτήματος I (ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ) και του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ II (ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΟΡΦΩΣΗΣ)</b></li> <li>– Την <u>ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ</u>, εις διπλούν, δηλαδή τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, ως εξής: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Τιμή κόστους του προσφερόμενου είδους.</li> <li>➤ Οι τιμές των προσφορών θα εκφράζονται σε Ευρώ.</li> <li>➤ Στις τιμές θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και</li> </ul> </li> </ul>



κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από τον ΦΠΑ.

- Σε ιδιαίτερη στήλη θα πρέπει να αναγράφεται ο αναλογούν ΦΠΑ. Σε περίπτωση που αναφέρεται εσφαλμένος ΦΠΑ, αυτός θα διορθώνεται από το Νοσοκομείο.
- Για τη σύγκριση των Προσφορών θα λαμβάνεται υπόψη η τιμή **χωρίς ΦΠΑ**.

Στην οικονομική προσφορά θα περιλαμβάνεται συμπληρωμένος ο πίνακας της Οικονομικής Προσφοράς του Παραρτήματος III.

Ο πίνακας θα συμπληρωθεί από τους υποψήφιους αναδόχους ΧΩΡΙΣ ΝΑ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΕΙ Η ΜΟΡΦΗ ΤΟΥ, προκειμένου οι προσφορές να λαμβάνουν υπόψη τα ίδια δεδομένα κατά την οικονομική αξιολόγηση.

*Επίσης, η προσφορά θα πρέπει να φέρει ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ του νόμιμου εκπροσώπου.*

**\* Ε Π Ι Σ Η Μ Α Ν Σ Ε Ι Σ :**

A) Η προσφορά πρέπει να συνοδεύετε από Υπεύθυνη δήλωση (όπως εκάστοτε ισχύει σε εφαρμογή και των άρθρων 1 & 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ74/Α/ 2014) του Ν. 1599/1986), στην οποία αναλυτικά θα πρέπει να αναγράφονται τα πλήρη στοιχεία του υποψηφίου καθώς και τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχουν οι οικονομικοί φορείς, και στην οποία θα πρέπει να δηλώνεται ότι:

- Μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς δεν συντρέχει για τους προσφέροντες λόγος αποκλεισμού από τους αναφερόμενους στα άρθρα 73 (ειδικά παρ. 1, 2 και 4) και 74 του Ν 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, για τους οποίους οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται από την συμμετοχή τους σε διαγωνισμούς του Δημοσίου.
- Τηρούν όλους τους Ελληνικούς Νόμους, τους σχετικούς με την εργασία (Εργατική – Ασφαλιστική Νομοθεσία).
- Έλαβαν γνώση των όρων της πρόσκλησης και τους αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα.
- Η Προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με της όρους της παρούσας Πρόσκλησης των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
- Δεν έχουν καταδικαστεί για αδίκημα που αφορά την επαγγελματική τους διαγωγή βάσει απόφασης που έχει ισχύ δεδικασμένου, και ότι δεν έχουν διαπράξει βαρύ επαγγελματικό παράπτωμα.
- Δεν έχουν καταδικασθεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα σχετικά με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας εφόσον ορίζεται στην πρόσκληση ή κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας και της δόλιας χρεοκοπίας.
- Είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο επιμελητήριο.
- Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
- Παιρτούνται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής τους σχετικά με

