



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ και ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ
«ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ»-Γ. Ν.-Κ. Υ. ΛΗΜΝΟΥ
ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
Γραφείο Προμηθειών

Μύρινα 24/1/2014
Αριθ. Πρωτ.: 554

Υπεύθυνος: Σουσαλής Αθανάσιος
Τηλ. 22543-50129
Fax. 22543-50126

ΠΡΟΣ
ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ
ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΘΕΜΑ: Κατάθεση προσφοράς άκρως απαραίτητων υλικών για την λειτουργία των Τμημάτων και Κλινικών του Νοσοκομείου με πρόχειρη ανοικτή διαγωνιστική διαδικασία με συλλογή προσφορών.

- ΣΧΕΤ : 1. Ν.2955/2001
2. Π.Δ. 60/07 άρθρο 25 παρ. 1γ
3. Ν.2286/1995 άρθρο 2 παρ. 12, περ. γ
4. Ν.3329/2005 όπως ισχύει σήμερα
5. Ν.3580/2007 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με το Ν.3846/2010
6. Ν.3867/2010 άρθρο 27 παρ. 11
7. Το από 21/1/2014 αίτημα του Φαρμακείου του Νοσοκομείου

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με πρόχειρο ανοικτή διαδικασία με συλλογή προσφορών, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για την καθημερινή λειτουργία των Τμημάτων και Κλινικών του, παρακαλούμε να μας καταθέσετε **προσφορά έως 3/2/2014 ημέρα Δευτέρα και ώρα 15:00 μ.μ. στο e-mail: promithiongnlimnou@gmail.com.**

Σημειώνεται ότι:

1. Γίνονται δεκτές προσφορές και για επιμέρους ζητούμενα είδη.
2. Οι τιμές να δοθούν ανά ζητούμενο είδος και μονάδα μέτρησης σε ευρώ και να περιλαμβάνουν τις νόμιμες κρατήσεις.
3. Σε περιπτώσεις ειδών που συμπεριλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών. Υποχρεωτικά σε κάθε προσφερόμενο είδος να αναγράφεται εάν το προσφερόμενο είδος συμπεριλαμβάνεται στο Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, ο α/α του Παρατηρητηρίου που ανήκει το είδος ή όχι.
4. Στο φάκελο της προσφοράς να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου του Ν.1599/1986 (Α' 75) όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία ο προσφέρων θα δηλώνει υπεύθυνα, ότι σε περίπτωση που αναδειχθεί προμηθευτής σε είδη του παρακάτω πίνακα, δεσμεύεται να παραδώσει τις ζητούμενες ποσότητες εντός τεσσάρων (4) ημερών το αργότερο από τη διαβίβαση σχετικής παραγγελίας από το αρμόδιο τμήμα του Νοσοκομείου.
5. Σε περίπτωση που δεν παραδοθούν οι ζητούμενες ποσότητες εντός των παραπάνω χρονικών ορίων θα εφαρμόζονται οι προβλεπόμενες από το Π.Δ 118/07 κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση.
6. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ. 166/5-6-2003.

ΖΗΤΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	ΣΠΑΤΟΥΛΕΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	500
2	ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΟΡΩΝ	ΤΕΜΑΧΙΑ	2.000
3	ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗΣ ΜΕ ΔΙΠΛΟ ΦΙΛΤΡΟ	ΤΕΜΑΧΙΑ	30

4	ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	1.000
5	ΒΕΛΟΝΕΣ 19 G	ΤΕΜΑΧΙΑ	500
6	ΒΕΛΟΝΕΣ 21 G	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	1.000
7	ΒΕΛΟΝΕΣ 23 G	ΤΕΜΑΧΙΑ	1.000
8	ΒΕΛΟΝΕΣ 25 G	ΤΕΜΑΧΙΑ	500
9	ΤΑΙΝΙΕΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ ΚΛΙΒΑΝΟΥ	ΤΕΑΧΙΑ	80
10	ΒΑΖΕΛΙΝΗ 1 KG	ΤΕΜΑΧΙΑ	5
11	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ OLIVE TIP POLISHER	ΤΕΜΑΧΙΑ	20
12	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΟ IOL MANIPULATOR BLUNT TIP 45 ΜΟΙΡΩΝ (SINSKEY)	ΤΕΜΑΧΙΑ	24
13	ΣΑΚΚΟΙ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ 2000ML	ΤΕΜΑΧΙΑ	200
14	ΣΥΝΕΧΗΣ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ CH16	ΤΕΜΑΧΙΑ	20
15	ΣΥΝΕΧΗΣ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ CH18	ΤΕΜΑΧΙΑ	15
16	ΣΥΝΕΧΗΣ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ CH14	ΤΕΜΑΧΙΑ	15

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΙΣΜΗΝΗ Α. ΛΥΜΠΕΡΗ