



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

Θεσσαλονίκη, 07-05-2018

Αρ. πρωτ.: 7254 / 8-5-2018

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 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 10 /05/2018
Καταληκτική ώρα : 15.00

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες

Περιγραφή

ΣΕΤ ΜΟΝΙΜΟΥ ΥΠΟΚΛΕΙΔΙΟΥ /ΣΦΑΓΙΤΙΔΙΚΟΥ/ ΜΗΡΙΑΙΟΥ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ, ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ (STEP) 14,5FR ΑΠΟ ΒΙΟΣΥΜΒΑΤΟ ΥΛΙΚΟ ΓΙΑ ΜΑΚΡΟΧΡΟΝΙΑ ΧΡΗΣΗ ΑΝΘΕΤΙΚΟ ΣΤΑ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΤΙΚΑ ΤΟΥ ΣΗΜΕΙΑ ΕΞΟΔΟΥ(ΙΩΔΙΟΥΧΑ, ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΑ ΚΑΙ ΑΛΛΑ) ΚΑΙ ΣΕ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΗΚΗ(19CM,23CM – ΚΥΡΙΩΣ-ΕΩΣ ΚΑΙ 42CM- ΠΕΡΙΠΟΥ) ΑΠΟΣΤΑΣΗΣ ΤΗΣ ΚΟΡΥΦΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΟ CUFF.

ΤΟ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ ΣΕΤ ΝΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ ΟΛΑ ΤΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΥΛΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΤΟΥ :

ΚΑΘΕΤΗΡΑ ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ, CUFFED,STEP,14,5FR,ΑΠΟΣΧΙΖΟΜΕΝΟ ΑΓΓΕΙΑΚΟ ΔΙΑΣΤΟΛΕΑ ΜΕ ΒΑΛΒΙΔΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ/ΟΔΗΓΟ, ΑΓΓΕΙΑΚΟΥΣ ΔΙΑΣΤΟΛΕΙΣ ,TROCAR, ΒΕΛΟΝΑ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗΣ, ΣΥΡΜΑΤΙΝΟ ΟΔΗΓΟ, ΕΙΔΙΚΑ ΠΩΜΑΤΑ.

Ο ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΚΤΙΝΟΣΚΙΕΡΟΣ ΚΑΤΑΜΗΛΟΣ ΓΙΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ, ΑΙΜΟΔΙΗΘΗΣΗ, ΠΛΑΣΜΑΦΑΙΡΕΣΗ ,C.V.V.H. Η ΠΑΡΟΧΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΝΩ ΤΩΝ 400mm/min. ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ Ο ΟΓΚΟΣ ΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΩΝ ΑΥΛΩΝ ΣΤΑ ΣΚΕΛΗ ΤΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ. ΝΑ ΦΕΡΟΥΝ ΣΗΜΑΝΣΗ CE.

(210601500080001-2-4)

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ



ΠΑΤΕΡΝΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ

MSc Ιατρικής Φυσικής
MSc Διοίκησης Μονάδων Υγείας