



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

Βέροια, 12-01-2021
Αριθμ. Πρόσκλησης : 12

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων
(περιοχή Παπάγου)
Τ.Κ. : 591 00
ΤΜΗΜΑ : Οικονομικού
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Αθανασία Κρανιώτη
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 23313-51154 / 51136
FAX : 23310-59315
e-mail : prom4@verhospi.gr

Προς

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: « Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με τη διαδικασία συλλογής προσφορών για την **Προμήθεια Αναλώσιμου Υγειονομικού Υλικού – Επιδεσμικό** για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας – Υγειονομική Μονάδα Βέροιας »

ΣΧΕΤ :

- 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,
- τα με αρ. αιτήματος 3-4/8-01-2021 & 8/11-1-2021 της Διαχείρισης Υλικού, του Γ. Ν. Ημαθίας – Υγ. Μον. Βέροιας

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου η Υγ. Μον. Βέροιας να προμηθευτεί το υγειονομικό υλικό που αναφέρεται στον πίνακα που ακολουθεί, προβαίνει στη διαδικασία της συλλογής προσφορών με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή). Το αναφερόμενο είδος αποτελεί απαραίτητο υγειονομικό υλικό για τη λειτουργία του Γ.Ν. Ημαθίας – Υγ. Μον. Βέροιας και παρακαλείσθε για την υποβολή των οικονομικών προσφορών σας.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ – ΕΠΙΜΕΡΟΥΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ					
A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	CPV	M/M	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ
1	ΓΥΨΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 10 ΕΚ.	33141110-4	TEM	200	0,16€
2	ΓΥΨΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 12 ΕΚ.	33141110-4	TEM	200	0,2340€
3	ΓΥΨΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 15 ΕΚ.	33141110-4	TEM	300	0,2438€
4	ΓΥΨΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 20 ΕΚ.	33141110-4	TEM	200	0,3250
5	ΜΑΣΚΑ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΜΗ ΕΠΑΝΕΙΣΠΝΟΗΣ ΜΕ ΑΣΚΟ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΜΕ ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ Ο2 ,210CM ΠΕΡΙΠΟΥ	33141110-4	TEM	500	0,50€

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και την **Πέμπτη 14-01-2021**, 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 κάθε είδος, καθώς και η τιμή του.
- Αν το είδος 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 τα υλικά είναι ετοιμοπαράδοτα.**
- Ζητείται να δηλώνεται υπεύθυνα ότι τα είδη συνοδεύονται από **πιστοποιητικά σήμανσης CE** και πως οι εταιρείες διακίνησης εφαρμόζουν **πιστοποιημένο σύστημα διαχείρισης ποιότητας** και συμμορφώνονται 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.



Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ



Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΗΛΙΑΣ Γ. ΠΑΛΙΟΓΚΑΣ