



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

*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 29-04-2020**

**Αρ. 6089**

**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 **29-04-2020 έως και 08/05/2020** 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.) αναφέρετε**

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ:**

**1. ΦΟΡΜΑ ΟΛΙΚΗ ΚΑΛΥΨΗΣ NON WOVEN**

2.Σκούφοι χειρουργείου γυναικών μ. χ. με λάστιχο πίσω

3.Σκούφοι χειρουργείου ανδρών μίας χρήσης.Ολικής κάλυψης με άνοιγμα προσώπου-LARGE

**4.ΠΟΔΟΝΑΡΙΑ ΜΑΚΡΥΑ ΣΑΓΡΕ ΜΕ ΛΑΣΤΙΧΟ**

**5.ΡΟΜΠΕΣ(ΜΠΛΟΥΖΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΑΠΟΣΤΕΙΡ. ΜΕ ΑΛΛΗΛΟΚΑΛΥΠΤΟΜΕΝΗ ΠΛΑΤΗ NON WOVEN-LARGE**

6.Μάσκες χειρουργείου μ. χ. με λάστιχο με ικανότητα φιλτραρίσματος BFE 99% (κωδ. 99-1002)

**7.ΑΣΠΙΔΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ( μασκα)**

**8.ΦΟΡΜΑ ΟΛΙΚΗΣ ΚΑΛΥΨΗΣ ΤΥΝΕΚ 5B,6B**

9.Προστατευτικά γυαλιά χειρουργείου με σχήμα κατάλληλο για πλήρη κάλυψη και προστασία των οφθαλμών μίας χρήσης σε διάφορα μεγέθη. (κωδ.520.11.25.00)

10.Ρόμπες συνοδών μ. χ , διαφανείς

11.Καλύμματα υποδημάτων μ. χ.

12. Σκούφοι χειρουργείου γυναικών μ. χ.στρογγυλη με λάστιχο πίσω

13.Σκούφοι χειρουργείου ανδρών μίας χρήσης Δετές, με κορδόνια από το ίδιο υλικό

**14.ΣΚΟΥΦΟΙ ΓΥΝΑΙΚΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ ΜΕ ΛΑΣΤΙΧΟ ΓΥΡΩ-ΜΠΕΡΕΣ**

15.Μάσκες χειρουργείου μ. χ. β)Μάσκες υψηλής προστασίας της αναπνοής FFP2

16.Μάσκα υψηλής αναπνευστικής προστασίας με βαλβίδα.Να είναι συμβατή με την Ευρωπαϊκή Νόρμα 149/2001 με φίλτρο σωματιδίων P3

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ**

**ΚΑΡΑΤΖΟΓΛΟΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΙΑ**