



**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑ ΝΑΟΥΣΑΣ**

Διεύθυνση : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
Τμήμα : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
Γραφείο Προμηθειών
Ταχ. Δ/ση : Αφών Λαναρά & Φ. Πεχλιβάνου 3,
Νάουσα, 592 00
Πληροφορίες : Μ. Λογγιζίδου- Η. Θεοδοσιάδου
Τηλέφωνο : 23323 50255
ΦΑΞ : 23320 23422
e-mail : promithies@gnaousas.gr

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ : Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια Ενδοφακών για τις ανάγκες του Γ.Ν. Ημαθίας - Μονάδα Νάουσας
ΣΧΕΤ : α) Ο Ν.4412/2016 (ΦΕΚ τ.Α' 147/08-08-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (Προσαρμογή Οδηγία 2014/24/ΕΕ 2014/25/ΕΕ)»
β) Ο Ν.4782/2021 (ΦΕΚ τ.Α' 36/09-03-2021) «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση ρυθμιστικού πλαισίου Δημοσίων Συμβάσεων»

Το Γ. Νοσοκομείο Ημαθίας – Υγ. Μ. Νάουσας καλεί τους ενδιαφερόμενους προμηθευτές να υποβάλλουν οικονομική προσφορά για τα είδη του συνημμένου πίνακα, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες για την απρόσκοπτη και αδιάλειπτη λειτουργία του Νοσοκομείου Νάουσας.

Σε κάθε περίπτωση οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τη χαμηλότερη τιμή της εγχώριας αγοράς, όπως αυτή καταγράφεται στο Παρατηρητήριο Τιμών του άρθρ. 14 παρ.7 του Ν. 4052/2012. Επίσης να μας αναφερθούν οι αντίστοιχοι κωδικοί Παρατηρητηρίου Τιμών εφόσον υπάρχουν. Σε περίπτωση που τα είδη που προσφέρουν δεν αναφέρονται στο Παρατηρητήριο Τιμών παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι να το δηλώσουν. **Στην προσφορά να αναγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου, η ημερομηνία πρόσκλησης, ο ΦΠΑ και ο χρόνος παράδοσης καθώς επίσης τα υλικά να είναι ετοιμοπαράδοτα.**

Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE και να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων. **Η κατακύρωση θα γίνει ανά είδος με τη χαμηλότερη τιμή. Παρακαλούμε όπως επισυνάψετε Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα πρέπει να αναφέρεται η πλήρης συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.** Σε περίπτωση που τα προσφερόμενα είδη δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές, η προσφορά θα απορρίπτεται. Σε κάθε περίπτωση η αναθέτουσα αρχή διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγμα.

Οι προσφορές θα υποβληθούν **με e-mail έως την 24/08/2023 και ώρα 14.00μμ** στο Γραφείο Προμηθειών της Υγ. Μ. Νάουσας

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
Γ.Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ-Υ.Μ. ΝΑΟΥΣΑΣ
α/α**

**ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΟΠΟΥΛΟΣ
Δ/ντής Ιατρικής Υπηρεσίας**

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ						
Α/Α	ΚΑΕ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ	ΥΛΙΚΟ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	CPV	ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	1311	Μονοεστιακός ενδοφακός -Ενδοφακός οπίσθιου θαλάμου, ακρυλικός, υδρόφοβος, τριών τεμαχίων , ασφαιρικός (πρόσθια επιφάνεια σχεδιασμένη κατά wavefront) με ολική διάμετρο 13,00mm για δυνατότητα ένθεσης τόσο στον περιφακικό σάκο όσο και στο sulcus, διάμετρο οπτικής ζώνης 6,00mm, γωνιά αγκύλων 5 μοίρες και δείκτη διάθλασης έως 1,47. Να διατίθεται σε εύρος διοπτριών (+10.0 έως +30.0). Να συνοδεύεται από ενθετήρα πολλαπλών χρήσεων	3 τεμ	110,00€	33731110-7	330,00€
2	1311	Μονοεστιακός ενδοφακός - ενδοφακός αναδιπλούμενος οπίσθιου θαλάμου, υδρόφοβος ακρυλικός ενδοφακός αναδιπλούμενος οπίσθιου θαλάμου ακρυλικός με πολύ υψηλό δείκτη διάθλασης (από 1,55 και πάνω), ασφαιρικός, ενός τεμαχίου, αμφίκυρτος. Να έχει τη συνήθη ολική διάμετρο (13 mm) και τη συνήθη διάμετρο οπτικού σώματος (6 mm) με απτικά δύο σημείων με φίλτρο UV μονό ή UV και κατά της μπλε ακτινοβολίας. Μη προοπλισμένος με χαμηλά ποσοστά θόλωσης οπίσθιου περιφακίου ≤1% και ≤5% στα ένα και τρία έτη αντίστοιχα τα οποία να πιστοποιούνται από τα ποσοστά Nd-YAG λέιζερ με αξιόπιστα κλινικά δεδομένα ≥500 οφθαλμούς. Το προσφερόμενο είδος να χρησιμοποιείται σε πάνω από τρεις χώρες της ευρωπαϊκής ένωσης. Τα τεχνικά φυλλάδια να διαθέτουν έγκυρες αναφορές/παραπομπές ως προς τα χαρακτηριστικά/οφέλη	20 τεμ	90,00€	33731110-7	1.800,00€
ΣΥΝΟΛΟ						2.130,00€