



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
3<sup>η</sup> Υ. ΠΕ. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ  
(ΥΓΕΙΟΝ. ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Συνοικισμός Παπάγου-  
Οδός Βεροίας – Ασωμάτων  
Τ.Κ. : 59100

Αριθ. πρόσκλησης: 64

ΠΡΟΣ  
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΤΜΗΜΑ : Οικονομικό  
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Κακάνη Ευδοξία  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2331351136  
e-mail : prom3@verhospi.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ, ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΩΝ, ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ (ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ)»**

**ΣΧΕΤΙΚΑ:**

- Ο Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/8-8-2016 τ. Α') 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.
- Η αριθ. πρωτ. 2501/3-8-2022 (6Ι8Λ46ΜΨΙΦ-Τ00) Εγκύκλιος της Ε.Κ.Α.Π.Υ. του Υπουργείου Υγείας, με θέμα «Εναρμόνιση των φορέων υγείας με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα».
- Τα με αριθμό 7/10-01-2024, 6/10-01-2024, 4/10-01-2024, 8/10-01-2024, 9/10-01-2024, 1/10-01-2024, 2-10-01-2024, 2/12-01-2024, 1-04-01-2024, 4-02-01-2024, 13/04-01-2024 και 2/04-01-2024 αιτήματα των Τμημάτων Διαχείρισης υλικού, Αναισθησιολογικού, Ορθοπαιδικού, ΤΕΠ και Μονάδας Εντατικής Θεραπείας της Υγειονομικής Μονάδας Βεροίας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας.
- Η με αριθμό 2/18-01-2024 (θέμα 1<sup>ο</sup>) Πράξη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, περί έγκρισης σκοπιμότητας προμήθειας υλικών και παροχής υπηρεσιών για τις ανάγκες της Υγ. Μονάδας Βεροίας του Γ. Ν. Ημαθίας.

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου η Υγειονομική Μονάδα Βεροίας να προμηθευτεί τα είδη που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, προβαίνει στη διαδικασία της συλλογής προσφορών με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής. Τα αναφερόμενα είδη αποτελούν απαραίτητο υλικό για τη λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας (Υγ. Μον. Βεροίας). Παρακαλείσθε για την υποβολή των οικονομικών προσφορών σας.

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	M/M	ΠΟΣΟ- ΤΗΤΑ	CPV ΕΙΔΟΥΣ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1.	Δοχεία απορρίψεως βελόνων					
A.	5lit. Να αποσταλεί δείγμα.	TEM	500	33160000-9	0,7800€	390,00€
B.	3lit. Να αποσταλεί δείγμα.	TEM	500	33160000-9	0,6450€	322,50€
2.	Δοχεία μεταφοράς ούρων 24ώρου – 2.500cc	TEM	500	33160000-9	0,6940€	347,00€
3.	Βαμβάκι υδρόφιλο (ατομική συσκευασία 1000kgr)	TEM	120	33141110-4	2.8780€	345,36€
4.	Απολυμαντικό αλκοολούχο	LIT	600	24455000-8	3,3800€	2.028,00€