	<p>οποιαδήποτε απόφαση της Υπηρεσίας για αναβολή, ματαίωση ή ακύρωση του Διαγωνισμού.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Δεν θα ενεργήσουν αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ανάθεσης αλλά και κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης εφόσον επιλεγούν.</li> <li>• Λαμβάνουν τα κατάλληλα μέτρα για να διαφυλάξουν την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που έχουν χαρακτηριστεί ως τέτοιες.</li> <li>• Κατά τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης δεσμεύονται για την απαρέγκλιτη τήρηση των διατάξεων του με αρ. 2016/679 Κανονισμού (ΕΕ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 21<sup>ης</sup> Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.</li> <li>• Αναλαμβάνουν την υποχρέωση να προσκομίσουν κάθε σχετικό δικαιολογητικό, εφόσον τους ζητηθεί.</li> <li>• Η παράδοση των ειδών , θα πραγματοποιηθεί εντός 60) ημερών από την υπογραφή της σύμβασης, επί ποινή απόρριψης.</li> </ul> <p><b>B) Οι οικονομικοί φορείς στην προσφορά τους να συμπεριλάβουν και χωριστό φάκελο με τα δικαιολογητικά κατακύρωσης όπως αυτά περιγράφονται παρακάτω.</b></p>
<p><b>ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:</b></p>	<p>Η αποσφράγιση των προσφορών θα γίνει <b><u>την 9η Μαΐου 2024 ημέρα ΠΕΜΠΤΗ και ώρα 14:00,</u></b> στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου, ενώπιον αρμόδιας Επιτροπής παρουσία των προσφερόντων ή των νομίμως εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων τους εφόσον το επιθυμούν.</p> <p>Οι οικονομικοί φορείς μπορούν να λάβουν γνώση των λοιπών προσφορών την ημέρα αποσφράγισής τους έως και την επομένη.</p>
<p><b>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ</b></p>	<p>A) Όσον αφορά την παράγραφο 1 του άρθρου 73, Απόσπασμα του σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού μητρώου ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους – μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο εν λόγω οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις. Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και τα πρόσωπα του δεύτερου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 73,</p> <p>B) Όσον αφορά την παράγραφο 2 του άρθρου 73, πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους – μέλους ή χώρας, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και ως προς τις φορολογικές τους υποχρεώσεις.</p> <p>Γ) Όσον αφορά την παράγραφο 4, περίπτωση β' του άρθρου 73, πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους - μέλους ή χώρας, από το οποίο προκύπτει ότι δεν τελεί υπό πτώχευση ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής</p>

	<p>εκκαθάρισης, ή τελεί υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού, ή έχει αναστείλει τις επιχειρηματικές του δραστηριότητες ή εάν βρίσκεται σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου.</p> <p>Αν το κράτος – μέλος ή η χώρα του οικονομικού φορέα δεν εκδίδει τα έγγραφα ή πιστοποιητικά ή όπου τα έγγραφα ή τα πιστοποιητικά δεν καλύπτουν όλες τις ως άνω περιπτώσεις Α) – Γ) (όπως αυτά αναφέρονται και στις παραγράφους 1 και 2 και στην περίπτωση β' της παραγράφου 4 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016), τα έγγραφα ή τα πιστοποιητικά μπορεί να αντικαθίσταται από ένορκη βεβαίωση ή, στα κράτη – μέλη ή στις χώρες όπου δεν προβλέπεται ένορκη βεβαίωση, από υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερόμενου ενώπιον αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, συμβολαιογράφου ή αρμόδιου επαγγελματικού ή εμπορικού οργανισμού του κράτους – μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας.</p> <p>Δ) Για την απόδειξη της απαίτησης της παραγράφου 1<sup>α</sup>) και 2 του άρθρου 75, Πιστοποιητικό/Βεβαίωση του οικείου επαγγελματικού μητρώου του Παραρτήματος XI του Προσαρτήματος Α' του Ν. 4412/2016, με το οποίο πιστοποιείται η εγγραφή του οικονομικού φορέα σε αυτό.</p> <p>Στην περίπτωση Ένωσης Οικονομικών φορέων, όπου υποβάλλουν κοινή προσφορά, τα παραπάνω κατά περίπτωση δικαιολογητικά υποβάλλονται για κάθε οικονομικό φορέα που συμμετέχει στην Ένωση.</p> <p>Μετά την ολοκλήρωση του ελέγχου των δικαιολογητικών η επιτροπή αξιολόγησης συντάσσει το σχετικό Πρακτικό αξιολόγησης το οποίο επικυρώνεται με σχετική Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.</p> <p>Η Απόφαση αυτή μαζί με τα πρακτικά κοινοποιούνται σε όλους τους συμμετέχοντες. Στη συνέχεια, καλείται ο προσωρινός Ανάδοχος για την υπογραφή της Σύμβασης και προσκόμισης εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης της σύμβασης, ίση με το 4% της συμβατικής αξίας χωρίς Φ.Π.Α.,</p>
<b>ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ:</b>	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, μόνο βάσει τιμής.
<b>ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:</b>	Οι Προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες <b>για ενενήντα (90) ημέρες</b> από την επόμενη μέρα της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής τους. Προσφορά που ορίζει μικρότερο χρόνο ισχύος

