



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**3<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ**  
**(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ**  
**ΥΓΕΙΟΝ. ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων  
 (περιοχή Παπάγου)  
**Τ.Κ.** : 59100  
**ΤΜΗΜΑ** : Οικονομικό  
**ΓΡΑΦΕΙΟ** : Προμηθειών  
**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** : Αικ. Μπορτένα  
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ** : 23313-51157 / 51150  
**e-mail** : [prom6@verhospi.gr](mailto:prom6@verhospi.gr)

**ΓΝ ΗΜΑΘΙΑΣ - ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ 19/06/2024**  
**ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ** **Α. Π.: 9285**

**Βέροια, 19-6-2024**  
**Αριθμ. Πρόσκλησης : 284-24**

**ΠΡΟΣ**

**ΜΠΑΪΟΤΡΑΝΣ Α.Ε.**  
**ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ**  
**ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ & ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ**  
 Λασκάρεως 11 & Δαμασκηνού 9, Τ.Κ. 11471,  
 Αθήνα, τηλ.: 2106442268  
 Α.Φ.Μ. 999506681, Δ.Ο.Υ.: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ  
 e-mail: [info@biotrans.gr](mailto:info@biotrans.gr)

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΘΕΜΑ: « ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (284-24) ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ – ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ »**

**ΣΧΕΤ :**

- ο Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/τ.Α'/8-8-2016) περί Δημόσιων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών – Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως ισχύει σήμερα και οι λοιπές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας,
- η με αρ. πρωτ. 2501/3-8-2022 (618Λ46ΜΨΙΦ-Τ00) Εγκύκλιος της Ε.Κ.Α.Π.Υ. του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Εναρμόνιση των φορέων υγείας με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα»,
- η με αριθμό 6/2024 (αρ. ΕΣΗΔΗΣ 350416) (24PROC014737519) Διακήρυξη Ανοιχτού Ηλεκτρονικού Διαγωνισμού Κάτω των Ορίων για την Ανάθεση Υπηρεσιών Εξειδικευμένων Μεταφορών (μεταφορά αίματος, παραγώγων αίματος και λοιπού βιολογικού υλικού) του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας,
- το με αρ. αιτήματος 32/12-6-2024 έγγραφο της Διαχείρισης Παροχής Υπηρεσιών, της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Βέροιας,
- η με αρ. 20/19-6-2024 (θέμα 1ο) Πράξη Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας περί αναγνώρισης αναγκαιότητας και έγκρισης σκοπιμότητας της Ανάθεσης

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου η Υγ. Μονάδα Βέροιας να καλύψει τις ανάγκες των Υπηρεσιών Εξειδικευμένων Μεταφορών (αίματος, παραγώγων αίματος κ.λ.π.), προβαίνει στη διαδικασία της συλλογής προσφορών με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή). Το αναφερόμενο είδος/υπηρεσία αποτελεί απαραίτητη ανάγκη για τη λειτουργία της

Υγειονομικής Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας και παρακαλείσθε για την υποβολή Οικονομικής Προσφοράς.

A/A	ΕΙΔΟΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ	CPV	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ (Μ/Μ)	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ Μ/Μ (ΠΡΟ ΦΠΑ)
1	ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ (ΑΙΜΑΤΟΣ, ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ Κ.Λ.Π.)	60000000-8	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	1	2.500,00 €

