



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**  
**“ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ”**

Εθν. Αντίστασης 161 ΤΚ 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ  
Τμήμα Οικονομικό  
Γραφείο Διαχείρισης  
Τηλ: 2313304463  
Fax:2313304481  
Email:sylloges&agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη 11-12-2018  
Αρ.Πρωτ. 19658

**Έρευνα αγοράς που αφορά**

Προκειμένου να καλυφθούν έκτακτες 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 σύμφωνα με τις τεχν προδιαγραφές που εγκρίθηκαν στην Β42/35Ησυν28-11-2018 στο από 20-03-2018 έγγραφο του εν λόγω τμήματος 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.

**Καταληκτική ημερομηνία :15-12-2018**  
**Καταληκτική ώρα : 12:00**

**Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες**

**ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΑΙ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ :**  
**1.ΔΙΑΧΩΡΙΣΤΗ/ΣΥΛΛΕΚΤΗ ΑΜΑΛΓΑΜΑΤΟΣ ΣΤΗΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΕΔΡΑ με τις**  
**κατωθι εγκεκριμένες προδιαγραφές.**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΔΙΑΧΩΡΙΣΤΗ/ΣΥΛΛΕΚΤΗ ΑΜΑΛΓΑΜΑΤΟΣ ΓΙΑ**  
**ΤΗΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΕΔΡΑ**

- Η συσκευή θα πρέπει να είναι κατάλληλη για τη διαχείριση των στερεών οδοντιατρικών αποβλήτων αμαλγάματος και ειδικότερα για την συλλογή και αποκομιδή του από αδειούχους φορείς προς την ανακύκλωσή του.
- Η συμμόρφωση του διαχωριστή αμαλγάματος θα πρέπει να βασίζεται σε σχετικά πρότυπα, όπως το ευρωπαϊκό πρότυπο EN ISO 11143:2008.
- Θα πρέπει να εξασφαλίζει ποσοστό κατακράτησης των σωματιδίων αμαλγάματος τουλάχιστον 95 %. Μεγαλύτερο ποσοστό διήθησης θα εκτιμηθεί.
- Θα πρέπει να είναι σύμφωνη με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό EU Regulation 2017/852
- Να εξασφαλίζει συλλογή ιζημάτων αμαλγάματος από το σύνολο του δικτύου νερού και αέρα του οδοντιατρικού μηχανήματος (πτυελοδοχείο, αποχέτευση κτλ)
- Να αναφερθεί κόστος αναλωσίμων και προτεινόμενος χρόνος αντικατάστασής τους από τον Κατασκευαστή.
- Να διαθέτει ικανό δοχείο με επαρκή όγκο συλλογής ιζημάτων (άνω των 500 cm<sup>3</sup>)
- Να είναι συμπαγής σε μέγεθος ώστε να καταλαμβάνει το μικρότερο δυνατό χώρο και να συνοδεύεται από ειδικό κουτί κάλυψης.
- Η ύπαρξη κοκκώδους σκόνης (π.χ στίλβωση, αεραποτριβή κτλ) στο σύστημα νερού/αέρα να μην επηρεάζει την ταχύτητα διαχωρισμού
- Το δοχείο συλλογής να φέρει οπτική ένδειξη επιπέδου πλήρωσης

Το πιθανό κόστος αγοράς συσκευής και τεχνικής εργασίας αντιστοιχεί περίπου

2.480,00 €.συμπεριλαμβανομενου του ΦΠΑ.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

ΠΑΤΕΡΝΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ

Msc ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ  
Msc ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