



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

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** : Συνοικισμός Παπάγου-  
**Οδός Βεροίας – Ασωμάτων**  
**Τ.Κ.** : 59100

**Αριθ. πρόσκλησης: 36**

**ΠΡΟΣ**  
**ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΤΜΗΜΑ** : Οικονομικό  
**ΓΡΑΦΕΙΟ** : Προμηθειών  
**ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ** : Κακάνη Ευδοξία  
**ΤΗΛΕΦΩΝΟ** : 2331351136  
**e-mail** : prom3@verhospi.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΘΕΜΑ: «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ, ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΗΜΑΘΙΑΣ (ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ)»**

**ΣΧΕΤΙΚΑ:**

- Ο Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/8-8-2016 τ. Α') 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 αριθ. 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».
- Τα με αριθμό 2/02-01-2024, 3/02-01-2024, 4/02-01-2024, 4/02-01-2024, 3/02-01-2024, 1/02-01-2024, 6/09-01-2024, 1/04-01-2024 και 1/04-01-2024, αιτήματα των Τμημάτων Μονάδας Τεχνητού Νεφρού, ΤΕΠ-ΤΕΙ, Ορθοπαιδικού και Ουρολογικού της Υγειονομικής Μονάδας Βεροίας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας.
- Η με αριθμό 2/18-01-2024 (θέμα 1<sup>ο</sup>) Πράξη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, περί έγκρισης σκοπιμότητας προμήθειας υλικών και παροχής υπηρεσιών για τις ανάγκες της Υγ. Μονάδας Βεροίας του Γ. Ν. Ημαθίας.

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου η Υγειονομική Μονάδα Βεροίας να προμηθευτεί τα είδη που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, προβαίνει στη διαδικασία της συλλογής προσφορών με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής. Τα αναφερόμενα είδη αποτελούν απαραίτητο υλικό για τη λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας (Υγ. Μον. Βεροίας). Παρακαλείσθε για την υποβολή των οικονομικών προσφορών σας.

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	M/M	ΠΟΣΟ -ΤΗΤΑ	CPV ΕΙΔΟΥΣ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1.	Συνδεδετική βαλβίδα για δημιουργία κλειστού κυκλώματος μεταξύ κεντρικού καθετήρα & γραμμής αιμοκάθαρσης, ροή αίματος >600ml/min, μικρός νεκρός χώρος 0,045cc, περιβεβλημένη εξωτερικά με μη ερεθιστική επικάλυψη σιλικόνης, μηδενική	TEM	700	33192000-2	3,5000€	2.450,00€

	παλινδρόμηση αίματος κατά την αποσύνδεση, εγκεκριμένη για χρήση στην αιμοκάθαρση					
2.	<b>Διάλυμα TAUROLOCK UROKINASE 25000IU VIAL 5X5ml</b>	BT	4	33192000-2	110,0000€	440,00€
3.	<b>Βελόνες φίστουλας DORA BACK-EYE G17 20MM</b>	TEM	300	33141320-9	0,6000€	180,00€
4.	<b>Κολάρα ακινητοποίησης αυχένα ενηλίκων ακτινοδιαπεραστά (ambu perfil adult) τύπου Philadelphia, μονοκόμματα, με δυνατότητα 16 ρυθμίσεων. Να κάνει από κοντό έως ψηλό λαιμό.</b>	TEM	10	33141110-4	11,0000€	110,00€
5.	<b>Αεροθάλαμος εισπνοών με μάσκα και επιστόμιο</b> - με ειδική βαλβίδα - βαλβίδα εισπνοής σφυρίχτρα - ανηλίκων, ηλικίας 1-6 ετών	TEM	5	33140000-3	17,0000€	85,00€
6.	<b>Ξύλινοι βαμβακοφόροι στυλεοί αποστειρωμένοι</b>	TEM	10000	33140000-3	0,0156	156,00€
7.	<b>Σετ επιδερμικής εφαρμογής μη επεμβατικής θεραπείας κήλης μεσοσπονδύλου δίσκου.</b> <b>Το σετ να περιλαμβάνει:</b> Ειδικό σάκο πλήρωσης, δύο (2) ειδικούς υποδοχείς για την πλήρωση του σάκου, δύο (2) προγεμισμένα σωληνάρια υπερτονικής γέλης, δύο (2) ειδικούς μηχανισμούς για την πλήρη εκκένωση των σωληναρίων, μηχανισμό για την εφαρμογή ισόποσης κατανομής της γέλης στο σάκο και πέντε (5) υποαλλεργικές αυτοκόλλητες ταινίες για τη στερέωση του σάκου στο σημείο εφαρμογής στον ασθενή.	TEM	4	33140000-3	513,50€	2.054,00€
8.	<b>Καθετήρες FOLLEY 3-WAY (DUFOUR) PVC, 80 ML</b> Καθετήρες 3-WAY για προστατεκτομή, αποστειρωμένοι, μήκους περίπου 40 cm, 18 - 24 CH, από PVC, με 3 τουλάχιστον οπές παροχέτευσης DUFOUR με μπαλόνι χωρητικότητας 80 ML					
A.	<b>No 20</b>	TEM	20	33141200-2	12,7400€	254,80€
B.	<b>No 22</b>	TEM	20	33141200-2	12,7400€	254,80€
9.	<b>Μονιμοποιητικό κιτ επιχρίσματος 250ml</b>	TEM	20	33140000-3	7,0000€	140,00€

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και την **24 Ιανουαρίου 2024, ημέρα Τετάρτη**, στην ηλεκτρονική διεύθυνση [protokollo@verhospi.gr](mailto:protokollo@verhospi.gr).
- Η τιμή προσφοράς να είναι ίση ή χαμηλότερη του **Παρατηρητηρίου 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 στην προσφορά σας 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 και η παράδοση 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 οίκο 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.
- Οι Ανάδοχοι/Προμηθευτές ιατροτεχνολογικών προϊόντων, ειδικά αυτών που εισέρχονται είτε μόνιμα είτε προσωρινά στο ανθρώπινο σώμα, θα πρέπει για τη διασφάλιση μέγιστης ασφάλειας, **να υποδεικνύουν μέσω εντολής, εξουσιοδότησης ή άλλου νομίμου βεβαιωτικού εγγράφου**, ότι έχει συναφθεί συμφωνία και συνεργάζονται επίσημα με τον εκάστοτε Κατασκευαστή και ότι υπάρχει τεχνική υποστήριξη, κατάλληλη εκπαίδευση, διαδικασίες ιχνηλασιμότητας, απόσυρσης, ανάκλησης προϊόντων και πρόβλεψη σχετικά με καταγγελίες και αναφορές που υποβάλλουν επαγγελματίες του τομέα της υγείας, ασθενείς και χρήστες, σχετικά με ύποπτα περιστατικά που αφορούν τεχνολογικό προϊόν για το οποίο έχει οριστεί εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος.
- 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