



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
7η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΕΘΥΜΝΟΥ



Ρέθυμνο, 03/12/2019

Αριθμός Διαγωνισμού iSupplies: 791

Γραφείο: Προμηθειών - Εξωσυμβατικών

Ταχ. Δ/ση: Τρανταλλίδου 15-17

Ταχ. Κώδ.: 74100 Ρέθυμνο

Πληροφ.: Εμμανουέλα Παχουντάκη

Τηλ/νο: 28310-87240 - 28310-87201

FAX: 28310 - 27493

E-mail: [exosymvatika@rethymnohospital.gr](mailto:exosymvatika@rethymnohospital.gr)

Το Γενικό Νοσοκομείο Ρεθύμνου έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/08.08.2016 Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ) & τις διατάξεις του Ν.3329/05

#### ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

την πρόσκληση εκδήλωση ενδιαφέροντος για την προμήθεια διαφόρων ειδών για τις ανάγκες της Διαχείρισης του Νοσοκομείου, με κριτήριο κατακύρωσης **την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.**

| Α/Α | ΚΩΔΙΚΟΙ ΕΙΔΟΥΣ | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ                                                                                                                                                                                           | ΠΟΣΟΤΗΤΑ    | ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ |
|-----|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------|
| 1   | 176444         | <b>ΑΜΠΟΥΛΕΣ ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΕΣ ΑΡΤΙΚΑΙΝΗΣ 4% FORTE ΜΕ ΑΔΡΑΝΑΛΙΝΗ 1"2000000, (ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΑ).</b> κουτί των 50τεμ<br>ΔΕΙΓΜΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ . Η ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΑΝΑ ΚΟΥΤΙ , ΓΙΑΤΙ ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΜΕ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ.     | 1.500,00000 | Amp             |
| 2   | 53190          | <b>ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΕΣ ΑΜΠΟΥΛΕΣ ΜΕΠΙΒΑΚΑΙΝΗΣ 3 % ΧΩΡΙΣ ΑΓΕΙΟΣΥΣΠΑΣΤΙΚΟ ΚΥΤΙΟ (ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΑ) (Ν).</b> ΚΟΥΤΙ ΤΩΝ 50ΤΕΜ<br>ΔΕΙΓΜΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ . Η ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΑΝΑ ΚΟΥΤΙ , ΓΙΑΤΙ ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΜΕ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ. | 1,00000     | Κουτί           |
| 3   | 176702         | <b>ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ -ΠΛΑΥΣΙΠΟΝΟ ΜΕΤΑΞΑΚΤΙΚΟ ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΠΑΣΤΑΣ (ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΑ)</b><br>ΔΕΙΓΜΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ.                                                                                                            | 2,00000     | Κουτί           |
| 4   | 40872          | <b>ΦΥΡΑΜΑ ΕΜΦΡΑΞΗΣ ΡΙΖΙΚΩΝ ΣΩΛΗΝΩΝ ΜΗ ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΙΜΟ (ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΑ)</b><br>ΔΕΙΓΜΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ.                                                                                                                | 1,00000     | Φιαλίδιο        |

#### Κωδικοί CPV:

- 33141800-8 Αναλώσιμα οδοντιατρικά υλικά

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: 06/12/2019 11:00

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης αιτημάτων / προσφορών **iSupplies**

(<http://isupplies.gr>) της εταιρείας iSmart P.C.

Για να συμμετάσχει ένας προμηθευτής στην εν λόγω έρευνα αγοράς, πρέπει να εγγραφεί δωρεάν στην πλατφόρμα iSupplies, αν δεν είναι ήδη εγγεγραμμένος. Η διαδικασία εγγραφής γίνεται απλά είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο 2103601671 είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: <http://isupplies.gr/auth/register>.

*Γίνονται δεκτές προσφορές που αφορούν το σύνολο της προμήθειας είδους και όχι το μέρος αυτής. Προσφορές που θα αναφέρονται σε μέρος της προμήθειας είδους και όχι για το σύνολο αυτής, θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.*

Όταν πρόκειται για ιατροτεχνολογικά προϊόντα, στις προσφορές θα βεβαιώνεται η πιστοποίηση των προσφερόμενων ιατροτεχνολογικών προϊόντων με την επισύναψη ή αναφορά των αντίστοιχων πιστοποιητικών προτύπων εξασφάλισης της ποιότητας CE MARK και ISO και έγκρισης ΕΚΑΠΤΥ σύμφωνα με τις οδηγίες της Ε.Ε. ή αντίστοιχων πιστοποιητικών που εκδίδονται από οργανισμούς εξασφάλισης της ποιότητας.

Παρακαλείσθε να συμμετάσχετε μόνο εφόσον έχετε ετοιμοπαράδοτο υλικό και άμεση παράδοση.

