

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Λ.Φυλής 8^η στάση & Σπ. Θεολόγου 1
ΙΛΙΟΝ Τ.Κ. 13122
Πληροφορίες: Νικηφόρος Γιώργος
Τηλ. 213 2015353, φαξ 213 2015348
ekaprom1@eka-hosp.gr

ΙΛΙΟΝ, 03-07-2020
Αριθ. πρωτ.: 4696

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ/ΚΗΜΔΗΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ
09/2020

**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ - ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ (ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ)
ΚΑΙ ΜΙΚΡΟΕΙΔΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ**

Προκήρυξη Συνοπτικού Διαγωνισμού

Πίστωση 16.500,00€ συμπ/νου ΦΠΑ

Το ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/16(ΦΕΚ 147/Α) καθώς και την υπ' αριθ. απόφαση ΔΣ 13/16-06-2020, θέμα 10^ο, **προκηρύσσει** συνοπτικό διαγωνισμό σε ένα στάδιο, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής, για την ανάδειξη αναδόχου του ως άνω έργου.

ΑΡΘΡΟ 1. ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Αναθέτουσα αρχή	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
Είδος διαγωνισμού	Συνοπτικός
Κριτήριο κατακύρωσης	Στην πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά (Χαμηλότερη τιμή)
Προϋπολογισμός	16.500,00€ με ΦΠΑ
Διάρκεια σύμβασης	12 μήνες
CPV	50313100-3
Κατάθεση προσφορών έως	Τετάρτη, 15-07-2020 ώρα 11:00 π/μ, στο πρωτόκολλο του Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης
Ημερομηνία διενέργειας	Τετάρτη 15-07-2020 ώρα 12:00 μ/μ.
Τόπος διενέργειας	Αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης
Ισχύς προσφορών	120 ημερολογιακές ημέρες
Αξιολόγηση δικαιολογητικών συμμετοχής, τεχνικών και οικονομικών προσφορών σε ένα στάδιο	

ΑΡΘΡΟ 2. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1) ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΛΙΚΟ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΜΜ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1Α	ΦΙΑΛΙΔΙΑ ΓΕΝΙΚΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ Φιαλίδια συνθετικά γενικής αίματος με EDTA K3 ψεκασμένο στα τοιχώματα του φιαλιδίου (να αναγράφεται στην ετικέτα η συγκέντρωση του αντιπηκτικού), αποστειρωμένα, κενού αέρος, διαστάσεων 13X75 mm για όγκο αίματος 2 ml. Να υπάρχει χώρος αναγραφής στοιχείων ασθενούς, η ένδειξη πλήρωσης, η ένδειξη του αναρροφούμενου όγκου αίματος, το REF, το CE, το LOT παραγωγής, η ένδειξη αποστείρωσης και η ημερομηνία λήξης. Να διαθέτουν πώμα χρώματος ΜΩΒ, βιδωτό για διπλή ασφάλεια, στεγανής εφαρμογής και εύκολης διάτρησης. Το πώμα να αφαιρείται εύκολα, ακόμα και με το ένα χέρι, και να επανατοποθετείται εξασφαλίζοντας απόλυτα την σφράγιση του.	TEM	4.200
1Β	Φιαλίδια συνθετικά γενικής αίματος με EDTA K3 ψεκασμένο στα τοιχώματα του φιαλιδίου (να αναγράφεται στην ετικέτα η συγκέντρωση του αντιπηκτικού και η ημερομηνία λήξης), αποστειρωμένα, κενού αέρος, διαστάσεων 13X75 mm για όγκο αίματος 1 ml, με ένδειξη πλήρωσης. Να είναι πωματισμένα κατά προτίμηση με βιδωτό πώμα για διπλή ασφάλεια, στεγανής εφαρμογής και εύκολης διάτρησης. Το πώμα να αφαιρείται εύκολα, ακόμα και με το ένα χέρι, και να επανατοποθετείται εξασφαλίζοντας απόλυτα την σφράγιση του.	TEM	300
2	ΦΙΑΛΙΔΙΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΗΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ Φιαλίδια για έλεγχο πήκτικότητας που να περιέχουν SODIUM CITRATE 3,2%, αποστειρωμένα, κενού αέρος, διαστάσεων 13X75 mm για όγκο αίματος 2ml περίπου, με ένδειξη πλήρωσης. Να είναι πωματισμένα με ενισχυμένο πιεστικό ελαστικό πώμα ασφαλείας, στεγανής εφαρμογής, εύκολης διάτρησης και ασφαλούς εκπωματισμού που να καλύπτει εξωτερικά το σωληνάριο, συνθετικά, διπλού τοιχώματος, ολικής πληρώσεως (PP-PET).	TEM.	1.000
3Α	ΦΙΑΛΙΔΙΑ ΧΩΡΙΣ ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΟ ΜΕ ΚΕΝΟ ΑΕΡΟΣ 6 ML ΜΕ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ ΠΗΞΗΣ. Διάστασης 13 x 100 mm. Να είναι πωματισμένα με εύχρηστο ενισχυμένο πιεστικό ελαστικό πώμα ασφαλείας, στεγανής εφαρμογής και ασφαλούς εκπωματισμού που να καλύπτει εξωτερικά το σωληνάριο, είτε βιδωτό για διπλή ασφάλεια, στεγανής εφαρμογής και εύκολης διάτρησης. Το πώμα να αφαιρείται εύκολα, ακόμα και με το ένα χέρι, και να επανατοποθετείται εξασφαλίζοντας απόλυτα την σφράγιση του. Να υπάρχει χώρος αναγραφής στοιχείων ασθενούς, η ένδειξη πλήρωσης, η ένδειξη του αναρροφούμενου όγκου αίματος, το REF, το CE, το LOT παραγωγής, η ένδειξη αποστείρωσης και η ημερομηνία λήξης. Απαραίτητη η αποστολή δειγμάτων για αξιολόγηση.	TEM	4.000

