



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

ΒΕΡΟΙΑ 11.5.2020

Αριθμ. Πρόσκλησης: 352

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ασωμάτων
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 ενοικίαση Συμπυκνωτή Οξυγόνου για τις ανάγκες ασθενών Πρόνοιας του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας.
ΣΧΕΤ :	α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας
	β. Αρ. Πρωτ. Αίτησης 6546/11-5-2020 γ. Αρ. Πρωτ. Αίτησης 6584/11-5-2020

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών, το Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας καλεί σε υποβολή έγγραφων οικονομικών προσφορών, για την ενοικίαση του είδους «**Συμπυκνωτής Οξυγόνου**», για τις ανάγκες ασθενών πρόνοιας, σύμφωνα με τις από 3/4/2020 και 11/5/2020 Ιατρικές Βεβαιώσεις - Γνωματεύσεις ιατρού Πνευμονολόγου 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 **900,00€** συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.

Αναλυτικά:

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	CPV:	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΕ ΦΠΑ	ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ ΦΠΑ
1	Συμπυκνωτή για κατ' οίκον οξυγονοθεραπεία μέσω ρινικών καθετήρων για χρονικό διάστημα 6 μηνών	ΤΕΜΑΧΙΑ	1 ΤΜΧ	CPV 24100000-5	75,00 * 6	450,00 € με ΦΠΑ.

2	Συμπυκνωτή για κατ' οίκον οξυγονοθεραπεία μέσω ρινικών καθετήρων για χρονικό διάστημα 6 μηνών	TEMAXIA	1 ΤΜΧ	CPV 24100000-5	75,00 * 6	450,00 € με ΦΠΑ.
---	---	---------	-------	----------------	-----------	------------------

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και 13/5/2020, ημέρα Τετάρτη και ώρα 12:30 στο e mail 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.
- Το υλικό θα παραδίδεται στην κατοικία του ασθενή με έξοδα του αναδόχου.
- 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.
- 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.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ Δ/ΝΤΗΣ
ΤΟΥ Γ.Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ – ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ**

ΗΛΙΑΣ ΚΑΛΑΪΤΣΙΔΗΣ
ΑΝΤΙΔ/ΝΤΗΣ ΔΙΟΙΚ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