



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

ΒΕΡΟΙΑ 21.10.2019
Αριθμ. Πρόσκλησης : 449

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ασωμάτων
Τ.Κ.: 591 00
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Άννα Τσανακτίδου
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23313-51157
FAX: 23310-59315
e-mail: prom7@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 του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας. |
| ΣΧΕΤ : | α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας β. τα με αρ 223/15.10.2019, 226/15.10.2019 & 228/15.10.2019 αιτήματα του Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου |

Παρακαλούμε να αποσταλεί οικονομική προσφορά προκειμένου το Νοσοκομείο να προβεί στην προμήθεια των παρακάτω ειδών, 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

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ :Αναλώσιμα Υλικά Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου

| A/A | ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ | ΠΟΣΗΤΗ (ΤΕΜ) | CPV ΕΙΔΟΥΣ | ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ | ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ |
|-----|--|-----------------|------------|-------------------------------|---------------------|
| 1 | ΟΔΗΓΑ ΣΥΡΜΑΤΑ ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΥΔΡΟΦΙΛΑ για Ελικοειδή Απασβεστωμένα Αγγεία και Διαχείριση Επιπλοκών, τύπου SION BLUE Διαστάσεις: 0,014", 180cm, 0.5gr, 20cm, 3cm, straight | 15 | 33111710-1 | 129,00€ | 1.935,00€ |
| 2 | ΠΟΛΥΒΡΥΣΑ , τριπλά, δεξιόστροφα με στρόφιγγα ασφαλείας luer lock, να επιδέχονται υψηλές πιέσεις, τύπου MANIFOLDS Ατομική αποστειρωμένη συσκευασία, Ετοιμοπαράδοτα | 100 | 33140000-3 | 1,58€ | 158,00 |
| | ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΓΧΥΣΗΣ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟΥ ΜΕΣΟΥ στα στεφανιαία αγγεία τύπου INTRAFIX PRIMELINE CLASSIC | 100 | | 0,46€ | 46,00€ |

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και 23/10/2019, ημέρα Τετάρτη στο e mail prom7@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 ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ



3η Υ.Π.Ε. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
Υ. Μ. ΒΕΡΟΙΑΣ
ΑΡΙΑΝΑ ΚΡΙΣΤΙΝΑ ΜΑΤΕΙ
ΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