



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΥΡΓΟΣ 14/10/2024
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

6η ΥΠΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

Αριθμός Πρωτ: 36174

Γραφείο: ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ

Ταχ. Δ/ση: Πύργος Ταχ. Κώδ.: 27131

Πληροφ.:

Τηλ/νο: .: 2621361480

E-mail: diaheirisylikou@gmail.com

Το Γενικό Νοσοκομείο Ηλείας – Νοσηλευτική Μονάδα Πύργου, έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/08.08.2016 Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ) & τις διατάξεις του Ν.3329/05.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

- την πρόσκληση εκδήλωση ενδιαφέροντος για την προμήθεια των κάτωθι ειδών για τις ανάγκες της Διαχείρισης του Νοσοκομείου, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής. . Γίνονται δεκτές προσφορές και για επιμέρους ζητούμενα είδη.
- Οι τιμές να δοθούν, ανά ζητούμενο είδος και τιμή σε ευρώ.

ΖΗΤΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ (Υλικά)

<u>A/A</u>	<u>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ</u>	<u>ΠΟΣΟΤΗΤΑ</u>	<u>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ</u>
1	ΤΥΡΙ ΤΥΠΟΥ ENTAM	4 ΜΠΑΣΤΟΥΝΙΑ	

ΜΕ ΤΙΣ ΚΑΤΩΘΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1. Τυρί ημίσκληρο από αγελαδινό γάλα σε φρατζόλες 1-3 Kg

ΠΟΙΟΤΗΤΑ Εξαιρετικής/ Πρώτης

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ Αγελαδινό γάλα, Πυτιά, Οξυγαλακτική καλλιέργεια, Απουσία τεχνιτών χρωστικών

ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ Max. 5ο C

ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ Πρώτη συσκευασία • Υπό κενό σε φιλμ Δεύτερη συσκευασία. • Σε χαρτοκιβώτια Τα μέσα συσκευασίας δεν μεταφέρουν καρκινογόνες ή τοξικές ουσίες (π.χ. βαρέα μέταλλα, μονομερή κτλ) και δεν δύναται να αλλοιώνουν τους οργανοληπτικούς χαρακτήρες των τυριών. Καλύπτονται οι απαιτήσεις του ΕΚ 89/109 καθώς και οι σχετικές προβλέψεις του άρθρου 21 του ΚΤΠ έκδοση 2009

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ ΕΤΙΚΕΤΑΣ Τίτλος και έδρα επιχείρησης παραγωγής, κωδικός

εγκατάστασης Ονομασία πώλησης. Ημερομηνία παραγωγής. Ημερομηνία λήξης. Ποιοτική κατηγορία. Επισημάνσεις του άρθρου 11 του κώδικα τροφίμων και ποτών αντίστοιχες για το προϊόν.

ΜΑΚΡΟΣΚΟΠΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ Απουσία σε: Ευρωτίαση. Σήψη. Εμφανείς μακροσκοπικές μεταβολές χρώματος και σχήματος. Ανώμαλη οσμή και γεύση (πικρή, ταγκή, ξινισμένο, δύσοσμο.) Άλλη αλλοίωση που οφείλεται σε φυσικοχημικά αίτια ή μικροβιακή δράση. Ακάρεων του τυριού, σκουληκιών, νυμφών ή εντόμων. Απουσία διογκώσεων στο σχήμα της φρατζόλας του τυριού Απουσία ρήξεων και ρύπων στην 1η συσκευασία

ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΙ/ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ Σύμφωνα με τις απαιτήσεις του Ευρωπαϊκού Κανονισμού 2073/2005 και 1441/2007, με διαδικασίες παραγωγής σύμφωνα με τις απαιτήσεις των Ε.Κ 178/2002, 852/2004, 853/2004, 854/2004 Απουσία *Salmonella* spp σε 25 gr σε 5 δείγματα *E.coli* n= 5, c=2, m=100 M= 1000 cfu/gr. Σταφυλόκοκκοι πηκτάση θετικοί n= 5, c=2, m=100 M= 1000 cfu/gr. *L. monocytogenes* απουσία σε 25gr σε 5 δείγματα Υποχρεωτική προσκόμιση από τους παραγωγούς ή προμηθευτές αποτελεσμάτων εργαστηριακών ελέγχων μικροβιολογικής υγιεινής και ασφάλειας σε μηνιαία βάση για τις αντίστοιχες παρτίδες παραδιδόμενων προϊόντων

Οι συμμετέχοντες οι οικονομικοί φορείς στην διαδικασία, για την απόδειξη της συμμόρφωσής τους με πρότυπα διασφάλισης ποιότητας, πρέπει να προσκομίζουν Υπεύθυνη Δήλωση ότι διαθέτουν και όταν ζητηθεί θα προσκομίσουν:

