



ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**Γραφείο Προμηθειών**

Πληρ: κ. Λιουλιάκη Βασιλική

Τηλ.: 2313 323119

Email: [pr@papageorgiou-hospital.gr](mailto:pr@papageorgiou-hospital.gr)

Θεσσαλονίκη, 10/01/2023

**ΠΡΟΣ:**

**ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΑΡ. ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Π.01/2023**

Πρόσκληση υποβολής προσφορών για την «Προμήθεια Γεννητριών» προς κάλυψη των αναγκών του Εργαστηρίου Πυρηνικής Ιατρικής Α.Π.Θ. του Νοσοκομείου, για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών ή έως τη διενέργεια και την ολοκλήρωση του διεθνούς ανοικτού διαγωνισμού που θα διενεργήσει το Νοσοκομείο, συνολικής προϋπολογιστικής δαπάνης 28.980,00 € πλέον Φ.Π.Α. με (CPV: 09344000-2).

**Έχοντας υπόψη:**

Α) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών» (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ), όπως τροποποιημένες ισχύουν και ειδικότερα του άρθρου 118 "Απευθείας Ανάθεση".

Β) Την υπ' αριθ. Α1α / 8342 / 10-07-1998 κοινή υπουργική απόφαση των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας και Πρόνοιας (ΦΕΚ Β' 711) «Έγκριση του Εσωτερικού Κανονισμού Λειτουργίας του Γενικού Περιφερειακού Νοσοκομείου Παπαγεωργίου», όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει σήμερα.

Γ) Τις διατάξεις των άρθρων 15 και 17 της από 24-05-1991 Σύμβασης μεταξύ του Ελληνικού Δημοσίου και του Ιδρύματος «Ίδρυμα Παπαγεωργίου», που κυρώθηκε με το Ν. 1964 / 1991 (ΦΕΚ 146 / τεύχος Α' / 26-09-1991), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει σήμερα.

Δ) Την υπ' αριθ. Γ4β/57256/25-11-2022 (ΦΕΚ 1125/05-12-2022, Τεύχος Υ.Ο.Δ.Δ.) ΚΥΑ του Υπουργού Υγείας και της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας, με την οποία τροποποιήθηκε Γ4β/Γ.Π. οικ. 91604/2019/11-02-2020 (Υ.Ο.Δ.Δ. 106 και διόρθωση σφάλματος Υ.Ο.Δ.Δ. 139) απόφαση του Υπουργού Υγείας, περί διορισμού των μελών του Δ.Σ. του Νοσοκομείου «Παπαγεωργίου».

Το Νοσοκομείο αναρτά πρόσκληση υποβολής προσφορών για την «Προμήθεια Γεννητριών» συνολικής προϋπολογιστικής δαπάνης 28.980,00 € πλέον Φ.Π.Α. με (CPV: 09344000-2), προς κάλυψη των αναγκών του Εργαστηρίου Πυρηνικής Ιατρικής Α.Π.Θ. του Νοσοκομείου, για χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) μηνών ή έως τη διενέργεια και την ολοκλήρωση του διεθνούς ανοικτού διαγωνισμού που θα διενεργήσει το Νοσοκομείο, καθώς η προμηθεύτρια συμβατική εταιρία δεν αποδέχθηκε την παράταση της σύμβασης με τους ίδιους όρους και την ίδια τιμή,

Ο προμηθευτής θα προκύψει ως μειοδότης βάσει της χαμηλότερης τιμής για τα είδη του επισυναπτόμενου **Πίνακα του παραρτήματος «Α» και τις τεχνικές προδιαγραφές του παραρτήματος «Β»** που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας πρόσκλησης. Απαραίτητη προϋπόθεση οι προσφορές να καλύπτουν τις τεχνικές προδιαγραφές της πρόσκλησης.

**Ειδικό όρο:**

1) **Η Συλλογή προσφορών θα διεξαχθεί σε ένα στάδιο**, δηλαδή κατά την ημερομηνία διενέργειας θα αποσφραγιστούν

τόσο οι τεχνικές όσο και οι οικονομικές προσφορές.