	<b><u>απορρίπτεται ως απαράδεκτη.</u></b>
<b>ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ:</b>	Η παρούσα Πρόσκληση αναρτάται: <ul style="list-style-type: none"><li>○ Στην ιστοσελίδα του ΓΝΘ ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ (<a href="http://www.ippokratis.gr">www.ippokratis.gr</a>)</li><li>○ Στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου, ΚΗΜΔΗΣ</li></ul>

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΑΝΤΩΝΑΚΗΣ

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

### Τεχνικές προδιαγραφές για γρήγορη μοριακή ανίχνευση *Candida auris*

#### απευθείας από κλινικά δείγματα και καλλιέργειες

Να προσφερθεί μοριακή εξέταση ισοθερμικής μεθοδολογίας LAMP για την ανίχνευση του παθογόνου ζυμομύκητα *Candida auris*.

Να μπορεί να χρησιμοποιηθεί απευθείας σε κλινικά δείγματα (λήψη με swab δέρματος ή φαρυγγικού σε υλικό amies) χωρίς την απομόνωση DNA ή για επαλήθευση ύποπτης αποικία, από διάφορα θρεπτικά υλικά (sabouraud, χρωμογόνα μυκήτων).

Το κάθε μοριακό strip test να περιέχει την αντίδραση ανίχνευσης και το inhibition control με δύο διαφορετικά χρώματα ανάπτυξης της καμπύλης σε πραγματικό χρόνο.

Όλα τα αντιδραστήρια να φυλάσσονται σε θερμοκρασία δωματίου.

Ο χρόνος για την ανίχνευση να μην ξεπερνά τα 25 λεπτά.

Οι επιδόσεις της μεθόδου να είναι 100% ειδικότητα και ευαισθησία συγκρινόμενη με τις ταυτοποιητικές μεθόδους MALDI-TOF

Να φέρει CE Mark για IVD χρήση.

Να παραχωρηθεί όλος ο απαραίτητος εξοπλισμός για την πραγματοποίηση της εξέτασης.

#### Τεχνικές Προδιαγραφές Συνοδού Εξοπλισμού:

Αυτόματος φορητός αναλυτής που να υποστηρίζει μέθοδο ισοθερμικής ενίσχυσης (DNA/RNA). Για την ανίχνευση του προϊόντος να χρησιμοποιείται φθορισμός και να παρακολουθείται η ενίσχυση του σε πραγματικό χρόνο.

Να διαθέτει δύο θέσεις δειγμάτων οι οποίες να μπορούν να λειτουργήσουν ανεξάρτητα.

Να έχει χαμηλές απαιτήσεις ισχύος και να διαθέτει επαναφορτιζόμενη μπαταρία πολυμερών λιθίου που να τροφοδοτεί τον αναλυτή για μια εργάσιμη ημέρα, χωρίς να είναι αναγκαία η σύνδεση σε παροχή ρεύματος.

Ο αναλυτής να μην χρειάζεται σύνδεση με υπολογιστή για τη λειτουργία του και η διαχείριση του λογισμικού να γίνεται μέσω οθόνης αφής.

