



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η Υγειονομική Περιφέρεια
Πειραιώς και Αιγαίου



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ
«ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»

Ταχ. Δ/ση: Κρίστιαν Μπάρναρντ 1
Τ.Κ. 85133 - Τ.Θ. 138 – ΡΟΔΟΣ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ.: Γερολύμου Μαρία
Τηλ.: 2241360375
Email: mgerolimou@rhodes-hospital.gr

ΘΕΜΑ: ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Το Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου, για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών του, προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την επείγουσα προμήθεια των παρακάτω ειδών:

Α. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

| A/A | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ | ΠΟΣΟΤΗΤΑ ML | ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ | ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α. 24% |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------|------------------------------|
| 1 | ΙHC ΧΡΩΣΗ ESTROGEN RECEPTOR ΚΛΩΝΟΣ EP-1 ΚΩΔ.ΝΟΣΟΚ:73001125 | 12 ML | 50,00€ /ANA ML | 744,00€ |
| 2 | ΙHC ΧΡΩΣΗ E- CADHERIN CLONE ΚΛΩΝΟΣ HECB-1 ΚΩΔ.ΝΟΣΟΚ:73001119 | 12 ML | 25,00€/ANA ML | 372,00€ |
| 3 | ΙHC ΧΡΩΣΗ P504S ΚΛΩΝΟΣ 13H4 ΚΩΔ.ΝΟΣΟΚ:73001092 | 12 ML | 25,00€/ANA ML | 372,00€ |
| 4 | ΙHC ΧΡΩΣΗ PR PROGESTERONE RECEPTOR ΚΛΩΝΟΣ PGR-POLYCLOAL ΚΩΔ.ΝΟΣΟΚ:73001082 | 12 ML | 50,00€/ANA ML | 744,00€ |
| 5 | VIMENTIN CLONE V9 ΚΩΔ.ΝΟΣΟΚ:73001137 | 12 ML | 25,00€/ANA ML | 372,00€ |
| | ΣΥΝΟΛΟ | | 2.100,00€ | 2.604,00€ |

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ:

- ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΠΡΟΑΡΑΙΩΜΕΝΑ ΚΑΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΤΟΙΜΑ ΠΡΟΣ ΧΡΗΣΗ (READY-TO-USE)
- ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΔΥΟ ΕΤΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ.
- ΝΑ ΕΧΟΥΝ CE MARK ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΗ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΕ IN VITRO DIAGNOSTICS.
- ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΩΝ ΚΛΩΝΩΝ ΑΠΟ ΑΥΤΟΥΣ ΠΟΥ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΗ ΕΦΟΣΟΝ Ο ΚΛΩΝΟΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΕΧΕΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ?GOOD? Η ΚΑΤΑ ΠΡΟΤΙΜΗΣΗ OPTIMAL ΣΕ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ (Π.Χ. NORDIQ), Η ΟΠΟΙΑ ΠΡΕΠΕΙ ΟΠΩΣΔΗΠΟΤΕ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ!

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

| | |
|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Αριθμός αιτήματος | 94 |
| ΑΛΕ | 32302050001001 |
| Κριτήριο κατακύρωσης | Χαμηλότερη τιμή |
| Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών | Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ |
| Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών | 25-05-2026 ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ |
| Τρόπος υποβολής προσφορών | e-mail: mgerolimou@rhodes-hospital.gr |

Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: **ΑΦΜ**, πλήρη επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, φαξ, e-mail, ο συντελεστής ΦΠΑ (να τονίζεται σε περίπτωση που αυτός είναι διαφορετικός του ισχύοντος 24%), ο χρόνος ισχύος της προσφοράς και να έχει την παρακάτω μορφή:

| Αριθμός αιτήματος | Κωδικός νοσοκομείου | Περιγραφή υλικού | Τιμή μονάδας € (χωρίς ΦΠΑ) | Κωδικός παρατηρητηρίου | Τιμή παρατηρητηρίου | Κωδικός εμπορίου | EMDN | Κωδικός ΕΟΦ |
|-------------------|---------------------|------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|------------------|------|-------------|
| | | | | | | | | |

Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται - **επί ποινή απόρριψης** - ο χρόνος παράδοσης καθώς και η ημερομηνία λήξης, η οποία θα πρέπει είναι μεγαλύτερη των 6 μηνών, των προσφερόμενων ειδών. Λόγω του επείγοντος της προμήθειας, το νοσοκομείο επιθυμεί τα προσφερόμενα είδη να είναι **ετοιμοπαράδοτα**, σε διαφορετική περίπτωση διατηρεί το δικαίωμα να απορρίψει την προσφορά αν κρίνει ότι ο χρόνος παράδοσης είναι μεγάλος σε σχέση με τις ανάγκες του.

Σε περίπτωση που η τιμή προσφοράς του είδους υπερβαίνει την αντίστοιχη τιμή παρατηρητηρίου, αυτή υποχρεωτικά απορρίπτεται. Τέλος, σε περίπτωση που το είδος δεν αντιστοιχίζεται με το παρατηρητήριο τιμών, αυτό θα αναφέρεται στη στήλη κωδικός παρατηρητηρίου.

Εναλλακτικές προσφορές και αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές. Στις περιπτώσεις δύο η περισσότερων εναλλακτικών προσφορών ως κύρια θεωρείται αυτή με την χαμηλότερη τιμή, οι υπόλοιπες δεν θα αξιολογούνται.

Οι εταιρείες που θα αποστείλουν προσφορά για ιατροτεχνολογικά προϊόντα θα πρέπει απαραίτητα να διαθέτουν τα νόμιμα πιστοποιητικά για τη διακίνηση και διανομή τους, και τα είδη θα πρέπει απαραίτητα να φέρουν την αντίστοιχη πιστοποίηση CE και **την αναφορά της ένταξης των προϊόντων στην EMDN ή σε στοιχεία του ΕΟΦ**.

Επί της προσφοράς τους οι συμμετέχοντες θα πρέπει να δηλώνουν υπεύθυνα ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού που αναφέρονται στο άρθρο 74 του Ν.4412/2016.

Τέλος το νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγμα προκειμένου να αξιολογήσει τις προσφορές και οι συμμετέχουσες εταιρείες υποχρεούνται –επί ποινή απόρριψης - να το αποστείλουν άμεσα.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΚΑΡΑΜΑΡΙΤΗΣ