



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
"ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"**

Εθν. Αντίστασης 161 ΤΚ 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
Τμήμα Οικονομικό
Γραφείο Διαχείρισης Υλικού
Πληροφορίες Β.ΜΑΛΑΜΙΔΟΥ
Τηλ: 2313304463
Fax: 2313304481
e-mail: sylloges@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη 06-11-2017
Αρ.πρωτ.: 15212/07-11-2017

Έρευνα αγοράς που αφορά

Προκειμένου να καλυφθούν τρέχουσες ανάγκες , το ΓΝΘ Άγιος Παύλος πρόκειται να προβεί στην προμήθεια των ειδών που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και τη συλλογή προσφορών με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή , η οποία δεν μπορεί να υπερβαίνει το τρέχον Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ Ν.3846/2010 άρθρο 24.

Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των διεθνών & Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE. Στις προσφορές θα πρέπει να αναφέρονται απαραίτητα οι αριθμοί Μητρώου του Παρατηρητηρίου με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα αιτούμενα υλικά. Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν επίσης τον κωδικό **GMDN** και τον κωδικό **ΕΚΑΠΤΥ** των προσφερομένων ειδών ,αλλά και τον χρόνο παράδοσης τους, σε διαφορετική περίπτωση δε θα γίνονται δεκτές οι προσφορές.

Οι προσφορές θα γίνονται δεκτές στο γραφείο Διαχ/σης Υλικού μέσω fax, e-mail ή ταχυδρομικώς. Η ημερομηνία και ώρα παράδοσης θα προκύπτουν από την ημερομηνία εκτύπωσης του fax (για προσφορές που κατατίθενται με τηλεμοιοτυπία) και για προσφορές που κατίνθενται μέσω ταχυδρομείου, από την ημερομηνία και ώρα κατάθεσης της προσφοράς που θα αναφέρει το αποδεικτικό επίδοσης του φακέλου. Οι προσφορές που θα προσκομίζονται ιδιοχείρως θα κατατίθενται προηγουμένως στην υπηρεσία πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου. Οι προσφορές που θα κατατίθενται στην υπηρεσία πέρα της καταληκτικής ημερομηνίας και ώρας, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες.

**Καταληκτική ημερομηνία 10-11-2017
Καταληκτική ώρα : 12.00**

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΚΑΣΕΤΕΣ, ΑΡΘΡΟΥΜΕΝΕΣ, ΕΦΟΔΙΑΣΜΕΝΕΣ ΜΕ ΛΑΜΑ, ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΜΕ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΟ ΥΨΟΣ ΚΛΙΠ ΣΕ ΚΑΘΕ ΓΡΑΜΜΗ ΣΥΡΡΑΦΗΣ. ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ: 60MM

που χρησιμοποιούνται αποκλειστικά στο Γ97004006 (ενδοσκοπικό εργαλείο ευθείας συρραφής) της υπάρχουσας σύμβασης και είναι απαραίτητες για τη χρήση αυτού. Επισημαίνεται ότι το είδος «ανταλλακτικές κασέτες» θα πρέπει να είναι κατάλληλο και **απολύτως συμβατό** με το προαναφερθέν ενδοσκοπικό εργαλείο.

Απαραίτητη προϋπόθεση η κατάθεση δείγματος προς αξιολόγηση.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΠΑΤΕΡΝΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ

MSc Ιατρικής Φυσικής
MSc Διοίκησης Μονάδων Υγείας