Το λογισμικό να είναι εύχρηστο και στην ελληνική γλώσσα.

Η εισαγωγή των δεδομένων κάθε διαγνωστικού τεστ να γίνεται με τη χρήση scanner barcode.

Να διαθέτει μεγάλη μνήμη ώστε να αποθηκεύεται μεγάλος όγκος αναλύσεων ασθενών και να δίνεται η δυνατότητα εύκολης επανάκτηση τους από τον χρήστη.

Ο αναλυτής να διαθέτει θύρες USB για να συνδέεται με περιφερειακές μονάδες, εκτυπωτές, barcode scanner, υπολογιστή και δίσκους για την αποθήκευση και μεταφορά δεδομένων.

Ο αναλυτής να φέρει CE Mark για IVD χρήση.

Μαζί με τον αναλυτή να παρέχεται μηχανήμα θερμικής πλάκας που να μπορεί να ρυθμιστεί σε μεγάλο εύρος θερμοκρασιών και να ρυθμίζεται ο χρόνος για την επεξεργασία των δειγμάτων.

Για την αποτύπωση των αποτελεσμάτων να παρέχεται εκτυπωτής.

Dr. ΕΛΕΝΗ ΒΑΓΔΑΤΗ  
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ ΕΚΦΥΝΤΡΙΑ  
ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

**Τεχνικές Προδιαγραφές για σετ Συλλογής και Μεταφοράς Δειγμάτων με Υγρό Υλικό  
Μεταφοράς**

Πλήρες σετ συλλογής και μεταφοράς διαφόρων δειγμάτων (ρινικού, λαρυγγικού, κολπικού, ορθικού, δειγμάτων από τραύματα και κοπράνων) που να περιλαμβάνει σωληνάριο από πολυπροπυλένιο με 1ml υγρό υλικό απίες και στυλεό με κανονικό άκρο τεχνολογίας flocked. Να εξασφαλίζει τη βιωσιμότητα των αερόβιων, ανασερόβιων και απαιτητικά βακτηρίων για έως 48 ώρες σε θερμοκρασία δωματίου ή ψυγείου. Η συσκευασία να είναι πλήρως πλαστικοποιημένη και αποστειρωμένη. Να μπορεί να χρησιμοποιηθεί για τις μοριακές τεχνικές του εργαστηρίου. Να έχει IVD CE Mark.

Δρ. ΕΛΕΝΗ ΒΑΓΔΑΤΗ  
ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ  
ΒΙΟΓΙΑΘΡΑΚΤΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ****ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΦΥΛΛΟΥ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**

Υπηρεσίας υποστήριξης υποδομής *Active Directory* και ένταξης σε αυτό Ηλεκτρονικών Υπολογιστών της Υπηρεσίας

(Αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης- τεκμηρίωσης, με το οποίο δίνονται αναλυτικές απαντήσεις με σχετικές παραπομπές σε όλα τα σημεία των «Απαιτήσεων- Τεχνικών Προδιαγραφών», καθώς και σε κάθε άλλη τεχνική απαίτηση της Αναθέτουσας Αρχής)

