



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

**Βέροια, 27 Ιουνίου 2023**  
**Αριθμ. Πρόσκλησης: 289**

**ΠΡΟΣ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** : Οδός Βέροιας-Ασωμάτων  
 (περιοχή Παπάγου)  
**Τ.Κ.** : 59100  
**ΤΜΗΜΑ** : Οικονομικό  
**ΓΡΑΦΕΙΟ** : Προμηθειών  
**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** :Καραφουλίδης Αναστάσιος  
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ** : 23313-51314  
**e-mail** :prom5@verhospi.gr

**ΒΑΓΟΥΡΔΗΣ MEDIA GROUP ΙΚΕ**  
 Δημοκρατίας 23, Τ.Κ. 58200, Έδεσσα  
 τηλ. 2381024524  
 Α.Φ.Μ. 801723306  
 e-mail: [vagourdisabeelog@gmail.com](mailto:vagourdisabeelog@gmail.com)  
[makis.vagourdis@gmail.com](mailto:makis.vagourdis@gmail.com)

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΕΝΤΥΠΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ – ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ »**

**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,
- η με αρ. πρωτ. 2501/3-8-2022 (618Λ46ΜΨΙΦ-Τ00) Εγκύκλιος της Ε.Κ.Α.Π.Υ. του Υπουργείου Υγείας με θέμα «Εναρμόνιση των φορέων υγείας με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα»
- το με αριθ. Αιτήματος 112-ΓΥΕ/06-06-2023 έγγραφο του τμήματος παγίων – γραφικής ύλης και εντύπων της Υγ. Μονάδας Βέροιας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας,
- την 14/21-06-2023 (θέμα 1<sup>ο</sup>) Πράξη σκοπιμότητας του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ. Νοσοκομείου Ημαθίας

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

<b>A/A</b>	<b>ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ</b>	<b>CPV</b>	<b>Μ/Μ</b>	<b>ΠΟΣΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ (€) ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ</b>
<b>1</b>	<b>ΔΕΛΤΙΟ ΑΙΜΟΔΟΤΗ Ο ΣΕ ΣΧΗΜΑ 12,5Χ17,5 Α/Μ Α ΟΨΗ ΣΕ ΜΠΡΙΣΤΟ 200 ΓΡ.</b>	<b>22900000-9</b>	<b>ΤΕΜΑΧΙΟ</b>	<b>1.000</b>	<b>0,045</b>

2	ΜΠΛΟΚ ΑΠΛΟ ΤΜ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ ΤΩΝ 100 ΦΥΛΛΩΝ 14Χ21 Α/Μ	22900000-9	ΤΕΜΑΧΙΟ	200	0,85
3	ΖΕΛΑΤΙΝΕΣ 120mic Α6 14,8Χ10	22900000-9	ΤΕΜΑΧΙΟ	1.000	0,25
4	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΗ ΕΤΙΚΕΤΑ FFP ΠΛΑΣΜΑΤΟΣ 7Χ5 ΕΓΧΡΩΜΗ	22900000-9	ΤΕΜΑΧΙΟ	5.000	0,08
5	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΗ ΕΛΕΓΧΟΣ ΟΜΑΔΟΣ RH 7Χ10 ΕΓΧΡΩΜΗ	22900000-9	ΤΕΜΑΧΙΟ	5.000	0,08
6	ΕΝΤΥΠΟ ΜΑΙΕΥΤΙΚΗΣ – ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΗΣ 4 ΣΕΛ. Α4 Α/Μ	22900000-9	ΤΕΜΑΧΙΟ	500	0,09
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΔΑΠΑΝΗΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ</b>					<b>1.310,00</b>

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και την **Τρίτη 4-7-2023**, στην ηλεκτρονική διεύθυνση [prom5@verhospi.gr](mailto:prom5@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.
- Αν το είδος 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 είδος είναι ετοιμοπαράδοτο.**
- Ο Ανάδοχος υποχρεούται να **παραδώσει το υπό προμήθεια είδος το αργότερο μέσα σε πέντε (5) ημέρες από τη διαβίβαση της αντίστοιχης παραγγελίας** της Αναθέτουσας Αρχής προς αυτόν. Η παράδοση των ειδών θα γίνεται σύμφωνα με τις ανάγκες της Αναθέτουσας Αρχής. Τα είδη θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για τη χρήση που προορίζονται, θα γίνεται στις αποθήκες της Αναθέτουσας Αρχής ή στο Τμήμα και στο χώρο που θα υποδεικνύεται από την Αναθέτουσα Αρχή, με έξοδα και ευθύνη του Ανάδοχου.
- Ο Ανάδοχος υποχρεούται να **αποστείλει με την προσφορά Υπεύθυνη Δήλωση** με την οποία να δηλώνεται :
  - α)** η επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευαστεί το προϊόν που προσφέρεται καθώς και ο τόπος εγκατάστασής της. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχει η ανωτέρω δήλωση, θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη. Στην περίπτωση που δεν είναι ο ίδιος ο συμμετέχων ο κατασκευαστής, υποχρεούται επιπροσθέτως να επισυνάπτει προς την αναθέτουσα αρχή **βεβαίωση του νόμιμου εκπροσώπου του κατασκευαστή** ότι υφίσταται επίσημη συνεργασία με τον εισαγωγέα / διανομέα, (ή αντίγραφο της συμφωνίας τους και εντολής προς τον εισαγωγέα) και την εξουσιοδότηση και εκπαίδευση από τον κατασκευαστικό όικο για την τεχνική υποστήριξη και ορθή χρήση των προϊόντων,
  - β)** ότι αποδέχεται όλους τους όρους της πρόσκλησης,
  - γ)** ότι η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές της πρόσκλησης,
  - δ)** ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της σύμβασης,
  - ε)** ότι η προσφορά του **ισχύει για διάστημα έξι (6) μηνών** από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και
  - στ)** το χρόνο παράδοσης του υπό προμήθεια υλικού.
- Ζητείται να **δηλώνεται υπεύθυνα** ότι τα είδη συνοδεύονται από **πιστοποιητικά σήμανσης CE** και πως η εταιρεία διακίνησης εφαρμόζει **πιστοποιημένο σύστημα διαχείρισης ποιότητας** και συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών Προτύπων και ο **οικονομικός φορέας**

**τηρεί τις υποχρεώσεις** του που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας.

- 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 εάν υφίσταται.
- Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών του συμμετέχοντα και των προσφερόμενων ειδών καθώς και δειγμάτων αυτών.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΗΛΙΑΣ Γ. ΠΛΙΟΓΚΑΣ**