- Οι Προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και την **Τρίτη 25-6-2024 και ώρα 12:00 μεσημβρινή**, στην ηλεκτρονική διεύθυνση [protokollo@verhospi.gr](mailto:protokollo@verhospi.gr).
- Η τιμή Προσφοράς να είναι σύμφωνη ή και χαμηλότερη με/από το **Παρατηρητήριο Τιμών** (Π.Τ.) Προμηθειών Υγείας της ΕΠΥ και υποχρεωτικά να αναγράφεται ο Α/Α του πίνακα και ο Α/Α του Π.Τ. για το κάθε είδος, καθώς και η τιμή του.
- Αν το Αντικείμενο Ανάθεσης δεν υπάρχει στο Παρατηρητήριο Τιμών να δηλώνεται υποχρεωτικά στην Προσφορά.
- Να αναγράφεται ο **αριθμός και η ημερομηνία Πρόσκλησης**, να αναφέρεται το ποσοστό **ΦΠΑ (%)** του κάθε είδους και ο **χρόνος παράδοσης** του.
- **Παρακαλούμε να αναφέρεται εάν το είδος είναι ετοιμοπαράδοτο.**
- Ο Ανάδοχος υποχρεούται να **παραδώσει το αντικείμενο της Ανάθεσης το αργότερο μέσα σε πέντε (5) ημέρες από τη διαβίβαση της αντίστοιχης παραγγελίας** της Αναθέτουσας Αρχής (Α.Α.) προς αυτόν. Η παράδοση θα πραγματοποιείται για το σύνολο της ποσότητας ή τμηματικά, σύμφωνα με τις ανάγκες της Αναθέτουσας Αρχής. Η Α.Α. δεν έχει υποχρέωση να εξαντλήσει τις ποσότητες αυτές ή τον προϋπολογισμό της Ανάθεσης, εφόσον τούτο δεν επιβάλλεται από τις ανάγκες της, όπως αυτές θα διαμορφωθούν στη διάρκεια ισχύος της Προσφοράς. Το υπό Ανάθεση αντικείμενο θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλο για τη χρήση που προορίζεται, θα παραλαμβάνεται στις αποθήκες της Α.Α., ή στο Τμήμα και στο χώρο που θα υποδεικνύεται από την Α.Α., με έξοδα και ευθύνη του Ανάδοχου.
- Η Αναθέτουσα Αρχή μπορεί να κατακυρώσει για το ογδόντα τοις εκατό (80%) μέχρι και το εκατόν είκοσι τοις εκατό (120%) της Προμήθειας που αναφέρεται στα έγγραφα της παρούσας Πρόσκλησης.
- Ο Ανάδοχος υποχρεούται να **αποστείλει με την Προσφορά Υπεύθυνη Δήλωση** με την οποία να δηλώνεται :  
**α)** (στην περίπτωση Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων) η επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευαστεί το προϊόν που προσφέρεται καθώς και ο τόπος εγκατάστασής της. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχει η ανωτέρω δήλωση, θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη. Στην περίπτωση που δεν είναι ο ίδιος ο συμμετέχων ο κατασκευαστής, υποχρεούται επιπροσθέτως να επισυνάπτει προς την αναθέτουσα αρχή **βεβαίωση του νόμιμου εκπροσώπου του κατασκευαστή** ότι υφίσταται επίσημη συνεργασία με τον εισαγωγέα / διανομέα, (ή αντίγραφο της συμφωνίας τους και εντολής προς τον

εισαγωγέα) και την εξουσιοδότηση και εκπαίδευση από τον κατασκευαστικό οίκο για την τεχνική υποστήριξη και ορθή χρήση των προϊόντων,

**β)** ότι αποδέχεται όλους τους όρους της Πρόσκλησης,

**γ)** ότι η Προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες Τεχνικές Προδιαγραφές της Πρόσκλησης,

**δ)** ότι ο Προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της Ανάθεσης,

**ε)** ότι η Προσφορά του **ισχύει για διάστημα έξι (6) μηνών** από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των Προσφορών (σε τυχόν νέα ανάγκη της Α.Α. για το Αντικείμενο της Πρόσκλησης, στο χρονικό διάστημα ισχύος της Προσφοράς του μειοδότη- Αναδόχου, η Κατακύρωση θα γίνει στον Ανάδοχο που θα προκύψει από τις διαδικασίες της παρούσας) και

**στ)** το χρόνο παράδοσης του υπό Ανάθεση Αντικειμένου.

- Ζητείται **να δηλώνεται υπεύθυνα** ότι το είδος συνοδεύεται από **πιστοποιητικά σήμανσης CE** και πως η εταιρεία διακίνησης εφαρμόζει **πιστοποιημένο σύστημα διαχείρισης ποιότητας** και συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και **ο οικονομικός φορέας τηρεί τις υποχρεώσεις** του που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας.
- Στην Προσφορά να αναγράφεται η πλήρης περιγραφή του προσφερόμενου είδους, η ποσότητα (ανά συσκευασία) και η τιμή (ανά Μονάδα Μέτρησης). Να αναγράφεται ο κωδικός εμπορίου και ο κωδικός ΕΚΑΠΤΥ του είδους εάν υφίσταται.
- Η Προσφορά **υποβάλλεται ηλεκτρονικά** σε μη επεξεργάσιμη μορφή **αναγράφοντας ευκρινώς** τα στοιχεία του Οικονομικού Φορέα (Συμμετέχουσα Εταιρεία), τον αριθμό της Πρόσκλησης και το Αντικείμενο αυτής. Δύνανται οι ενδιαφερόμενες Εταιρείες να αποστείλουν τα απαιτούμενα ως άνω Ηλεκτρονικά Έγγραφα σε μορφή συμπιεσμένου φακέλου .zip προς διευκόλυνση της διαδικασίας (προτιμάται). Σημείωση: έγγραφα που συντάσσονται από τον Συμμετέχοντα και είναι σε επεξεργάσιμη μορφή δε θα γίνονται αποδεκτά και θα τον αποκλείουν από τη διαγωνιστική διαδικασία (εκτός αν ζητούνται με συγκεκριμένη μορφή π.χ. πίνακες excel).
- Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών του Συμμετέχοντα και των προσφερόμενων ειδών καθώς και δειγμάτων αυτών.
- Η χρηματοδότηση θα γίνει από τον τακτικό προϋπολογισμό του Νοσοκομείου.
- Η πληρωμή του Αναδόχου θα γίνει από το Νοσοκομείο μετά την εκπλήρωση από αυτόν των συμβατικών του υποχρεώσεων και την οριστική παραλαβή κάθε τμηματικής ολοκλήρωσης των υπηρεσιών από την αρμόδια επιτροπή του νοσοκομείου, με χρηματικό ένταλμα και με βάση τα νόμιμα παραστατικά (βάσει του Ν.4152/13).
- Το σύνολο των υπηρεσιών θα αφορά στην κάλυψη της Μονάδας Βέροιας και μέχρι κάλυψης του προϋπολογισμού.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ  
ΗΜΑΘΙΑΣ**

