



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, 05-06-2019

Αρ.πρωτ.: 9247

Έρευνα αγοράς που αφορά

Προκειμένου να καλυφθούν τρέχουσες ανάγκες και σύμφωνα με απόσπασμα πρακτικού της 11^{ης} Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου την 28-03-2019(Θέμα Β7) , 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 καίθενται 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 07/06/2019

Καταληκτική ώρα : 15.00

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες

Περιγραφή
1.Μεμβράνη επενδυμένη με βιταμίνη Ε (μειώνει το οξειδωτικό stress στη διάρκεια της συνεδρίας) (210485600000022)
2.Συνθετική μεμβράνη EVAL (κατάλληλη για σύνδρομο πρώτης χρήσης) (210485600000021)

με τεχνικά χαρακτηριστικά που αναφέρονται αναλυτικά σε επισυναπτόμενο πίνακα

Είδος Μεμβράνης	Επιφάνεια μεμβράνης φίλτρου m ²	KUF/m ² < ή > των 20ml/h.m mHg/m	Καθάρσεις ουσιών σε ml/min με Qb300ml/min και Qd500ml/min	Συντ ελεσ τής διαβ ατότ ητας B2-M	Είδος αποστείρ ωσης
--------------------	--	--	--	---	---------------------------

				ΟΥΡΙ Α	ΚΡΑΤ ΙΝΙΝ Η	ΦΩΣΦ ΟΡΙΚΑ	ΒΙΤ Β12	Κ0Α ΣΥΝΤ		
A2	Vitamin E interactive polysulfone	2.1	81	257	246	235	175		0.8	Ακτιν γ ή ατμος
B2	Συνθετική μεμβράνη EVAL	1,8	15	250	220	188	120	1351	0,65	Ακτινοβολία γ

Τα μηχανήματα θα συνοδεύονται από γραμμές για τα μηχανήματα αιμοκάθαρσης

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΠΑΤΕΡΝΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ



MSc Ιατρικής Φυσικής
MSc Διοίκησης Μονάδων Υγείας