



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

Ημερομηνία: 05-03-2019
Αριθμ.Πρωτ: 3053

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 ΕΙΔΩΝ 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 **04-03-2019** έως **12-03-2019**, 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 μειοδότηρια Εταιρεία δεν εκτελέσει το σύνολο της Παραγγελίας εντός 4-5 ημερών , αυτή θα θεωρηθεί ΑΚΥΡΗ και το Νοσοκομείο θα περάσει στην αμέσως επόμενη Μειοδότηρια Εταιρεία , χωρίς εκ νέου ειδοποίηση.

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως έξι (6) μήνες.

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤ/ΡΙΟΥ	ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
1	Συνθετικός νάρθηκας ρητίνης: No 3 No 4 No 5 No 6	1 τεμ 1 τεμ 1 τεμ 1 τεμ		
2	Ιωδοφόρο οθόνιο με τεμνόμενη αποστειρωμένη περιοχή περίπου 60X45cm ,ολόκληρο περίπου 90X45cm αποστειρωμένο με γ' ακτινοβολία.	40 τεμ		
3	Ιωδοφόρο οθόνιο αποστειρωμένο τεμνόμενο με σακούλα συλλογής υγρών, διαστάσεων περίπου 3,20X2,10m αποστειρωμένο με γ' ακτινοβολία .	20 τεμ		
4	Γάζα υδρόφιλη λευκή (όχι ακτινοσκιερή).Διπλωμένη 10X20 cm.	16.000 τεμ		
5	Σάκοι μετεγχειρητικοί,διαφανείς με αποσπώμενο παράθυρο για επιθεώρηση με βαλβίδα εξόδου για σύνδεση με κάθε τύπου ουροσυλλέκτη και δυνατότητα αφαίρεσης της βαλβίδας και κλείσιμο του σάκου με ενσωματωμένο σύστημα ανοίγματος-κλεισίματος (velcro).Με κολλητικό Hyperflex και προς κοπή έως 90mm και προσαρμοζόμενο διπλό σύστημα κένωσης	20 τεμ		
6	Βελόνες διάνοιξης δακρυϊκών οδών, κεκαμένες.	10 τεμ		

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν.Χ.

ΛΑΜΠΡΙΝΗ ΣΤΕΦΑΝΙΔΟΥ