



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4η Υ.Π.Ε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΒΑΛΑΣ

Τμήμα Οικονομικού

Ταχ. Δ/ση: Περιοχή Βασιλάκη
Ταχ. Κώδ.: 652 01 Καβάλα
Πληροφ.: Νεστωρίδης Δημήτριος
Τηλ/νο: 2513501272
FAX: 2513501910

Καβάλα, 29/04/2026

Αριθμός Διαγωνισμού iSupplies: 5533

Τμήμα: ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο Καβάλας έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/08.08.2016 Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ) & τις διατάξεις του Ν.3329/05.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

την πρόσκληση εκδήλωση ενδιαφέροντος για την προμήθεια διαφόρων ειδών για τις ανάγκες της Διαχείρισης του Νοσοκομείου, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ
1	42189	CD10 1.Όλα τα αντισώματα και τα υλικά να είναι έτοιμα προς χρήση και κατάλληλα για ιστολογικές τομές παραφίνης.2.Η περίοδος λήξης να είναι ίση ή να υπερβαίνει τα 2 έτη. 3.Να μη καθυστερεί η παραλαβή τους από την εταιρεία πέραν των 20 ημερών. 4.Να ταιριάζουν με το μηχάνημα ανοσοϊστοχημείας ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου μας Leica Bond max (τα αντισώματα, το Kit, τα υγρά, τα δοχεία αντισωμάτων, ετικέτες πλακιδίων κλπ.)5.Να είναι σύμφωνα με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν τη προβλεπόμενη σήμανση CE.6. Η αξιολόγηση της τιμής να γίνεται με βάση της τιμής ανά ml των υγρών αντισωμάτων. ΚΛΩΝΟΣ 56C6, ΕΤΟΙΜΟ ΠΡΟΣ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΟ.	1,00000	Κουτί
2	42395	KI67, MIB-1	1,00000	Κιτ
3	42260	CD-56 1.Όλα τα αντισώματα και τα υλικά να είναι έτοιμα προς χρήση και κατάλληλα για ιστολογικές τομές παραφίνης.2.Η περίοδος λήξης να είναι ίση ή να υπερβαίνει τα 2 έτη. 3.Να μη καθυστερεί η παραλαβή τους από την εταιρεία πέραν των 20 ημερών. 4.Να ταιριάζουν με το μηχάνημα ανοσοϊστοχημείας ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου μας Leica Bond max (τα αντισώματα, το Kit, τα υγρά, τα δοχεία αντισωμάτων, ετικέτες πλακιδίων κλπ.)5.Να είναι σύμφωνα με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν τη προβλεπόμενη σήμανση CE. 6.Η αξιολόγηση της τιμής να γίνεται με βάση της τιμής ανά ml των υγρών αντισωμάτων. ΚΛΩΝΟΣ 132C3, ΕΤΟΙΜΟ ΠΡΟΣ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΟ (6ml)	1,00000	Τεμάχιο

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ
4	42170	<p>CALRETININ</p> <p>1.Όλα τα αντισώματα και τα υλικά να είναι έτοιμα προς χρήση και κατάλληλα για ιστολογικές τομές παραφίνης.2.Η περίοδος λήξης να είναι ίση ή να υπερβαίνει τα 2 έτη.3.Να μη καθυστερεί η παραλαβή τους από την εταιρεία πέραν των 20 ημερών. 4.Να ταιριάζουν με το μηχάνημα ανοσοϊστοχημείας ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου μας Leica Bond max (τα αντισώματα, το Kit, τα υγρά, τα δοχεία αντισωμάτων, ετικέτες πλακιδίων κλπ.)5.Να είναι σύμφωνα με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν τη προβλεπόμενη σήμανση CE.6.Η αξιολόγηση της τιμής να γίνεται με βάση της τιμής ανά ml των υγρών αντισωμάτων.</p> <p>ΚΛΩΝΟΣ DAK-CALRET 1 ΕΤΟΙΜΟ ΠΡΟΣ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟΚΛΩΝΙΚΟ</p>	1,00000	Τεμάχιο
5	42563	<p>WASH BUFFER SUPER SENSITIVE 1 LIT</p> <p>1.Όλα τα αντισώματα και τα υλικά να είναι έτοιμα προς χρήση και κατάλληλα για ιστολογικές τομές παραφίνης.2.Η περίοδος λήξης να είναι ίση ή να υπερβαίνει τα 2 έτη. 3.Να μη καθυστερεί η παραλαβή τους από την εταιρεία πέραν των 20 ημερών. 4.Να ταιριάζουν με το μηχάνημα ανοσοϊστοχημείας ιδιοκτησίας του Νοσοκομείου μας Leica Bond max (τα αντισώματα, το Kit, τα υγρά, τα δοχεία αντισωμάτων, ετικέτες πλακιδίων κλπ.)5.Να είναι σύμφωνα με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν τη προβλεπόμενη σήμανση CE.</p>	1,00000	Κουτί