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΩΝ

3B	ΦΙΑΛΙΔΙΑ ΧΩΡΙΣ ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΟ ΜΕ ΚΕΝΟ ΑΕΡΟΣ ΠΕΡΙΕΧΟΝΤΑ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ ΠΗΞΗΣ	TEM.	200
	Φιαλίδια χωρίς αντιπηκτικό, με κενό αέρος, αποστειρωμένα, διαστάσεων 13X75 mm, περιέχοντα επιταχυντή πήξης. Να είναι πωματισμένα με εύχρηστο ενισχυμένο πιεστικό ελαστικό πώμα ασφαλείας, στεγανής εφαρμογής και ασφαλούς εκπωματισμού που να καλύπτει εξωτερικά το σωληνάριο. Να φέρουν ετικέτα με ένδειξη του περιεχομένου του όγκου που αναρροφούν και ημερομηνία λήξης .		
3Γ	ΦΙΑΛΙΔΙΑ ΧΩΡΙΣ ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΟ ΜΕ ΚΕΝΟ ΑΕΡΟΣ ΜΕ ΕΠΙΤΑΧΥΝΤΗ ΠΗΞΗΣ ΚΑΙ GEL.	TEM	800
	Φιαλίδια χωρίς αντιπηκτικό, με κενό αέρος, διαστάσεων 13x100mm, με ένδειξη πλήρωσης, αναρροφούμενου όγκου 5 ml, αποστειρωμένα, με επιταχυντή πήξης και gel για διαχωρισμό του ορού. Να είναι πωματισμένα με εύχρηστο ενισχυμένο πιεστικό ελαστικό πώμα ασφαλείας, στεγανής εφαρμογής και ασφαλούς εκπωματισμού που να καλύπτει εξωτερικά το σωληνάριο. Να φέρουν ετικέτα με αναγραφή ημερομηνίας λήξης και με ένδειξη του περιεχομένου του όγκου που αναρροφούν. Να έχει το gel τη μορφή όνουχα, ώστε να διευκολύνεται η υδροδυναμική κίνηση του gel.		
4	ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ ΚΩΝΙΚΑ ΠΛΑΣΤΙΚΑ 10-12 ML, ΜΕ ΧΕΙΛΟΣ ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ.	TEM.	3.000
5	A) ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ ΠΛΑΣΤΙΚΑ ΜΙΚΡΑ ΤΥΠΟΥ RIA 75X12MM B) ΠΩΜΑΤΑ ΓΙΑ ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ ΤΥΠΟΥ RIA ΠΟΥ ΝΑ ΕΦΑΡΜΟΖΟΥΝ ΑΠΟΛΥΤΑ ΣΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΖΗΤΟΥΜΕΝΑ ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ 75X12MM.	TEM TEM	A) 4.000 B) 4.000
6	ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ ΑΥΤΟΣΤΗΡΙΖΟΜΕΝΑ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ ΜΕ ΒΙΔΩΤΟ ΠΩΜΑ ΓΙΑ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΣΕ ΒΑΘΕΙΑ ΚΑΤΑΨΥΞΗ ΤΩΝ 2 ML, ΜΕ ΕΤΙΚΕΤΑ ΣΗΜΑΝΣΗΣ ΠΟΥ ΝΑ ΣΥΝΔΥΑΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΤΙΣ ΘΗΚΕΣ (ΕΙΔΟΣ 11).	TEM	400
7	ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ ΓΥΑΛΙΝΑ 75X12 MM ΤΩΝ 5ML	TEM.	8.000
8	ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ ΜΕ ΒΙΔΩΤΟ ΠΩΜΑ ΑΘΡΑΥΣΤΑ ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΔΙΑΦΑΝΗ Ή ΗΜΙΔΙΑΦΑΝΗ 5-7ML	TEM	2.000
9	Βελόνες αιμοληψίας-διατρήσεων σωληναρίων κενού, 21G με υποδοχείς σωληναρίων κενού. Να φέρουν ενσωματωμένο μη αποσπώμενο προστατευτικό κάλυμμα πλαστικό για την ασφαλή απόρριψή τους σε ατομική αποστειρωμένη συσκευασία. Να είναι λειτουργικές κατά τη φλεβοκέντηση. Το προστατευτικό κάλυμμα θα πρέπει να ασφαρίζει μη αναστρέψιμα τη βελόνα με εύκολο, εμφανή και αποδοτικό τρόπο. Η ασφάλιση της βελόνας να γίνεται με το ένα χέρι, ταυτόχρονα με την έξοδο από την φλέβα. Θα είναι προτιμητέο να υπάρχει ένδειξη φλεβοκέντησης. Απαραίτητη προϋπόθεση για την αξιολόγηση η κατάθεση δειγμάτων. Θα προτιμηθεί το σύστημα που εξασφαλίζει τη μέγιστη δυνατή ασφάλεια και μεγαλύτερη ευχρηστία.	TEM	4.000

