



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

**Βέροια, 05-10-2020  
Αριθμ. Πρόσκλησης :603**

**ΠΡΟΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων  
(περιοχή Παπάγου)  
**T.K.** : 591 00  
**ΤΜΗΜΑ** : Οικονομικού  
**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** : Αθανασία Κρανιώτη  
**ΓΡΑΦΕΙΟ** : Προμηθειών  
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ** : 23313-51157 / 51314  
**FAX** : 23310-59315  
**e-mail** : prom4@verhospi.gr

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

**ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ**

**ΘΕΜΑ:** « Έρευνα αγοράς για την προμήθεια Υλικού για τις ανάγκες του Γ. Ν.  
Ημαθίας του Γ.Ν. Ημαθίας – Υγ. Μονάδα Βέροιας

**ΣΧΕΤ** :ο Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/τ.Α'/8-8-2016) περί Δημόσιων Συμβάσεων Έργων,  
Προμηθειών και Υπηρεσιών – Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και  
2014/25/ΕΕ, όπως ισχύει σήμερα και οι λοιπές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας

- το με αρ. πρωτ 13336/5-10-2020, έγγραφο της ΜΕΘ, για την προμήθεια  
**ΟΛΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΜΑΣΚΑΣ ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΟΥ ΑΕΡΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΜΕ  
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΕΣ/BILEVEL/CPAP** για τις ανάγκες του Γ. Ν. Ημαθίας – Υγ. Μον.  
Βέροιας

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου η Υγ. Μον. Βέροιας να προμηθευτεί το  
υγειονομικό υλικό που αναφέρεται στον πίνακα που ακολουθεί, προβαίνει στη διαδικασία  
της συλλογής προσφορών με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική  
άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή). Τα αναφερόμενα είδη  
αποτελούν απαραίτητο υγειονομικό υλικό για τη λειτουργία της Υγειονομικής Μονάδας  
Βέροιας και παρακαλείσθε για την υποβολή των οικονομικών προσφορών σας

**CPV : 33196000-0**

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	M/M
1	<b>ΟΛΟΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΜΑΣΚΑ ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΟΥ ΑΕΡΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΜΕ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΕΣ/BILEVEL/CPAP ΜΕ ΤΑ ΕΞΗΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ :</b> <b>a)</b> Να διαθέτει περιμετρική εφαρμογή καλύπτοντας όλο το πρόσωπο του ασθενούς (στόμα, μύτη & οφθαλμούς) με μεμβράνη από μαλακή σιλικόνη για αποφυγή νεκρώσεων στα σημεία επαφής με το πρόσωπο του ασθενή.	TEM

	<p><b>β)</b> Να έχει κεφαλοδέτη πέντε σημείων σύνδεσης στη μάσκα - για να εξασφαλιστεί η σταθερότητα της - κατασκευασμένο από ειδικό μαλακό &amp; εύκαμπτο ύφασμα. Δύο εκ των πέντε σημείων σύνδεσης του κεφαλοδέτη με τη μάσκα να φέρουν σύστημα εύκολης &amp; γρήγορης αφαίρεσης / εφαρμογής μάσκας.</p> <p><b>γ)</b> Να διαθέτει δύο συνδετικά, περιστρεφόμενα κατά 360ο για την ελεύθερη κίνηση των σωληνώσεων ασθενούς. Το ένα από τα συνδετικά να έχει ενσωματωμένη βαλβίδα εκπνοής και το άλλο όχι.</p> <p><b>δ)</b> Να μπορεί να δεχθεί συνδετικό κατάλληλο για εκτέλεση βρογχοσκόπησης χωρίς αφαίρεση της μάσκας</p> <p><b>ε)</b> Να μπορεί να δεχθεί συνδετικό κατάλληλο για σύνδεση με γεννήτρια υψηλής ροής ή αναλώσιμη.</p> <p><b>στ)</b> Να διαθέτει θύρα για μέτρηση πίεσης ή εμπλουτισμού οξυγόνου.</p> <p><b>ζ)</b> Να διαθέτει αεροστεγή θύρα για ρινογαστρικό σωλήνα.</p> <p><b>η)</b> Να ελαχιστοποιεί την επανεισπνοή του CO2 και να μειώνει στο ελάχιστο τον νεκρό χώρο μέσω της κατασκευής της.</p> <p><b>θ)</b> Να διατίθεται σε όλα τα μεγέθη (SMALL, MEDIUM, LARGE, X-LARGE) κατάλληλο για χρήση και σε παιδιά και σε ενήλικες.</p>	
--	---	--

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και την **Πέμπτη 08-10-2020** στην ηλεκτρονική διεύθυνση [prom4@verhospi.gr](mailto:prom4@verhospi.gr)
- Η τιμή προσφοράς να είναι σύμφωνη ή και χαμηλότερη με/από το **Παρατηρητήριο Τιμών** (Π.Τ.) Προμηθειών Υγείας της ΕΠΥ και υποχρεωτικά να αναγράφεται ο Α/Α του πίνακα και ο Α/Α του Π.Τ. για το είδος, καθώς και η τιμή του.
- Αν το υλικό δεν υπάρχει στο Παρατηρητήριο Τιμών να δηλώνεται υποχρεωτικά στην προσφορά.
- Να αναγράφεται ο **αριθμός και η ημερομηνία πρόσκλησης**, να αναφέρεται το **ποσοστό ΦΠΑ (%)** του κάθε είδους και ο **χρόνος παράδοσής του**. **Παρακαλούμε να αναφέρεται εάν το υλικό είναι ετοιμοπαράδοτο**.
- Ζητείται να δηλώνεται υπεύθυνα ότι το είδος συνοδεύεται από πιστοποιητικά σήμανσης CE και πως η εταιρεία διακίνησης εφαρμόζει πιστοποιημένο σύστημα διαχείρισης ποιότητας και συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων.
- Στην προσφορά να αναγράφεται η πλήρης περιγραφή του προσφερόμενου είδους, η ποσότητα ανά συσκευασία και η τιμή ανά τεμάχιο. Να αναγράφεται ο κωδικός εμπορίου και ο κωδικός ΕΚΑΠΤΥ του είδους.
- **Η ισχύς της προσφοράς να είναι για έξι (6) μήνες** από την επόμενη της λήξης της προθεσμίας υποβολής των προσφορών.
- Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών και δειγμάτων των ζητούμενων ειδών.