**Ακολουθούν τα τεχνικά ζητούμενα**

<b>ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ</b>	
<b>ΜΕΤΑΦΟΡΑ</b>	<b>ΚΟΣΤΟΣ (€) / ΑΠΟΣΤΟΛΗ</b>
<b><u>ΑΠΟ / ΠΡΟΣ</u></b> Μονάδες Υγείας, ΚΤΕΛ, Αεροδρόμιο Θεσσαλονίκης <b>(Δευτέρα έως Σάββατο)</b>  Επιπλέον παραλήπτης ή αποστολέας	..... ευρώ / αποστολή  ..... ευρώ / νοσοκομείο
<b><u>ΑΠΟ / ΠΡΟΣ</u></b> Μονάδες Υγείας, ΚΤΕΛ, Αεροδρόμιο Θεσσαλονίκης <b>(Κυριακή, Αργίες ή έκτακτα δρομολόγια 08:00-20:00)</b>	..... ευρώ / αποστολή
<b><u>ΑΠΟ / ΠΡΟΣ</u></b> Μονάδες Υγείας Νάουσας, Φλώρινας, Κοζάνης, Πτολεμαΐδας, Έδεσσας, Γρεβενών	..... ευρώ / αποστολή
<b><u>ΑΠΟ</u></b> Μονάδες Υγείας Καστοριάς	..... ευρώ / αποστολή
<b><u>ΠΡΟΣ</u></b> Μονάδες Υγείας Ιωαννίνων <sup>(2)</sup>  Επιπλέον παραλήπτης ή αποστολέας (* * επιπλέον παραλήπτης είναι οποιαδήποτε Μ.Υ. των Ιωαννίνων στο ίδιο δρομολόγιο)	..... ευρώ / αποστολή  ..... ευρώ / νοσοκομείο
<b><u>ΑΠΟ / ΠΡΟΣ</u></b> Μονάδες Υγείας Κατερίνης	..... ευρώ / αποστολή
<b><u>ΠΡΟΣ</u></b> Μονάδες Υγείας Λάρισας	..... ευρώ / αποστολή
<b><u>ΠΡΟΣ</u></b> Μονάδες Υγείας Αττικής  Επιπλέον παραλήπτης	..... ευρώ / αποστολή  ..... ευρώ / νοσοκομείο
<b>ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ</b>	<b>ΚΟΣΤΟΣ (€)</b>
<b>ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΓΙΑ ΜΟΡΙΑΚΟ ΚΑΙ ΟΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ</b>	<b>ΔΩΡΕΑΝ</b>
<b>ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΚΑΙ ΜΟΛΥΣΜΑΤΙΚΑ ΔΕΙΓΜΑΤΑ</b>	..... ευρώ / δείγμα

Ισχύουν τα τεχνικά ζητούμενα όπως αυτά αναφέρονται στην με αρ. 6/2024 (αρ. ΕΣΗΔΗΣ 350416) (24PROC014737519) Διακήρυξη Ανοιχτού Ηλεκτρονικού Διαγωνισμού του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας.

Δεν θα υπάρχει πάγια χρέωση αλλά στο τέλος κάθε μήνα θα εκδίδεται το τιμολόγιο με βάση τις αποστολές που έχουν γίνει στην συγκεκριμένη περίοδο.