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΩΝ

10	Καψάκια διαμέτρου 12 χιλ. ωφέλιμου όγκου 1,5-2 ml χωρίς κωνικό πυθμένα.	TEM	4.000
11	Θήκες για κρυοσωληνάρια (cryovials) των 2 ml, χάρτινες των 100 θέσεων σε συνδυασμό με το είδος 6.	TEM	5
12	Καλυπτρίδες υψηλής καθαρότητας – ευκρίνειας, 22 x 22mm	TEM	7.000
13	Κρίκοι πλαστικοί αποστειρωμένοι μιας χρήσης σταθεράς διαμέτρου 10 μl	TEM	10.000
14	Κρίκοι πλαστικοί αποστειρωμένοι μιας χρήσης σταθεράς διαμέτρου 1 μl	TEM	16.000
15	Παραφίλμ 5 cm και διάμετρο ρολού 4-6 cm	TEM	3
16	Πιπετάκια πλαστικά Pasteur μιας χρήσεως των 2 ml με διαβάθμιση	TEM	10.000
17	Πλάκες αντικειμενοφόρες με εσφυρισμένα άκρα, τροχισμένες με λευκό περιθώριο, προπλυμένες	TEM	3.000
18	Πλάκες αντικειμενοφόρες τροχισμένες	TEM	6.000
19	Ρύγχη για πιπέτα BIOHIT μεταβλητού όγκου 10-100 μl	TEM	1.000
20	Στυλεοί ξύλινοι βαμβακοφόροι απλοί μη αποστειρωμένοι	TEM	20.000
21	Τρυβλία πλαστικά ολόκληρα διαμέτρου 90x 90mm αποστειρωμένα με γ-ακτινοβολία, που να πιστοποιείται εγγράφως στην ελληνική ή αγγλική γλώσσα.	TEM	12.000
22	Τριχοειδή για μικροαιματοκρίτες μη ηπαρινισμένα Να προσφερθούν οπωσδήποτε δείγματα για έλεγχο ευθραυστότητας κατά τη φυγοκέντρωση.	TEM	4.000
23	Φάκελοι- σακκουλάκια ασφαλούς μεταφοράς βιολογικών δειγμάτων (με διπλή θήκη) στο εργαστήριο	TEM	2.500
24	Δοχεία συλλογής ούρων 24ώρου 3 lit με άνοιγμα μεγάλης διαμέτρου, με διαβαθμίσεις ανά 100 ml.	TEM	30
25	Διηθητικό χαρτί διαστάσεων 40x40 cm σε πακέτα (συσκ.) των 500 φύλλων.	ΣΥΣ.	3