#### **ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:**

1. Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν στην προσφορά τους τα κάτωθι στοιχεία απαραίτητα:
  1. Κωδικός αιτήματος του Νοσοκομείου
  2. Κωδικός είδους Νοσοκομείου
  3. Κωδικός είδους εταιρείας
  4. Κωδ. Κατασκευαστή
  5. Κατηγορία και περιγραφή υλικού
  6. REF Number
  7. Κατασκευαστικός οίκος
2. **Στην προσφορά να αναγράφεται ο κωδικός παρατηρητηρίου είδους** (<http://84.205.248.47/front.php/simple/listing>) και η τιμή παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ ή να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υπάγεται σε αυτό.
3. Στην προσφορά είδους να αναφέρεται ο κωδικός του **ΕΚΑΠΤΥ** (πρώην ΕΚΕΒΥΛ ΑΕ) και ο κωδικός **GMDN** απαραίτητα. Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση** σε περίπτωση που δεν υπάγεται σε αυτό.
4. Να δηλώνεται ότι όλα τα προσφερόμενα είδη φέρουν πιστοποιητικό καταλληλότητας CE.
5. Να αναφέρεται στην προσφορά ο χρόνος ισχύος προσφοράς και ο χρόνος παράδοσης των υλικών.
6. Εάν δεν υπάρχουν τα υλικά κατά το χρονικό διάστημα του αιτήματός μας, παρακαλούμε για έγγραφη ενημέρωση και από ποιο χρονικό διάστημα θα είναι αυτά διαθέσιμα από την εταιρεία σας. Σε περίπτωση μη δήλωσης εννοείται ότι υπάρχει ετοιμοπαράδοτο υλικό και κατ'επέκταση άμεση παράδοση.

#### **ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ**

**Τιμή προσφοράς:** Αναλυτικά σε ΕΥΡΩ και σταθερή μέχρι την οριστική παραλαβή των ειδών. Να δηλώνεται και ο ΦΠΑ που υπόκειται το είδος. Η τιμή της προσφοράς σας **δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την Τιμή Παρατηρητηρίου (όπου υπάρχει).**

Προσφορές που αναγράφουν τιμές πάνω από το Π. Τ. της ΕΠΥ (άρθρο 24 του Ν. 3846/2010 θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο ΦΠΑ βαρύνει το νοσοκομείο.

**Χρόνος ισχύος προσφορών:** Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με **την συμμετοχή τους** για εκατόν είκοσι μέρες (120) ημέρες.

**Δείγμα ή προσπέκτους:** Οι προσφορές θα συνοδεύονται από τα δείγματα για τα Προσφερόμενα Είδη ή προσπέκτους σε περίπτωση που πρόκειται για υλικό που η προσκόμιση δείγματος είναι ανέφικτη. Η προσκόμιση γίνεται έως ημερομηνία ανοίγματος των προσφορών επί ποινή αποκλεισμού. **Μη απαραίτητη** αποστολή δείγματος **μόνο** σε περίπτωση που το Νοσοκομείο έχει δουλέψει με το υλικό χωρίς προβλήματα που προσφέρει ο προμηθευτής. Παρακαλούμε σε αυτήν την περίπτωση να αναφέρετε το Δελτίο αποστολής / τιμολόγιο με το οποίο μας αποστάληκε το είδος.

Η Επιτροπή αξιολόγησης του διαγωνισμού διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγμα/ προσπέκτους αν το θεωρεί

απαραίτητο για την αξιολόγηση της προσφοράς.

**Χρόνος & Τόπος Παράδοσης Υλικών:** Ως χρόνος παράδοσης ορίζονται **το αργότερο δέκα (10)** εργάσιμες ημέρες από την ημέρα που δίδεται η παραγγελία στην αντίστοιχη αποθήκη διαχείρισης (αποθήκη ή φαρμακείο) του Γ. Ν. Ρεθύμνου και ύστερα από έγγραφη παραγγελία.

**Τρόπος παράδοσης – παραλαβής:**

- Τα υπό παραγγελία είδη θα παραδίδονται όλα μαζί και όχι τμηματικά και θα συνοδεύονται από τα ανάλογα τιμολόγια. Απαραίτητη προϋπόθεση στο τιμολόγιο του προμηθευτή να αναγράφεται ότι πρόκειται για υλικά της αίτησης, ο κωδικός του είδους του Νοσοκομείου, η επωνυμία, και σε κάθε παραστατικό αγοράς (δελτίο αποστολής και τιμολόγιο) κωδικός ΕΚΑΠΤΥ κ.τ.λ.
- Η παράδοση των υλικών, τα οποία θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για την χρήση που προορίζονται, θα γίνεται με έξοδα και ευθύνη του Αναδόχου.
- Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει τα είδη σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές. Σε περίπτωση απόρριψης ειδών εκ μέρους της Επιτροπής, εφ' όσον αυτά δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές, θα αντικαθίστανται δωρεάν εντός 10 εργασίμων ημερών.
- Η ημερομηνία λήξης των υπό προμήθεια προϊόντων να είναι τουλάχιστον ενός έτους

**Ειδικοί Όροι συμμετοχής:**

1. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρων αλληλεγγύως και απεριορίστως την ευθύνη για την επίτευξη του σκοπού μετά των παρεπομένων αυτού υποχρεώσεων. Κατά τον αυτό τρόπο εγγυάται την εκτέλεση της υπό ανάθεση προμήθειας και επιβαρύνεται με τις ενδεχόμενες κυρώσεις ή εκπτώσεις σε περίπτωση μη παράδοσης των υλικών.
2. **Η προμήθεια των ειδών που δεν εκτελεί η εταιρεία, στην οποία έγινε η αρχική κατακύρωση θα γίνεται από τον επόμενο μειοδότη της έρευνας και την διαφορά της τιμής που προκύπτει θα την επιβαρύνεται η εταιρεία στην οποία έγινε αρχικά η κατακύρωση / ανάθεση.**
3. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΦΡΑΓΚΙΑΔΑΚΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