



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚ & ΟΙΚ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΟΙΚ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Μυτιλήνη, 19 Φεβρουαρίου 2016

Ταχ. Δ/ση : Ε.Βοστώνη 46-48
Ταχ. Κώδικας : 81100
Πληροφορίες : Βλοτινού Αντωνία
Τηλέφωνο : 2251029377
Fax : 2251029377
E-mail : mytilini@ekab.gr

ΠΡΟΣ:
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας Παράρτημα Μυτιλήνης κατόπιν του υπ' αριθμ. **ΑΕ 4Δ/28-01-2016** αιτήματος προμήθειας, με ΑΔΑΜ: 16REQ003855814 και Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με ΑΔΑ: **7ΝΒΔΟΡ1Π-ΕΣ5**, καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν προσφορές για την προμήθεια των παρακάτω υλικών ή/και υπηρεσιών.

Το κριτήριο επιλογής του προμηθευτή είναι η χαμηλότερη τιμή εκ των προμηθευτών των οποίων οι προσφορές θα κριθούν αποδεκτές.

| Αριθμός Αιτήματος | Προμήθεια | Τεμάχια | Τελική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών | Πιθανή Δαπάνη Έως | Πληροφορίες |
|---------------------------------------|---|----------|--------------------------------------|----------------------|---|
| ΑΕ 4Δ/28-1-2016 CPV: 33741300-9 | ΑΛΚΟΟΛΟΥΧΟΥ ΔΙΑΛΥΜΑΤΟΣ ΑΝΤΙΣΗΨΙΑΣ ΧΕΡΙΩΝ ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ 500ML ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ | 150 τεμ. | Παρασκευή 26 Φεβρουαρίου 2016 | 452,00 € (με ΦΠΑ) | Βλοτινού Αντωνία Τηλέφωνο: 22510- 29377 Φαξ: 2251029377 |

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους διαγωνιζόμενους επί εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την επόμενη διενέργειας του διαγωνισμού.

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει με πίστωση, μετά την παραλαβή των υλικών από την αρμόδια οικονομική υπηρεσία του ΕΚΑΒ με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά. Οι προσφορές αποστέλλονται ή υποβάλλονται σε σφραγισμένο φάκελο στο Πρωτόκολλο του ΕΚΑΒ Μυτιλήνης Ε.Βοστώνη 46-48 τκ 81100 Τηλ. 2251029377 Φαξ 2251029377 με την ένδειξη: **“Διαγωνισμός προμήθειας αλκοολούχου διαλύματος αντισηψίας χεριών υγρού επιφανειών σε συσκευασία του ενός λίτρου με ΑΕ 4Δ /28-1-2016**

Η Διευθύντρια του Παραρτήματος ΕΚΑΒ Μυτιλήνης
ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ ΚΩΤΟΥΛΑ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Διαγωνισμός προμήθειας διαλυμάτων αντισηψίας χεριών με ΑΕ 4Δ/28-01-2016

| A/α | Είδος περιγραφή | Ποσότητα | Τιμή μονάδας | Σύνολο | ΦΠΑ | Τελικό σύνολο |
|----------------------|-----------------|----------|--------------|--------|-----|---------------|
| 1 | | | | | | |
| Γενικό σύνολο | | | | | | |

/ /2016

Ο Προμηθευτής

(υπογραφή - σφραγίδα)

Αλκοολούχο διάλυμα απολύμανσης χεριών

- Να είναι αντισηπτικό σκεύασμα χεριών και δέρματος ευρέως φάσματος και με περιεκτικότητα σε αλκοόλες $\geq 70\%$ (WHO Guidelines 2009)
- Να είναι βακτηριοκτόνο, μυκητοκτόνο, ιοκτόνο και φυματιοκτόνο (να κατατεθούν μελέτες αποτελεσματικότητας)
- Να διατίθεται σε φιάλη των 500 ml
- Να είναι εγκεκριμένο από τον Ε.Ο.Φ. ως φαρμακευτικό ιδιοσκεύασμα
- Η προσφορά θα περιλαμβάνει και την παροχή δωρεάν αντλιών και βάσεων τοποθέτησης εντός του θαλάμου ασθενούς, οι οποίες και θα αντικαθίστανται όποτε κρίνεται απαραίτητο
- Η παρασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO ή ισοδύναμο πρότυπο
- Να προσκομιστούν με την προσφορά τα απαιτούμενα πιστοποιητικά του κατασκευαστή και του προμηθευτή, καθώς και τα απαραίτητα πιστοποιητικά ποιότητας και ασφάλειας του προϊόντος

