

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1^η Υ.Πε ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ
Ταχ. Δ/ση: Ιπποκράτους 8 Πεντέλη
Υπηρεσία: Γραφείο Προμηθειών
Πληροφ.: ΠΛΙΑΚΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ
Τηλ . 213 2052508
Fax: 213 2052 441
Email: promitheion@paidon-pentelis.gr

Πεντέλη, 13-01-2017
Αρ. Πρωτ.: 504

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Προμήθειας Εξωσυμβατικού Είδους

Το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Πεντέλης προτίθεται να προβεί στην προμήθεια του κάτωθι είδους, με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο κατόπιν συλλογής προσφορών, **με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή,**

«ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΠΙΣΘΙΑΣ ΣΠΟΝΔΥΛΟΔΕΣΙΑΣ για έκταση Θ1-Θ12, για ανήλικο ασθενή με ΙΔΙΟΠΑΘΗ ΚΥΦΟΣΚΟΛΙΩΣΗ»

το σύστημα θα πρέπει να διαθέτει :

1. Πολυαξονικές βίδες **Ti** με κεφαλή τύπου τουλίπας σε διαμέτρους από 4 έως 7mm, με μηχανισμό διπλού κλειδώματος και δυνατότητα μετατροπής τους σε μονοαξονικές διεγχειρητικά για δυναμική διόρθωση της παραμόρφωσης, **τεμάχια 24** .
2. Άγκιστρα, για τον αυχένα των σπονδύλων, υπερπετάλια, υποπετάλια, offset, & γωνιώδη με μηχανισμό κλειδώματος, **τεμάχια 12**.
3. Ράβδους από **Ti** ή **CoCr** με διάμετρο 5,5 mm και μήκους 120-500 mm, διαφόρων σκληροτήτων, συμβατές με τις βίδες **Ti**, αυξημένης σκληρότητας, **τεμάχια 2**.
4. Συνδετικά ράβδου πλάγια και αξονικά, **τεμάχια 24**.
5. Εγκάρσια συνδετικά (Cross - links), **τεμάχια 3**.
6. Συνδετικά ράβδου αγκίστρων, **τεμάχια 12**.

. / .

A/A	ΕΙΔΟΣ	Ποσότητα	Τιμή Μονάδος χωρίς ΦΠΑ	ΦΠΑ	Τελική Τιμή	Κωδικός Παρατηρητηρίου	Τιμή Παρατηρητηρίου
1							

Τα παραπάνω είδη πρέπει να συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν σήμανση CE.

Οι τιμές των προσφερομένων υλικών, δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές (αν υπάρχουν), του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε. Π. Υ. .

Οι οικονομικές προσφορές που είναι ανώτερες από τις κατά ανωτέρω παραδεκτές τιμές, απορρίπτονται.

(Εγκύκλιος ΕΠΥ 2269/19.3.2012 ΑΔΑ: Β445Θ-ΩΩΒ)

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : κα ΠΑΣΠΑΤΗ 213 2052 314
κα ΑΛΕΞΑΝΔΡΗ 213 2052 522

Οι προσφορές θα κατατίθενται στο γραφείο Προμηθειών, σε κλειστό φάκελο με αριθμό πρωτοκόλλου από την Γραμματεία του Νοσοκομείου, στον οποίο απαραιτήτως θα πρέπει να αναφέρεται ο αριθμός πρωτοκόλλου του αιτήματος καθώς να έχουν διάρκεια τουλάχιστον 5 μήνες,

μέχρι και την ΤΕΤΑΡΤΗ 25-01- 2017 και ώρα 14:00,

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΤΡΙΓΩΝΗΣ