



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 ΑΝΤΩΝΙΟΥ Π.
Τηλ: 2313304463
Fax: 2313304481
e-mail: sylloges@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη, 04-10-2018

Αρ.πρωτ.: 15203

Έρευνα αγοράς που αφορά

Προκειμένου να καλυφθούν τρέχουσες ανάγκες, και σύμφωνα με απόσπασμα πρακτικού της 35^{ης} Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου την 21-12-2016(Θέμα Β8) καθώς και σύμφωνα με απόσπασμα πρακτικού της 32^{ης} Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου την 24-11-2017(Θέμα Γ24) ,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 κατίθενται μέσω ταχυδρομείου, από την ημερομηνία και ώρα κατάθεσης της προσφοράς που θα αναφέρει το αποδεικτικό επίδοσης του φακέλου. Οι προσφορές που θα προσκομίζονται ιδιοχειρώς 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 05/10/2018

Καταληκτική ώρα : 15.00

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΘΑΥΡΟΥ	ΕΙΔΟΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ ΘΑΥΡΟΥ (m ²)	ΚΥΡ/ m ² × h ² tur 10m ² /m ² h ² m	Καθαρισμός οδών σε μ/μ/μ ή σε 100μ/μ/μ και 1000μ/μ/μ						Συνολικός καθαρισμός 83-44	Είδος ασφάλτευσης
				ΟΡΥΠΑ	ΚΕΡΑΤΙΝΗ	ΦΟΙΒΟΡΥΠΑ	ΒΓΓ. ΒΓΓ	ΗΧΕΟΥΛΗ	ΚΟΛ. ΤΥΡΤ.		
Α2	Παυσαπόφθιν τόπου ανιχνωθί τη 10	2,0	35,5	287	271	271	191	132	1489<0,8	f orredella	
	Παυσαπόφθιν αμμή	2,1	88	278	248	234	200	111	1331	0,8 orredella	
	Παυσαπόφθιν αφών	1,7	74	272	238	243	178	110	1180<0,8	f orred	
	Παυσαπόφθιν αφών τήσιου Κελυφθών	2,3	60	271	232	240	190	141	1477<0,8	επιπέδ	
	Παυσαπόφθιν αφών τήσιου Κελυφθών	1,9	40	288	271	258	200	112	1771<0,8	απτεροβόλια	
	Παυσαπόφθιν τόπου καθαίρεα	1,8	80	280	249	230	181	92	1419<0,93	απτεροβόλια/επιπέδ	
	Παυσαπόφθιν τόπου καθαίρεα ΕΥΗ	1,8	10	228	208	172	110	24	708	0,84 f απτεροβόλια	
	Παυσαπόφθιν	2,2	21	288	320	208	131	8	848<0,8	επιπέδ	
	Παυσαπόφθιν αφών	2,1	17	273	238	212	180	8	0<0,3	απτεροβόλια	
	Παυσαπόφθιν αφών τήσιου Κελυφθών	2,1	1288	281	283	240	188	8	1489<0,8	100% f απτεροβόλια	
B2	Παυσαπόφθιν τόπου καθαίρεα	2,1	18	277	248	212	128	8	1271<0,9	απτεροβόλια	
	Παυσαπόφθιν τόπου καθαίρεα	1,80	14	280	231	210	128	8	871<0,5	1 2/3 f απτεροβόλια	
	Παυσαπόφθιν τόπου καθαίρεα	2,10	15	250	243	143	0	0	1814<0,5	απτεροβόλια	

Είδος Μembrανης	Επιφάνεια μεμβράνης φίλτρου m ²	KU F/m ² < r > των 20mm l/h. mm Hg/m	Καθάρσεις ουσιών σε ml/min με Qb300ml/min και Qd500ml/min					Συντελεστής διαβατότητας B2-M	Είδος αποστείρωσης
-----------------	--	---	---	--	--	--	--	-------------------------------	--------------------

Νεφρορογιο Πολυσουλφόνη A2	1,9	60	Urea 275	Creatinine 258	P 246	B12 176	KoAurea >1200	>0,80	Γ	ακτιν γ
----------------------------	-----	----	-------------	-------------------	----------	------------	------------------	-------	---	------------

Νεφρορογιο Πολυσουλφόνη B2	1,9	21,1	Urea 263	Creatinine 258	P 240	B12 131	KoAurea >1000	<0,80	Γ	ακτιν γ
PMMA A2	1,8	35	Urea 180	Creatinine 250	P 217	B12 142	KoAurea	0,8	Γ	ακτιν γ
PMMA B2	2,1	18	Urea 180	Creatinine 187	P 163	B12 109	KoAurea	<0,80	Γ	ακτιν γ

Τα φίλτρα θα συνοδεύονται από γραμμές για μηχανήματα FRESenius



Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΠΑΤΕΡΝΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ

MSc Ιατρικής Φυσικής

MSc Διοίκησης Μονάδων Υγείας