



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
4<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑ**

*Γραφείο Προμηθειών*

*Διαχείριση Υγειονομικού Υλικού*

*Πληροφορίες: Χριστοφυλλακης Ευαγγελος-Μπαλαταζη Ιωαννα*

ΤΗΛ: 2521350256/319

ΦΑΞ: 2521020180

E-mail: [diaxeirisi.ug.ulikou@dramahospital.gr](mailto:diaxeirisi.ug.ulikou@dramahospital.gr)

**Δράμα 28/02/2020**

**Αρ. 2901**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ  
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ - ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΜΕ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗ, ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ  
Γ.Ν.ΔΡΑΜΑΣ, ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, ΒΑΣΕΙ  
ΤΙΜΗΣ**

Το Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, έχοντας υπόψη τις Διατάξεις, όπως αυτές ισχύουν, του **Ν. 4412 (ΦΕΚ Α' 147/08.08.2016)** «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)», και συγκεκριμένα:

- Τις διατάξεις του Άρθρ. 2 / παραγρ.31 του Ν.4412 περί Προμηθειών Δημοσίου.
- Τις διατάξεις του Άρθρ. 118 «Απευθείας ανάθεση» & 120 «Έναρξη διαδικασίας σύναψης σύμβασης» περ. 3 του Ν.4412 περί Προμηθειών Δημοσίου.

**ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ**

κάθε ενδιαφερόμενο να καταθέσει την προσφορά του, που αφορά στην προμήθεια των παρακάτω Ειδών για την κάλυψη αναγκών του, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάσει τιμής.

Οι ενδιαφερόμενοι παρακαλούμε να υποβάλουν την προσφορά τους από **28/02/2020 έως και 05/03/2020** ή στο ΦΑΞ 2521020180 ή στο e-mail: [diaxeirisi.ug.ulikou@dramahospital.gr](mailto:diaxeirisi.ug.ulikou@dramahospital.gr) .

**Η Προσφορά να συνοδεύεται απαραίτητα από:**

1. ΕΚΕΒΥΛ- CMDN – CVP - ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ (ή Υπεύθυνη Δήλωση σε περίπτωση μη ένταξης του είδους σε κάποιο από τα προαναφερθείσα).
2. Χρόνος ισχύος προσφορών: Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για εκατόν ογδόντα (180) ημέρες / 6 μήνες./303
3. Σε περίπτωση μη αποδοχής της εν λόγω Πρόσκλησης, παρακαλούμε απαντήστε ΑΡΝΗΤΙΚΑ, με σκοπό την ομαλότερη διεξαγωγή της Διαδικασίας.
4. Σε περίπτωση που η Μειοδότηρια Εταιρεία δεν εκτελέσει το σύνολο της Παραγγελίας εντός 4-5 ημερών, αυτή θα θεωρηθεί ΑΚΥΡΗ και το Νοσοκομείο θα περάσει στην αμέσως επόμενη Μειοδότηρια Εταιρεία, χωρίς εκ νέου ειδοποίηση.

**5. Η προσφορά παρακαλώ να αναγραφεί σε ποιο αίτημα ( αρ.πρωτοκ.) αναφερτε**

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ:**

1.ραμμα μονοκλ. Πολυπροπυλενιου - διαμετρος ραμματος κατα ΕΡ 0,7 & USP 5/0 μηκος ραμματος 45εκ με μια βελονη , 16 χιλ το μηκος της βελονης,3/8 κυκλου κοππουσα

2.Αποστειρωμένοι βαμβακοφόροι στυλεοί ( σε ατομική συσκευασία ,ξύλινοι, να μην σπάνε εύκολα και το βαμβάκι να εφάπτεται γερά στο στυλεό) .

3.Προεκτάσεις συσκευών ορρού και αίματος, με ροοστάτη, τουλάχιστον 50-150 cm με luer lock

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ**

**ΚΑΡΑΤΖΟΓΛΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΙΑ**