



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1<sup>ης</sup> Υ.Π.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
«Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ»  
Ν.Π.Δ.Δ.

TAX. Δ/ΝΣΗ: Ιακωβάτων 43 – 11144 ΑΘΗΝΑ  
ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ : 2132042100  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Διοικητικού  
ΤΜΗΜΑ : Οικονομικό  
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών  
ΤΗΛ.: 213.2042276

Αθήνα, 1-10-2021  
Αρ. πρωτ.οικ. 9162

**ΠΡΟΣ**

Roche Diagnostics (Hellas) A.E.  
ΤΗΛ.: 210.8174000  
E-mail:greece.dia-tenders@roche.com

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ Νο 70/2021**

**ΘΕΜΑ:** Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την υποβολή προσφοράς για την διαγωνιστική διαδικασία με απευθείας ανάθεση, για την προμήθεια αντιδραστηρίων, συμβατά με τους αναλυτές cobas e501, e411 και e311 του βιοχημικού τμήματος του Νοσοκομείου /CPV 33696500-0, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά μόνο βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή), προϋπολογισμού 20.946,00€ με το νόμιμο Φ.Π.Α. (6% και 24%).

Έχοντας υπόψη:

1. Το π.δ. 80/2016 (Α' 145) "Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες"
2. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
3. Τον Ν.4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)" και συγκεκριμένα τις διατάξεις του αρ. 118, παρ. 1 του Ν. 4412/2016.
4. Την υπ' αριθμ. πρωτ. 2156/21-09-2021 αίτηση χορήγησης υλικού του βιοχημικού Τμήματος Νοσοκομείου.
5. Την υπ' αριθμ. 46<sup>η</sup>/θέμα 1<sup>ο</sup>/30.09.2021 Απόφαση του Δ.Σ. (με ΑΔΑ: 6ΠΕ746907Γ-Ε4Ζ) περί έγκρισης της σκοπιμότητας και της προσφυγής στη διαδικασία με απ' ευθείας ανάθεση (άρθρο 118 του Ν. 4412/2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)».
6. Το υπ' αριθμ. 8990/29-09-2021 Τεκμηριωμένο αίτημα του Διατάκτη για την υπηρεσία.
7. Την υπ' αριθμ. πρωτ. 1192-30/09/2021 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ:64ΒΘ46907Γ-Χ50) με την οποία διατέθηκε πίστωση ύψους 20.946,00€ (συμπ. ΦΠΑ 6% & 24%) για το οικ. έτος 2021 σε βάρος του ΚΑΕ: 1359.
7. Το Έγκεκριμένο Αίτημα με ΑΔΑΜ: 21REQ009294782 01/10/2021.

Παρακαλούμε όπως μας υποβάλλετε την οικονομική προσφορά σας για την προμήθεια των παρακάτω αντιδραστηρίων /CPV 33696500-0, προϋπολογισμού 20.946,00€ με Φ.Π.Α.(6% και 24%).

Α/Α	Κωδικός	Περιγραφή Είδους Μ.Μ	Μ.Μ	Ποσότητα	ΦΠΑ
1	30000266	HITACHI MICRO CUPS	ΠΑΚ	1	24%
2	30000105	ALBUMIN GEN2 300 TESTS	ΠΑΚ	4	6%

