



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

ΒΕΡΟΙΑ, 12-01-2023  
Αριθμ. Πρόσκλησης : 14

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Ασωμάτων  
Τ.Κ.: 591 00  
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού  
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Κωνσταντία Σαλαμανίκα  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23313-51137  
e-mail: [prom4@verhospi.gr](mailto:prom4@verhospi.gr)

ΠΡΟΣ:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

|        |   |
|--------|---|
| ΘΕΜΑ : | Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια <b>ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ</b> για τις ανάγκες του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας – Υγ. Μονάδα Βέροιας. |
| ΣΧΕΤ : | α. Ν.4412/16 και οι λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας  |
|        | β. Τα υπ'αριθμ. 2,3,4/02-01-2023 αιτήματα του Χειρουργείου  |
|        | γ. Την υπ'αριθμ. 01/11-01-2023 (θέμα 1ο) Πράξη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Ημαθίας περί έγκρισης σκοπιμότητας της προμήθειας  |

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

| A/A | ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ   | CPV ΕΙΔΟΥΣ | ΠΟΣΟΤΗΤΑ | Μ/Μ | ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ |
|-----|--|------------|----------|-----|-----------------------------------|
| 1   | ΡΑΜΜΑ ΜΕΣΗΣ ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ, Νο2 ΧΩΡΙΣ ΒΕΛΟΝΑ  | 33141126-9 | 72       | TEM | 1,66€                             |
| 2   | ΡΑΜΜΑ ΜΕΣΗΣ ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο1 ΧΩΡΙΣ ΒΕΛΟΝΑ   |            | 72       | TEM | 0,61€                             |
| 3   | ΡΑΜΜΑ ΠΟΛΥΚΛΩΝΟ ΜΕΣΗΣ ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ, Νο 2/0 ΜΕ ΒΕΛΟΝΑ ΕΥΘΕΙΑ ΚΟΠΤΟΥΣΑ ΜΗΚΟΥΣ 60mm, ΜΕ ΕΣΩΤΕΡΙΚΕΣ & ΕΞΩΤΕΡΙΚΕΣ ΑΥΛΑΚΩΣΕΙΣ |            | 36       | TEM | 0,52€                             |
| 4   | ΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΞΙ ΠΛΕΚΤΟ, Νο 2/0, ΜΕ ΒΕΛΟΝΑ 3/8 ΤΟΥ ΚΥΚΛΟΥ, ΑΝΤΙΣΤΡΟΦΩΣ ΚΟΠΤΟΥΣΑ 26mm, ΜΕ ΕΠΙΜΗΚΕΙΣ ΑΥΛΑΚΩΣΕΙΣ              |            | 120      | TEM | 0,24€                             |
| 5   | ΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΞΙ ΠΛΕΚΤΟ, Νο 0, ΜΕ ΒΕΛΟΝΑ 3/8 ΤΟΥ ΚΥΚΛΟΥ, ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ 31mm, ΜΕ ΕΠΙΜΗΚΕΙΣ ΑΥΛΑΚΩΣΕΙΣ                           |            | 48       | TEM | 1,20€                             |

|   |   |            |     |     |       |
|---|---|------------|-----|-----|-------|
| 6 | ΡΑΜΜΑ ΝΥΛΟΝ ΜΟΝΟΚΛΩΝΟ Νο 0 ΜΕ ΒΕΛΟΝΑ 3/8 ΤΟΥ ΚΥΚΛΟΥ, ΑΝΤΙΣΤΡΟΦΩΣ ΚΟΠΤΟΥΣΑ 30mm, ΜΕ ΕΠΙΜΗΚΕΙΣ ΑΥΛΑΚΩΣΕΙΣ   | 33141126-9 | 48  | TEM | 0,16€ |
| 7 | ΡΑΜΜΑ ΝΥΛΟΝ ΜΟΝΟΚΛΩΝΟ Νο 3/0 ΜΕ ΒΕΛΟΝΑ 3/8 ΤΟΥ ΚΥΚΛΟΥ, ΚΟΠΤΟΥΣΑ 19mm, ΜΕ ΕΠΙΜΗΚΕΙΣ ΑΥΛΑΚΩΣΕΙΣ<br>(ΝΑ ΦΕΡΕΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ CE CLASS III (ΠΙΣΤ/ΚΟ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ / EC DESIGN EXAMINATION)) |            | 48  | TEM | 0,15€ |
| 8 | ΡΑΜΜΑ ΝΥΛΟΝ ΜΟΝΟΚΛΩΝΟ Νο 4/0 ΜΕ ΒΕΛΟΝΑ 3/8 ΤΟΥ ΚΥΚΛΟΥ, ΚΟΠΤΟΥΣΑ 19mm, ΜΕ ΕΠΙΜΗΚΕΙΣ ΑΥΛΑΚΩΣΕΙΣ<br>(ΝΑ ΦΕΡΕΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ CE CLASS III (ΠΙΣΤ/ΚΟ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΥ / EC DESIGN EXAMINATION)) |            | 48  | TEM | 0,15€ |
| 9 | ΡΑΜΜΑ ΠΟΛΥΚΛΩΝΟ ΜΕΣΗΣ ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗΣ, Νο 1 ΜΕ ΒΕΛΟΝΑ ½ ΤΟΥ ΚΥΚΛΟΥ, ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΜΗΚΟΥΣ 30mm, ΜΕ ΕΣΩΤΕΡΙΚΕΣ & ΕΞΩΤΕΡΙΚΕΣ ΑΥΛΑΚΩΣΕΙΣ  |            | 120 | TEM | 0,78€ |

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και **17-01-2023, 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 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 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ**  
**α/α**

**ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ ΠΑΣΙΟΠΟΥΛΟΣ**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**

| <b>α/α</b> | <b>ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ</b>   |
|------------|-----------------------------|
| <b>1</b>   | ΑΤΛΑΣ ΜΕΝΤΙΚΑΛ Α.Ε.         |
| <b>2</b>   | ΕΥΡΟΜΑΡΤ Α.Ε.               |
| <b>3</b>   | MEDICARE HELLAS Α.Ε.        |
| <b>4</b>   | Φ. ΚΟΝΤΟΠΟΥΛΟΣ ΚΑΙ ΣΙΑ Ο.Ε. |
| <b>5</b>   | ΑΝ. ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ Α.Ε.         |