2) ΜΙΚΡΟΕΙΔΗ – ΜΟΝΙΜΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

1	Φιάλες ζέσεως ryrex για αποστείρωση θρεπτικών υλικών των 1000 ml, σφαιρικές με επίπεδο πυθμένα με υψηλό λαιμό (ύψους όχι μεγαλύτερου των 16 cm).	TEM	2
2	Στατώ πλαστικά 30 θέσεων για σωληνάρια κωνικά, διάμετρος θέσεως 1,8-2 cm	TEM	2
3	Στατώ 30 θέσεων κατάλληλα για στήριξη φιαλιδίων κενού γενικής αίματος	TEM	1

3) ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ - ΧΡΩΣΤΙΚΕΣ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	M/M	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ
1	Σύστημα ανίχνευσης και διαφοροποίησης αντιγόνου A γλουταμικής αφυδρογανάσης (GDH) και τοξίνης τοξίνης A και B Clostridium difficile σε δείγμα κοπράνων με μακρά ημερομηνία λήξης, (με δυνατότητα ταυτόχρονης ανίχνευσης GDH και των 2 τοξινών ανά test). Θα προτιμηθεί το test με την μεγαλύτερη ευαισθησία.	ΤΕΣΤ	120
2	Αντιδραστήρα για ανίχνευση Hb σε κόπρανα με ανοσοχρωματογραφία (με ημερομηνία λήξης τουλάχιστον 2 έτη)	ΤΕΣΤ	50
3	Ταχεία μέθοδος ανίχνευσης κοαγκουλάσης S. aureus με latex	ΤΕΣΤ	150
4	Αντιδραστήρια για έλεγχο παραγωγής οξειδάσης (σε στυλεό, πλακίδιο ή σταγόνες)	ΤΕΣΤ	1.000
5	1. Φάκελοι για επώαση σε αναερόβιες συνθήκες ή πλαστικά σακουλάκια για 5 τρυβλία με συνοδά αντιδραστήρια και σύστημα κλεισίματος για επώαση σε αναερόβιες συνθήκες. 2. Δείκτες ελέγχου αναερόβιων συνθηκών	Τεμ. Τεμ.	140 140
6	Φάκελοι για επώαση σε μικροαερόφιλες συνθήκες	Τεμ.	40
7	Φιάλες αιμοκαλλιιεργειών με ουσίες αδραντοποιητικές ή δεσμευτικές αντιβιοτικών για απομόνωση αεροβίων μικροβίων, πλαστικές άθραυστες με χρωματομετρικό δείκτη για οπτική αξιολόγηση.	Τεμ.	100
8	Φιάλες αιμοκαλλιιεργειών με ουσίες αδραντοποιητικές ή δεσμευτικές αντιβιοτικών για απομόνωση αναερόβιων μικροβίων, πλαστικές άθραυστες με χρωματομετρικό δείκτη για οπτική αξιολόγηση.	Τεμ.	100
9	Χρωστικές για Gram – χρώση σε κιτ (500 ml για κάθε διάλυμα crystal violet, lugol, αποχρωματιστικό διάλυμα, σαφρανίνη)	Kit	3
10	Χρωστική May-Grunwald 1,5 lit Απαραίτητη προϋπόθεση για την κατακύρωση, η προσκόμιση μικρής Ποσότητας δειγμάτων προς δοκιμασία και έλεγχο καταλληλότητας των χρωστικών.	Lit	1,5 lit
11	Λάδι για μικροσκόπηση (απαραίτητη η προσκόμιση δείγματος)	ml	500

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

12	MIC-strips meropenem. Πλαστικοποιημένες ταινίες με διαβαθμισμένη MIC. Να διαθέτουν διεθνή βιβλιογραφία. Απαραίτητη η προσκόμιση δείγματος προς αξιολόγηση. Με ημερομηνία λήξης τουλάχιστον 1 έτος.	Τεμ.	30
13	Παραφινέλαιο 1λιτ.	Τεμ.	1
14	Ανίχνευση της MIC της κολιστίνης με μέθοδο μικροαραιώσεων σε ζωμό σε μεμονωμένα αποσπώμενα και ανά ένα εξεταζόμενα τεστ με τουλάχιστον 10 διαδοχικές αραιώσεις του αντιβιοτικού. (να προσφερθούν οι συνοδοί ζωμοί και τα συνοδά αναλώσιμα).	Τεμ	80
15	Τεστ ταχείας ανίχνευσης καρβαπενεμασών KPC, OXA-48, VIM, NDM με ειδικότητα και ευαισθησία 100%, βάσει της μεθόδου αναφοράς της PCR	Τεμ	40
16	Αντιδραστήρια ομαδοποίησης β-αιμολυτικών στρεπτοκόκκων 300 τεστ. Με ημερομηνία λήξης τουλάχιστον 2 έτη.	KIT	1
17	Στυλεοί με υλικό μεταφοράς stuart. Με ημερομηνία λήξης τουλάχιστον 2 έτη.	Τεμ.	300
18	Αντιδραστήριο EDTA 0,1 M 1 λίτρο Με ημερομηνία λήξης τουλάχιστον 2 έτη. Για έλεγχο παραγωγής μεταλοενζύμων.	Τεμ.	1
19	ΒΟΡΟΝΙΚΟ ΟΞΥ (PHENYLOBORONIC ACID) ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ ΜΗΧΑΝΙΣΜΩΝ ΑΝΤΟΧΗΣ ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ ΣΕ ΣΚΟΝΗ 10 ΓΡΑΜ. Με μακρά ημερομηνία λήξης τουλάχιστον 2 έτη. Να είναι καθαρότητας μεγαλύτερης ή ίσης 97% (HPLC)	Συσκ.	1
20	Σύστημα ταυτοποίησης αναερόβιων μικροβίων με δίσκους αντιβιοτικών 50 tests	KIT	1
21	DMSO (DIMETHYL SULFOXIDE) ΔΙΑΛΥΤΗΣ ΤΟΥ ΒΟΡΟΝΙΚΟΥ ΟΞΕΩΣ. Με μακρά ημερομηνία λήξης τουλάχιστον 2 έτη.	ΛΙΤΡΑ	1
22	MIC-strips amikacin. Πλαστικοποιημένες ταινίες με διαβαθμισμένη MIC. Να διαθέτουν διεθνή βιβλιογραφία. Απαραίτητη η προσκόμιση δείγματος προς αξιολόγηση. Με ημερομηνία λήξης τουλάχιστον 1 έτος.	Τεμ.	30

4) ΘΡΕΠΤΙΚΑ ΥΛΙΚΑ

ΘΡΕΠΤΙΚΑ ΥΛΙΚΑ ΣΕ ΣΚΟΝΗ

Να αναγραφεί πόσα τρυβλία παρασκευάζονται μετά την ανασύσταση των 500 gr σκόνης.

Ο υπολογισμός θα γίνει με δεδομένο ότι η ποσότητα θρεπτικού υλικού ανά τρυβλίο θα είναι 20 ml.

Η αξιολόγηση θα γίνει βάσει υπολογισμού της τιμής ανά τρυβλίο.

A/α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΑΡΙΘ. ΣΥΣΚ
1	Blood Agar Base No 2 [σε συσκ. 500gr]	3
2	MacConkey Agar No 2 [σε συσκ. 500gr]	7
3	Mannitol Salt agar (με μακρύτερη το δυνατόν ημερομηνία λήξης περίπου 3 έτη) [σε συσκ. 500gr]	1
4	Mueller Hinton Agar [σε συσκ. 500gr] Με ρυθμισμένη περιεκτικότητα σε Ca++, Mg++ και χαμηλή συγκέντρωση θυμιδίνης και θυμίνης (σύμφωνα με τα CLSI STDs) για ακριβή και επαναλήψιμα αποτελέσματα ευαισθησίας.	15
5	Brain Heart Infusion Agar [σε συσκ. 500gr]	4
6	Mac Conkey Agar No3 με Crystal Violet [σε συσκ. 500gr]	4
7	Sabouraud dextrose agar με χρωμαφενικόλη [σε συσκ. 500gr]	1
8	Campylobacter supplement skirrow 10 φιαλίδια, 1 φιαλίδιο για 500 ml θρεπτικού υλικού, ημερομηνία λήξης τουλάχιστον 2 έτη	1

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΩΝ

ΕΤΟΙΜΑ ΘΡΕΠΤΙΚΑ ΥΛΙΚΑ ΠΡΟΣ ΧΡΗΣΗ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΑΡΙΘ. ΤΕΜ.
1	Έτοιμο θρεπτικό υλικό για απομόνωση C. difficile σε τρυβλία (συσκ. ανά 1)	80
2	Φιαλίδια με έτοιμο ζωμό σεληνίτη	20
3	Χρωμογόνα για MRSA (συσκ ανά 1-5 τρυβλία)	20
4	Χρωμογόνα υλικά σε τρυβλία για VRE (συσκ ανά 1-5)	40

5) ΔΙΣΚΟΙ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΔΩΡΕΑΝ ΔΙΑΘΕΣΗ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ 3 ΔΙΑΝΕΜΗΤΩΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΔΙΣΚΩΝ 8 ΘΕΣΕΩΝ ΓΙΑ ΣΤΡΟΓΓΥΛΑ ΤΡΥΒΛΙΑ ΜΙΚΡΑ 90X90 MM

