

ΠΡΟΣ : κάθε ενδιαφερόμενο

Πληροφορίες: Μπαχαρούδη Γεωργία  
Τηλέφωνο: 2321094476  
Email: mpaharoudi@hospser.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΓΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ  
ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΑΙΜΟΔ-ΧΗΜΕΙΟΘ-ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓ-ΤΕΙ-ΑΠΟΘΗΚΗΣ**

Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1. Του Ν. 3329/2005 "Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις" (Φ.Ε.Κ. Α' 81 /4-4-2005) .
2. Του Ν. 3580/2007 "Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις" (Φ.Ε.Κ. Α' 134 /18-6-2007).
3. Του Ν.2955/2001 "Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ Α' 256 /2-11-2001).
4. Του Ν. 4412/8-8-2016 (ΦΕΚ 147/Α/2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών.
5. Του Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/Α/1-3-2011) "Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις" .
6. Του Π.Δ 80/2016 περί αναλήψεων από τους διατάκτες (ΦΕΚ 145/τ.Α').
7. Τις επιτακτικές ανάγκες προμήθειας των ανωτέρω αναφερόμενων ειδών προκειμένου να μη διαταραχθεί η εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου.

**ΚΑΛΕΙ**

Τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν οικονομική προσφορά (άρθρο 118 Ν.4412/2016) με ισχύ τουλάχιστον 3 (τρεις) μήνες με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά μόνο βάσει τιμής, και με τιμές ίσες ή κατώτερες του παρατηρητηρίου τιμών (να αναφέρεται η τιμή και ο κωδικός του παρατηρητηρίου εφόσον υπάρχει και όπου δεν υπάρχει παρατηρητήριο τιμών να κατατεθεί αντίστοιχη υπεύθυνη δήλωση , όπως και η διαθεσιμότητα και ο χρόνος παράδοσης) προκειμένου να προβεί σε προμήθεια για τα παρακάτω είδη:

A/A	Κωδ. Είδους	Αναλυτική Περιγραφή Είδους	Τεχνικές προδιαγραφές	Ζητούμενη ποσότητα
1	01-11-067	ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΜΕΤΑΓΓΙΣΕΩΣ ΑΙΜΑΤΟΣ		3000
2	12-18-10	ΣΕΤ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗΣ ΚΑΙ ΗΠΑΡΙΝΙΣΜΟΥ ΣΕ ΑΠΟΣΤΕΙΡ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ PORT		200
3	01-04-021	ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ RIA 5ML		20000
4	21-22-23	ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ ΠΡΟΘΡΟΜΒΙΝΗΣ 2,5ML ΕΩΣ 3,5ML		20000
5	01-11-200	ΔΙΑΤΡΗΤΙΚΟ ΡΥΓΧΟΣ ΓΙΑ ΦΙΑΛΕΣ ΟΡΡΟΥ		1000
6	01-10-045	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΦΟΡΕΣ ΠΛΑΚΕΣ ΜΕ ΛΕΥΚΟ ΠΕΡΙΘΩΡΙΟ 76X26mm/3X1inc		15000
7	24-00-05	ΒΟΥΡΤΣΑΚΙΑ ΓΙΑ ΛΗΨΗ TEST PAP (ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΑ)		500
8	24-00-60	ΦΙΑΛΙΔΙΟ ΓΙΑ TEST PAP 20ML ΓΑΛΑΖΙΟ ΜΕ ΜΕΘΟΔΟ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΑΣ ΥΓΡΗΣ ΦΑΣΗΣ		500
9	01-18-270	ΚΑΔΟΣ ΜΟΛΥΣΜΑΤΙΚΩΝ ΑΠΟΡΡΙΜΑΤΩΝ 60LT		300
10	10-00-100	ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΑΠΟΣΤΕΙΡ ΜΗ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗ 200cc		1000
11	11-06-01	ΠΩΜΑΤΑ ΓΙΑ 3WAY ΣΥΝΔΕΤΙΚΑ		40000

Η προμήθεια θα γίνει με την διαδικασία της συλλογής προσφορών, μετά από ανάρτηση στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου.

Δεκτές γίνονται οι προσφορές που θα κατατεθούν στην ηλεκτρονική διεύθυνση <https://promitheftes.hospser.gr> Εναλλακτικές προσφορές δεν θα γίνονται αποδεκτές.

Παρακαλούμε να μας αποστείλετε δείγματα των προϊόντων σας

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών: Ημερομηνία 02/12/2024 και ώρα 14:00:00

Προσφορές δεν μπορούν να κατατεθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία και ώρα.

Η ποσότητα είναι ενδεικτική (και σε καμία περίπτωση δεν θα ξεπερνά την αρχικώς ζητούμενη ποσότητα της έρευνας), δεδομένου ότι, αν κατά τη διάρκεια ισχύος της έρευνας αγοράς προκύψει σύμβαση από διαγωνιστική διαδικασία που διενεργείται από Αναθέτουσα Αρχή (Νοσοκομείο, ΥΠΕ, Υπουργείο Υγείας) παύει να ισχύει η έρευνα αγοράς και το Νοσοκομείο δεν θα προχωρήσει σε παραγγελία του συνόλου της ζητούμενης ποσότητας. Ομοίως και στην περίπτωση που το Νοσοκομείο προβεί στην παραγγελία του συνόλου της ζητούμενης ποσότητας η έρευνα παύει να υφίσταται ανεξαρτήτως εάν αυτό προκύψει πριν παρέλθει το τρίμηνο ισχύος της προσφοράς. Για την εκ νέου προμήθεια του είδους θα ακολουθήσει νέα έρευνα. Χρόνος παράδοσης αγαθών εντός 8 ημερών από την ημερομηνία παραγγελίας.

Πληροφορίες δίνονται τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο τηλ 2321094476 mail: mpaharoudi@hospser.gr

Αρμόδιος υπάλληλος Μπαχαρούδη Γεωργία

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΣΕΡΡΩΝ**

**ΦΑΡΜΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ**