



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, 06-05-2021

Αρ.πρωτ.: 7234

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 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 11/05/2021

Καταληκτική ώρα : 15.00

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες

Περιγραφή
1.Μεμβράνη επενδυμένη με βιταμίνη Ε (210485600000022)
2.Συνθετική μεμβράνη EVAL (210485600000021)

με τεχνικά χαρακτηριστικά που αναφέρονται αναλυτικά σε επισυναπτόμενο πίνακα

Είδος Μεμβρανής	Επιφάνεια μεμβράνης φίλτρου m ²	ΚΥΡ/m ² ή > των 20ml/h.m mHg/m	Καθάρσεις ουσιών σε ml/min με Q ₆₃₀₀ ml/min και Q ₄₅₀₀ ml/min	Συντ ελεσ τής διαβ ατότ ητας B2-M	Είδος αποστείρ ωσης
--------------------	--	--	--	---	---------------------------

				ΟΥΡΙ Α	ΚΡΑΤ ΙΝΙΝ Η	ΦΩΣΦ ΟΡΙΚΑ	ΒΙΤ.Β12	ΚΟΑ ΣΥΝΤ		
A2	Vitamin E interactive polysulfone	2.1	81	257	246	235	175		0.8	Ακπν 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

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ



ΚΑΤΣΑΚΑΣ ΟΔΥΣΣΕΑΣ

