



**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](mailto:promithies@gnaousas.gr)

**ΠΡΟΣ**

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΘΕΜΑ :** Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια τεστ ανίχνευσης RCV 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 13/01/2025 και ώρα 11 π.μ** στο Γραφείο Προμηθειών της Υγ. Μ. Νάουσας

**Ο ΑΝ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**Γ.Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ-Υ.Μ. ΝΑΟΥΣΑΣ**

**Δρ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΛΥΚΟΣΤΡΑΤΗΣ**

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ						
Α/Α	ΚΑΕ ΠΡΟΫ ΠΟΛΟ ΓΙΣΜΟ Υ	ΥΛΙΚΟ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟ Σ	CPV	ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	1359	<b>Rabid test RCV</b> , για να ανιχνεύει την παρουσία ή απουσία αντιγόνων του αναπνευστικού συγκυτιακού ιού RSV, σε ρινικό και ρινοφαρυγγικό επίχρισμα.	300 τεμ.	1,50€	33141625-7	450,00€
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>						<b>450,00€</b>