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: 05/05/2026 13:10

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης αιτημάτων / προσφορών **iSupplies** (<http://isupplies.gr>) της εταιρείας 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: <http://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](tel:2103601671).

Όταν πρόκειται για ιατροτεχνολογικά προϊόντα, στις προσφορές θα βεβαιώνεται η πιστοποίηση των προσφερόμενων ιατροτεχνολογικών προϊόντων με την επισύναψη ή αναφορά των αντίστοιχων πιστοποιητικών προτύπων εξασφάλισης της ποιότητας CE MARK και ISO και έγκρισης ΕΚΑΠΤΥ σύμφωνα με τις οδηγίες της Ε.Ε. ή αντίστοιχων πιστοποιητικών που εκδίδονται από οργανισμούς εξασφάλισης της ποιότητας.

Παρακαλείσθε να συμμετάσχετε μόνο εφόσον έχετε ετοιμοπαράδοτο υλικό και άμεση παράδοση.

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:

1. Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν στην προσφορά τους τα κάτωθι στοιχεία απαραίτητα:
 1. Κωδικός αιτήματος του Νοσοκομείου
 2. Κωδικός είδους Νοσοκομείου
 3. Κωδικός είδους εταιρείας
 4. Κωδ. Κατασκευαστή
 5. Κατηγορία και περιγραφή υλικού
 6. REF Number

7. Κατασκευαστικός οίκος
 8. Πιστοποιητικό εγγραφής στο ΕΜΠΑ
 9. Βεβαίωση Ανακύκλωσης
2. Στην προσφορά να αναγράφεται ο κωδικός παρατηρητηρίου είδους (<http://84.205.248.47/front.php/simple/listing>) και η τιμή παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ ή να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υπάγεται σε αυτό.
3. Στην προσφορά είδους να αναφέρεται ο κωδικός του **Μητρώο του ΕΟΦ ή ΕΚΑΠΤΥ** (πρώην ΕΚΕΒΥΛ ΑΕ) και ο κωδικός **GMDN και CPV** απαραίτητα.
4. Να δηλώνεται ότι όλα τα προσφερόμενα είδη φέρουν πιστοποιητικό καταλληλότητας CE, σύμφωνα με τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό 745/2017.
5. Να αναφέρεται στην προσφορά ο χρόνος ισχύος προσφοράς και ο χρόνος παράδοσης των υλικών.
6. Εάν δεν υπάρχουν τα υλικά κατά το χρονικό διάστημα του αιτήματός μας, παρακαλούμε για έγγραφη ενημέρωση και από ποιο χρονικό διάστημα θα είναι αυτά διαθέσιμα από την εταιρεία σας, με την οποία και δεσμεύεστε. Σε περίπτωση μη δήλωσης εννοείται ότι υπάρχει ετοιμοπαράδοτο υλικό και κατ'επέκταση άμεση παράδοση.
7. Παρακαλούμε όπως επισυνάψετε τα δικαιολογητικά κατακύρωσης (ΠΟΙΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ, ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑ, ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΕΜΗ, ΦΕΚ ΣΥΣΤΑΣΗΣ όπου υπάρχει ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ) κατά την υποβολή της προσφοράς σας στην πλατφόρμα iSupplies. **Σε περίπτωση μη δυνατότητας προσκόμισης των παραπάνω δικαιολογητικών η αναθέτουσα αρχή δέχεται υπεύθυνη δήλωση**, με τις έννομες συνέπειες του ν. 1599/1986 (Α'75), ως προκαταρκτική απόδειξη προς αντικατάσταση των πιστοποιητικών που εκδίδουν δημόσιες αρχές ή τρίτα μέρη, επιβεβαιώνοντας ότι ο εν λόγω οικονομικός φορέας πληροί τις προϋποθέσεις συμμετοχής όπως αυτές αναφέρονται στην έρευνα αγοράς υπό την αίρεση ότι ο οικονομικός φορέας στον οποίο θα γίνει η κατακύρωση θα τα προσκομίσει μετά την οικονομική αξιολόγηση των προσφορών ηλεκτρονικά μέσω mail στην γραμματέα της Έρευνας Αγοράς. **Τα παραπάνω δεν εφαρμόζονται σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ (χωρίς ΦΠΑ).**

