



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**3<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ**  
**(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ**  
**(Υ.Μ. ΒΕΡΟΙΑΣ)**

ΒΕΡΟΙΑ 23.09.2021

Αριθμ. Πρόσκλησης: 442

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** Ασωμάτων  
**Τ.Κ.:** 591 00  
**ΤΜΗΜΑ:** Οικονομικού  
**ΓΡΑΦΕΙΟ:** Προμηθειών  
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 23313-51157

**Προς:**  
**Κάθε Ενδιαφερόμενο**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

ΘΕΜΑ :	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για την ενοικίαση <b>"Συσκευής CPAP (ΑΥΤΟ)"</b> για τις ανάγκες ασθενή Πρόνοιας του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας.
ΣΧΕΤ :	α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας β. Αρ. Πρωτ. Αίτησης 13278/23-9-2021

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών, το Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας καλεί σε υποβολή έγγραφων οικονομικών προσφορών, για την ενοικίαση **"Συσκευής CPAP (ΑΥΤΟ) με αναλώσιμα"** (CPV: 24100000-5), για τις ανάγκες ασθενή πρόνοιας, σύμφωνα με τις από 23-09-2021 Ιατρικές Βεβαιώσεις - Γνωματεύσεις ιατρού Πνευμονολόγου και με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή). Η δαπάνη με την οποία θα επιβαρυνθεί το Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας είναι περίπου **309,00€** συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.

Αναλυτικά:

Α/Α	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	CPV:	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑ	ΔΑΠΑΝΗ
1	Ενοικίαση συσκευής CPAP με αναλώσιμα (Μάσκα Ρινική, Κεφαλοδέτης, Σωλήνας) για κατ' οίκον θεραπεία για χρονικό διάστημα 6 μηνών	ΤΕΜΑΧΙΑ	1 ΤΜΧ	CPV 24100000-5	51,50 * 6	309,00 € με ΦΠΑ.

## 21PROC009254531 2021-09-23

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και 27/09/2021, ημέρα Δευτέρα και ώρα 12:30 στο e mail [prom1@verhospi.gr](mailto:prom1@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.
- Το υλικό θα παραδίδεται στην κατοικία του ασθενή με έξοδα του αναδόχου.
- 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 πλήρη περιγραφή του προσφερόμενου είδους, η ποσότητα, η τιμή ανά τεμάχιο καθώς και η κατηγορία ΦΠΑ.
- Αν κριθεί απαραίτητο, το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών του ζητούμενου είδους.
- Το Νοσοκομείο δεν φέρει ευθύνη για οποιαδήποτε φθορά ή καταστροφή του χορηγηθέντος μηχανήματος.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ Δ/ΝΤΗΣ  
ΤΟΥ Γ.Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ – ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ



  
ΚΑΛΑΪΤΣΙΔΗΣ ΗΛΙΑΣ