



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
ΥΓΕΙΟΝ. ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ

Βέροια, 19-08-2020
Αριθμ. Πρόσκλησης : 531

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων
(περιοχή Παπάγου)
Τ.Κ. : 591 00
ΤΜΗΜΑ : Οικονομικού
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Αθανασία Κρανώτη
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 23313-51157 / 51314
FAX : 23310-59315
e-mail : prom4@verhospi.gr

ΠΡΟΣ
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: « Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την απευθείας ανάθεση **προμήθειας Αναλώσιμου Υλικού** για τις ανάγκες της Αίθουσας Τοκετών του Γ. Ν. Ημαθίας του Γ.Ν. Ημαθίας – Υγ. Μονάδα Βέροιας »

ΣΧΕΤ : 1) 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
2) το με αρ. αιτήματος 3/08-07-2020 έγγραφο της Αίθουσας Τοκετών του Γ. Ν. Ημαθίας – Υγ. Μον. Βέροιας

Παρακαλούμε να αποσταλεί οικονομική προσφορά προκειμένου το Νοσοκομείο να προβεί στην προμήθεια του παρακάτω είδους, με τη διαδικασία της συλλογής προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή), σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, τα υλικά είναι άκρως απαραίτητα για την καθημερινή λειτουργία των τμημάτων και των εργαστηρίων του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας

α/α	ΕΙΔΟΣ - ΥΛΙΚΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	CPV	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ (ΠΡΟ ΦΠΑ)
1	ΟΜΦΑΛΟΔΕΜΑΤΑ	33140000-3	TEM	100	0,090€

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και την **Δευτέρα 24-08-2020** στην ηλεκτρονική διεύθυνση 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 είδος, καθώς και η τιμή του.
- Αν το υλικό 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 το υλικό είναι ετοιμοπαράδοτο.**
- Ζητείται να δηλώνεται υπεύθυνα ότι το είδος συνοδεύεται από πιστοποιητικά σήμανσης CE και πως η εταιρεία διακίνησης εφαρμόζει πιστοποιημένο σύστημα διαχείρισης ποιότητας και συμμορφώνεται 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.