2) Ο φάκελος της **Προσφοράς** θα πρέπει οπωσδήποτε να περιλαμβάνει:

i. **Υπεύθυνη Δήλωση** του άρθρου 8 Ν.1599/1986 κάθε συμμετέχοντα οικονομικού φορέα, ψηφιακά υπογεγραμμένη, με την οποία: **α)** αποδέχεται όλους τους όρους της διαδικασίας συλλογής προσφορών με αριθμό Π.01/2023, **β)** η προσφορά του ισχύει για διάστημα τουλάχιστον **τριών (3) μηνών** από την ημερομηνία κατάθεσής της, **γ)** δεν συντρέχουν λόγοι αποκλεισμού των άρθρων 73 & 74 του Ν.4412/2016 και **δ)** σε περίπτωση κατακύρωσης, θα προσκομίσει τα απαραίτητα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθρου 80 του Ν.4412/2016.

Διευκρινίζεται ότι:

Όλες οι απαιτούμενες δηλώσεις της πρόσκλησης υπογράφονται, επί εταιριών Ε.Π.Ε., Ι.Κ.Ε., Ο.Ε. και Ε.Ε. από τους διαχειριστές τους ή πρόσωπο ειδικώς εξουσιοδοτημένο απ' αυτούς και επί ανωνύμων εταιριών (Α.Ε.) από τον πρόεδρο και τον διευθύνοντα σύμβουλο ή πρόσωπο ειδικώς εξουσιοδοτημένο με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της εταιρίας ή από τους ιδίους.

ii. **Τεχνοοικονομική προσφορά των προσφερόμενων Ραδιοφαρμάκων**, ψηφιακά υπογεγραμμένη, από την οποία θα πρέπει να προκύπτει η συμμόρφωση με τις ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές του παραρτήματος Α' της πρόσκλησης.

iii. **Τα απαιτούμενα** από τις τεχνικές προδιαγραφές **πιστοποιητικά και άδειες**, σύμφωνα με το παράρτημα Α' της συλλογής προσφορών, ως επικυρωμένα αντίγραφα των πρωτοτύπων, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 1 του ν. 4250/2014 (Α' 74). Τα ιδιωτικά έγγραφα μπορεί να γίνονται αποδεκτά και σε απλή φωτοτυπία, εφόσον συνυποβάλλεται υπογεγραμμένη Υπεύθυνη Δήλωση, στην οποία βεβαιώνετε η ακρίβειά τους.

3) Στην προσφερόμενη τιμή μονάδας θα πρέπει να περιλαμβάνονται τα κάθε φύσης έξοδα μεταφοράς στο Νοσοκομείο και φορτοεκφόρτωσης των ειδών στο χώρο που θα υποδεικνύεται στον προμηθευτή-χορηγητή από την Υπηρεσία, οι επί του τιμολογίου κρατήσεις, καθώς και κάθε άλλη συναφής επιβάρυνση (εκτός του ΦΠΑ).

4) Η τιμή της προσφοράς δεσμεύει τον ανάδοχο για όλη τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης και της τυχόν παράτασης αυτής, μη υποκείμενες σε οποιαδήποτε τιμαριθμική ή άλλη αναθεώρηση.

5) Προσφορές που θέτουν όρο αναπροσαρμογής της τιμής απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Επίσης απορρίπτεται ως απαράδεκτη προσφορά, εφόσον δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή μονάδας.

6) Δεν επιτρέπεται η υποβολή εναλλακτικών προσφορών ή προσφορών υπό όρους, ούτε γίνονται δεκτές αντιπροσφορές.

