



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

ΒΕΡΟΙΑ, 11 Μαΐου 2021  
Αριθ. Πρόσκλησης : 257

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:** Ασωμάτων  
**Τ.Κ.:** 591 00  
**ΤΜΗΜΑ:** Οικονομικού  
**ΓΡΑΦΕΙΟ:** Προμηθειών  
**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:** Αθανασία Κρανιώτη  
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ:** 23313-51157/314  
**ΦΑΧ:** 23310-59315  
**e-mail:** [prom4@verhospi.gr](mailto:prom4@verhospi.gr)

**ΠΡΟΣ:**  
**ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ**

ΘΕΜΑ :	Έρευνα αγοράς 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 αρ. 43/11-05-2021 αίτημα του Χειρουργείου

Παρακαλούμε να αποσταλεί οικονομική προσφορά προκειμένου το Νοσοκομείο να προβεί στην προμήθεια του παρακάτω είδους, 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 : CPV ΕΙΔΟΥΣ**

A/ A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	ΓΑΖΑ ΕΜΠΟΤΙΣΜΕΝΗ ΜΕ ΙΩΔΟΦΟΡΜΙΟ ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ 1CM X 5M	1

Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και **14/05/2021, ημέρα Παρασκευή** στο email [prom4@verhospi.gr](mailto: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.
- 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 πλήρης 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.

Θ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ



ΗΛΙΑΣ Γ. ΠΛΙΟΓΚΑΣ