



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Ταχ.Δ/ση: Μαυριωτίσσης
Ταχ.Κώδικας: 52 100 Καστοριά
Πληροφορίες: Τολιάδου Μ.
Τηλέφωνο: 24673 50626
Email: prom@kastoriahospital.gr

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

Καστοριά, 13-6-2024
Αριθμ. Πρωτ.: 7087/12-6-2024

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ**

Το Γενικό Νοσοκομείο Καστοριάς λαμβάνοντας υπόψη:

1. Την με αριθ. 98/31-5-2024 απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου με την οποία εγκρίθηκε η προμήθεια Διατάξεων νεφρικής υποστήριξης (φίλτρα), CPV 33181000-2 με την διαδικασία της διαπραγμάτευσης χωρίς προηγούμενη δημοσίευση, σύμφωνα με τις διατάξεις της περίπτωσης γ', της παραγράφου 2, του άρθρου 32 του Ν 4412/16, προϋπολογισμού 90.924,68€ με ΦΠΑ, όπως προκύπτει από τις ποσότητες οι οποίες απαιτούνται για να καλυφθούν οι ανάγκες σε ορίζοντα εξαμήνου που πιθανόν να απαιτηθεί για να ολοκληρωθεί ο ανοικτός άνω των ορίων διαγωνισμός στα πλαίσια του ΠΠΔΕ 2022 που έχει προκηρυχθεί.
2. την υπ' αριθ. 7067/12-6-2024 (ΑΔΑ: 942Θ4690ΒΥ-0ΞΜ) απόφαση ανάληψης δημοσιονομικής υποχρέωσης
3. Τις διατάξεις της περίπτωσης γ', της παραγράφου 2, του άρθρου 32 του Ν 4412/16, προβαίνει στη διαδικασία διαπραγμάτευσης για την προμήθεια Διατάξεων νεφρικής υποστήριξης (φίλτρα), σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος Β' και οι οποίες συμφωνούν με τις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης 15190/2022 του ανοικτού άνω των ορίων διαγωνισμού για την προμήθεια Διατάξεων νεφρικής υποστήριξης (φίλτρα) για το Γ.Ν. Καστοριάς.

Παρακαλούμε όπως υποβάλλετε έως την Τετάρτη 26-6-2024, προσφορά σε σφραγισμένο φάκελο, στη Γραμματεία του Νοσοκομείου, στην οποία θα περιλαμβάνονται:

1. Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας (σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του).
2. Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας (σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του).
3. Αντίγραφο ποινικού μητρώου (να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του) ή Υπεύθυνη δήλωση για τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού της παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/16 εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου, όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 79Α του Ν. 4412/16 «Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου, νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησής του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής

ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.»

4. Αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης του προσφέροντος (να έχουν εκδοθεί έως (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή τους).
5. Τεχνική προσφορά σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος Β', όπως αυτές περιλαμβάνονται στη διακήρυξη 15190/2022 του ανοικτού άνω των ορίων διαγωνισμού για την προμήθεια Διατάξεων νεφρικής υποστήριξης (φίλτρα) του Γ.Ν. Καστοριάς.
6. Οικονομική προσφορά σύμφωνα με τις ποσότητες του πίνακα του Παραρτήματος Α'.

Η οικονομική προσφορά θα πρέπει να είναι εντός των ορίων του προϋπολογισμού και η προσφερόμενη τιμή δεν θα πρέπει να υπερβαίνει αυτή του Παρατηρητηρίου Τιμών της ΕΠΥ (εφόσον το είδος αντιστοιχίζεται στο Π.Τ.). Σε περίπτωση που το είδος δεν αντιστοιχίζεται στο Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, αυτό θα δηλώνεται σε υπεύθυνη δήλωση.

Η διαδικασία της διαπραγμάτευσης γίνεται από γνωμοδοτικό όργανο (επιτροπή), το οποίο συγκροτείται από την αναθέτουσα αρχή.

Η προμήθεια θα κατακυρωθεί με απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου, το οποίο και θα λάβει την τελική απόφαση για την υπογραφή συμβάσεων.

Για την υπογραφή της σύμβασης απαιτείται η παροχή εγγύησης καλής εκτέλεσης, σύμφωνα με το άρθρο 72 του ν. 4412/2016, το ύψος της οποίας ανέρχεται σε ποσοστό 4% επί της εκτιμώμενης αξίας της σύμβασης, ή του τμήματος αυτής και η οποία κατατίθεται μέχρι και την υπογραφή του συμφωνητικού. Η διάρκεια ισχύος της εγγυητικής να είναι τουλάχιστον 6 μήνες.

Η πληρωμή θα γίνει με την προσκόμιση των νόμιμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή, εντός εξήντα (60) ημερών από την επόμενη της υποβολής του τιμολογίου από τον ανάδοχο.

Τον ανάδοχο βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις.

Οι συμβάσεις που θα υπογραφούν θα έχουν διάρκεια έως έξι (6) μήνες και θα λήξουν αυτοδίκαια σε περίπτωση που προκύψουν νέες συμβάσεις από τον διαγωνισμό που έχει προκηρυχθεί.

Για ότι δεν αναφέρεται στο παρόν έγγραφο, ισχύουν οι περί προμηθειών του Δημοσίου νόμοι και διατάξεις (Ν.4412/2016).

Ο Διοικητής

Χάτσιος Γρηγόριος

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α' ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

A/A	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΕΙΔΟΣ ΜΕΜΒΡΑΝΗΣ ΦΙΛΤΡΟΥ	ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΜΕΜΒΡΑΝΗΣ ΣΕ m2	ΚΥΦ/m2 Ή ΣΥΝΤΕΛΕΣΤΗΣ ΥΠΕΡΔΙΗΘΗΣΗΣ ml/h.mmHg	ΚοΑ ΟΥΡΙΑΣ	ΣΥΝΤΕΛΕΣΤΗΣ ΔΙΑΒΑΤΟΤΗΤΑΣ Β2-Μ	ΕΙΔΟΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ	ΣΥΝΟΔΕΣ ΓΡΑΜΜΕΣ ΓΙΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ Μ.Τ.Ν.
1	A2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO HIGH-FLUX	Μεμβράνη πολυαιθεροσουλφόνης τύπου polyperhron ή ισοδύναμο	1.9	40	1771	0,803	γ-ακτινοβολία	*
2	A2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO HIGH-FLUX	Συνθετική μεμβράνη τύπου Polyester Polymer alloy- πολυμερισμένος πολυεστέρας ή ισοδύναμο	2.1	40	1010	0.88	γ-ακτινοβολία	*
3	A2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO HIGH-FLUX	Συνθετική μεμβράνη τύπου ελιζόνης (Helixone) ή ισοδύναμο	2.2	68	1429	0.7	ατμός	*
4	A2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO HIGH-FLUX	Μεμβράνη πολυαιθεροσουλφόνης τύπου HerL ή ισοδύναμο	2	52	1487	0.85	γ-ακτινοβολία	*
5	B1 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO LOW-FLUX	Μεμβράνη πολυσουλφόνης επικαλυμμένη εσωτερικά με υδρόφιλο στρώμα γέλης ή ισοδύναμο	1.3	10	888	0.8	γ-ακτινοβολία	*
6	B2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO LOW-FLUX	Μεμβράνη πολυσουλφόνης επικαλυμμένη εσωτερικά με υδρόφιλο στρώμα γέλης ή ισοδύναμο	2.1	18	1321	0.8	γ-ακτινοβολία	*
7	B2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO LOW-FLUX	Συνθετική μεμβράνη τύπου ελιζόνης ή ισοδύναμο	1.8	14	976		ατμός	*
8	B2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO LOW-FLUX	Μεμβράνη πολυαιθερικής σουλφόνης τύπου Polyperhron ή ισοδύναμο	2.1	12.86	1450	0.1	γ-ακτινοβολία	*
9	B2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO LOW-FLUX	Μεμβράνη πολυαιθεροσουλφόνης τύπου HerL ή ισοδύναμο	2.0	18	911	0.85	γ-ακτινοβολία	*

* για μηχανές αιμοκάθαρσης FRESENIUS 4008S και NIKKISO

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β' ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ

<u>A/A</u>	<u>ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ</u>	<u>ΕΙΔΟΣ ΜΕΜΒΡΑΝΗΣ ΦΙΛΤΡΟΥ</u>	<u>M/M</u>	<u>ΕΞΑΜΗΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ</u>	<u>ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ</u>
1	A2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO HIGH-FLUX	Μεμβράνη πολυαιθεροσουλφόνης τύπου polynephron ή ισοδύναμο	Τεμάχιο	600	14.280,00€
2	A2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO HIGH-FLUX	Συνθετική μεμβράνη τύπου Polyester Polymer alloy- πολυμερισμένος πολυεστέρας ή ισοδύναμο	Τεμάχιο	360	8.568,00€
3	A2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO HIGH-FLUX	Συνθετική μεμβράνη τύπου ελιζόνης (Helixone) ή ισοδύναμο	Τεμάχιο	500	11.900,00€
6	B2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO LOW-FLUX	Μεμβράνη πολυσουλφόνης επικαλυμμένη εσωτερικά με υδρόφιλο στρώμα γέλης ή ισοδύναμο	Τεμάχιο	400	7.560,00€
7	B2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO LOW-FLUX	Συνθετική μεμβράνη τύπου ελιζόνης ή ισοδύναμο	Τεμάχιο	1900	35.910,00€
8	B2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO LOW-FLUX	Μεμβράνη πολυαιθερικής σουλφόνης τύπου Polynephron ή ισοδύναμο	Τεμάχιο	400	7.560,00€
				ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	85.778,00€
				ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ 6%	90.924,68€