



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

“Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ”

Εξοχή, 570 10 Θεσσαλονίκη

Τμήμα Προμηθειών

☎ 2313 307147-95, ☎ 2310 357217

Εξοχή,01.2019

Αριθμ.Πρωτ.:

Προς: **ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με διαδικασία συλλογής προσφορών για την Προμήθεια «Σετ διεγχειρητικής Νευροπαρακολούθησης κινητικών νεύρων κεφαλής για επεμβάσεις παρωτιδεκτομής, τραχήλου και ωτοχειρουργικές, 13 /2019».

Σχετ.: Το από 25-01-2019 αίτημα με αριθμό πρωτοκόλλου κλινικής 005, του Συντονιστή Διευθυντή της Ωρλ Κλινικής Dr. Νικολάου Άγγελου.

Το Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου» πραγματοποιεί συλλογή προσφορών με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και τη συλλογή προσφορών, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφοράς **βάσει της τιμής**, των αναγραφόμενων στο **Παράτημα Α** της παρούσας πρόσκλησης ειδών.

Παρακαλούμε να μας καταθέσετε προσφορά στην Ελληνική γλώσσα για τα ανωτέρω προϊόντα, έως **30/01/2019** και ώρα **12:00μμ**. Οι προσφορές θα είναι καθαρογραμμένες χωρίς κενά, ξέσματα και διορθώσεις και θα γίνονται δεκτές στο Γραφείο Πρωτόκολλου του Νοσοκομείου μέσω **e-mail** στην ηλεκτρονική διεύθυνση : prosfores@gpapanikolaou.gr, με την «**Σετ διεγχειρητικής Νευροπαρακολούθησης κινητικών νεύρων κεφαλής για επεμβάσεις παρωτιδεκτομής, τραχήλου και ωτοχειρουργικές, 13 /2019**».

Η τεχνική/οικονομική προσφορά θα συνοδεύεται από:

- i. Πιστοποιητικό φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας (κύριας και επικουρικής ασφάλισης) όπου να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία διενέργειας της πρόσκλησης
- ii. Αντίγραφο ποινικού μητρώου έκδοσης τελευταίου εξαμήνου από την ημερομηνία διενέργειας του της πρόσκλησης

Στη προσφορά να διευκρινίζεται **υποχρεωτικά** ο κωδικός του νοσοκομείου, η τιμή παρατηρητηρίου όπως έχει διαμορφωθεί την ημέρα κατάθεσης της προσφοράς, ο κωδικός GMDN και ο κωδικός ΕΚΑΠΤΥ.

Προσφορές με τιμές πάνω από το Παρατηρητήριο Τιμών θα απορρίπτονται. Σε περίπτωση μη αντιστοιχίας με το Παρατηρητήριο Τιμών θα υποβάλλεται σχετική υπεύθυνη δήλωση (**επί ποινή απόρριψης**). Σε περίπτωση μείωσης της τιμής στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ., κατά την χρονική στιγμή της αποστολής του Δελτίου παραγγελίας, η τιμή του μειοδότη δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής.

Οι προσφορές που θα κατατίθενται στην υπηρεσία πέρα της καταληκτικής ημερομηνίας και ώρας, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες.

Τα προσφερόμενα προϊόντα θα πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE. Πιστοποιητικά (π.χ. CE) και τυποποιητικά έγγραφα (π.χ. πρότυπα EN ISO ή ισοδύναμα) θα ζητούνται κατά περίπτωση.

Χρόνος παράδοσης των υλικών εντός **πέντε (5) ημερών** μετά την λήψη έγγραφης παραγγελίας. Σε περίπτωση αδυναμίας εκτέλεσης της παραγγελίας, η μειοδότητρια εταιρεία οφείλει να ειδοποιήσει εγγράφως το Γραφείο Προμηθειών πριν τη λήξη της πενήδημερης προθεσμίας παράδοσης.

Υποβολή προσφοράς στη παρούσα πρόσκληση, συνεπάγεται αποδοχή του συνόλου των όρων που αναγράφονται σε αυτή.