**7) Χρόνος ισχύος προσφορών:** τουλάχιστον τρεις (3) μήνες από την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του προβλεπόμενου από την παρούσα, απορρίπτεται ως απαράδεκτη. Η ισχύς της προσφοράς μπορεί να παραταθεί, εφόσον ζητηθεί από το Νοσοκομείο, πριν από τη λήξη της, κατά ανώτατο όριο και για χρονικό διάστημα ίσο με τα προβλεπόμενα από τις διατάξεις του Ν.4412/2016.

8) Κάθε συμβαλλόμενος προμηθευτής-χορηγητής οφείλει να καταθέσει, πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης, **εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης** των όρων αυτής, ύψους 4% επί της προ ΦΠΑ συνολικής αξίας των ειδών της σύμβασης, υπολογιζόμενης με βάση την ενδεικτική ποσότητα του πίνακα του παραρτήματος «Α» και της συμβατικής τιμής μονάδας του είδους. Η εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης θα πρέπει να έχει ισχύ για χρονικό διάστημα τουλάχιστον ένα (1) μήνα από τη λήξη της σύμβασης.

9) **ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΕΣ – ΠΑΡΑΔΟΣΕΙΣ:** Σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές **των παραρτημάτων «Α» & «Β»** της παρούσας.

10) Η αναγραφόμενη στον πίνακα του παραρτήματος «Α» συνολική ποσότητα είναι ενδεικτική και βασίζεται στην αυξομείωση της συνολικής διάρκειας της σύμβασης και των τυχόν παρατάσεών της, ανάλογα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου.

11) **Η ανάδειξη του προμηθευτή - χορηγητή θα γίνει με αποκλειστικό κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή για το ζητούμενο είδος, η προσφορά του οποίου έγινε αποδεκτή από την τεχνική αξιολόγηση.** Σε περίπτωση ισότιμων προσφορών, θα πραγματοποιηθεί αυθημερόν κλήρωση, ώστε να αναδειχθεί μειοδότης.

12) Κατά την υπογραφή της σύμβασης ο προσφέρων ή οι νόμιμοι εκπρόσωποι του δεσμεύονται ότι θα τηρούν τις υποχρεώσεις στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου που έχουν θεσπιστεί από το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα XIV του Προσαρτήματος Β΄ του Ν. 4412/2016 (Άρθρο 18 του Ν. 4412/2016). Η αθέτηση της ανωτέρω υποχρέωσης αποτελεί σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα.

13) Η πληρωμή του αναδόχου προμηθευτή – χορηγητή θα γίνεται σε χρονικό διάστημα τεσσάρων (4) έως έξι (6) μηνών, με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά πληρωμής και τα λοιπά στοιχεία που προβλέπονται στο άρθρο 200 του Ν.4412/2016, μετά το πρωτόκολλο οριστικής παραλαβής κάθε παρτίδας ειδών υπογεγραμμένο από αρμόδια επιτροπή υπαλλήλων του Νοσοκομείου. Σε κάθε πληρωμή παρακρατείται φόρος εισοδήματος, κατά τα προβλεπόμενα από τις διατάξεις του Κ.Φ.Δ. Επιπλέον επιβάλλονται οι παρακάτω κρατήσεις επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου:

- **2,00%** υπέρ Κεφαλαίου Κοινωνικής & Ανθρωπιστικής Αντίληψης του Υπουργείου Υγείας (Ν.3580/2007 – άρθρο 3 – εδ. ε΄ - περ. εε΄).
- **0,1%** υπέρ της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (άρθρο 4, Ν.4013/2011 όπως ισχύει και άρθρο 7 του Ν.4912/2022). Στο ποσό της κράτησης αυτής επιβάλλεται και τέλος χαρτοσήμου 3% πλέον εισφορά υπέρ Ο.Γ.Α. 20% επί του τέλους χαρτοσήμου.
- **0,02%** υπέρ του Δημοσίου, για λογαριασμό της Γενικής Διεύθυνσης Δημοσίων Συμβάσεων και Προμηθειών, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 36 του Ν. 4412/2016, εφόσον και αφότου εκδοθεί η από τις ειδικές διατάξεις προβλεπόμενη ΚΥΑ. Στο ποσό της κράτησης αυτής επιβάλλεται και τέλος χαρτοσήμου 3% πλέον εισφορά υπέρ Ο.Γ.Α. 20% επί του τέλους χαρτοσήμου.

Κατά την πληρωμή του τμήματος του είδους παρακρατείται ο προβλεπόμενος σύμφωνα με τις διατάξεις του Κ.Φ.Δ. φόρος εισοδήματος. Ο Φ.Π.Α. βαρύνει το Νοσοκομείο.

14) Για κάθε πληρωμή είναι απαραίτητη η προσκόμιση πιστοποιητικών φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ενημερώνονται ή να ζητούν **πληροφορίες από την κ Λιουλιάκη Βασιλική, (τηλ. 2313 32 31 15 ή 19).**

Η παρούσα πρόσκληση θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου, στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στο ΚΗΜΔΗΣ και στην ηλεκτρονική πλατφόρμα Compare One της COSMOONE, μέσω της οποίας θα διενεργηθεί.

**Παρακαλούμε όπως καταθέσετε την προσφορά σας, έως την ώρα 10.00 της 19ης Ιανουαρίου 2023 (ημέρα Πέμπτη), στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου Παπαγεωργίου.**

Ημερομηνία και ώρα **αποσφράγισης των προσφορών** ορίζεται η **19η Ιανουαρίου 2023, ώρα 10.30 π.μ. (ημέρα Πέμπτη).**

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.**

**ΜΙΧΑΗΛ ΚΑΡΑΒΙΩΤΗΣ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄**

Α/Α ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΕΣ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ 4 ΜΗΝΩΝ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΤΙΜΗ/ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ Φ.Π.Α.	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α.
1	00704-40000-001 (1)	Γεννήτριες Mo-99/Tc-99m (απόδοσης 1.3-1.5 Ci την πρώτη ημέρα χρήσης Δευτέρα και ημέρα παράδοσης Παρασκευή)	17	Τεμάχιο	1.700,00	6,00%	28.900,00	30.634,00
2	00704-40000-001 (2)	Σετ φιαλιδίων φυσιολογικού ορού (Αν απαιτείται για την έκλουση της προσφερόμενης γεννήτριας)	1	Συσκευασία	40,00	24,00%	40,00	49,60
3	00704-40000-001 (3)	Σετ αερόκενων φιαλιδίων για την έκλουση της προσφερόμενης γεννήτριας	1	Συσκευασία	40,00	24,00%	40,00	49,60

28.980,00

30.733,20

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄

### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

**A. Να συμπληρωθεί απαραίτητα, επί ποινή αποκλεισμού από τη συλλογή σε περίπτωση μη υποβολής, ανεξάρτητο περιληπτικό φύλλο συμμόρφωσης για τα είδη που προσφέρονται, στο οποίο να αναφέρεται ρητά αν για το συγκεκριμένο ραδιοφάρμακο υπάρχει άδεια κυκλοφορίας του ΕΟΦ. Σε περίπτωση που αυτή δεν υπάρχει, να αναφερθεί αν υπάρχει άλλη σχετική άδεια κυκλοφορίας του προϊόντος (π.χ. του Ευρωπαϊκού Οργανισμού Φαρμάκων (EMA) ή άλλης Ευρωπαϊκής χώρας) ή αν το προϊόν εντάσσεται σε άλλη κατηγορία π.χ. πρώτημη πρόσβαση σε φάρμακα (παρηγορητική χρήση). Σε κάθε περίπτωση να υποβληθούν αντίγραφα των αδειών.**

**B.** Στο είδος με κωδικό αριθμό 00704-40000-001 (Γεννήτριες Mo-99/Tc-99m) να προσφερθούν οι γεννήτριες μαζί με τα απαραίτητα παρελκόμενα για πενήμερη, τουλάχιστον διπλή, έκλυση (**τουλάχιστον 10 εκλούσεις την εβδομάδα**).

Να προσφερθούν **μόνο** γεννήτριες απόδοσης της τάξης του **1.3 - 1.5 Ci** την πρώτη ημέρα (**Δευτέρα**) χρήσης της γεννήτριας καθότι μόνο αυτή η τάξη μεγέθους είναι επαρκής για τον εβδομαδιαίο φόρτο του εργαστηρίου.

Η παραπάνω γεννήτρια πρέπει να παραδίδεται **Παρασκευή** σε εργάσιμες ώρες (08:00-14:00) προκειμένου η πρώτη έκλυση να γίνεται στις 07:00 την ερχόμενη **Δευτέρα**.

Επίσης, να αναφερθούν τα παρακάτω:

1. Η ενεργότητα σε mCi ή GBq και η ημέρα βαθμονόμησης. Επίσης άλλες πιθανές ημέρες άφιξης και να δοθεί ο πίνακας ενεργοτήτων.
2. Το πάχος θωράκισης της γεννήτριας καθώς και το πάχος θωράκισης **των δυο θωρακισμένων κρυπτών (για την τρέχουσα και μια για τη γεννήτρια της προηγούμενης εβδομάδος)** που θα εγκατασταθούν στο Τμήμα και θα παραχωρηθούν δωρεάν για όσο καιρό το Τμήμα προμηθεύεται τις συγκεκριμένες γεννήτριες.
3. Ο ρυθμός δόσης στην εξωτερική επιφάνεια της κρύπτης θωράκισης την ημέρα της άφιξης (ημέρα μέγιστης ενεργότητας).
4. Αν παρέχεται η δυνατότητα απόσυρσης των μεταχειρισμένων γεννητριών στο εργοστάσιο παραγωγής τους σύμφωνα με τις προαιρετικές κατευθύνσεις της Ε.Ε.Α.Ε.

### ΓΕΝΙΚΑ

**A.** Κάθε προσφορά πρέπει να αναγράφει τα εξής στοιχεία κάθε προσφερομένου είδους:

1. Το εργοστάσιο παραγωγής.
2. Το εμπορικό όνομα και τον κωδικό του είδους της κάθε εταιρείας, όπως και τα χαρακτηριστικά του κάθε είδους χωριστά.
3. Στην οικονομική προσφορά, την τιμή του είδους ανάλογα με τη συσκευασία ή την ποσότητα της ραδιενέργειας την ημέρα και ώρα της βαθμονόμησης.

**Β.** Κάθε μειοδότης θα συμπεριλάβει στην προσφορά του μόνο όσα από τα ζητούμενα είδη μπορεί να προσφέρει, αναγράφοντας σε αυτή τον κωδικό του Νοσοκομείου στο οποίο κάθε είδος αντιστοιχεί, καθώς και τον κωδικό εργοστασίου στη στήλη «κωδικός προϊόντος».

**Γ.** Είναι απαραίτητη η κατάθεση δειγμάτων όποτε αυτό ζητηθεί.

**Δ.** Σε περίπτωση που για την παρασκευή ή χορήγηση ενός ραδιοφαρμάκου απαιτείται η χρήση ειδικών συσκευών (βραστήρας, vortex, κιτ ποιοτικού ελέγχου, ειδικό λογισμικό, ειδικές θωρακισμένες θήκες, κ.λπ.), να αναφέρεται ότι αυτές διατίθενται.

**ΠΡΟΣΟΧΗ :**

Η κάθε υποομάδα των κωδικών υλικών θα κατακυρωθεί σε μία εταιρεία για το σύνολο των κωδικών ειδών που περιλαμβάνει. Ως υποομάδες θεωρούνται αυτές που έχουν τον ίδιο κωδικό είδους, με διαφορετικό στοιχείο εντός παρενθέσεως.

Αναφέρουμε ενδεικτικά :

- υποομάδα : 00704-40000-001 (1), 00704-40000-001 (2), 00704-40000-001 (3) μία εταιρεία