



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

ΒΕΡΟΙΑ 1 Δεκεμβρίου 2020  
Αριθ. Πρόσκλησης 717

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ασωμάτων  
Τ.Κ.: 591 00  
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού  
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Αθανασία Κρανιώτη  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23313-51110  
FAX: 23310-59315  
e-mail: [prom4@verhospi.gr](mailto:prom4@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. Το αρ.,93/18-11-2020 αίτημα της Διαχείρισης Υλικού

Παρακαλούμε να αποσταλεί οικονομική προσφορά προκειμένου το Νοσοκομείο να προβεί στην προμήθεια των παρακάτω ειδών, με τη διαδικασία της Απευθείας Ανάθεσης και 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 : Υγειονομικό Υλικό

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	CPV	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	<b>ΣΑΚΟΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΝΕΚΡΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ</b> <b>ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ :</b>	60	33922000-9	13,90	834,00€

Να είναι κατασκευασμένος από πλήρως αδιαφανές υλικό με μεγάλη αντοχή σε σκίσιμο, τρύπημα και διαρροή

Να φέρει εσωτερική επένδυση από πλαστικό για μεγαλύτερη ανθεκτικότητα και ασφάλεια κατά την τοποθέτηση και μεταφορά.

Να είναι διαστάσεων 220X90cm ( $\pm$  10cm και στις δύο διαστάσεις).

Να είναι μαλακός και εύκαμπτος για εύκολη χρήση.

Να είναι μιας χρήσεως.

Να κλείνει με φερμουάρ και να φέρει χερούλια σε όλες τις πλευρές του και ετικέτα αναγραφής στοιχείων.

Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρεία να είναι πιστοποιημένες με ISO 9001.

Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.

Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οκτώ (18) μήνες από την παράδοση.

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και **04/12/2020, ημέρα Παρασκευή** στο email [prom4@verhospi.gr](mailto:prom4@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.
- 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

  
Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΗΛΙΑΣ Γ. ΠΛΙΟΓΚΑΣ