



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

ΒΕΡΟΙΑ 17.1.2019  
Αριθμ. Πρόσκλησης : 22

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ασωμάτων  
Τ.Κ.: 591 00  
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού  
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23313-51157  
FAX: 23310-59314  
e-mail: [prom2@verhospi.gr](mailto:prom2@verhospi.gr)

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

ΘΕΜΑ :	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια Υγειονομικού <b>Υλικού</b> για τις ανάγκες του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας.
ΣΧΕΤ :	α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας β. το 46- 11/1/2019 αίτημα της Καρδιολογικής Κλινικής

Παρακαλούμε να αποσταλεί οικονομική προσφορά προκειμένου το Νοσοκομείο να προβεί στην προμήθεια των παρακάτω ειδών , με τη διαδικασία της συλλογής προσφορών σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά.

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣ-ΜΟΝΙΜΟΣ ΤΕΧΝΗΤΟΣ**

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΤΕΜ)	CPV ΕΙΔΟΥΣ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)	ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)
1	<b>ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣ DDDR ( ΓΙΑ ΑΡΧΙΚΗ ΕΜΦΥΤΕΥΣΗ) ΔΥΟ ΚΟΙΛΟΤΗΤΩΝ ΜΕ ΠΡΟΣΑΡΜΟΖΟΜΕΝΗ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΑΛΓΟΡΙΘΜΟ ΕΛΑΧΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΟΙΛΙΑΚΗΣ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ</b>	2	33182210-4	990	1980
2	<b>ΚΟΛΠΙΚΟ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΟ</b>	2	33182240-3	171	342
3	<b>ΚΟΙΛΙΑΚΟ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΟ</b>	2	33182240-3	171	342
4	<b>ΥΠΟΚΛΕΙΔΙΟΙ ΕΙΣΑΓΩΓΕΙΣ</b>	2	33182240-3	7,50	15

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και 22/1/2019, ημέρα Τρίτη στο e mail [prom2@verhospi.gr](mailto:prom2@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 και να είναι σύμφωνη με την ΥΑ 4973/2016
- 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



ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΜΑΥΡΟΓΩΡΓΟΣ