



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ-ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Πρέβεζα, 08-05-2026
Αρ.Πρωτ.:5764

Γ. Ν. Π. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ

Διεύθυνση: Διοικητικού - Οικονομικού
Τμήμα: Οικονομικό
Πληροφορίες: Ε. Πάσχου
Τηλ.: 2682 3 61310
E-mail: e.paschou @prevezahospital.gr
Ταχ. Διεύθ.: Σελεύκειας 2, ΤΚ 48 100, Πρέβεζα

ΠΡΟΣ
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ ΑΡΝΗΤΙΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ
ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗΣ ΚΑΙ ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗΣ ΕΝΣΤΑΛΑΞΗΣ
ΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΝΟΙΚΤΩΝ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ
CPV 33141110-4**

Το Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας

Έχοντας υπόψη:

1. Το Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α/8-8-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις έργων, προμηθειών και υπηρεσιών» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει,
2. Το Π.Δ. 80/2016, περί ανάληψης υποχρεώσεων από τους διατάκτες,
- 3.Την αριθμ.πρωτ.:5633/06-05-2026(ΑΔΑ:Ψ6ΒΧ469079-ΜΨ3) Απόφαση έγκρισης σκοπιμότητας και διενέργειας ανοιχτής διαδικασίας μετά από Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της προμήθειας του είδους «Σύστημα εφαρμογής αρνητικής πίεσης με δυνατότητα αυτοματοποιημένης και ρυθμιζόμενης ενστάλαξης για θεραπεία ανοικτών τραυμάτων» (CPV:33141110-4) για την κάλυψη αναγκών της Ορθοπεδικής Κλινικής,
4. Την υπ' αριθμ.πρωτ.5650/06-05-2026 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ:Ψ0Ε7469079-ΨΒΑ).

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

Τους ενδιαφερόμενους οικονομικούς φορείς να υποβάλλουν προσφορά για την προμήθεια του είδους «Σύστημα εφαρμογής αρνητικής πίεσης με δυνατότητα αυτοματοποιημένης και ρυθμιζόμενης ενστάλαξης για θεραπεία ανοικτών τραυμάτων» (CPV:33141110-4) προϋπολογισθείσας δαπάνης 4.893,10€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. (ΑΛΕ: 3230203) για την κάλυψη αναγκών της Ορθοπεδικής Κλινικής με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή).

ΠΙΝΑΚΑΣ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗ ΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ (ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ)	ΣΥΝΟΛΟ (ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ)	ΣΥΝΟΛΟ (ΜΕ ΦΠΑ 13%-24%)	Π.Τ.
1	ΣΠΟΓΓΟΙ WHITE PU FOAM	ΣΕΤ	5	550,00€	2.750,00€	3.107,50€	

2	ΚΑΝΙΣΤΡΟ:ΔΟΧΕΙΟ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΥΓΡΩΝ Μ.Χ. 1.000ML	TEM	8	180,00€	1.440,00€	1.785,60€	
ΣΥΝΟΛΟ					4.190,00€	4.893,10€	

Η φορητή αντλία αρνητικής πίεσης με λειτουργία ενστάλαξης να παραχωρηθεί δωρεάν για την χρήση των ανωτέρω αναλωσίμων.

Η δαπάνη θα βαρύνει την με Κ.Α.Ε:3230203 σχετική πίστωση του τακτικού προϋπολογισμού του οικονομικού έτους 2026.

Διευκρινιστικά στοιχεία που αφορούν την έκδοση ηλεκτρονικών τιμολογίων:

Contracting Type ID (Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής): 1015.E00258.0001

Budget Type (Τύπος Προϋπολογισμού): 3

Budget Identifier (Αναγνωριστικό Προϋπολογισμού): Ψ0Ε7469079-ΨΒΑ

Τα ανωτέρω υλικά καταλαμβάνονται, σύμφωνα με το Κοινό Λεξιλόγιο Δημοσίων Συμβάσεων (Common Procurement Vocabulary - CPV), από τον κωδικό :33141110-4 (Επιθέματα-Επιδεσμικό υλικό).

