



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ
& ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Αριθ. Πρωτ.:
 Πάτρα:



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ
 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
 "ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ"

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Διεύθυνση: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
 Υποδ./νση: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
 Τμήμα: Προμηθειών & Διαχείρισης Υλικού
 Πληροφορίες: ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ
 Ταχ. Δνση: 26504 Ρίον Πατρών
 e-mail: p.pavloroulou@rgnr.gr
 Τηλέφωνο 2613603595

Θέμα : «Έρευνα αγοράς για την ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ».

Σας γνωρίζουμε ότι το Π.Γ.Ν. ΠΑΤΡΩΝ «ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ», διενεργεί έρευνα αγοράς προκειμένου να συλλέξει προσφορές για την «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ», προς κάλυψη αναγκών του Νοσοκομείου, για τα κάτωθι είδη:

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΣΧΟΛΙΑ
1	53008818	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΟ ΜΑΓΙΣΤΟΥΧΗ 2.0 *15ΜΜ	2,00000	Τεμάχιο	.....
2	53008818	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΟ ΜΑΓΙΣΤΟΥΧΗ 2.0 *20ΜΜ	2,00000	Τεμάχιο	.....
3	53008818	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ	2,00000	Τεμάχιο	.....

		ΦΑΡΜΑΚΟ ΜΑΓΙΣΤΟΥΧ 2 .0 *30MM			
4	53008818	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΟ ΜΑΓΙΣΤΟΥΧ 2 ,25*15MM	2,00000	Τεμάχιο	.....
5	53008819	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΟ ΜΑΓΙΣΤΟΥΧ 2 .25*20MM	2,00000	Τεμάχιο	.....
6	53008819	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΟ ΜΑΓΙΣΤΟΥΧ 2,5*15MM	2,00000	Τεμάχιο	.....
7	53008819	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΟ ΜΑΓΙΣΤΟΥΧ 2.5*20MM	2,00000	Τεμάχιο	.....
8	53008819	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΟ ΜΑΓΙΣΤΟΥΧ 2,75 *15MM	2,00000	Τεμάχιο	.....
9	53008818	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΟ ΜΑΓΙΣΤΟΥΧ 2,75*20MM	2,00000	Τεμάχιο	.....
10	53008819	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΟ	2,00000	Τεμάχιο	.....

		MAGICTOUCH 2,5*30MM			
11	52035109	ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΠΑΚΛΙΤΑΞΕΛΗ PREVAIL DCB 2 00 15MM OUS	5,00000	Τεμάχιο	.....
12	52035109	ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΠΑΚΛΙΤΑΞΕΛΗ PREVAIL DCB 2.00* 20MM OUS	4,00000	Τεμάχιο	.....
13	52035109	ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΠΑΚΛΙΤΑΞΕΛΗ PREVAIL DCB 2.00* 30MM OUS	3,00000	Τεμάχιο	.....
14	52035109	ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΠΑΚΛΙΤΑΞΕΛΗ PREVAIL DCB 2.25* 15MM OUS	5,00000	Τεμάχιο	.....
15	52035109	ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΠΑΚΛΙΤΑΞΕΛΗ PREVAIL DCB 2.25* 20MM OUS	4,00000	Τεμάχιο	.....
16	52035109	ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΠΑΚΛΙΤΑΞΕΛΗ PREVAIL DCB 2.50* 15MM OUS	5,00000	Τεμάχιο	.....
17	52035109	ΜΠΑΛΟΝΙ ΜΕ ΠΑΚΛΙΤΑΞΕΛΗ PREVAIL DCB 2.50* 20MM OUS	3,00000	Τεμάχιο	.....

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: 06/04/2026 11:44

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερομένων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της πλατφόρμας **iSupplies** (<https://isupplies.gr>) της εταιρίας iSmart P.C..

Προκειμένου να μπορέσετε να συμμετέχετε και να υποβάλετε απαντήσεις σχετικά με τις προσκλήσεις ενδιαφέροντος ή/και υποβολής προσφοράς, θα πρέπει να αποκτήσετε κωδικούς πρόσβασης για την εφαρμογή.

Η εγγραφή στην πλατφόρμα iSupplies είναι δωρεάν και γίνεται είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο **2103601671** είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση:

<https://isupplies.gr/auth/register>.

Για κάθε έρευνα που καλείστε να συμμετάσχετε, θα ενημερώνεστε μέσω email στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας που θα δηλώσετε κατά την εγγραφή σας.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία σχετικά με την πλατφόρμα iSupplies μπορείτε να απευθύνεστε στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας: **email: info@isupplies.gr, τηλ: 2103601671**.

Οι οικονομικές προσφορές, απαραίτητως θα περιλαμβάνουν:

- Σύντομη περιγραφή του προς προμήθεια είδους, τιμή μονάδας χωρίς Φ.Π.Α., το ποσοστό ΦΠΑ που επιβαρύνεται το προσφερόμενο είδος καθώς και τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας (επωνυμία, στοιχεία επικοινωνίας, ΑΦΜ, ΔΟΥ, υπεύθυνος επικοινωνίας).
- Πιστοποίηση CE mark
- Κωδικό GMDN κάθε υλικού
- Θα αναγράφει υποχρεωτικά τον κωδικό του Παρατηρητηρίου Τιμών και την τιμή του Παρατηρητηρίου κατά την ημερομηνία κατάθεσης προσφοράς, σε διαφορετική περίπτωση δε θα γίνεται δεκτή η προσφορά. Προσφορές με τιμές πάνω από το Παρατηρητήριο Τιμών θα απορρίπτονται. Σε περίπτωση μη αντιστοίχισης με το Παρατηρητήριο Τιμών θα υποβάλλεται σχετική υπεύθυνη δήλωση

Τα προς προμήθεια είδη θα πρέπει να είναι ετοιμοπαράδοτα μέσα σε χρονικό διάστημα πέντε (5) ημερών από την έγγραφη παραγγελία.

Πέρα από την αντιστοίχιση με το Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, επισημαίνεται ότι οι προσφερόμενες τιμές δε θα πρέπει να υπερβαίνουν αυτές με τις οποίες προμηθευόταν έως σήμερα το Νοσοκομείο τα εν λόγω είδη.

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

Χρόνος ισχύος προσφορών: Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για εκατόν είκοσι μέρες (120) ημέρες.

Ειδικό Όροι συμμετοχής:

1. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρο αλληλεγγύως και απεριορίστως την ευθύνη για την επίτευξη του σκοπού μετά των παρεπομένων αυτού υποχρεώσεων. Κατά τον αυτό τρόπο εγγυάται την εκτέλεση της υπό ανάθεση προμήθειας και επιβαρύνεται με τις ενδεχόμενες κυρώσεις ή εκπτώσεις σε περίπτωση μη παράδοσης των υλικών.

2. Η προμήθεια των ειδών που δεν εκτελεί η εταιρεία, στην οποία έγινε η αρχική κατακύρωση θα γίνεται από τον επόμενο μειοδότη της έρευνας.
3. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

**Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΚΥΡΙΑΖΗ**