



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

ΒΕΡΟΙΑ 21.06.2022

Αριθμ. Πρόσκλησης: 290

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ασωμάτων
Τ.Κ.: 591 00
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23313-51314

Προς:
Κάθε Ενδιαφερόμενο

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ :	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για την ενοικίαση "Συσκευής CPAP (ΑΥΤΟ) με αναλώσιμα" για τις ανάγκες ασθενή Πρόνοιας του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας.
ΣΧΕΤ :	α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας
	β. Η από 9012/9-6-2022 αίτηση

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 25-05-2021 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.

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και 23/06/2022, ημέρα Πέμπτη στο e mail prom4@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.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
α/α

ΠΑΣΙΟΠΟΥΛΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