



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-  
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Πρέβεζα :30/01/2019

Αρ. Πρωτ.1081



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ

Τμήμα. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ  
Πληρ.: Ιωάννου Π.  
Τηλ. : 2682361308  
Fax : 26820 24837  
Ταχ. Δ/ση ... Σελεύκειας 2  
481 00, Πρέβεζα  
**Mail:p.ioannou@prevezahospital.gr**

ΠΡΟΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ

**ΘΕΜΑ:** Πρόσκληση ενδιαφέροντος συλλογής προσφορών για κατάθεση τεχνικών και οικονομικών προσφορών για την προμήθεια φιάλης υγρού αζώτου για τις ανάγκες του Δερματολογικού Ιατρείου του Γ.Ν.Πρέβεζας.

**ΣΧΕΤ.:** Το με αριθ. Πρωτ.1008/29-01-2019 Πρωτογενές Αίτημα για την προμήθεια φιάλης υγρού αζώτου για την κάλυψη των άμεσων αναγκών του Δερματολογικού Ιατρείου του Γ.Ν.Πρέβεζας, με συλλογή προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή.

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε τεχνική και οικονομική προσφορά σε **ΚΛΕΙΣΤΟ ΦΑΚΕΛΟ** έως **06/02/2019 ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ 12μμ**, για την προμήθεια φιάλης υγρού αζώτου για την κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν.Πρέβεζας συνολικού προϋπολογισμού **1.116,00€** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ (ΚΑΕ 1614).

Οι τιμές για τα προσφερόμενα είδη θα είναι κατώτερες ή ίσες του Παρατηρητηρίου Τιμών που τηρείται από την Επιτροπή Προμηθειών ([www.epromy.gr](http://www.epromy.gr)) (όπου υπάρχουν) και θα αναγράφεται και ο αντίστοιχος κωδικός.

**ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΟΠΩΣ ΤΗΡΗΘΕΙ Η ΦΟΡΜΑ ΤΟΥ ΚΑΤΩΘΙ ΠΙΝΑΚΑ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΟΠΩΣ ΚΑΙ Η ΑΡΙΘΜΗΣΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ.ΚΕΝΤΡΟ**

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΑΝΑ ΤΕΜ	ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ
1	ΦΙΑΛΗ ΥΓΡΟΥ ΑΖΩΤΟΥ	1				

#### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

##### ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ:

1. Φιάλη μεταφοράς/αποθήκευσης υγρού αζώτου (χρήση σε δερματολογικό ιατρείο).
2. Χωρητικότητας 26Lt
3. Κατασκευασμένη από αλουμίνιο.
4. Να διαθέτει πιστοποίηση CE.
5. Να διαθέτει βαλβίδα κενού.

6. Να διαθέτει λαϊμό διαμέτρου 50mm ώστε να μπορεί να χρησιμοποιηθεί το υπάρχον σύστημα μετάγγισης.
7. Να φέρει καπάκι μονωμένο.
8. Να εξασφαλίζονται οι κατά το δυνατό ελάχιστες απώλειες.
9. Να υπόκεινται στις απαιτήσεις της ΚΥΑ ΔΥ7/2480/1994.
10. Να κατατεθεί επίσημο φυλλάδιο του κατασκευαστή στο οποίο θα αναφέρεται ο κωδικός κατασκευαστή για το προσφερόμενο είδος και η περιγραφή αυτού, η οποία θα συμπίπτει με τον κωδικό που θα αναγράφεται στην συσκευασία του προϊόντος και το υπό προμήθεια είδος.
11. Αναντιστοιχία κωδικών κατασκευαστή με το περιεχόμενο της συσκευασίας θα αποτελεί λόγο απόρριψης της προσφοράς ως «μη συμμορφούμενο ιατροτεχνολογικό προϊόν».
12. Να διαθέτει εγγύηση 4 ετών τουλάχιστον.

**Ο Προσφέρων (υποχρεούται στην κατάθεση των ακόλουθων βεβαιώσεων – πιστοποιητικών):**

1. Να είναι κάτοχος του συστήματος ποιότητας EN ISO 9001:2015 για εμπορία και διακίνηση ιατρικών συσκευών καθώς και επισκευής/συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού σε νοσηλευτικά ιδρύματα
2. Να είναι κάτοχος του συστήματος ποιότητας EN ISO 13485:2012 για εμπορία και διακίνηση ιατρικών συσκευών καθώς και επισκευής/συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού σε νοσηλευτικά ιδρύματα
3. Να είναι κάτοχος βεβαίωσης κατά ΥΑ 1348/04 για εμπορία και διακίνηση ιατρικών συσκευών σε νοσηλευτικά ιδρύματα
4. Να είναι σε θέση να συντηρεί τα προσφερόμενα είδη, γεγονός που θα τεκμηριώνεται από βεβαίωση του κατασκευαστή οίκου
5. Να είναι σε θέση να αντικαθιστά άμεσα τυχόν ελαττωματικά είδη κατά την διάρκεια της εγγύησης καλής λειτουργίας εντός 24 ωρών δίχως επιβάρυνση του νοσοκομείου
6. Να παρουσιάσει και να εκπαιδεύσει το προσωπικό του νοσοκομείου στην ορθή χρήση των προσφερομένων ειδών
7. Να μην έχει προβεί σε καμία επέμβαση επί των προϊόντων, μετά την αποδέσμευση τους από το εργοστάσιο κατασκευής, έως την παράδοση του στις αποθήκες του νοσοκομείου.

**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Δ.Υ.**

**ΠΑΠΠΑΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ**