



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

**ΒΕΡΟΙΑ, 02-01-2023**  
**Αριθμ. Πρόσκλησης : 4**

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

**ΠΡΟΣ:**

**ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

ΘΕΜΑ :	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια <b>ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ</b> για τις ανάγκες του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας – Υγ. Μονάδα Βέροιας.
ΣΧΕΤ :	α. Ν.4412/16 και οι λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας
	β. Το υπ'αριθμ. 18/23-12-2022 αίτημα του Ορθοπεδικού
	γ. Την υπ'αριθμ. 30/29-12-2022 (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	<b>ΣΕΤ ΕΠΙΔΕΡΜΙΚΗΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΜΗ ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΗΛΗΣ ΜΕΣΟΣΠΟΝΔΥΛΙΟΥ ΔΙΣΚΟΥ ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΟΣΜΩΣΗΣ</b> <b>ΤΟ ΣΕΤ ΝΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ:</b> ΕΙΔΙΚΟ ΣΑΚΟ ΠΛΗΡΩΣΗΣ, ΔΥΟ (2) ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΥΠΟΔΟΧΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΣΑΚΟΥ, ΔΥΟ (2) ΠΡΟ ΓΕΜΙΣΜΕΝΑ ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ ΥΠΕΡΤΟΝΙΚΗΣ ΓΕΛΗΣ, ΔΥΟ (2) ΕΙΔΙΚΟΥΣ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΥΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΛΗΡΗ ΕΚΚΕΝΩΣΗ ΤΩΝ ΣΩΛΗΝΑΡΙΩΝ, ΜΗΧΑΝΙΣΜΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΙΣΟΠΟΣΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΤΗΣ ΓΕΛΗΣ ΣΤΟ ΣΑΚΟ ΚΑΙ ΠΕΝΤΕ (5) ΥΠΟ-ΑΛΛΕΡΓΙΚΕΣ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΕΣ ΤΑΙΝΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΤΕΡΕΩΣΗ ΤΟΥ ΣΑΚΟΥ ΣΤΟ ΣΗΜΕΙΟ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΣΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ	33140000-3	4	TEM	513,50€

- Οι προσφορές να αποστέλλονται μέχρι και **09-01-2023, ημέρα Δευτέρα** 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**