



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ
ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΤΜΗΜΑ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΩΝ
Πληροφορίες : Σ. Τζουμανέκα
Τηλέφωνο : 2313 327.833
email : orders@4ype.gr

Θεσσαλονίκη, 30/ 07 /2024
Αρ. Πρωτοκόλλου: 37183
Αρ. Διαγωνισμού iSupplies :
ΠΡΟΣ : Κάθε ενδιαφερόμενο
Οικονομικό Φορέα

Η με αριθμό Τ5 /2024 ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ ΜΕΣΩ «ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑΣ»
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΣΤΟ ΧΕΡΙ για τα Κέντρα Υγείας της 4^{ης} ΥΠΕ

Για την κάλυψη επιτακτικών και έκτακτων αναγκών, η 4^η Υγειονομική Περιφέρεια Μακεδονίας και Θράκης πρόκειται να προβεί στην προμήθεια των ειδών που παρατίθενται στον παρακάτω Πίνακα από το ελεύθερο εμπόριο, με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας και τη συλλογή προσφορών, με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, η οποία δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε.Π.Υ.

1. Δεκτές θα γίνουν όσες προσφορές υποβληθούν έως 07 / 08 /2024 και ώρα 15:00 στην ηλεκτρονική πλατφόρμα «iSupplies».

Οι προσφορές πρέπει απαραίτητως να φέρουν ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ Ή ΨΗΦΙΑΚΗ ΥΠΟΓΡΑΦΗ (σε περίπτωση μη συμμόρφωσης οι προσφορές θα απορριφθούν) Η προθεσμία κατάθεσης προσφορών τηρείται αναγκαστικά. **Προσφορές που τυχόν υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα γίνονται δεκτές.**

2. Τα αποτελέσματα της έρευνας αγοράς θα είναι στην διάθεση των εκπροσώπων των συμμετεχουσών εταιρειών, μετά την παρέλευση δέκα (10) εργάσιμων ημερών από τη λήξη της έρευνας αγοράς. Η ενημέρωση θα γίνεται αποκλειστικά με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο.
3. Κριτήριο για την ανάδειξη του προμηθευτή είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάσει της τιμής για τις προσφορές που είναι σύμφωνες με τα ιδιαίτερα τεχνικά χαρακτηριστικά των αιτουμένων ειδών. Ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την ίδια ακριβώς τιμή. Σε περίπτωση ισοτιμίας, η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον προμηθευτή με κλήρωση μεταξύ των υποψηφίων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται από τον αρμόδιο υπάλληλο του γραφείου παραγγελιών της 4^{ης} ΥΠΕ, παρουσία των εκπροσώπων των συμμετεχουσών εταιρειών εφόσον το επιθυμούν, σε ημέρα και ώρα που θα προσδιοριστεί με ανακοίνωση μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.
4. Ο χρόνος παράδοσης των υλικών είναι δέκα (10) ημέρες μετά τη λήψη της έγγραφης παραγγελίας. Σε περίπτωση αδυναμίας εκτέλεσης της παραγγελίας, η μειοδότη εταιρεία οφείλει να ειδοποιήσει εγγράφως το Γραφείο Παραγγελιών πριν τη λήξη της προθεσμίας παράδοσης. Σε περίπτωση απόρριψης ειδών εκ μέρους της επιτροπής παραλαβής, εφόσον αυτά δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές, θα αντικαθίστανται δωρεάν, εντός 10 ημερών από την ενημέρωση του προμηθευτή.
5. Η προμήθεια των ειδών που δεν εκτελεί η εταιρεία, στην οποία έγινε η αρχική κατακύρωση, θα γίνεται από τον επόμενο μειοδότη της έρευνας αγοράς, για το διάστημα ισχύος των προσφορών.

6. Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να έχουν ημερομηνία λήξης τουλάχιστον έως τις 30/06/2025.
7. **Η παράδοση των υλικών θα πραγματοποιηθεί με έξοδα και ευθύνη του προμηθευτή στα Κέντρα Υγείας ή στην Αποθήκη της 4^{ης} ΥΠΕ (Γρ. Λαμπράκη 13, ΝΕΠΘ) ή στην Κεντρική Υπηρεσία της 4^{ης} ΥΠΕ (Ιουστινιανού 1, 55134, Καλαμαριά), κατόπιν συνεννόησης με το γραφείο παραγγελιών.**
8. Στις προσφορές θα πρέπει απαραίτητα να αναφέρεται ο αύξων αριθμός του είδους σύμφωνα με τον Πίνακα που ακολουθεί, καθώς και οι Αριθμοί Μητρώου (Α.Μ) του Παρατηρητηρίου Τιμών της ΕΠΥ, με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα αιτούμενα υλικά. Σε περίπτωση μείωσης της τιμής στο Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. η τιμή του μειοδότη δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής. Σε περίπτωση μη αντιστοιχίας του είδους ο προμηθευτής θα πρέπει να προσκομίζει Υπεύθυνη Δήλωση (ν.1599/1986) που να αναγράφει ότι ο κωδικός δεν αντιστοιχεί στο παρατηρητήριο τιμών.
9. Η προσφορά να συνοδεύεται με Υπεύθυνη Δήλωση (ν.1599/1986) στην οποία δηλώνονται: α) η πλήρης αποδοχή και συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές και τους λοιπούς όρους της παρούσας έρευνας αγοράς και
β) ότι ο εν λόγω οικονομικός φορέας πληροί τις προϋποθέσεις συμμετοχής και ότι θα προσκομίσει μετά την οικονομική αξιολόγηση των προσφορών και εφόσον του ζητηθεί, ηλεκτρονικά μέσω email ή μέσω ταχυδρομείου, τα απαιτούμενα δικαιολογητικά κατακύρωσης (Ποινικό Μητρώο, Ασφαλιστική και Φορολογική ενημερότητα, Βεβαίωση ΓΕΜΗ), ως προκαταρκτική απόδειξη προς αντικατάσταση των πιστοποιητικών που εκδίδουν δημόσιες αρχές ή τρίτα μέρη. Τα παραπάνω δεν εφαρμόζονται σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των 2.500€ πλέον ΦΠΑ.
10. Πιστοποιητικά CE και τυποποιητικά έγγραφα (π.χ. πρότυπα EN ISO) θα ζητούνται κατά περίπτωση και η Υπηρεσία διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την προσκόμιση δειγμάτων των ζητούμενων ειδών εφόσον κριθεί απαραίτητο.
11. **Οι προσφορές πρέπει να ισχύουν και δεσμεύουν τους υποψήφιους Προμηθευτές για το χρονικό διάστημα έως 31/12/2024 .**
12. Τα αποτελέσματα της εν λόγω έρευνας αγοράς παύουν να ισχύουν με την ολοκλήρωση αντίστοιχης διαγωνιστικής διαδικασίας υπαγόμενης στον πίνακα προγραμματισμού προμηθειών και υπηρεσιών της 4^{ης} ΥΠΕ σύμφωνα με την παρ. 7 του άρθρου 41 του Ν. 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
13. Τα ιδιαίτερα τεχνικά χαρακτηριστικά των αιτουμένων ειδών εκτίθενται αναλυτικά στον Πίνακα του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ 1.

Η διαδικασία κατάθεσης των προσφορών ξεκινά από τη δημοσίευση του παρόντος.

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

της 4ης Υγειονομικής Περιφέρειας
Μακεδονίας και Θράκης

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΤΣΑΛΙΚΑΚΗΣ

ΕΡΕΥΝΑ ΤΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΣΤΟ ΧΕΡΙ

ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΣΤΟ ΧΕΡΙ ΓΙΑ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΗΣ 4ης ΥΠΕ				
A/A	Κωδικός Είδους	Περιγραφή Είδους	Μονάδα Μέτρησης	Ποσότητα
1	02-01-0046	ΣΕΛΙΝΙΤΗΣ ΤΩΝ 7ml	Τεμάχιο	160
2	02-02-0019	BILE ESCULINE AGAR ΣΩΛΗΝΑΡΙΟ ΤΩΝ 3ml	Τεμάχιο	50
3	02-00-0192	ΚΑΥΣΤΙΚΟ ΚΑΛΙΟ του 1lt	Λίτρο	6
4	02-02-0023	Sabouraud Agar Chloramphenicol σε τρυβλίο των 9cm	Τεμάχιο	200
5	02-00-0430	ΑΝΥΔΡΗ ΓΛΥΚΟΖΗ 1kg	Κιλό	60
6	02-04-0021	OXIDASE disc	Τεμάχιο	800
7	02-01-0043	ΤΙΒC ΣΙΔΗΡΟΔΕΣΜΕΥΤΙΚΗ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗ	Συσκ	5
8	02-03-0001	ΑΜΠΟΥΛΕΣ ΚΑΤΑΛΑΣΗΣ	Τεστ	4000