



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

ΒΕΡΟΙΑ, 15.10.2020  
Αριθμ. Πρόσκλησης :623

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ασωμάτων  
Τ.Κ.: 591 00  
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού  
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Άννα Τσανακτσίδου  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23313-51157  
FAX: 23310-59315  
e-mail: [prom7@verhospi.gr](mailto:prom7@verhospi.gr)

ΠΡΟΣ:

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ :	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια <b>Υγειονομικού Υλικού</b> για τις ανάγκες του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας.
ΣΧΕΤ :	α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας β. Τα με αρ. 75/13.10.20, 76/12.10.20 & 77/14.10.20 αιτήματα του Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου

Παρακαλούμε να αποσταλεί οικονομική προσφορά προκειμένου το Νοσοκομείο να προβεί στην προμήθεια των παρακάτω ειδών , 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

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ: ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΤΕΜ)	CPV ΕΙΔΟΥΣ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	<b>ΜΠΑΛΟΝΙΑ ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ</b> στεφανιαίων αρτηριών μη-διατατά (non-compliant) Να προσφέρονται σε ποικιλία μεγεθών: διαμέτρου 2mm έως 5 mm και ποικιλία μηκών: από 8mm έως 18mm. Να έχουν χαμηλό προφίλ εισόδου 0,016"	30	33184200-5	27,00€	810,00€
2	<b>ΟΔΗΓΑ ΣΥΡΜΑΤΑ ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ</b> Υδρόφιλα για Χρόνιες Ολικές Αποφράξεις <b>τύπου GAIA second</b> 190cm, 0,014", 15cm, 40cm <small>(Στην προσφορά να περιλαμβάνονται όλες οι διαστάσεις)</small>	4	33111710-1	129,00€	516,00€
3	<b>ΟΔΗΓΑ ΣΥΡΜΑΤΑ ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ</b> Υδρόφιλα <b>HI-TORQUE</b> τύπου <b>WISPER MS</b> Ευθύ, 0,014", 190 cm <small>(Στην προσφορά να περιλαμβάνονται όλες οι διαστάσεις)</small>	10		60,00€	600,00€

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και 20/10/20, ημέρα Τρίτη στο e mail [prom7@verhospi.gr](mailto:prom7@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 .
- 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**

**ΗΛΙΑΣ Γ. ΠΛΙΟΓΚΑΣ**