



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
ΥΓΕΙΟΝ. ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ

Βέροια, 3-11-2020
Αριθμ. Πρόσκλησης : 653-20

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων
(περιοχή Παπάγου)
Τ.Κ. : 591 00
ΤΜΗΜΑ : Οικονομικού
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Αικ. Μπορτένα
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 23313-51157 / 51314
FAX : 23310-59315
e-mail : prom6@verhospi.gr

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: « Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με τη διαδικασία συλλογής προσφορών για την **Προμήθεια Υλικού Τεχνικής Υπηρεσίας** για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας – Υγειονομική 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. 1254/26-10-2020 έγγραφο της Τεχνικής Υπηρεσίας, του Γ. Ν. Ημαθίας – Υγ. Μον. Βέροιας

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου η Υγ. Μον. Βέροιας να προμηθευτεί το 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). Το αναφερόμενο είδος αποτελεί απαραίτητο υλικό για την ομαλή λειτουργία του Γ.Ν. Ημαθίας – Υγ. Μον. Βέροιας και παρακαλείσθε για την υποβολή των οικονομικών προσφορών σας.

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	CPV	M/M	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ (€) ΜΟΝΑΔΑΣ ΠΡΟ ΦΠΑ
1	ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟ ΚΑΛΩΔΙΟ UTP 20 ΖΕΥΓΩΝ	34913000-0	ΜΕΤΡΟ	100	2,50
2	ΡΕΚΛΕΤΕΣ	34913000-0	ΤΕΜ	2	15,00
3	ΚΥΤΙΟ ΓΙΑ ΡΕΚΛΕΤΕΣ	34913000-0	ΤΕΜ	1	20,00
4	ΚΑΛΟΡΙΦΕΡ ΤΡΙΩΝ (3) ΣΤΗΛΩΝ Νο 905, 18 ΦΕΤΕΣ	34913000-0	ΤΕΜ	2	170,00 €

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και την **Παρασκευή 6-11-2020**, στην ηλεκτρονική διεύθυνση prom6@verhospi.gr.
- Η τιμή προσφοράς να είναι σύμφωνη ή και χαμηλότερη με/από το **Παρατηρητήριο Τιμών (Π.Τ.) Προμηθειών Υγείας της ΕΠΥ** (εάν υπάρχει) 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 εάν τα υλικά είναι ετοιμοπαράδοτα.
- Ζητείται να δηλώνεται υπεύθυνα ότι τα είδη συνοδεύονται από πιστοποιητικά σήμανσης CE και πως οι εταιρείες διακίνησης εφαρμόζουν πιστοποιημένο σύστημα διαχείρισης ποιότητας και συμμορφώνονται 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 ένα (1) έτος** από την επόμενη της λήξης της προθεσμίας υποβολής των προσφορών .
- Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών και δειγμάτων των ζητούμενων ειδών.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ



ΗΛΙΑΣ Γ. ΠΛΙΟΓΚΑΣ