



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

..ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ..

Εθν. Αντιστάσης 161 ΤΚ 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ

Τμήμα Οικονομικό

Γραφείο Διαχείρισης Υλικού

Πληροφορίες Σαρηγιαννίδου Μ.

Τηλ: 2313304463

Fax: 2313304481

e-mail: sylloges@agpavlos.gr

Έρευνα αγοράς που αφορά

Προκειμένου να καθυφθούν τρέχουσες ανάγκες και έχοντας υπόψη το με αριθμό πρωτοκόλλου 6167/17-4-2018 έγγραφο καθορισμού τεχνικών προδιαγραφών για «Φίλτρα Τεχνητού Νεφρού» στο πλαίσιο εφαρμογής του Π.Π.Υ.Υ 2015 από την αρμόδια επιτροπή, το ΓΝΘ Άγιος Πάυλος πρόκειται να προβεί στην προμήθεια των ειδών που αναφέρονται στον πίνακα που ακολούθει, με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και τη συλλογή προσφορών με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, η οποία δεν μπορεί να υπερβαίνει το πρόσολο Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. Ν:3846/2010 άρθρο 24.

Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να συστηφώνονται με τις απαιτήσεις των διενθών & Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβάλεπόμενη σήμανση CE. Στις προσφορές θα πρέπει να αναφέρονται οι αριθμοί Μητρώου του Παρατηρητηρίου με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα αιτούμενα υλικά. Οι προμήθειες θα πρέπει να αναφέρουν επίσης τον κωδικό **GMDN** και τον κωδικό **EKALTY** 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 τηλέφωνο) και για προσφορές που κατατίθενται μέσω ταχυδρομείου, από την ημερομηνία και ώρα καταβίωσης στην υπηρεσία πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου. Οι προσφορές που θα κατατίθενται στην υπηρεσία πέρα της καταληκτικής ημερομηνίας Σεληνίας και ώρας, θα απορριπτονται ως εκπρόθεμες. Σε περίπτωση που ζητηθεί θα γίνει δεκτό και κρινεται απαραίτητη η προσκόμισή του.

Καταληκτική ημερομηνία 04/03/2019
Καταληκτική ώρα : 15.00

Οι προσφορές παρακαλούνε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες

Θεσσαλονίκη, 28-02-2019
Αρ. πρωτ.: 3396

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΦΙΛΤΡΟΥ	ΕΙΔΟΣ ΜΕΜΒΡΑΝΗΣ	ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΜΕΜΒΡΑΝΗΣ ΦΙΛΤΡΟΥ (m ²)	ΚΥΡ/μ ² < η > τών 20ml/h.mmHg/m	Καθάρσεις ουσιών σε ml/min με Qd300ml/min και Qd500ml/min						Συντελεστής διαβατότητας B2-M	Είδος αποστείρωσης
				ΟΥΡΙΑ	ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ	ΦΩΣΦΟΡΙΚΑ	BIT. B12	ΙΝΟΥΛΙΝΗ	ΚΟΑ ΣΥΝΤ.		
A2	Πολυσουλφόνη τύπου amembris Hi 20	2,0	55,5	287	271	271	195	133	1490	>0,8	ακτινοβολία γ
	Πολυσουλφόνη polynephron	1,9	40	288	273	258	200	132	1771	>0,8	ακτινοβολία γ
	Polysulfone dry	2,3	60	271	252	240	190	145	1167	>0,8	ατμός
	Nephropore πολυσουλφονη	1,9	60	275	258	246	176		>1200	>0,8	ακτινοβολία
	Πολυσουλφόνη τύπου Rexbrane	1,8	80	280	265	250	183	92	1415	>0,85	ακτινοβολία/ατμός
ΣΥΝΟΛΟ											

MSc Διοίκησης Μονάων Υγείας
MSc Ιατρικής Φυσικής

ΠΑΤΕΡΝΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

