



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

ΒΕΡΟΙΑ, 09-09-2022
Αριθμ. Πρόσκλησης : 391

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ασωμάτων
Τ.Κ.: 591 00
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Κωνσταντία Σαλαμανίκα
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23313-51314
FAΧ: 23310-59315
e-mail: prom4@verhospi.gr

ΠΡΟΣ:

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ :	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ για τις ανάγκες του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας – Υγ. Μονάδα Βέροιας.
ΣΧΕΤ :	α.Ν.4412/16 και οι λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας
	β. Το υπ'αριθμ. 09/08-08-2022 αίτημα της Ουρολογικής
	γ. Την υπ'αριθμ. 17/31-08-2022 (θέμα 1ο) Πράξη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Ημαθίας περί έγκρισης σκοπιμότητας της προμήθειας

Παρακαλούμε να αποσταλεί οικονομική προσφορά προκειμένου το Νοσοκομείο να προβεί στην προμήθεια του παρακάτω είδους, με τη διαδικασία της συλλογής προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή), σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, τα υλικά είναι άκρως απαραίτητα για την καθημερινή λειτουργία των τμημάτων και των εργαστηρίων του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	CPV ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	Μ/Μ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	ΣΥΣΚΕΥΗ ΔΙΟΥΡΗΘΡΙΚΩΝ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ «Υ» ΔΙΠΛΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ	33160000-9	200	TEM	2,00€

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και **14-09-2022, ημέρα Τετάρτη** στο email 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.
- 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 ανά συσκευασία, η τιμή ανά τεμάχιο καθώς και η κατηγορία ΦΠΑ, ο κωδικός εμπορίου και κωδικός ΕΚΑΠΤΥ.
- Η ισχύς της προσφοράς σας να είναι για έξι (6) μήνες.
- Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών και δειγμάτων των ζητούμενων ειδών.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
α/α

ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΠΑΣΙΟΠΟΥΛΟΣ