<b>ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΓΡΗΓΟΡΗ ΜΟΡΙΑΚΗ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗ CANDIDA AURIS ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΠΟ ΚΛΙΝΙΚΑ ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΚΑΙ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΣ</b>			
	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1. Να προσφερθεί μοριακή εξέταση ισοθερμικής μεθοδολογίας LAMP για την ανίχνευση του παθογόνου ζυμομύκητα <i>Candida auris</i> .	ΝΑΙ		
2. Να μπορεί να χρησιμοποιηθεί απευθείας σε κλινικά δείγματα (λήψη με swab δέρματος ή φαρυγγικού σε υλικό amies) χωρίς την απομόνωση DNA ή για επαλήθευση ύποπτης αποικία, από διάφορα θρεπτικά υλικά (sabouraud, χρωμογόνα μυκήτων).	ΝΑΙ		
3. Το κάθε μοριακό strip test να περιέχει την αντίδραση ανίχνευσης και το inhibition control με δύο διαφορετικά χρώματα ανάπτυξης της καμπύλης σε πραγματικό χρόνο.	ΝΑΙ		
4. Όλα τα αντιδραστήρια να φυλάσσονται σε θερμοκρασία δωματίου.	ΝΑΙ		
5. Ο χρόνος για την ανίχνευση να μην ξεπερνά τα 25 λεπτά.	ΝΑΙ		
6. Οι επιδόσεις της μεθόδου να είναι 100% ειδικότητα και ευαισθησία συγκρινόμενη με τις ταυτοποιητικές μεθόδους MALDI-TOF	ΝΑΙ		
7. Να φέρει CE Mark για IVD χρήση.	ΝΑΙ		
8. Να παραχωρηθεί όλος ο απαραίτητος εξοπλισμός για την πραγματοποίηση της εξέτασης.	ΝΑΙ		
<b><u>ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ</u></b>			
1.Αυτόματος φορητός αναλυτής που να υποστηρίζει μέθοδο ισοθερμικής ενίσχυσης (DNA/RNA). Για την ανίχνευση του προϊόντος να χρησιμοποιείται φθορισμός και να παρακολουθείται η ενίσχυση του σε πραγματικό χρόνο.	ΝΑΙ		
2Να διαθέτει δύο θέσεις δειγμάτων οι οποίες να μπορούν να λειτουργήσουν ανεξάρτητα.	ΝΑΙ		

3.Να έχει χαμηλές απαιτήσεις ισχύος και να διαθέτει επαναφορτιζόμενη μπαταρία πολυμερών λιθίου που να τροφοδοτεί τον αναλυτή για μια εργάσιμη ημέρα, χωρίς να είναι αναγκαία η σύνδεση σε παροχή ρεύματος.	ΝΑΙ		
4.Ο αναλυτής να μην χρειάζεται σύνδεση με υπολογιστή για τη λειτουργία του και η διαχείριση του λογισμικού να γίνεται μέσω οθόνης αφής.	ΝΑΙ		
5.Το λογισμικό να είναι εύχρηστο και στην ελληνική γλώσσα.	ΝΑΙ		
6.Η εισαγωγή των δεδομένων κάθε διαγνωστικού τεστ να γίνεται με τη χρήση scanner barcode.	ΝΑΙ		
7.Να διαθέτει μεγάλη μνήμη ώστε να αποθηκεύεται μεγάλος όγκος αναλύσεων ασθενών και να δίνεται η δυνατότητα εύκολης επανάκτηση τους από τον χρήστη.	ΝΑΙ		
8.Ο αναλυτής να διαθέτει θύρες USB για να συνδέεται με περιφερειακές μονάδες, εκτυπωτές, barcode scanner, υπολογιστή και δίσκους για την αποθήκευση και μεταφορά δεδομένων.	ΝΑΙ		
9.Ο αναλυτής να φέρει CE Mark για IVD χρήση.	ΝΑΙ		
10.Μαζί με τον αναλυτή να παρέχεται μηχανήμα θερμικής πλάκας που να μπορεί να ρυθμιστεί σε μεγάλο εύρος θερμοκρασιών και να ρυθμίζεται ο χρόνος για την επεξεργασία των δειγμάτων.	ΝΑΙ		
11.Για την αποτύπωση των αποτελεσμάτων να παρέχεται εκτυπωτής	ΝΑΙ		
<b>ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΣΕΤ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΜΕ ΥΓΡΟ ΥΛΙΚΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ</b>			
Πλήρες σετ συλλογής και μεταφοράς διαφόρων δειγμάτων (ρινικού, λαρυγγικού, κολπικού, ορθικού, δειγμάτων από τραύματα και κοπράνων) που να περιλαμβάνει σωληνάριο από πολυπροπυλένιο με 1ml υγρό υλικό amies και συυλεό με κανονικό άκρο τεχνολογίας flocced.	ΝΑΙ		
Να εξασφαλίζει τη βιωσιμότητα των αερόβιων, αναερόβιων και απαιτητικά βακτηρίων για έως 48 ώρες σε θερμοκρασία δωματίου ή ψυγείου.	ΝΑΙ		
Η συσκευασία να είναι πλήρως πλαστικοποιημένη και αποστειρωμένη.	ΝΑΙ		
Να μπορεί να χρησιμοποιηθεί για τις μοριακές τεχνικές του εργαστηρίου.	ΝΑΙ		
Να έχει IVD CE Mark	ΝΑΙ		



## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

## Πίνακας 1

( ανάλυση κόστους εξέτασης )

Στήλη 1	Στήλη 2	Στήλη 3	Στήλη 4	Στήλη 5	Στήλη 6	Στήλη 7= (5x6):2	Στήλη 8	Στήλη 9	Στήλη 10= 7+8+9	Στήλη 11
Όνομα εξέτασης	Αριθμός εξετάσεων ετησίως	Αντιδραστήρια που απαιτούνται	Εξετάσεις / κιτ	Τιμή / κιτ	Απαιτούμενες συσκευασίες / έτος	Τιμή αντιδραστήριου / εξέταση	Τιμή αναλωσίμων / εξέταση	Τιμή controls & calibrators / εξέταση	Συνολική τιμή / εξέταση	Συνολική τιμή / έτος

## ΠΕΡΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΠΙΝΑΚΑ 1

1. Περιγράψετε αναλυτικά την μέθοδο της εξέτασης με όλες τις πιθανότητες αποτελεσμάτων και τα αντίστοιχα αντιδραστήρια, αφού έχουν ληφθεί υπόψη και οι ιδιαιτερότητες του Τμήματος μετά από πληροφόρηση του Διευθυντή του Τμήματος.
2. Συμπληρώνετε στην στήλη 1 του πίνακα ανάλυσης κόστους το όνομα της εξέτασης έτσι όπως αναφέρεται στην στήλη 1 του παραρτήματος Α.
3. Συμπληρώνετε στην στήλη 2 του πίνακα τον ετήσιο αριθμό της εξέτασης έτσι όπως αναφέρεται στην στήλη 1 του παραρτήματος Α
4. Συμπληρώνετε στην στήλη 3 του πίνακα όλα τα αντιδραστήρια για την συγκεκριμένη εξέταση.
5. Συμπληρώνετε στην στήλη 4 του πίνακα τον αριθμό εξετάσεων της συσκευασίας, για κάθε είδος αντιδραστήριου της στήλης 3
6. Συμπληρώνετε στην στήλη 5 του πίνακα το αντίστοιχο κόστος της συσκευασίας για κάθε αντιδραστήριο.
7. Συμπληρώνετε στην στήλη 6 τον απαιτούμενο αριθμό συσκευασιών / έτος για κάθε είδος αντιδραστήριου της στήλης 3
8. Συμπληρώνετε στην στήλη 7 την τιμή αντιδραστήριου / εξέταση η οποία καθορίζεται ως εξής: τιμή / κιτ ( στήλη 5 ) x απαιτούμενες συσκευασίες / έτος ( στήλη 6 ) : τον ετήσιο αριθμό της εξέτασης (στήλη 2)
9. Συμπληρώνετε στην στήλη 8 την τιμή αναλωσίμου / εξέταση
10. Συμπληρώνετε στην στήλη 9 την τιμή controls & calibrators / εξέταση
11. Συμπληρώνετε στην στήλη 10 την συνολική τιμή / εξέταση η οποία καθορίζεται ως εξής: τιμή αντιδραστήριου / εξέταση ( στήλη 7 ) + τιμή αναλωσίμου / εξέταση ( στήλη 8 ) + τιμή controls & calibrators / εξέταση ( στήλη 9).
12. Συμπληρώνετε στην στήλη 11 τη συνολική τιμή / έτος η οποία καθορίζεται ως εξής: συνολική τιμή / εξέταση (στήλη 10) x ετήσιο αριθμό της εξέτασης (στήλη 2)

