



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

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων
(περιοχή Παπάγου)
Τ.Κ. : 591 00
ΤΜΗΜΑ : Οικονομικού
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 23313 51157 / 51314
e-mail : prom6@verhospi.gr

Βέροια, 23-3-2021
Αριθμ. Πρόσκλησης : 168-21

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: « Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την Προμήθεια Ειδών Καθαριότητας για τις ανάγκες του Γ.Ν. Ημαθίας – Υγ. Μον. 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
- το με αρ. αιτήματος 11/16-3-2021 έγγραφο του Τμήματος Διαιτολογίας / Διατροφής της Υγ. Μονάδας Βέροιας

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

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ/ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	CPV	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ (€) Μ/Μ ΠΡΟ ΦΠΑ
1	ΣΦΟΥΓΓΑΡΙΣΤΡΑ ΟΙΚΙΑΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ ΜΕ ΜΙΚΡΟΪΝΕΣ ΒΑΡΟΥΣ 120-125 ΓΡ. ΠΕΡΙΠΟΥ	39830000-9	TEM	15	1,20 €
2	ΚΟΥΒΑΣ ΣΦΟΥΓΓΑΡΙΣΜΑΤΟΣ ΠΛΑΣΤΙΚΟΣ ΟΙΚΙΑΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΟ ΣΤΙΦΤΗ ΤΟΥ, ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ 10-12 ΛΙΤΡΩΝ, ΜΕ ΕΡΓΟΝΟΜΙΚΟ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΥΚΟΛΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΤΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ (ΣΧΗΜΑΤΙΣΜΕΝΗ ΓΩΝΙΑ ΣΤΟ ΧΕΙΛΟΣ)	39830000-9	TEM	6	5,00 €
3	ΚΟΝΤΑΡΙ ΞΥΛΙΝΟ ΓΙΑ ΣΦΟΥΓΓΑΡΙΣΤΡΑ (ΝΑ ΠΡΟΣΑΡΜΟΖΕΤΑΙ ΣΤΟ ΕΙΔΟΣ ΜΕ Α/Α 1 ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ)	39830000-9	TEM	6	1,00 €

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και τη **Δευτέρα 29-3-2021**, 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 κάθε είδος, καθώς και η τιμή του.
- Εάν 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 παράδοσης** 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 Γ.Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ



ΗΜΙΑΣ Γ. ΠΛΙΟΓΚΑΣ