Οι τιμές για τα προσφερόμενα είδη θα είναι κατώτερες ή ίσες του Παρατηρητηρίου Τιμών που τηρείται από την Επιτροπή Προμηθειών (www.epromy.gr) (όπου υπάρχουν) και θα αναγράφεται και ο αντίστοιχος κωδικός.

ΧΡΟΝΟΣ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Οι υπογεγραμμένες προσφορές θα κατατεθούν ή θα παραληφθούν (αν αποσταλούν ταχυδρομικά), στην **Γραμματεία-Πρωτόκολλο του Γ.Ν. Πρέβεζας Σελευκείας 2 Πρέβεζα, κτίριο Διοίκησης**, απαραίτητα μέχρι και την **Τρίτη 19-05-2026, έως 12:00μ.μ.** μέσα σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο στην οποίο πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς σύμφωνα με την σχετική πρόσκληση ενδιαφέροντος:

1. Η λέξη Προσφορά με κεφαλαία γράμματα
2. Προς «Γενικό Νοσοκομείο Πρέβεζας – Τμήμα Γραμματείας»
3. Το πρωτόκολλο και ο πλήρης τίτλος της πρόσκλησης
4. Τα πλήρη στοιχεία του προσφέροντα

Εμπρόθεσμες θεωρούνται οι προσφορές που θα έχουν περιέλθει στην Υπηρεσία μέχρι την παραπάνω ημερομηνία και ώρα. Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, είναι εκπρόθεσμες και επιστρέφονται από την Υπηρεσία που διενεργεί το διαγωνισμό, χωρίς να αποσφραγισθούν.

Η αποσφράγιση και αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει την Τετάρτη 20-05-2026, ώρα 10:00 μ.μ. από την Επιτροπή Αξιολόγησης Μικροπρομηθειών.

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Το πλήρες κείμενο της παρούσας καταχωρήθηκε:

Α) στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ)

Β) στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής, στη διεύθυνση (URL):www.prevezahospital.gr στο πεδίο

Ενημέρωση/ Προμήθειες-Συμβάσεις

Γ) στο διαδίκτυο, στον ιστότοπο <http://et.diaivgeia.gov.gr/>(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ)

ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές θα υποβάλλονται σε ενιαίο κλειστό φάκελο ο οποίος θα περιλαμβάνει τους κάτωθι χωριστούς επί μέρους σφραγισμένους φακέλους:

• Ο οικονομικός φορέας καλείται να προσκομίσει, **επί ποινή αποκλεισμού**, σε ξεχωριστό φάκελο με την ένδειξη «Δικαιολογητικά Συμμετοχής», τα κάτωθι:

-**Απόσπασμα ποινικού μητρώου** του Διαχειριστή της εταιρείας, το οποίο να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.

Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό.

- **Φορολογική ενημερότητα** που να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτή χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή της, από την οποία να προκύπτει πως οι οικονομικοί φορείς είναι ενήμεροι ως προς τις φορολογικές τους υποχρεώσεις.

- **Ασφαλιστική ενημερότητα** που να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της, άλλως στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτή χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή της, από την οποία να προκύπτει πως ο οικονομικός φορέας είναι ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν εισφορές σε ασφαλιστικά ταμεία, προς όλους τους ασφαλιστικούς φορείς προς τους οποίους υποχρεούνται στην καταβολή εισφορών.

-**Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης** το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του, εκτός αν αυτό φέρει συγκεκριμένο χρόνο ισχύος.

-**Πιστοποιητικό του Γ.Ε.Μ.Η.** από το οποίο προκύπτει ότι το νομικό πρόσωπο δεν έχει λυθεί και τεθεί υπό εκκαθάριση με απόφαση των εταίρων.

-**Υπεύθυνη Δήλωση** του Ν.1599/1986, στην οποία θα αναφέρεται ότι ο οικονομικός φορέας:

I. δεν εμπίπτει στους λόγους αποκλεισμού των άρθρων 73 και 74 του ν. 4412/2016, όπως ισχύει

II. δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων του οικονομικού φορέα όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης

III. έχει λάβει γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης, τους οποίους αποδέχεται ανεπιφύλακτα

• Ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη «Τεχνική Προσφορά » στο οποίο θα τοποθετούνται όλα τα ζητούμενα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς.

