



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

ΒΕΡΟΙΑ, 05.08.2022
 Αριθμ. Πρόσκλησης : 350

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ασωμάτων
Τ.Κ.: 591 00
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Άννα Τσανακτίδου
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23313-51157, 314
e-mail: prom7@verhospi.gr

ΠΡΟΣ:
MEDICARE HELLAS S.A.
 Τζων Κέννενεντν 20^Α
 Πυλαία, Θεσσαλονίκη, 55535
 Τηλ 2310486018
 Email: info@medicare-hellas.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ :	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την απευθείας ανάθεση προμήθειας Αναλώσιμου Υγειονομικού Υλικού για τις ανάγκες του Γ.Ν. Ημαθίας – Μονάδα Βέροιας.
ΣΧΕΤ :	α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας
	β.Το με αρ. 66/11.07.2022 αίτημα της ΜΕΘ
	γ. την υπ' αριθμ. 13/29.07.2022(θέμα 1 ^ο) πράξη του Δ.Σ. του Γ.Ν. Ημαθίας περί έγκρισης σκοπιμότητας της προμήθειας

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου η Υ.Μ. Βέροιας να προβεί στην προμήθεια του υγειονομικού υλικού που περιγράφεται στον ακόλουθο πίνακα, με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, λόγω συμβατότητας με το μηχάνημα COVIDIEN KENDALL SCD 700 SERIES της Μονάδας Εντατικής Θεραπείας του Νοσοκομείου, παρακαλούμε για την αποστολή οικονομικής προσφοράς

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΖΕΥΓΟΣ)	CPV ΕΙΔΟΥΣ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	ΠΕΡΙΣΚΕΛΙΔΕΣ ΜΗΡΟΥ Μέγεθος Large (κωδ. Είδους: 73013)	3	33140000-3	42,00€	126,00€
2	ΠΕΡΙΣΚΕΛΙΔΕΣ ΜΗΡΟΥ Μέγεθος Medium(κωδ. Είδους: 73012)	10			420,00€

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και **12.08.2022 ημέρα Παρασκευή** στο e mail prom7@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

ΗΛΙΑΣ Γ. ΠΛΙΟΓΚΑΣ