



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, 14-09-2020

Αρ.πρωτ.: 14534

Έρευνα αγοράς που αφορά

Προκειμένου να καλυφθούν τρέχουσες ανάγκες και κατόπιν της 22^{ης} Συνεδρίασης τη 02-09-2020 (ΘΕΜΑ Β19) του Διοικητικού Συμβουλίου, 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 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 17/09/2020

Καταληκτική ώρα : 15.00

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες

Περιγραφή

1. Φίλτρο για αιμοκάθαρση με μεμβράνη πολυσουλφονη τύπου Vitasulfone –A2
(210485600000023)

2. Φίλτρο για αιμοκάθαρση με μεμβράνη πολυσουλφονη τύπου Vitasulfone –B2
(210485600000024)

με τεχνικά χαρακτηριστικά που αναφέρονται αναλυτικά σε επισυναπτόμενο πίνακα

Τα υλικά θα συνοδεύονται από γραμμές για τα μηχανήματα αιμοκάθαρσης

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΚΑΤΣΑΚΑΣ ΟΔΥΣΣΕΑΣ



Είδος μεμβράνης φίλτρου

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ Α2 Φίλτρα High-Flux- B2. Φίλτρα LOW-FLUX

Επιφάνεια μεμβράνης φίλτρου σε m²

KUF/m²
< ή > των 20ml/h

Καθάρσεις ουσιών (>.....) σε ml/min με Qd
Qd500ml/min

B2-M

	Είδος μεμβράνης φίλτρου	Επιφάνεια μεμβράνης φίλτρου σε m ²	KUF/m ² < ή > των 20ml/h	Καθάρσεις ουσιών (>.....) σε ml/min με Qd Qd500ml/min					ΚοΑ ^....	Συντελεστής διαβροχής B2-M	Είδος αποστείρωσης * Υποδόμηση
				Ουρία	Κρεατίνη	Φωσφορικά	Βιτ.Β12	Ινουλίνη (Qb 200 ml/min)			
A2	Πολυσουλφόνη τυπου Vitasulfone	2,2 m ²	81	283	267	261	180	1	152 7	0,8	E l e c t r o n b e a m *
B2	Πολυσουλφόνη τυπου Vitasulfone	2,2m	25	274	255	230	150		116 7		E l e c t r o n b e a m *