



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
3<sup>η</sup> Υ.Π.Ε. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)

ΑΔΑ: 6Α1Π469074-ΨΒΟ

Νάουσα 24/04/2026  
Αριθ. Πρωτ.: 4808

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ  
ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑ ΝΑΟΥΣΑΣ**

Διεύθυνση : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ  
Τμήμα : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
Γραφείο Προμηθειών  
Ταχ. Δ/ση : Αφών Λαναρά & Φ. Πεχλιβάνου 3,  
Νάουσα, 592 00  
Πληροφορίες : Μ. Λογγιζίδου  
Τηλέφωνο : 23323 50255-50232  
e-mail : [promithies@gnaousas.gr](mailto:promithies@gnaousas.gr)

**ΠΡΟΣ**

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΘΕΜΑ :** Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια CD-R MEDICAL Σετ για Ασπρόμαυρη Εκτύπωση για τις ανάγκες του Γ.Ν. Ημαθίας - Μονάδα Νάουσας

**ΣΧΕΤ :** α ) Ο Ν.4412/2016 (ΦΕΚ τ.Α' 147/08-08-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (Προσαρμογή Οδηγία 2014/24/ΕΕ 2014/25/ΕΕ)»  
β) Ο Ν.4782/2021 (ΦΕΚ τ.Α' 36/09-03-2021) «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση ρυθμιστικού πλαισίου Δημοσίων Συμβάσεων»

Το Γ. Νοσοκομείο Ημαθίας – Υγ. Μ. Νάουσας καλεί τους ενδιαφερόμενους προμηθευτές να υποβάλλουν οικονομική προσφορά για τα είδη του συνημμένου πίνακα, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες για την απρόσκοπτη και αδιάλειπτη λειτουργία του Νοσοκομείου Νάουσας.

Σε κάθε περίπτωση οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τη χαμηλότερη τιμή της εγχώριας αγοράς, όπως αυτή καταγράφεται στο Παρατηρητήριο Τιμών του άρθρ. 14 παρ.7 του Ν. 4052/2012. Επίσης να μας αναφερθούν οι αντίστοιχοι κωδικοί Παρατηρητηρίου Τιμών εφόσον υπάρχουν. Σε περίπτωση που τα είδη που προσφέρουν δεν αναφέρονται στο Παρατηρητήριο Τιμών παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι να το δηλώσουν. **Στην προσφορά να αναγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου, η ημερομηνία πρόσκλησης, ο ΦΠΑ και ο χρόνος παράδοσης καθώς επίσης τα υλικά να είναι ετοιμοπαράδοτα εντός 7 ημερών.**

Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE και να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων. **Η κατακύρωση θα γίνει ανά είδος με τη χαμηλότερη τιμή. Παρακαλούμε όπως επισυνάψετε Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα πρέπει να αναφέρεται η πλήρης συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.** Σε περίπτωση που τα προσφερόμενα είδη δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές, η προσφορά θα απορρίπτεται. Σε κάθε περίπτωση η αναθέτουσα αρχή διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγμα.

Οι προσφορές θα υποβληθούν **με e-mail έως την 28/04/2026 και ώρα 11.00 π.μ.** στην διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου [grammateia@gnaousas.gr](mailto:grammateia@gnaousas.gr)

**Ο ΑΝ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**Γ.Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ-Υ.Μ. ΝΑΟΥΣΑΣ**

**ΚΟΤΡΙΔΗΣ ΑΝΔΡΕΑΣ**

| ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ |                       |  |           |              |            |                  |
|-----------------|-----------------------|--|-----------|--------------|------------|------------------|
| Α/Α             | ΑΛΕ ΠΡΟΫ ΠΟΛΟ ΓΙΣΜΟ Υ | ΥΛΙΚΟ  | ΠΟΣΟΤΗΤΑ  | ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ | CPV        | ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ |
| 1               | 24101 03000           | Αναλώσιμο ρομποτικού RIMEGE MDD2450 (MEDIA KITS) (MEDICAL MDD2450 CD MEDIAKIT B/W ΓΙΑ ΑΣΠΡΟΜΑΥΡΗ ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΣΕΤ) (1000 TEM CD-R, 1 ΤΑΙΝΙΑ B/W ΚΑΙ 2 ΤΑΙΝΙΕΣ RETRANSER) | 1.000 τεμ | 1,00€        | 30234300-1 | 1000,00 €        |
| <b>ΣΥΝΟΛΟ</b>   |                       |  |           |              |            | <b>1000,00 €</b> |

### ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ (ΕΠΙ ΠΟΙΝΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ):

1. Τα προσφερόμενα υλικά θα πρέπει να είναι αυθεντικά του οίκου Rimage πιστοποιημένα για χρήση στα ρομποτικά μηχανήματα του νοσοκομείου. Για το σκοπό αυτό θα πρέπει να κατατεθεί επίσημη βεβαίωση του κατασκευαστή του μηχανήματος ή του επίσημου αντιπροσώπου της Rimage στην Ελλάδα.
2. Ο προμηθευτής να είναι εξουσιοδοτημένος από την Rimage η τον εν Ελλάδι αντιπρόσωπο της για την πώληση και συντήρηση των προϊόντων Rimage (μηχανήματα, λογισμικό, γνήσια αναλώσιμα). Για το σκοπό αυτό θα πρέπει να κατατεθεί επίσημη επιστολή του αντιπροσώπου της Rimage στην Ελλάδα
3. Ο προμηθευτής θα πρέπει να διαθέτει τα απαιτούμενα από το Νόμο πιστοποιητικά για την διακίνηση Ι/Π και την ανάκληση τυχόν προβληματικών παρτίδων. Για το σκοπό αυτό θα πρέπει να καταθέσει βεβαίωση- Πιστοποιητικό ΔΥ8/1348/04 για την διακίνηση Ιατροτεχνολογικών προϊόντων
4. Να δηλώνεται η χώρα καταγωγής του προϊόντος, με υπεύθυνη δήλωση, του προμηθευτή όπως αναφέρεται στο άρθρο 43 παρ. 9 του ν.4605/2019. Ο προσφέρων εφόσον κατασκευάζει ο ίδιος το τελικό προϊόν, πρέπει να δηλώσει στην προσφορά του την επιχειρηματική μονάδα, στην οποία θα κατασκευάσει το προσφερόμενο προϊόν καθώς και τον τόπο εγκατάστασής της. Όταν οι προσφέροντες δεν θα κατασκευάσουν οι ίδιοι το τελικό προϊόν, σε δική τους επιχειρηματική μονάδα, στην προσφορά τους δηλώνουν την επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευαστεί το προσφερόμενο προϊόν και τον τόπο εγκατάστασή της. Επίσης, στην προσφορά τους πρέπει να επισυνάψουν και υπεύθυνη δήλωσή τους, προς τον φορέα, ότι η κατασκευή του τελικού προϊόντος θα γίνει από την επιχείρηση στην οποία ανήκει ή η οποία εκμεταλλεύεται ολικά ή μερικά τη μονάδα κατασκευής του τελικού προϊόντος και ότι ο νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης αυτής ή ο επίσημος αντιπρόσωπός της (ΝΑ ΔΗΛΩΘΕΙ) έχει αποδεχτεί έναντί τους την εκτέλεση της συγκεκριμένης προμήθειας, σε περίπτωση κατακύρωσης στο προμηθευτή υπέρ του οποίου έγινε η αποδοχή. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχουν οι ανωτέρω δηλώσεις, θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.