Ελάχιστη ισχύς των προσφορών : Ένα **(1)** Έτος.Σημειώνεται πως αν κριθεί απαραίτητο, το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την προσκόμιση δειγμάτων των ζητούμενων ειδών.Η αναθέτουσα αρχή διατηρεί το δικαίωμα ματαίωσης / ακύρωσης της διαδικασίας σε οποιαδήποτε φάση αυτής.

Περαιτέρω πληροφορίες ή διευκρινίσεις δίδονται από το Γραφείο Προμηθειών του Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου» στο τηλέφωνο: **2313 307147** και fax: **2310 357217** τις εργάσιμες μέρες και ώρα 12:00-14:00.

Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών ξεκινάει από τη δημοσίευση του παρόντος, μέχρι και την ημερομηνία που αναγράφεται στην παρούσα πρόσκληση.

ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

Σετ διεγχειρητικής νευροπαρακολούθησης κινητικών νεύρων κεφαλής και τραχήλου για επεμβάσεις παρωτιδεκτομής, τραχήλου και ωτοχειρουργικές

- A. Σετ ηλεκτροδίων τοποθετούμενων υποδορίως στον ασθενή για διεγχειρητική παρακολούθηση κινητικών νεύρων κεφαλής και τραχήλου, το οποίο:
- να αποτελείται από τέσσερα (4) δικάναλα και δύο (2) μονοκάναλα ηλεκτρόδια.
 - να είναι σε ατομική συσκευασία μιας χρήσης εργοστασιακά αποστειρωμένη.
- B. εύκαμπτο μονοπολικό στυλεό νευροδιέγερσης κινητικών νεύρων κεφαλής και τραχήλου ο οποίος:
- να είναι μονοπολικός, με πολύ λεπτό ατραυματικό άκρο διαμέτρου περίπου 0,5mm, για να είναι δυνατός ο εντοπισμός, ερεθισμός, η «χαρτογράφηση» και παρακολούθηση την πορείας του προσωπικού νεύρου και των κάδων του εντός του χειρουργικού πεδίου και πριν την πλήρη παρασκευή του νεύρου
 - να είναι σε ατομική συσκευασία μιας χρήσης εργοστασιακά αποστειρωμένη.
- Τα προσφερόμενα είδη (ηλεκτρόδια, στυλεός κλπ) να είναι όλα του ίδιου οίκου για την μεγιστοποίηση της συμβατότητας.
 - Τα παραπάνω να παρέχονται με το συνοδό τους εξοπλισμό ο οποίος να είναι του ίδιου οίκου και να αποδεικνύεται ότι είναι επαρκώς λογισμικά ενημερωμένος.
 - Το μηχάνημα του συνοδού εξοπλισμού (του ίδιου οίκου) να παρέχει προειδοποιητική ένδειξη όταν τα ηλεκτρόδια δεν είναι τοποθετημένα μέσα στα προβλεπόμενα πλαίσια προλαμβάνοντας τη λάθος τοποθέτηση τους και τις λάθος ενδείξεις.
 - Η εταιρία upon request να δύναται να διαθέτει μονοπολική λαβίδα dissecter με ενσωματωμένο ηλεκτρόδιο διέγερσης.
 - Να διατίθεται δείγμα και manuals του σετ ηλεκτροδίων και του στυλεού, καθώς και manuals του συνοδού εξοπλισμού στα Ελληνικά.
 - Να διαθέτει δήλωση συμμόρφωσης CE.
 - Να διαθέτει διακήρυξη συμμόρφωσης του οίκου κατασκευής.
 - Να διατίθεται έγκυρη επιστημονική βιβλιογραφία για τη χρήση του σετ και του συστήματος σε επεμβάσεις θυρεοειδούς και παραθυρεοειδών.
 - Η υποστήριξη του μηχανήματος να γίνεται από εξειδικευμένο προσωπικό εκπαιδευμένο στον κατασκευαστικό οίκο και με πιστοποίηση ΣΥΔΝΟΧ.