



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

Βέροια, 20-07-2022  
Αριθ. Πρόσκλησης :327

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων  
(περιοχή Παπάγου)  
Τ.Κ. : 591 00  
ΤΜΗΜΑ : Οικονομικού  
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Αθανασία Κρανιώτη  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 23313-51314/ 51157  
e-mail : [prom4@verhospi.gr](mailto:prom4@verhospi.gr)

ΠΡΟΣ  
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

**ΘΕΜΑ:** « Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με τη διαδικασία συλλογής προσφορών για την Προμήθεια Αναλώσιμου Υγειονομικού Υλικού 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. αιτήματος 55/27-06-2022 του Χειρουργείου, του Γ. Ν. Ημαθίας – Υγ. Μον. Βέροιας
- Την με αριθ. 12/13-07-2022(θέμα 6<sup>ο</sup>) πράξη του Διοικητικού Συμβουλίου περί έγκρισης σκοπιμότητας προμήθειας υλικών

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου η Υγ. Μον. Βέροιας να προμηθευτεί το υγειονομικό 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 υγειονομικό υλικό για τη λειτουργία του Γ.Ν. Ημαθίας – Υγ. Μον. Βέροιας και παρακαλείσθε για την υποβολή των οικονομικών προσφορών σας.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ					
A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	CPV	M/M	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ (ΠΡΟ ΦΠΑ)
1	Βελόνα πνευμοπεριτόναιου VERRES 12mm	33162000-3	TM	30	5,00€
1	Αυτόματες λαβίδες περίπαρσης οισοφάγου-εντέρου μιας χρήσης, με ενσωματωμένο ράμμα μονόκλωνου πολυαμιδίου 2/0, με κλίπ από ανοξείδωτο ατσάλι που κλείνουν σε σχήμα Β, μήκους 6,5εκ με 28 κλιπς. Η προμηθεύτρια εταιρεία, σε περίπτωση που είναι διαφορετική από την κατασκευάστρια, να	33162000-3	TM	10	190,00€

καταθέσει υπεύθυνη δήλωση που να αναφέρει ότι είναι εξουσιοδοτημένη από τον κατασκευαστικό οίκο για την τεχνική υποστήριξη των προϊόντων και την τήρηση των διαδικασιών σε πιθανή ανάκληση/απόσυρση προϊόντος				
---	--	--	--	--

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και την **Τετάρτη 22-07-2022**, στην ηλεκτρονική διεύθυνση [prom4@verhospi.gr](mailto:prom4@verhospi.gr)
- Η τιμή προσφοράς να είναι σύμφωνη ή και χαμηλότερη με/από το **Παρατηρητήριο 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 εάν τα υλικά είναι **ετοιμοπαράδοτα**.
- Τα υλικά θα πρέπει να παραδίδονται εντός **10 (δέκα) ημερών**.
- 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 **έξι (6) μήνες** από την επόμενη της λήξης της προθεσμίας υποβολής των προσφορών .
- Ο μειοδότης θα αναδειχθεί στο σύνολο της προσφοράς .
- Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών και δειγμάτων των ζητούμενων ειδών.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