## ΠΙΝΑΚΑΣ 2

( ανάλυση κόστους και ποσότητες αναλωσίμων για κάθε αναλυτή )

Στήλη 1	Στήλη 2	Στήλη 3	Στήλη 4	Στήλη 5	Στήλη 6
Κωδικός εμπορίου	Είδος	Εξετάσεις / συσκευασία	Τιμή / συσκευασία	Συσκευασία / έτος	Κόστος / έτος

**ΠΕΡΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΠΙΝΑΚΑ 2**

1. Συμπληρώνετε στην στήλη 1 του πίνακα ανάλυσης κόστους και ποσοτήτων αναλωσίμων για κάθε αναλυτή τον κωδικό εμπορίου του προσφερόμενου είδους
2. Συμπληρώνετε στην στήλη 2 του πίνακα όλα τα απαιτούμενα αναλώσιμα.
3. Συμπληρώνετε στην στήλη 3 του πίνακα τον αριθμό εξετάσεων της συσκευασίας, για κάθε είδος αναλωσίμου της στήλης 2
4. Συμπληρώνετε στην στήλη 4 του πίνακα την τιμή/συσκευασία, για κάθε είδος αναλωσίμου της στήλης 2
5. Συμπληρώνετε στην στήλη 5 τον απαιτούμενο αριθμό συσκευασιών / έτος για κάθε είδος αναλωσίμου της στήλης 2.
6. Συμπληρώνετε στην στήλη 6 τη συνολική τιμή / έτος για κάθε είδος αναλωσίμου της στήλης 2.

**ΠΙΝΑΚΑΣ 3**

( ανάλυση κόστους και ποσότητες controls & calibrators για τις ζητούμενες εξετάσεις κάθε αναλυτή)

Στήλη 1	Στήλη 2	Στήλη 3	Στήλη 4	Στήλη 5	Στήλη 6
Κωδικός εμπορίου	Είδος	συσκευασία	Τιμή / συσκευασία	Συσκευασία/ έτος	Κόστος / έτος

**ΠΕΡΙΛΗΠΤΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΠΙΝΑΚΑ 3**

1. Συμπληρώνετε στην στήλη 1 του πίνακα ανάλυσης κόστους controls & calibrators για τις ζητούμενες εξετάσεις κάθε αναλυτή τον κωδικό εμπορίου του προσφερόμενου είδους
2. Συμπληρώνετε στην στήλη 2 του πίνακα όλα τα απαιτούμενα controls & calibrators για τις ζητούμενες εξετάσεις κάθε αναλυτή.
3. Συμπληρώνετε στην στήλη 3 του πίνακα την συσκευασία και την περιεκτικότητα αυτής, για κάθε είδος control & calibrator της στήλης 2
4. Συμπληρώνετε στην στήλη 4 του πίνακα την τιμή/συσκευασία, για κάθε είδος αναλωσίμου της στήλης 2
5. Συμπληρώνετε στην στήλη 5 τον απαιτούμενο αριθμό συσκευασιών/έτος για κάθε είδος αναλωσίμου της στήλης 2.
6. Συμπληρώνετε στην στήλη 6 τη συνολική τιμή / έτος για κάθε είδος αναλωσίμου της στήλης 2.

Οι παραπάνω πίνακες 1,2,3 απαραιτήτως, να κατατεθούν σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή (δισκέτα,excel) και στην τεχνική προσφορά σας (χωρίς τιμές) και στην οικονομική.

**Ημερομηνία, ...../...../2022**

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)