



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^{ης} Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Νικητίδης Ηλίας
ΤΗΛ: 25413 51420
e-mail: agora@hosp-xanthi.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1. Του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α' 81 /4-4-2005)
2. Του Ν. 3580/2007 «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α' 134 /18-6-2007)
3. Του Ν.2955/2001 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 256 /2-11-2001)
4. Του Ν. 4412/8-8-2016 (ΦΕΚ 147/Α/2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών.
5. Του Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/Α/1-3-2011) «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις».
6. Του ΠΔ 80/2016 περί αναλήψεων από τους διατάκτες (ΦΕΚ 145/τεύχος Α').
7. Τις επιτακτικές ανάγκες ομαλής λειτουργίας του

Κ Α Λ Ε Ι

Τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν οικονομική προσφορά (άρθρο 118 Ν.4412/2016) με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, προκειμένου να προβεί σε προμήθεια : **Πρόγραμμα εξωτερικού ελέγχου ποιότητας Ανοσοαιματολογίας** ως εξής:

1.

Κωδικός αποθήκης	Είδος υλικού	Αιτούμενη ποσότητα
	Περιγραφή είδους	
Νέο είδος	Πρόγραμμα εξωτερικού ελέγχου ποιότητας για τις κάτωθι παραμέτρους:	
	1. A B O (blood groups) typing (έλεγχος των ομάδων αίματος A B O)	
	2. A (blood group) sub-typing (έλεγχος των υπότυπων της A ομάδα αίματος)	
	3. Rhesus (Rh D) Factor	
	4. Rhesus sub-typing (without Cw)	
	5. Antibody screening (έλεγχος αντισώματος)	
	6. Direct antiglobulin test	
		Μία αποστολή 6 παράμετροι

2.

Κωδικός αποθήκης	Είδος υλικού	Αιτούμενη ποσότητα
	Περιγραφή είδους	
9574	Πρόγραμμα εξωτερικού ελέγχου ποιότητας για τις κάτωθι παραμέτρους:	
	1. Antibody screening and compatibility testing	
		Μία αποστολή

3.

Κωδικός αποθήκης	Είδος υλικού	Αιτούμενη ποσότητα
	Περιγραφή είδους	
9574	Πρόγραμμα εξωτερικού ελέγχου ποιότητας για τις κάτωθι παραμέτρους:	
	1. Kell antigen	
		Μία αποστολή

Τα αποτελέσματα των παραμέτρων θα καταχωρηθούν από την ανάδοχο εταιρεία στο σύστημα αξιολόγησης

Απαραίτητη προϋπόθεση για τη συμμετοχή σε διαγωνισμό είναι ο προμηθευτής να είναι πιστοποιημένος σύμφωνα με πρότυπο, ISO/IEC 9001:2015.

Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών: 26/1/2024 και ώρα: 11.00 π.μ.

Τόπος Υποβολής Προσφορών: Γραφείο Προμηθειών, e-mail agora@hosp-xanthi.gr

Προσφορές δεν μπορούν να κατατεθούν μετά την ως άνω ημερομηνία και ώρα.

Ο συντάξας
Λαμτσίδης Θεόκλητος

Η Διοικήτρια
Ροφαέλα Ελένη