- πιστοποιητικά που εκδίδονται από επίσημα γραφεία ποιοτικού ελέγχου ή αρμόδιας υπηρεσίας που θα βεβαιώνουν την τήρηση προδιαγραφών ή προτύπων των προϊόντων κατά ISO 9001, ISO 22000:2005, και Πιστοποιητικά ύπαρξης και ορθής λειτουργίας συστήματος ανάλυσης κινδύνων και κρίσιμων σημείων ελέγχου (HACCP) (Πιστοποίηση Συστήματος Διαχείρισης Ασφάλειας των Τροφίμων) από κατάλληλα διαπιστευμένους φορείς για την Υγιεινή και την Ασφάλεια των Τροφίμων σύμφωνα με την Οδηγία ΕΕ 93/43/ΕΟΚ η οποία εναρμονίζεται με την Ελληνική Νομοθεσία με την με αρ. 487/21-9-2000 ΚΥΑ η οποία δημοσιεύθηκε στο Φ.Ε.Κ. 1219/4-10-2000, και απευθύνεται σε όλους τους επαγγελματίες που ασχολούνται με την παρασκευή, μεταποίηση, παραγωγή,
- συσκευασία, αποθήκευση, μεταφορά, διανομή, διακίνηση και τη προσφορά προς πώληση ή τη διάθεση των τροφίμων και γενικά με τη διαχείριση τροφίμων, για όποιο από τα είδη απαιτείται

- Άδεια λειτουργίας της Επιχείρησης από την αρμόδια Υπηρεσία και σε περίπτωση που ο συμμετέχων έχει την έδρα του εκτός Νομού Αττικής και άδεια λειτουργίας του υποκαταστήματος στο Νομό Αττικής, εφόσον υπάρχει.

- Βεβαίωση Καταλληλότητας Οχήματος από Υγειονομικής πλευράς, η οποία εκδίδεται από τις κατά τόπους Διευθύνσεις Δημόσιας Υγείας των Περιφερειών και Άδεια Κυκλοφορίας Οχήματος Μεταφοράς, η οποία εκδίδεται από τις κατά τόπους Κτηνιατρικές Υπηρεσίες.
-

ΖΗΤΟΥΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ: ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΥΛΙΚΟΥ ΚΑΙ ΓΕΩΡΓΙΟΠΟΥΛΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ 2621361480

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 18/10/2024 12:00 μ.μ
Όταν πρόκειται για ιατροτεχνολογικά προϊόντα, στις προσφορές θα βεβαιώνεται η πιστοποίηση των προσφερόμενων ιατροτεχνολογικών προϊόντων με την επισύναψη ή αναφορά των αντίστοιχων πιστοποιητικών προτύπων εξασφάλισης της ποιότητας CE MARK και ISO και έγκρισης ΕΚΑΠΠΥ σύμφωνα με τις οδηγίες της Ε.Ε. ή αντίστοιχων πιστοποιητικών που εκδίδονται από οργανισμούς εξασφάλισης της ποιότητας.
Παρακαλείσθε να συμμετάσχετε μόνο εφόσον έχετε ετοιμοπαράδοτο υλικό και άμεση παράδοση.
ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΙΟΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:

1. Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν στην προσφορά τους τα κάτωθι στοιχεία απαραίτητα:
 1. Κωδικός αιτήματος του Νοσοκομείου
 2. Κωδικός είδους Νοσοκομείου
 3. Κωδικός είδους εταιρείας
 4. Κωδ. Κατασκευαστή
 5. Κατηγορία και περιγραφή υλικού
 6. REF Number
 7. Κατασκευαστικός οίκος
2. Στην προσφορά να αναγράφεται ο κωδικός παρατηρητηρίου είδους (εφόσον υπάρχει) (<http://84.205.248.47/front.php/simple/listing>) και η τιμή παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ ή να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υπάγεται σε αυτό.
3. Στην προσφορά είδους να αναφέρεται ο κωδικός του ΕΚΑΠΠΥ (πρώην ΕΚΕΒΥΛ ΑΕ) και ο κωδικός GMDN απαραίτητα. Να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υπάγεται σε αυτό.
4. Να δηλώνεται ότι όλα τα προσφερόμενα είδη φέρουν πιστοποιητικό καταλληλότητας CE.
5. Να αναφέρεται στην προσφορά ο χρόνος ισχύος προσφοράς και ο χρόνος παράδοσης των υλικών.

