



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
(Υ.Μ. ΒΕΡΟΙΑΣ)

ΒΕΡΟΙΑ 27.11.2017
Αριθμ. Πρωτ : 14574

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ασωμάτων
Τ.Κ.: 591 00
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23313-51295
FAX: 23313-51313
e-mail: prom5@verhospi.gr

Προς:
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ :	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια Υγειονομικού Υλικού για τις ανάγκες της Μαιευτικής του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας.
ΣΧΕΤ :	α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας β.αρ.πρωτ 9823/30-08-2017 αίτημα της Μαιευτικής

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια είδους , με συλλογή προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή), σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, του είδους του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητο για την καθημερινή λειτουργία της Μαιευτικής του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : Υγειονομικού Υλικού

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗ ΤΑ	CPV ΕΙΔΟΥΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ ΦΠΑ
1	ΤΕΣΤ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΦΙΜΠΡΟΝΕΚΤΙΝΗΣ (TEST FIMPRONECTIN)	ΤΕΜ	10	33696500-0	50.00	500,00*24%=620,00

CPV

33696500-0 620,00

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και 29/11/2017, ημέρα Τετάρτη και ώρα 12.00 στο e mail prom5@verhospi.gr.
- Η τιμή προσφοράς να μην υπερβαίνει αυτή του Παρατηρητηρίου Τιμών της ΕΠΥ και υποχρεωτικά να αναγράφεται ο αύξων αριθμός του για κάθε είδος καθώς και η τιμή του.
- Αν το υλικό δεν υπάρχει στο Παρατηρητήριο Τιμών να δηλώνεται υποχρεωτικά στην προσφορά.
- Στην προσφορά να αναγράφεται ο αριθμός και η ημερομηνία πρόσκλησης, ο ΦΠΑ και ο χρόνος παράδοσης καθώς επίσης να αναφέρεται εάν τα υλικά είναι ετοιμοπαράδοτα .
- Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE, και να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων.

- Στην προσφορά να αναγράφεται η πλήρης περιγραφή του προσφερόμενου είδους, η ποσότητα ανά συσκευασία, η τιμή ανά τεμάχιο καθώς και η κατηγορία ΦΠΑ. Η τιμή να είναι σύμφωνη με το παρατηρητήριο τιμών , να αναγράφεται ο κωδικός εμπορίου και κωδικός ΕΚΑΠΤΥ και CPV του είδους.
- Η ισχύς της προσφοράς σας να είναι για έξι (6) μήνες.
- Αν κριθεί απαραίτητο, το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών και δειγμάτων των ζητούμενων ειδών.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