



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

ΒΕΡΟΙΑ 04.06.2019

Αριθμ. Πρόσκλησης: 239/2019.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ασμάτων  
Τ.Κ.: 591 00  
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού  
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23313-51157

Προς:  
Κάθε Ενδιαφερόμενο

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ :	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια <b>Συμπυκνωτή Οξυγόνου</b> για τις ανάγκες ασθενή Πρόνοιας του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας.
ΣΧΕΤ :	α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας β. Αρ. Πρωτ. Αίτησης 6491/21-05-2019

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών, το Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας καλεί σε υποβολή έγγραφων οικονομικών προσφορών, για την προμήθεια του είδους «**Συμπυκνωτής Οξυγόνου**», για τις ανάγκες ασθενή πρόνοιας, σύμφωνα με την από 20-05-2019 Ιατρική Βεβαίωση - Γνωμάτευση ιατρού Πνευμονολόγου του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας και με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή). Η δαπάνη με την οποία θα επιβαρυνθεί το Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας είναι περίπου **446,40€** συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.

Αναλυτικά:

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	CPV:	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑ	ΔΑΠΑΝΗ
1	Συμπυκνωτή για κατ' οίκον οξυγονοθεραπεία με ροή 2lt / min για τουλάχιστον 18 ώρες το 24ωρο για χρονικό διάστημα 3 μηνών	ΤΕΜΑΧΙΑ	1 ΤΜΧ	CPV 24100000-5	120,00 * 3	446,40 € με ΦΠΑ.

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και 07/06/2019, ημέρα Παρασκευή και ώρα 15:00 στο e mail [prom1@verhospi.gr](mailto:prom1@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, η τιμή ανά τεμάχιο καθώς και η κατηγορία ΦΠΑ.
- Η ισχύς της προσφοράς να είναι για έξι (6) μήνες.
- Αν κριθεί απαραίτητο, το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών του ζητούμενου είδους.
- Το Νοσοκομείο δεν φέρει ευθύνη για οποιαδήποτε φθορά ή καταστροφή του χορηγηθέντος μηχανήματος.

