



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 Σαρηγιαννίδου Μ.
Τηλ: 2313304463
Fax: 2313304481
e-mail: sylloges@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη, 01-03-2022

Αρ.πρωτ.: 2775/2-3-2022

Έρευνα αγοράς που αφορά

Προκειμένου να καλυφθούν τρέχουσες ανάγκες και κατόπιν της 24^{ης} Συνεδρίασης τη 30-09-2020 (ΘΕΜΑ ΕΗΔ2) του Διοικητικού Συμβουλίου, 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 τηλεμοιτυπία) και για προσφορές που κατίνονται 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. Σε περίπτωση που ζητηθεί δείγμα, κρίνεται απαραίτητη η προσκόμισή του.

Καταληκτική ημερομηνία 03/03/2022
Καταληκτική ώρα : 15.00

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες

Περιγραφή

1. Σετ πολλαπλών χρήσεων εγκεκριμένο και πιστοποιημένο για συνεχή χρήση 12 ωρών με αντοχή σε πίεση τουλάχιστον 325psi, που περιέχει: δύο σύριγγες 200ml, γραμμές σύνδεσης με τις συσκευασίες σκιαγραφικού και ορού με διπλές βαλβίδες και γραμμή σύνδεσης μεταξύ συριγγών και του συνδετικού ασθενή μιας χρήσης με Multi Guard υποδοχή, με πιστοποιητικό συμβατότητας από τον κατασκευαστή του εγχυτή ή ανεξάρτητο φορέα για χρήση σε εγχυτή MEDRAD STELLANT D CT (210270350010002)

2. Γραμμή σύνδεσης ασθενή μιας χρήσης, με σύνδεση Multi Guard και διπλές βαλβίδες ελέγχου μήκους 250cm με αντοχή σε πίεση τουλάχιστον 325psi, με πιστοποιητικό συμβατότητας από τον κατασκευαστή του εγχυτή ή ανεξάρτητο φορέα για χρήση σε εγχυτή MEDRAD STELLANT D CT (210270350010003)

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ



ΚΑΤΣΑΚΑΣ ΟΔΥΣΣΕΑΣ