A/a	ΕΙΔΟΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΟΥ	ΑΡΙΘ. ΣΥΣΚ. ΤΩΝ 250 ΔΙΣΚΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΣΚΩΝ
1	Amikacin 30 µg	9	2.250
2	Amoxicillin/clavulanic acid 20/10 µg	12	3.000
3	Ampicillin/sulbactam 10/10 µg	3	750
4	Ampicillin 10 µg	2	500
5	Aztreonam 30 µg	9	2.250
6	Cefalothin 30 µg	2	500
7	Cefepime 30 µg	3	750
8	Cefixime 5µg	3	750
9	Cefotaxime 30µg	8	2.000
10	Cefoxitin 30 µg	3	750
11	Ceftazidime 30 µg	3	750
12	Cefuroxime 30µg	8	2.000
13	Chloramphenicol 30 µg	1	250
14	Ciprofloxacin 5 µg	14	3.500
15	Clindamycin 2 µg	1	250
16	Fucidic acid 10 µg	1	250
17	Clarithromycin 15µg	1	250
18	Colistin 10 µg	7	1.750
19	Ertapenem 10µg	12	3.000
20	Fosfomycin 200µg	5	1.250
21	Gentamicin 10 µg	12	3.000
22	Gentamicin 120µg	1	250
23	Imipenem 10 µg	9	2.250
24	Linezolid 30 µg	2	500
25	Levofloxacin 5 µg	2	500
26	Mecillinam 10 µg	2	500

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

27	Meropenem 10μg	15	3.750
28	Moxifloxacin 30μg	1	250
29	Metronidazole	1	250
30	Minocycline 30 μg	2	500
31	Nitrofurantoin 300 μg	6	1.500
32	Novobiocin 5 μg	1	250
33	Quinopristin/Dalfopristin 15μg	2	500
34	Piperacillin/Tazobactam 100μg / 10μg	12	3.000
35	Rifampicin 5 μg	1	250
36	Teicoplanin 30μg	3	750
37	Tetracycline 30 μg	1	250
38	Tobramycin 10 μg	1	250
39	Trimethoprim / sulfamethoxazole 1,25/23,75 μg	12	3.000
40	Tigecycline 15μg	1	250
41	Vancomycin 30 μg	5	1.250
42	Ceftazidime 30μg/Avibactam 20μg	2	500
43	Ceftaroline 30μg	1	250
44	Penicillin G 10 U	1	250

Κάθε συσκευασία των 50 δίσκων να διαθέτει δικό της αφυγραντικό. Η ημερομηνία λήξης των δίσκων να είναι όσο το δυνατόν μακρύτερη (το λιγότερο 2 έτη). Τα προσφερόμενα δισκία να είναι σύμφωνα με τις οδηγίες του CLSI όπως ζητούνται, είτε σύμφωνα με τις οδηγίες EUCAST αν απαιτηθεί. Τα δισκία να καλύπτουν πλήρως τις οδηγίες των WHO, FDA και DIN (διάμετρος δισκίων 6,35mm, ομοιόμορφη κατανομή αντιβιοτικού, συγκέντρωση αντιβιοτικού 90%-125% της δηλωμένης, διεθνής κωδικοποίηση). Να έχουν σήμανση IVD CE Mark.

Απαραίτητη προϋπόθεση προ της κατακύρωσης η προσκόμιση δίσκων όσων κατηγοριών αντιβιοτικών ζητηθούν για έλεγχο δοκιμασιών και αξιολόγηση.

Επίσης η προσκόμιση των διανεμητών για έλεγχο λειτουργικότητας.

ΑΡΘΡΟ 3. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, συνεταιρισμοί, συμπράξεις, κοινοπραξίες και ενώσεις φυσικών ή/και νομικών προσώπων της ημεδαπής ή αλλοδαπής, που λειτουργούν νομίμως στην Ελλάδα, σύμφωνα με το άρθρο 25, του Νόμου 4412/16.

ΑΡΘΡΟ 4. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ

Η γραπτή επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τους συμμετέχοντες γίνεται νομίμως στην ταχυδρομική διεύθυνση ή στο φαξ ή στο e-mail που δηλώνει ο συμμετέχων, με υπεύθυνη δήλωση, σύμφωνα με το συνημμένο στη διακήρυξη υπόδειγμα

ΑΡΘΡΟ 5. ΔΙΑΡΚΕΙΑ – ΠΑΡΑΤΑΣΗ – ΑΥΤΟΔΙΚΑΙΗ ΛΥΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης είναι **Δώδεκα (12) μήνες**.

Δύναται να δοθεί παράταση η οποία δεν μπορεί να υπερβαίνει το χρονικό διάστημα ισχύος της σύμβασης.

Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα της αυτοδίκαιης λύσης της σύμβασης αζημίως, στην περίπτωση που υπογραφεί σύμβαση μετά από ολοκλήρωση διαγωνιστικής διαδικασίας με την 1^η ΥΠΕ ή άλλου ανώτερου κρατικού φορέα

ΑΡΘΡΟ 6. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

- Οι προσφορές συντάσσονται σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης και κατατίθενται μέσα σε έναν **ενιαίο σφραγισμένο** φάκελο που θα αναγράφει «ΠΡΟΣΦΟΡΑ», ο οποίος και θα περιλαμβάνει τρεις επί μέρους, ανεξάρτητους, και σφραγισμένους φακέλους:

α) ένας φάκελος που θα αναγράφει «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»,

β) ένας φάκελος που θα αναγράφει «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», και

γ) ένας φάκελος που θα αναγράφει «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ»,

όπου κάθε ένας ξεχωριστά θα περιέχει αντιστοίχως τα στοιχεία των κατωτέρω άρθρων 7, 8, 9.

Ο ενιαίος και οι επί μέρους σφραγισμένοι, ανεξάρτητοι φάκελοι θα αναγράφουν:

- Τα στοιχεία του διαγωνιζόμενου,
- Τον αριθμό της διακήρυξης, τον τίτλο του διαγωνισμού, την επωνυμία του διενεργούντος τον διαγωνισμό και την ημερομηνία διενέργειας.

ΑΡΘΡΟ 7. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» περιλαμβάνει:

- 2 υπεύθυνες δηλώσεις** του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, σύμφωνα με τα συνημμένα στη διακήρυξη υποδείγματα
- 1 υπεύθυνη δήλωση** του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, σύμφωνα με την οποία θα δηλώνει ότι συμφωνεί με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως αυτές αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 2 – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ**.

ΑΡΘΡΟ 8. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» θα περιλαμβάνει τα στοιχεία της προσφοράς όπως αυτά απαιτούνται στο **ΑΡΘΡΟ 2 – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**.

ΑΡΘΡΟ 9. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**» περιέχει συμπληρωμένο το έντυπο οικονομικής προσφοράς που επισυνάπτεται στη διακήρυξη

- Θα αναγράφεται το ποσοστό ΦΠΑ επί τοις εκατό.
- Εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές.
- Η τιμή χωρίς ΦΠΑ θα λαμβάνεται για τη σύγκριση των προσφορών.

ΑΡΘΡΟ 10. ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ

- Εγγύηση συμμετοχής δεν απαιτείται.
- Ο ανάδοχος υποχρεούται να καταθέσει **Εγγυητική Καλής Εκτέλεσης**, η αξία της οποίας θα ανέρχεται στο 5% της προεκτιμώμενης αξίας της σύμβασης εκτός ΦΠΑ.

ΑΡΘΡΟ 11. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ

Η κατακύρωση γίνεται στον διαγωνιζόμενο που προσφέρει τη **χαμηλότερη τιμή**, εφόσον η προσφορά του είναι αποδεκτή με βάση τους όρους της διακήρυξης. Ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την αυτή ακριβώς τιμή.

Σε περίπτωση ισοτιμίας ο ανάδοχος θα επιλέγεται με κλήρωση από το αρμόδιο όργανο παρουσία των οικονομικών φορέων.

ΑΡΘΡΟ 12. ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Οι κρατήσεις που ισχύουν σήμερα Ψυχική Υγεία 2%, Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΑΑΔΗΣΥ) 0,07%, χαρτόσημο 3% επί ΕΑΑΔΗΣΥ, ΟΓΑ 20% επί χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ, φόρος προμηθευτών 8%. Οι κρατήσεις που θα εφαρμοστούν τελικώς είναι αυτές που θα ισχύουν την ημερομηνία έκδοσης του εντάλματος.

ΑΡΘΡΟ 13. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η παρακολούθηση της σύμβασης διενεργείται από την καθ' ύλην αρμόδια υπηρεσία. Σε περίπτωση που κριθεί αναγκαίο, η υπηρεσία δύναται να ορίσει, στην περίπτωση που δεν έχει οριστεί σχετική επιτροπή παρακολούθησης του έργου, υπάλληλό της, ως επόπτη της σύμβασης, με καθήκοντα εισηγητή, σύμφωνα με το **άρθρο 216 του Ν4412/16**.