6. Εάν δεν υπάρχουν τα υλικά κατά το χρονικό διάστημα του αιτήματός μας, παρακαλούμε για έγγραφη ενημέρωση και από ποιο χρονικό διάστημα θα είναι

αυτά διαθέσιμα από την εταιρεία σας. Σε περίπτωση μη δήλωσης εννοείται ότι υπάρχει ετοιμοπαράδοτο υλικό και κατ'επέκταση άμεση παράδοση.

7. Παρακαλούμε όπως επισυνάψετε τα δικαιολογητικά κατακύρωσης (ΠΟΙΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ, ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑ, ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΕΜΗ) κατά την υποβολή της προσφοράς σας

. Σε περίπτωση μη δυνατότητας προσκόμισης των παραπάνω δικαιολογητικών η αναθέτουσα αρχή δέχεται υπεύθυνη δήλωση, με τις έννομες συνέπειες του ν. 1599/1986 (Α'75), ως προκαταρκτική απόδειξη προς αντικατάσταση των πιστοποιητικών που εκδίδουν δημόσιες αρχές ή τρίτα μέρη, επιβεβαιώνοντας ότι ο εν λόγω οικονομικός φορέας πληροί τις προϋποθέσεις συμμετοχής όπως αυτές αναφέρονται στην έρευνα αγοράς υπό την αίρεση ότι ο οικονομικός φορέας στον οποίο θα γίνει η κατακύρωση θα τα προσκομίσει μετά την οικονομική αξιολόγηση των προσφορών ηλεκτρονικά μέσω mail στην γραμματέα της Έρευνας Αγοράς

Τα παραπάνω δεν εφαρμόζονται σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ (χωρίς

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

Τιμή προσφοράς:

Αναλυτικά σε ΕΥΡΩ και σταθερή μέχρι την οριστική παραλαβή των ειδών. Να δηλώνεται και ο ΦΠΑ που υπόκειται το είδος. Η τιμή της προσφοράς σας δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την Τιμή Παρατηρητηρίου (όπου υπάρχει).

Προσφορές που αναγράφουν τιμές πάνω από το Π. Τ. της ΕΠΥ (άρθρο 24 του Ν. 3846/2010 θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο ΦΠΑ βαρύνει το νοσοκομείο.

Χρόνος ισχύος προσφορών: Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για εκατόν είκοσι μέρες (120) ημέρες.
Τρόπος παράδοσης - παραλαβής:

- Τα υπό παραγγελία είδη θα παραδίδονται όλα μαζί και όχι τμηματικά και θα συνοδεύονται από τα ανάλογα τιμολόγια. Απαραίτητη προϋπόθεση στο τιμολόγιο του προμηθευτή να αναγράφεται ότι πρόκειται για υλικά της αίτησης, ο κωδικός του είδους του Νοσοκομείου, η επωνυμία, και σε κάθε παραστατικό αγοράς (δελτίο αποστολής και τιμολόγιο) κωδικός ΕΚΑΠΥ κ.τ.λ.
- Η παράδοση των υλικών, τα οποία θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για την χρήση που προορίζονται, θα γίνεται με έξοδα και ευθύνη του Αναδόχου.
- Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει τα είδη σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές. Σε περίπτωση απόρριψης ειδών εκ μέρους της Επιτροπής, εφ' όσον αυτά δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές, θα αντικαθίστανται δωρεάν εντός 10 εργασίμων ημερών. Ειδικοί Όροι συμμετοχής:

1. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρον αλληλεγγύως και απεριόριστως την ευθύνη για την επίτευξη του σκοπού μετά των παρεπομένων αυτού υποχρεώσεων. Κατά τον αυτό τρόπο εγγυάται την εκτέλεση της υπό ανάθεση προμήθειας και επιβαρύνεται με τις ενδεχόμενες κυρώσεις ή εκπτώσεις σε περίπτωση μη παράδοσης των υλικών.
2. Η προμήθεια των ειδών που δεν εκτελεί η εταιρεία, στην οποία έγινε η αρχική κατακύρωση θα γίνεται από τον επόμενο μειοδότη της έρευνας και την διαφορά της τιμής που προκύπτει θα την επιβαρύνεται η εταιρεία στην οποία έγινε αρχικά η κατακύρωση / ανάθεση.
3. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

Το νοσοκομείο έχει το δικαίωμα χημικού ελέγχου και ελέγχου ποιότητας του προϊόντος στο Γενικό Χημείο του Κράτους ή σε εξουσιοδοτημένη/διαπιστευμένο εργαστήριο. Το κόστος του ελέγχου θα επιβαρύνει τον εκάστοτε προμηθευτή .