



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

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων
(περιοχή Παπάγου)
Τ.Κ. : 59100
ΤΜΗΜΑ : Οικονομικό
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Αικ. Μπορτένα
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 23313-51157 / 51314
e-mail : prom6@verhospi.gr

Βέροια, 11-2-2021
Αριθμ. Πρόσκλησης : 077-21

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: « Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια Μη Αναλώσιμου Εξοπλισμού (υλικά θερμαστών - καλοριφέρ) για τις ανάγκες του Γ.Ν. Ημαθίας – Υγ. Μονάδα Βέροιας »

ΣΧΕΤ :

- 1.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,
- 2.τα με αρ. αιτήματος 1029/27-1-2021 και 1036/4-2-2021 έγγραφα της Τεχνικής Υπηρεσίας της Υγ. Μονάδα Βέροιας

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου η Υγ. Μονάδα Βέροιας του Γ.Ν. Ημαθίας να προβεί στην προμήθεια του εξοπλισμού που περιγράφεται 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 υλικό αποτελεί απαραίτητο εξοπλισμό για την ομαλή λειτουργία του Γ.Ν. Ημαθίας – Υγ. Μον. Βέροιας και παρακαλείσθε για την υποβολή των οικονομικών προσφορών σας.

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ/ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	CPV	M/M	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	ΣΩΜΑΤΑ ΤΡΙΣΤΗΛΑ ΚΑΛΟΡΙΦΕΡ ΒΑΜΜΕΝΑ 905/18 ΦΕΤΩΝ 5,40 Μ ²	45259000-7	TEM	3
2	ΒΑΝΕΣ 3/8" INOX	45259000-7	TEM	8
3	ΝΙΠΕΛ 3/8" INOX	45259000-7	TEM	16
4	ΤΑΦ 3/8" INOX	45259000-7	TEM	8

5	ΤΑΠΕΣ 3/8'' INOX	45259000-7	TEM	8
6	ΣΥΣΤΟΛΕΣ 3/8'' ΣΕ ¼'' INOX	45259000-7	TEM	8
7	ΜΑΝΟΜΕΤΡΑ ΜΕ ΚΕΛΥΦΟΣ INOX ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ Φ63 10BAR - 1/4''	45259000-7	TEM	8

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και την **Δευτέρα 15-2-2021** στην ηλεκτρονική διεύθυνση prom6@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 είδος, καθώς και η τιμή του.
- Αν το υλικό 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 το υλικό είναι ετοιμοπαράδοτο**.
- Ζητείται να δηλώνεται υπεύθυνα ότι το είδος συνοδεύεται από πιστοποιητικά σήμανσης CE και πως η εταιρεία διακίνησης εφαρμόζει πιστοποιημένο σύστημα διαχείρισης ποιότητας και συμμορφώνεται 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 επομένη της λήξης της προθεσμίας υποβολής των προσφορών.
- Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών και δειγμάτων των ζητούμενων ειδών.

