



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

ΒΕΡΟΙΑ 8/3/2018  
Αριθμ. Πρόσκλησης:157

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ασωμάτων  
Τ.Κ.: 591 00  
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού  
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23313-51295  
FAX: 23313-51313  
e-mail: [log8@verhospi.gr](mailto:log8@verhospi.gr)

Προς:  
**ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

ΘΕΜΑ :	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια <b>Ραφιών</b> για τις ανάγκες του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας.
ΣΧΕΤ :	α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας
	β. αρ.πρωτ 2018/8-2-2018 αίτημα της Διαχείρισης.

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 διαφόρων τμημάτων του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας.

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : Υλικό Καθαριότητας**

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	M/M	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	CPV ΕΙΔΟΥΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΜΕΤΑΛΛΙΚΩΝ ΡΑΦΙΩΝ ΣΤΟ ΧΩΡΟ ΤΟΥ ΑΡΧΕΙΟΥ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ, ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ, ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΕΦΙΑΠ	TEM	1	39131000 - 9	1048,39 €	1048,39 €

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και 14/3/2018, ημέρα Τετάρτη και ώρα 15:00 στο e mail [log8@verhospi.gr](mailto:log8@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. 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 ένα (1) μήνα.
- Αν κριθεί απαραίτητο, το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών και δειγμάτων των ζητούμενων ειδών.
- Ο προϋπολογισμός δαπάνης περιλαμβάνει την προμήθεια και την τοποθέτηση των μεταλλικών ραφιών.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