



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

Βέροια, 27-9-2019  
Αριθμ. Πρόσκλησης : 412-19

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων  
(περιοχή Παπάγου)  
**Τ.Κ.** : 591 00  
**ΤΜΗΜΑ** : Οικονομικού  
**ΓΡΑΦΕΙΟ** : Προμηθειών  
**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** : Αικ. Μπορτένα  
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ** : 23313-51157 / 51314  
**FAX** : 23310-59315  
**e-mail** : [prom6@verhospi.gr](mailto:prom6@verhospi.gr)

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

**ΘΕΜΑ:** « Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με τη διαδικασία συλλογής προσφορών για την **Προμήθεια Αναλώσιμου Υγειονομικού Υλικού / Επιθέματα – Εντερική Τροφή** για τις ανάγκες του Γ.Ν. Ημαθίας – Υγ. Μον. 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
- τα με αρ. αιτήματος 56/9-9-2019 και 57/9-9-2019 έγγραφα της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας, του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας – Υγ. Μον. Βέροιας

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου το Γενικό Νοσοκομείο 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). Τα αναφερόμενα είδη αποτελούν απαραίτητο υγειονομικό υλικό για τη λειτουργία του Γ.Ν. Ημαθίας – Υγειονομική Μονάδα Βέροιας και παρακαλείσθε για την υποβολή των οικονομικών προσφορών σας.

ΖΗΤΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ					
Α/Α	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	CPV	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ
1	ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗΣ 8,5 cm X 11,5 cm (ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΟ ΔΙΑΦΑΝΟ, ΡΕΥΣΤΟΥ ΑΔΙΑΠΕΡΑΣΤΟΥ ΦΙΛΜ)	33141110-4	ΤΕΜ	50	9,750 €
2	ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΤΡΟΦΗ ΓΙΑ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ 500ml, 1,1 kcal/ml, 24 gr ΠΡΩΤΕΪΝΕΣ, 10 gr ΔΙΑΛΥΤΕΣ ΦΥΤΙΚΕΣ ΙΝΕΣ	33692200-9	ΤΕΜ	60	2,30 €

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και την **Τετάρτη 2-10-2019**, στην ηλεκτρονική διεύθυνση [prom6@verhospi.gr](mailto:prom6@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.
- 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.
- Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών και δειγμάτων των ζητούμενων ειδών.