<p><b>σπρέυ μικρών επιφανειών ταχείας δράσης.</b>  Να διαθέτει τα εξής τεχνικά χαρακτηριστικά:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Υγρό απολυμαντικό μικρών επιφανειών με αλκοόλες συγκέντρωσης 60% μέχρι 90% v/v, για χρήση με ψεκασμό.</li> <li>• Χωρίς αλδεΐδες, φαινόλες και χλώριο.</li> <li>• Να είναι δραστικό έναντι: <ul style="list-style-type: none"> <li>α) Βακτηριδίων [gram (-) και gram (+)] σύμφωνα με το πρότυπο EN 13727 και EN 13697, β) Μυκήτων σύμφωνα με το πρότυπο EN 13624 και EN 13697, γ) Ιών με και χωρίς περίβλημα (HBV, HIV, HCV, Adeno, Noro, κλπ) σύμφωνα με το πρότυπο EN 14476 και EN 16777, δ) Μυκοβακτηριδίων, σύμφωνα με το πρότυπο EN 14348 και ε) Πολυανθεκτικών στελεχών (MRSA, Acinetobacter Baumannii, Klebsiella Pneumoniae, Pseudomonas Aeruginosa), τα οποία θα περιγράφονται στο συνοδευτικό έντυπο ή/και σε συνοδευτικές μελέτες.</li> </ul> </li> <li>• Να συνοδεύεται από πίνακα φάσματος και αποτελεσματικότητας έναντι μικροοργανισμών, σύμφωνα με τα EN για τη ζητούμενη χρήση (απολύμανσης επιφανειών στον ιατρικό τομέα), με στοιχεία από μελέτες διαπιστευμένων φορέων.</li> <li>• Ο χρόνος επίτευξης του απολυμαντικού αποτελέσματος να μην υπερβαίνει τα 5 λεπτά για το σύνολο του επιθυμητού φάσματος.</li> <li>• Να μην οξειδωτικό για τις επιφάνειες.</li> </ul>					
--	--	--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Να μην είναι τοξικό και ερεθιστικό για τον χρήστη.</li> <li>• Να εξατμίζεται γρήγορα, χωρίς να αφήνει στίγματα, ίχνη ή κατάλοιπα.</li> <li>• Να είναι <u>έτοιμο προς χρήση σε δοχείο ως 1 λίτρου</u> με δωρεάν συσκευή ψεκασμού για κάθε δοχείο.</li> <li>• Να είναι καταχωρημένο στο ΕΜΧΠ ή στο PCN εφόσον έχει επισημανθεί/ταξινομηθεί ως επικίνδυνο, να έχει άδεια από τον ΕΟΦ και επισήμανση CE.</li> </ul>					
5.	<b>Δοχεία ούρων αποστειρωμένων με καπάκι 100ml</b>	TEM	10000	33140000-3	0,0867€	867,00€
6.	<b>Πώματα αποστειρωμένα STOP COCK για στρόφιγγες</b>	TEM	10000	33141200-2	0,1000€	1.000,00€
7.	<p><b>Ατραυματική βελόνα ραχιαίας αναισθησίας με οδηγό N25G, μήκους 88mm</b> και να διαθέτει τα εξής χαρακτηριστικά:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Λοξότμηση βελόνας Pencil point που δεν τραυματίζει την σκληρά μήνιγγα.</li> <li>-Εργονομική διαφανή λαβή που να επιτρέπει τον απόλυτο έλεγχο της βελόνας κατά την προώθησή της, ώστε να είναι εύκολη η αναγνώριση της δομής των ιστών.</li> <li>-Ειδική οπτική σήμανση (κρύσταλλο) για άμεση ανίχνευση επιστροφής πριν εισέλθει ο ENY να γίνεται διαφανής (αλλαγή χρώματος) κατά την είσοδο του ENY στη λαβή.</li> <li>-Λεπτά τοιχώματα της βελόνας για γρήγορη έξοδο του ENY.</li> <li>-Η κορυφή της βελόνας και η παράπλευρη οπή σε ιδανικό μέγεθος και θέση, ώστε να επιτρέπουν την ελεύθερη ροή του ENY και να αποτρέπουν το βούλωμα της οπής.</li> <li>-Χρωματικό κώδικα.</li> </ul> <p><b>Στην προσφορά να αναφερθούν όλα τα μεγέθη. Να αποσταλεί δείγμα</b></p>	TEM	200	33141320-9	3,0200€	604,00€
8.	<b>Αντικροβιακά φίλτρα ύγρανσης – θέρμανσης αποστειρωμένα μιας χρήσης</b>	TEM	200	33140000-3	4,0000€	800,00€
9.	<p><b>Αφρώδες επίθεμα πολυουρεθάνης αποστειρωμένο με 3D πολυμερή δομή</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Από πολυμερές υψηλής απορροφητικότητας που να λαμβάνει ακριβώς το σχήμα του πτυθμένα του έλκους σε βάθος &amp; έκταση</li> </ul>	TEM	20	33141110-4	13,3800€	267,60€

	-Προσθήκη στοιχειακού υδροενεργού αργύρου ομοιογενώς καταμεμημένου σε όλη τη δομή του αφρώδους -Χωρίς σουλφαδιαζίνη, με αδιάβροχη ημιπεράτη μεμβράνη εξωτερικά -Κολλητικό με περιμετρικό κολλητικό από κυτταρίνη. Ειδικό σχήμα πτέρνας: 19Χ20εκ <b>Στην προσφορά να αναφερθούν όλες οι διαστάσεις</b>					
10.	<b>Σετ επιδερμικής εφαρμογής μη επεμβατικής θεραπείας κήλης μεσοσπονδύλου δίσκου.</b> <b>Το σετ να περιλαμβάνει:</b> Ειδικό σάκο πλήρωσης, δύο (2) ειδικούς υποδοχείς για την πλήρωση του σάκου, δύο (2) προγεμισμένα σωληνάρια υπερτονικής γέλης, δύο (2) ειδικούς μηχανισμούς για την πλήρη εκκένωση των σωληναρίων, μηχανισμό για την εφαρμογή ισόποσης κατανομής της γέλης στο σάκο και πέντε (5) υποαλλεργικές αυτοκόλλητες ταινίες για τη στερέωση του σάκου στο σημείο εφαρμογής στον ασθενή.	TEM	4	33140000-3	513,50€	2.054,00€
11.	<b>Κολάρα ακινητοποίησης αυχένα ενηλίκων ακτινοδιαπεραστά (ambu perfil adult) τύπου Philadelphia,</b> μονοκόμματα, με δυνατότητα 16 ρυθμίσεων. Να κάνει από κοντό έως ψηλό λαιμό.	TEM	10	33141110-4	11,0000€	110,00€
12.	<b>Αιμοστατικές γάζες με βακτηριοκτόνο δράση 10,2Χ20,3</b>	TEM	20	33141110-4	3,8900€	77,80€
13.	<b>Σύμπλεγμα πέντε (5) προβιοτικών στελεχών</b>	TEM	150	33692200-9	1,8000€	270,00€