Η Τεχνική Προσφορά θα πρέπει να είναι σύμφωνη με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης και να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές που έχουν τεθεί από την αναθέτουσα αρχή στο Παράρτημα Α΄ της Πρόσκλησης, περιγράφοντας ακριβώς πώς οι συγκεκριμένες απαιτήσεις και προδιαγραφές πληρούνται. Περιλαμβάνει ιδίως τα έγγραφα και δικαιολογητικά (π.χ. πιστοποιητικά, έντυπα εκπαίδευσης, καταλόγους, λίστες, δηλώσεις συμμόρφωσης, βεβαιώσεις), βάσει των οποίων θα αξιολογηθεί η καταλληλότητα των προσφερόμενων ειδών, με βάση το κριτήριο ανάθεσης.

• Ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη «Οικονομική Προσφορά» στον οποίο:

- Η οικονομική προσφορά θα δίνεται σε Ευρώ και η αναγραφή μπορεί να γίνεται με δύο ή και περισσότερα δεκαδικά ψηφία, εφόσον χρησιμοποιείται σε ενδιάμεσους υπολογισμούς. Το γενικό σύνολο στρογγυλοποιείται σε δυο δεκαδικά ψηφία, προς τα άνω εάν το 3ο δεκαδικό ψηφίο είναι = ή > του πέντε και προς τα κάτω εάν είναι < του πέντε.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΦΟΡΗΤΗ ΑΝΤΛΙΑ ΑΡΝΗΤΙΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ

Για θεραπεία τραυμάτων με δυνατότητα 3 τρόπων λειτουργίας

Συνεχόμενη διαλείπουσα ενστάλαξη

Διάρκεια μπαταρίας 24 ώρες

Δυνατότητα σύνδεσης με οθόνη LCM

Ενδείκνυται για χρήση σε ασθενείς με τα ακόλουθα τραύματα:

Τραυματικά, διαφραγματικά, Οξεία, Εγκαύματα μέτριου πάχους, Κρημνοί και μοσχεύματα, Χρόνια τραύματα (έλκη πίεσης, έλκη διαβητικού ποδιού, φλεβικά έλκη.

Τρεις τρόποι λειτουργίας:

α) Συνεχής λειτουργία -30mmHg –200mmHg

β) Διαλείπουσα λειτουργία Υψηλή -50mmHg –200mmHg 1-10 λεπτά

Χαμηλή -20mmHg –80mmHg 1-10 λεπτά

γ) Λειτουργία ενστάλαξης Συνεχής πίεση -80mmHG –200mmHg

Χρόνος θεραπείας 1,2,4,6,8,10,12 ώρες

Χρόνος ενστάλαξης 10,20,30,40,50,60λεπτα

Πίεση ενστάλαξης -20mmHg –80mmHg

Χρόνος κύκλου ενστάλαξης 1-10φορες

ΔΩΡΕΑΝ ΔΙΑΘΕΣΗ. ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ

ΣΠΟΓΓΟΙ WHITE PU FOAM

Σετ σπόγγου από Λευκό PU foam κατάλληλο για συμπίεση ιστών και μέτρια προς χαμηλή πίεση. Αυτοκόλλητο φύλλο και βεντούζα με δυνατότητα πλύσης τραυμάτων.

ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ

α) 20x20x3cm

ΚΑΝΙΣΤΡΑ

Δοχείο συλλογής εκκρίσεων μιας χρήσης από σκληρό πλαστικό κλειστού τύπου με φίλτρο όπου μετατρέπει το εξίδρωμα σε gel.

Και ενσωματωμένο κλείστρο απελευθέρωσης δοχείου για εύκολη λειτουργία με το ένα χέρι.

Μεγέθος χωρητικότητας:

α) ΔΟΧΕΙΟ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΥΓΡΩΝ Μ.Χ. 1.000ML

**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ**

ΑΥΔΙΚΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