3	30000093	ALK. PHOSPHATASE IFCCGEN2 400 TEST	TEM	10	6%
4	30000261	ASSAY CUP ELECSYS 2010	ΠΑΚ	1	24%
5	30000262	ASSAY TIP ELECSYS 2010	ΠΑΚ	1	24%
6	30000182	BILIRUBIN TOTAL GEN3 250 TESTS	ΠΑΚ	10	6%
7	30000089	BILIRUBIN DIRECT GEN 2 350 TEST	TEM	6	6%
8	30000103	CALCIUM GEN2 300 TESTS	ΠΑΚ	5	6%
9	30000087	CHOLESTEROL GEN 2 400 TEST	ΠΑΚ	3	6%
10	30000097	CK-NAC 200 TESTS	TEM	25	6%
11	30000260	CLEAN CELL	TEM	10	24%
12	30000090	CREATININE GEN 2 700 TEST	ΠΑΚ	5	6%
13	30000110	CRP GEN 3	ΠΑΚ	10	6%
14	30000198	DILUENT 5X300 ML	ΠΑΚ	5	24%
15	30000164	ELECTRODE POTASIUM (K) (cartridge K)	TEM	1	24%
16	30000163	ELECTRODE SODIUM (NA) ( CARTRIDGE Na)	TEM	1	24%
17	30000165	ELECTRODE CHLORIDE (CL)	TEM	1	24%
18	30000167	ELECTRODE ISE REF	TEM	1	24%
19	30000084	GLUCOSE HK VERS 3 800 TESTS	TEM	5	6%
20	30000091	GOT/AST 500 TEST	ΠΑΚ	5	6%
21	30000092	GPT/ALT 500 TEST	ΠΑΚ	5	6%
22	30000352	HDL-C4 CHOLESTEROL GEN 4	ΠΑΚ	2	6%
23	33000077	HITACHI STANDARS CUPS	ΠΑΚ	1	24%
24	31000310	HS TROPONINI T STAT	TEM	17	6%
25	30000199	INTERNAL STANDASD 5X600 ML	TEM	6	24%
26	30000171	ISE Reference ELECTROLYTE (KCL)5X300 ML	TEM	7	24%
27	30000196	ISE STANDARD HIGH 10X3 ML	TEM	3	24%
28	30000195	ISE STANDARD LOW 10X3 ML	ΠΑΚ	3	24%
29	30000099	LDH IFCC VER.2 300 TESTS	TEM	5	6%
30	30000108	LDL-C PLUS 3D GEN 200 TESTS	ΠΑΚ	4	6%
31	30000102	MAGNESIUM GEN 2250 TESTS	ΠΑΚ	3	6%
32	30000204	NaOH -D 12X70 ML	TEM	1	24%
33	30000201	NaOH-D 2X1800 ML	ΠΑΚ	10	24%
34	30000202	NaOH-D 50 ML	TEM	25	24%
35	30000101	PHOSPHATE V.2 250 TESTS	ΠΑΚ	5	6%
36	30000251	PRO-BNP II ELECSYS	TEM	1	6%
37	30000259	PROCELL	TEM	10	24%
38	30000344	REACTION CELLS 18pcs (311)	TEM	1	24%
39	30000203	Reaction cells 24 pcs (3 αλλαγές)	TEM	1	24%
40	30000206	SMS 50 ML	TEM	25	24%
41	30000104	TOTAL PROTEIN GEN2 300 TESTS	ΠΑΚ	3	6%
42	30000088	TRIGLYSERIDES 250 TEST	TEM	4	6%
43	30000085	UREA /BUA 500 TESTS	ΠΑΚ	5	6%
44	30000086	URIC ACID VER.2 400 TEST	TEM	2	6%
45	30000118	VALPROIC ACID & FREE VALPROIC ACID (VALP 2) 100 TESTS	TEM	1	6%
46	30000112	AMMONIA 150 TESTS	TEM	1	6%

47	31000474	ΠΡΟΚΑΛΕΣΙΤΟΝΙΝΗ ΟΡΟΥ TEST	TEM	1	6%
48	30000096	γ-GT 2 400 TESTS	TEM	5	6%

**Με την υποβολή της προσφοράς σας να μας προσκομίσετε τα κάτωθι δικαιολογητικά:**

1. Υπεύθυνη δήλωση περί μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 και του άρθρου 74 του Ν.4412/2016. Σε περίπτωση φυσικού προσώπου η ανωτέρω υποβάλλεται από τον οικονομικό φορέα. Σε περίπτωση νομικού προσώπου η ανωτέρω υποβάλλεται από το νόμιμο εκπρόσωπο, όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του Ν.4412/2016.

2. Επιπλέον, για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και εκπροσώπησης στη περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο, με την υποβολή της προσφοράς πρέπει να μας προσκομίσει:

Τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα, σε περίπτωση Α.Ε., κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του διαγωνιζομένου). Από τα ανωτέρω έγγραφα πρέπει να προκύπτουν η νόμιμη σύστασή του, όλες οι σχετικές τροποποιήσεις των καταστατικών, το/τα πρόσωπο/α που δεσμεύει/ουν νόμιμα την εταιρία κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού (νόμιμος εκπρόσωπος, δικαίωμα υπογραφής κλπ.), τυχόν τρίτοι, στους οποίους έχει χορηγηθεί εξουσία εκπροσώπησης, καθώς και η θητεία του/των ή/και των μελών του οργάνου διοίκησης/ νόμιμου εκπροσώπου.

3. Έντυπο φορολογικής ενημερότητας σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής.

4. Έντυπο ασφαλιστικής ενημερότητας σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής.

**Ειδικοί Όροι**

1. Οι προσφορές να ισχύουν για χρονικό διάστημα τουλάχιστον **εκατόν πενήντα (150) ημερών**, προθεσμία που αρχίζει από την επόμενη της τελικής ημερομηνίας κατάθεσης των προσφορών και η όποια θα αναφέρετε εγγράφως στην οικονομική προσφορά που θα καταθέσουν οι συμμετέχοντες.

2. Η διάρκεια της σύμβασης που θα συναφθεί, ορίζεται για **τρεις (3) μήνες**.

**Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς ορίζεται η 6/10/2021, ημέρα Τετάρτη και ώρα 11:00π.μ. στην Γραμματεία Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου ή στο email:promithies@pammakaristos-hosp.gr.**

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΘΡΑΣΥΒΟΥΛΟΣ ΛΑΔΟΠΟΥΛΟΣ