



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

ΒΕΡΟΙΑ, 19 Μαρτίου 2021
Αριθμ. Πρόσκλησης : 159

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ασωμάτων
Τ.Κ.: 591 00
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Αθανασία Κρανιώτη
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23313-51154/136
FAX: 23310-59315
e-mail: prom4@verhospi.gr

ΠΡΟΣ:

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ

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. Το με αρ. 21/09.03.2021 αίτημα της Μ.Τ.Ν.

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: ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΤΕΜ)	CPV ΕΙΔΟΥΣ
1	ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΣ ΜΟΝΙΜΟΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ 14,5-15 FR27-28CM TIP TO CUFF ΚΑΙ FR 31-32CM TIP TO CUFF Σετ μόνιμου υποκλειδίου/σφαγιτιδικού/μηριαίου εμφυτεύσιμου καθετήρα διπλού αυλού14,5-15,0FR περίπου από βιοσυμβατό υλικό για μακροχρόνια χρήση ανθεκτικό στα αποστειρωτικά του σημείου εξόδου (ιωδιούχα αλκοολούχα κλπ με προτοποθετημένο σταθερό cuff. Το αποστειρωμένο σετ περιλαμβάνει όλα τα απαραίτητα υλικά για την τοποθέτηση του καθετήρα διπλού αυλού αποσχιζόμενο αγγειακό	3 3	33141200-2

<p>διαστολέα /οδηγό αγγειακούς διαστολείς τροκάρ βελόνα παρακέντησης συρμάτινο οδηγό ειδικά πώματα κλπ Ακτινοσκιερός κατάλληλος για αιμοκάθαρση αιμοδιήθηση πλασμαφαίρεση CVVH κλπ . Η παροχή αίματος να είναι περίπου 400ml /min. Να αναφέρεται ο όγκος πλήρωσης των αυλών στα σκέλη του καθετήρα.</p>		
--	--	--

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και 23/03/2021, ημέρα Τρίτη στο e mail prom4@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 .
- 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 Γ.Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ

ΗΛΙΑΣ Γ.ΠΛΙΟΓΚΑΣ