ΑΡΘΡΟ 14. ΤΡΟΠΟΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η πληρωμή της αξίας της υπηρεσίας, πραγματοποιείται με την εξόφληση του 100% της συμβατικής αξίας, μετά την οριστική παραλαβή της υπηρεσίας για εφάπαξ υπηρεσία ή τμηματικά, που αναλογεί στην τμηματική παραλαβή της υπηρεσίας ανά μήνα ή όπως άλλως συμφωνηθεί μεταξύ του αναδόχου και της υπηρεσίας. Η πληρωμή θα πραγματοποιείται ύστερα από την προσκόμιση των δικαιολογητικών που απαιτούνται βάσει του Ν4412/16 άρθρο 200.

Το τιμολόγιο του Αναδόχου προς το Νοσοκομείο θα εκδοθεί **ΜΟΝΟ** μετά την παράδοση στον Ανάδοχο του πρωτοκόλλου παραλαβής από την αρμόδια επιτροπή και θα παραδοθεί **ΜΟΝΟ** στη Διαχείριση ή στο Πρωτόκολλο. Θα εξοφληθεί με χρηματικό ένταλμα, μέσα στη νόμιμη προθεσμία.

ΑΡΘΡΟ 15. ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΑΤΑΞΗ

Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη ισχύει η κείμενη Νομοθεσία, (Ν.4412/16).

Συνημμένα:

- 1) Υπόδειγμα ΥΔ για τα δικαιολογητικά συμμετοχής,
- 2) Υπόδειγμα ΥΔ για τα στοιχεία επικοινωνίας,
- 3) Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Ο κοινός Διοικητής ΚΑΤ-ΕΚΑ
Ηλιόπουλος Ιωάννης

1. Υπόδειγμα ΥΔ για τα δικαιολογητικά συμμετοχής

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (Άρθρο 8 του Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

**Προς: ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ,
για τον συνοπτικό διαγωνισμό
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ - ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ (ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ)
ΚΑΙ ΜΙΚΡΟΕΙΔΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ**

Ο/Η (όνομα) :
Επώνυμο :
Όνομα & επώνυμο πατέρα :
Όνομα & επώνυμο μητέρας :
Ημερομηνία γέννησης :
Τόπος γέννησης :
Τόπος κατοικίας :
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α. Δεν υπάρχει εις βάρος μου τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

β. Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες καταστάσεις στην παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

γ. Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου συμφώνως παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

δ. Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο συμφώνως παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν. 4412/2016

ε. Αναλαμβάνω την υποχρέωση, εφόσον απαιτηθεί από την Αναθέτουσα Υπηρεσία για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών που αφορούν τα αναφερόμενα στην παρούσα διακήρυξη συμφώνως του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016 και εφόσον ο διαγωνισμός κατακυρωθεί στο πρόσωπό μου, οφείλω σε διάστημα όχι μεγαλύτερο των είκοσι (20) ημερών από την σχετική έγγραφη ειδοποίηση της Υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό, να προσκομίσω τα απαραίτητα δικαιολογητικά όπως ορίζεται στο άρθρο 103 του Ν. 4412/2016.

ζ. Έλαβα γνώση των όρων της διακήρυξης και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

2. Υπόδειγμα ΥΔ για τα στοιχεία επικοινωνίας

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

**Προς: ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ,
για τον συνοπτικό διαγωνισμό
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ - ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ (ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ)
ΚΑΙ ΜΙΚΡΟΕΙΔΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ**

Ο/Η (όνομα) :
Επώνυμο :
Όνομα & επώνυμο πατέρα :
Όνομα & επώνυμο μητέρας :
Ημερομηνία γέννησης :
Τόπος γέννησης :
Τόπος κατοικίας :
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Η γραπτή επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τον υπογράφοντα, σχετικά με τον διαγωνισμό, θα γίνεται νομίμως στη κατωτέρω ταχυδρομική διεύθυνση ή στο κατωτέρω φαξ ή στο κατωτέρω e-mail:

Ταχυδρομική διεύθυνση	
Φαξ	
E-mail	

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

3. Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς

ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

A/A	Είδος	Μονάδα μέτρησης	Εκτιμώμενη ετήσια ποσότητα	Τιμή μονάδας προ ΦΠΑ	Αξία
1		Τεμάχιο			
				ΦΠΑ 24%	
				ΣΥΝΟΛΟ	

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ

ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ - ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ (ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ) ΚΑΙ ΜΙΚΡΟΕΙΔΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ

Οι ανωτέρω τιμές είναι σε ευρώ και συμπεριλαμβάνουν τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις και κάθε άλλη επιβάρυνση. Η αξία προ ΦΠΑ λαμβάνεται υπόψη για τη σύγκριση των προσφορών. Εφόσον από την προσφορά δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, η προσφορά απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

