



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

ΒΕΡΟΙΑ, 12 Αυγούστου 2021
Αριθ. Πρόσκλησης : 396

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ασωμάτων
Τ.Κ.: 591 00
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Αθανασία Κρασιώτη
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23313-51157
FAX: 23310-59315
e-mail: prom4@verhospi.gr

ΠΡΟΣ:
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

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 αρ. 37/29.07.21 αίτημα των ΤΕΠ - Ε.Ι

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 : Υγειονομικό Υλικό - CPV ΕΙΔΟΥΣ: 33141200-2

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΤΕΜ)	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
	A) ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ ΣΩΛΗΝΕΣ ΜΕ CUFF ΕΥΘΥΣ			
	No 7,0	20	1.15€	92.00€
	No 7,5	20		
	No 8,0	20		
	No 8,5	20		
1	Παρακαλούμε οι τραχειοσωλήνες να πληρούν τις παρακάτω προδιαγραφές, χωρίς αποκλίσεις για ασφαλή και σωστή χορήγηση μικρής και μεγάλης χρονικά γενικής αναισθησίας. <ul style="list-style-type: none"> • Να είναι από διάφανο θερμοευαίσθητο PVC με ατραυματικό άκρο, με σφαιρικό PROFILE 			

	<p>SOFT SEAL CUFF HI-LOW που ακολουθεί τον αναπνευστικό κύκλο και δεν πιέζει το ίδιο σημείο της τραχείας.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Να είναι σκληρός κατά την διασωλήνωση απαλείφοντας την ανάγκη χρήσης οδηγού αλλά θερμοευαίσθητος για να προσαρμόζεται στην ανατομία του ασθενούς. • Το CUFF να είναι από υλικό που ελαχιστοποιεί την διόδο των αναισθητικών αερίων και να ελέγχεται από πολύ ευαίσθητο οδηγό μπαλόνι με άμεσο έλεγχο της πλήρωσης του. Να αναγράφει πάνω του το Νο του σωλήνα. • Να φέρει σήμανση ακριβούς τοποθέτησης, να είναι ακτινοσκιερός ως το κατωφερέστερο άκρο χωρίς να διακόπτεται η γραμμή στο σημείο MURPHE-EYE, με μόνιμη υποδοχή παροχής οξυγόνου για μικρή και μεγάλη χρήση Χειρουργείου – Μ.Ε.Θ. • Αποστειρωμένος, μιας χρήσης <p>(Να προσφέρεται σε όλα τα μεγέθη)</p>			
--	--	--	--	--

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και 17/08/2021, ημέρα Τρίτη στο email 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 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 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

