



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

Ημερομηνία: 21-05-2019
Αριθμ.Πρωτ:6884

ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληρ.: Νικολέττα Νιαβή
Τηλ.: 23713-50363
FAX: 23713-50410
E-mail: niavin@1157.syzefxis.gov.gr
Δ/ση : 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 **21-05-2019** έως **24-05-2019**, 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	Σπόγγος αιμοστατικός απορροφήσιμος 1Χ1cm (σε blisters), για οδοντιατρική χρήση	30 τεμ		
2	Συσκευή ταχείας μετάγγισης αίματος (πουάρ) (με διαφανές πλαστικό κάλυμμα	2 τεμ		
3	Βιολογικοί δείκτες πλάσματος 24 λεπτών	100 τεμ		
4	Βιολογικοί δείκτες ατμού μιας ώρας	100 τεμ		
5	Χειρουργικό ράμμα από μονόκλωνο πολυπροπυλένιο με βελόνη 3/8 του κύκλου δέρματος κόπτουσα: USP 4/0, GAUSE: 1,5, μήκος ράμματος: 75cm, μήκος βελόνας : 19mm	150 τεμ		
6	Τρυβλία πλαστικά διχοτομημένα 9 cm	3.000 τεμ		
7	Χαρτί καρδιογράφου MAC-800 110Χ140mm	50 τεμ		
8	Αντιμικροβιακό επουλωτικό spray με καολίνη, υαλουρονικό οξύ, σύμπλεγμα διοξειδίου του τιτανίου και ιόντων αργύρου.	22 τεμ		
9	Στείρο διάλυμα έκπλυσης για τοπική χρήση για καθαρισμό και αντισηπτική θεραπεία κάθε είδους τραύματος (έλκη, εγκαύματα, έλκη διαβητικού ποδιού κ.α). Να περιέχει πολυεξανίδιο και πολυαιθυλενογλυκόλη 4000. Συσκευασία των 250 ml. περίπου.	12 τεμ		

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Χ.

ΛΑΜΠΡΙΝΗ ΣΤΕΦΑΝΙΔΟΥ