



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

ΒΕΡΟΙΑ, 03 Δεκεμβρίου 2020  
Αριθμ. Πρόσκλησης : 725

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ασωμάτων  
Τ.Κ.: 591 00  
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού  
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Αθανασία Κρασιώτη  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23313-51157/314  
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. 365/18-11-2020,378/20-11-2020,381/23-11-2020,397/30-11-2020 αιτήματα της Διαχείρισης

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

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : Υγειονομικό Υλικό**

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	CPV ΕΙΔΟΥΣ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	ΠΕΝ-ΡΟΖ ΚΑΘΕΤ 1/2	1000	33140000-2	0,34€	340,00€
2	ΠΕΝ-ΡΟΖ ΚΑΘΕΤ 3/4	1000	33141114-2	0,34€	340,00€

3	ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑΣ ΟΜΙΛΙΑΣ ΝΟ 8,5 ΜΕ ΚΑΦ	10	33141200-2	45	450.00€
4	ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΟΞΥΓΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ- ΜΑΤΟΓΥΑΛΙ	1000	33162100-4	0,1368	136,80€
5	ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΤΥΠΟΥ SOLUSET (ΟΓΚΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΓΧΥΣΗΣ 100ML)	100	33140000-3	0,47	47.00€€
6	ΣΑΚΟΙ ΥΔΑΤΟΔΙΑΛΥΤΟΙ 914ΜΜΧ990ΜΜ ΠΕΡΙΠΟΥ	3000	33162100-4	0,425	1275

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και 08/12/2020, ημέρα Τρίτη 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 Γ.Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ

3η Υ.Π.Ε. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ  
Γ.Ν. Μ. ΒΕΡΟΙΑΣ  
ΜΑΡΙΑΝΑ ΚΡΙΣΤΙΝΑ ΜΑΤΕΪ  
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