



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

ΒΕΡΟΙΑ 12.11.2020  
Αριθ. Πρόσκλησης: 691

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ασωμάτων  
Τ.Κ.: 591 00  
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού  
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23313-51157  
FAX: 23310-59315  
e-mail: [prom3@verhospi.gr](mailto:prom3@verhospi.gr)

Προς ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

ΘΕΜΑ :	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την απευθείας ανάθεση προμήθειας ειδών Ιματισμού για τις ανάγκες τις Μονάδας του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας.
ΣΧΕΤ :	α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας. β. αρ. αιτ. Ν.0009-ΙΜ/11.11.2020 ΙΜΑΤΙΣΜΟΥ-ΚΑΕ 1139

Παρακαλούμε να αποσταλεί οικονομική προσφορά προκειμένου το Νοσοκομείο να προβεί στην προμήθεια του παρακάτω είδους του πίνακα, 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 του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας.

Α/Α	ΕΙΔΟΣ - ΥΛΙΚΟ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ		ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
		ΤΕΜΑΧΙΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	
1.	<b>ΜΑΞΙΛΑΡΙ ΑΔΙΑΒΡΟΧΟ ΔΙΑΣΤ. 50εκΧ70εκ, Βάρος: 750-800 γραμ. από ΜΕΤΑΞΟΒΑΜΒΑΚΑ (ΠΟΛΥΕΣΤΕΡΙΚΗ ΒΑΤΑ ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ) Χρώμα: Λευκό.</b> _ Το κάθε είδος θα συσκευάζεται σε πλαστική σακούλα και θα επικολλάται επικέτα που θα αναγράφεται το χρώμα και ο Προμηθευτής.	100	15,00€	1500,00€

- Οι προσφορά να αποσταλεί μέχρι Παρασκευή 13-11-2020 και ώρα 12.30 μμ στο e-mail [prom3@verhospi.gr](mailto:prom3@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 .
- 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 εάν υφίστανται.
- 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.

