



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4^{ης} ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

Ημερομηνία: 28-05-2019
Αριθμ.Πρωτ:7209

ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληρ.: Νικολέττα Νιαβή
Τηλ.: 23713-50363
FAX: 23713-50410
E-mail: niavin@1157.syzefxis.gov.gr
Δ/νση : Ιπποκράτους 5
Πολύγυρος 63100

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ , ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΠΟΨΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ

Το Γ.Ν.Χαλκιδικής, προκειμένου να καλύψει τρέχουσες ανάγκες, προτίθεται να προβεί στην προμήθεια των ειδών που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί με τη διαδικασία της δημοσίευσης, στο διαδίκτυο και την συλλογή προσφορών με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, η οποία δεν δύναται να υπερβαίνει το τρέχον Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, Ν. 3846/2010 άρθρο 24.

Τα προσφερόμενα είδη απαιτείται να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE. Στις προσφορές χρειάζεται να αναφέρονται απαραίτητως οι αριθμοί Μητρώου του Παρατηρητηρίου με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα απαιτούμενα υλικά. Οι προμηθευτές να αναφέρουν επίσης τον κωδικό GMDN και τον κωδικό ΕΚΑΠΤΥ των προσφερομένων ειδών αλλά και τον χρόνο παράδοσής τους.

Οι προσφορές θα αποστέλλονται μέσω e-mail ή FAX από **28-05-2019** έως **31-05-2019**, ώρα **11:00 πμ.**

Η ημερομηνία και ώρα θα προκύπτουν από την ημερομηνία εκτύπωσης του FAX, για προσφορές που κατατίθενται με τηλεομοιοτυπία. Ειδικότερα για προσφορές που θα προσκομίζονται ιδιοχείρως ή ταχυδρομικώς θα κατατίθενται προηγουμένως στην Υπηρεσία Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου. Εκείνες που θα κατατίθενται στην Υπηρεσία πέραν της καταληκτικής ημερομηνίας και ώρας θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες.

Σε περίπτωση που η μειοδότη Εταιρεία δεν εκτελέσει το σύνολο της Παραγγελίας εντός 4-5 ημερών , αυτή θα θεωρηθεί ΑΚΥΡΗ και το Νοσοκομείο θα περάσει στην αμέσως επόμενη Μειοδότη Εταιρεία , χωρίς εκ νέου ειδοποίηση.

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως τρεις (3) μήνες.

Α/ Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤ/ ΡΙΟΥ	ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ Σ
1	Φορητό παλμικό οξύμετρο	2 τεμ		
2	Λαρυγγική μάσκα πολλαπλών χρήσεων:No3 No 4 No 5	2 τεμ 4 τεμ 2 τεμ		
3	Καθετήρας τριπλού αυλού Νο 7	10 τεμ		
4	Μηχανικά θερμαινόμενο κάλυμμα άνω σώματος από υλικό αντοχής (NON-WOVEN-POLYETHYLENE).Να μην σκίζεται, να είναι αδιάβροχο, να έχει εσωτερικά κανάλια με μικροπόρους. Να έχει ειδικό συνδετικό για καλύτερη σταθεροποίηση με το σωλήνα με διπλούς κρίκους ασφαλείας (με συνοδό εξοπλισμό)	30 τεμ		
5	Διαφανής σωλήνας θέρμανσης αίματος-ορού κατάλληλος για μηχανήμα θέρμανσης με νερό. Να αποτελείται από δύο ομόκεντρους σωλήνες μήκους τουλάχιστον δύο μέτρων. Στο εξωτερικό να διαχέεται ζεσταμένο νερό και εσωτερικά το υγρό προς θέρμανση. Να διασφαλίζει τη διατήρηση της οριζόμενης θερμοκρασίας ως ότου φτάνει το υγρό στον ασθενή ακόμα και σε πολύ χαμηλές ροές και να αποτρέπει την απώλεια αίματος. Να υποστηρίζει ροή έγχυσης από 50ml/h έως 5.000ml/h. Να είναι αποστειρωμένο σε ατομική συσκευασία μιας χρήσεως, Latex free (με συνοδό εξοπλισμό)	30 τεμ		

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Χ.

ΛΑΜΠΡΙΝΗ ΣΤΕΦΑΝΙΔΟΥ