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και την **10 Φεβρουαρίου 2024, ημέρα Σάββατο**, στην ηλεκτρονική διεύθυνση [protokollo@verhospi.gr](mailto:protokollo@verhospi.gr).
- Η τιμή προσφοράς να είναι ίση ή χαμηλότερη του **Παρατηρητηρίου 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 κάθε είδος, καθώς και η τιμή του.
- Αν το είδος 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 στην προσφορά σας εάν το είδος είναι ετοιμοπαράδοτο.**
- Ο Ανάδοχος υποχρεούται να **παραδώσει το υπό προμήθεια είδος το αργότερο μέσα σε πέντε (5) ημέρες από τη διαβίβαση της αντίστοιχης παραγγελίας** της Αναθέτουσας Αρχής προς αυτόν. Η παράδοση των ειδών θα γίνεται σύμφωνα με τις ανάγκες της Αναθέτουσας Αρχής. Τα είδη θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για τη χρήση που προορίζονται και η παράδοση θα γίνεται στις αποθήκες της Αναθέτουσας Αρχής ή στο Τμήμα και στο χώρο που θα υποδεικνύεται από την Αναθέτουσα Αρχή, με έξοδα και ευθύνη του Ανάδοχου.
- Ο Ανάδοχος υποχρεούται να **αποστείλει με την προσφορά Υπεύθυνη Δήλωση** με την οποία να δηλώνεται:
  - α) η επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευαστεί το προϊόν που προσφέρεται, καθώς και ο τόπος εγκατάστασής της. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχει η ανωτέρω δήλωση, θα απορρίπτεται ως

απαράδεκτη. Στην περίπτωση που δεν είναι ο ίδιος ο συμμετέχων ο κατασκευαστής, υποχρεούται επιπροσθέτως να επισυνάπτει προς την αναθέτουσα αρχή **βεβαίωση του νόμιμου εκπροσώπου του κατασκευαστή** ότι υφίσταται επίσημη συνεργασία με τον εισαγωγέα/διανομέα, (ή αντίγραφο της συμφωνίας τους και εντολής προς τον εισαγωγέα) και την εξουσιοδότηση και εκπαίδευση από τον κατασκευαστικό οίκο για την τεχνική υποστήριξη και ορθή χρήση των προϊόντων,

**β)** ότι αποδέχεται όλους τους όρους της πρόσκλησης,

**γ)** ότι η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές της πρόσκλησης,

**δ)** ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της σύμβασης,

**ε)** ότι η προσφορά του **ισχύει για διάστημα έξι (6) μηνών** από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και

**στ)** το χρόνο παράδοσης του υπό προμήθεια υλικού.

- Οι Ανάδοχοι/Προμηθευτές ιατροτεχνολογικών προϊόντων, ειδικά αυτών που εισέρχονται είτε μόνιμα είτε προσωρινά στο ανθρώπινο σώμα, θα πρέπει για τη διασφάλιση μέγιστης ασφάλειας, **να υποδεικνύουν μέσω εντολής, εξουσιοδότησης ή άλλου νομίμου βεβαιωτικού εγγράφου**, ότι έχει συναφθεί συμφωνία και συνεργάζονται επίσημα με τον εκάστοτε Κατασκευαστή και ότι υπάρχει τεχνική υποστήριξη, κατάλληλη εκπαίδευση, διαδικασίες ιχνηλασιμότητας, απόσυρσης, ανάκλησης προϊόντων και πρόβλεψη σχετικά με καταγγελίες και αναφορές που υποβάλλουν επαγγελματίες του τομέα της υγείας, ασθενείς και χρήστες, σχετικά με ύποπτα περιστατικά που αφορούν τεχνολογικό προϊόν για το οποίο έχει οριστεί εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος.
- Ζητείται **να δηλώνεται υπεύθυνα** ότι τα είδη συνοδεύονται **από πιστοποιητικά σήμανσης CE** και πως η εταιρεία διακίνησης εφαρμόζει **πιστοποιημένο σύστημα διαχείρισης ποιότητας** και συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών Προτύπων και **ο οικονομικός φορέας τηρεί τις υποχρεώσεις** του που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας.
- 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, εάν υφίσταται.
- Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών του συμμετέχοντα και των προσφερόμενων ειδών, καθώς και δειγμάτων αυτών.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΗΛΙΑΣ Γ. ΠΛΙΟΓΚΑΣ