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

Τιμή προσφοράς: Αναλυτικά σε ΕΥΡΩ και σταθερή μέχρι την οριστική παραλαβή των ειδών. Να δηλώνεται και ο ΦΠΑ που υπόκειται το είδος. Η τιμή της προσφοράς σας **δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την Τιμή Παρατηρητηρίου (όπου υπάρχει).**

Προσφορές που αναγράφουν τιμές πάνω από το Π. Τ. της ΕΠΥ (άρθρο 24 του Ν. 3846/2010 θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο ΦΠΑ βαρύνει το νοσοκομείο.

Χρόνος ισχύος προσφορών: Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους και για το χρονικό διάστημα ισχύος της προσφοράς τους το οποίο δεν πρέπει να είναι μικρότερο των (6) έξι μηνών. Η ισχύς της προσφοράς, είναι επιθυμητό να είναι (12) δώδεκα μηνών. **Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο από αυτόν που προβλέπεται (ήτοι 6 μηνών), απορρίπτεται ως μη κανονική. Άρθρο 97 Χρόνος ισχύος προσφορών, παρ. 1, ν. 4412/2016.**

Τρόπος παράδοσης – παραλαβής:

- Η παράδοση των υλικών θα πραγματοποιείτε σε όλες τις διαχειρίσεις του νοσοκομείου (Υγειονομικού Υλικού – Παγίων και Υπηρεσιών – Καθαριότητας – Γραφικής Ύλης – Τεχνικών Υλικών) **ΑΥΣΤΗΡΑ εργάσιμες ημέρες κατά τις ώρες 07:30-11:00**, θα συνοδεύονται υποχρεωτικά από τα αντίστοιχα δελτία παραγγελιών είτε αφορούν σε ολοκληρωμένες παραγγελίες είτε σε τμηματικές παραγγελίες. Η παράδοση ποσότητας της κάθε παραγγελίας, να **εκτελείτε εφάπαξ** στο σύνολο της και όχι μερικώς, **εκτός ειδικών περιπτώσεων** που θα απαιτείται από την αναθέτουσα αρχή.
- Η παράδοση των υλικών, τα οποία θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για την χρήση που προορίζονται, θα γίνεται με έξοδα και ευθύνη του Αναδόχου.
- Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει τα είδη σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές. Σε περίπτωση απόρριψης ειδών εκ μέρους της Επιτροπής, εφ' όσον αυτά δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές, θα αντικαθίστανται **δωρεάν** εντός 10 εργάσιμων ημερών.
- Σε περίπτωση μη έγκαιρης παράδοσης της παραγγελίας (εντός 5 εργάσιμων ημερών) η αναθέτουσα αρχή, **προβαίνει στην ακύρωση της παραγγελίας**, κατόπιν έγγραφης ενημέρωσης του προμηθευτή.

Ειδικό Όροι συμμετοχής:

1. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρον 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. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Γερόπουλος Αχιλλεύς