



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

2<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια



**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ**  
**«ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»**

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

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**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 προμήθεια των παρακάτω ειδών:

**Α. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ**

**ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ**

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α 24%
1	73001065	<b>ΠΛΗΡΕΣ ΚΙΤ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΕΛΙΚΟΒΑΚΤΗΡΙΔΙΩΝ ΜΕΘΟΔΟΣ LENNART (SLOW GIEMSA STAINING ) Η RAPI DIFF</b>	2	100,00€	248,00€
	ΣΥΝΟΛΟ				<b>248,00€</b>

**ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

Τα kit να διαθέτουν εντός όλα τα απαραίτητα αντιδραστήρια για την εκτέλεσή τους.

- Να έχουν διάρκεια ζωής μετά το άνοιγμα της συσκευασίας τους, άνω του 1 έτους.
- Να διαθέτουν CE-Mark για in vitro diagnostics.
- Σε περίπτωση που το kit δεν έχει ξαναχρησιμοποιηθεί από το Γ.Ν.Ρόδου να προσκομιστούν τηλέφωνα εργαστηρίων που το χρησιμοποιούν προς αξιολόγηση.

**Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**

Αριθμός αιτήματος	185
ΑΛΕ	<b>32302050001001</b>
Κριτήριο κατακύρωσης	Χαμηλότερη τιμή
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	<b>12-06-2026 ημέρα ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ</b>
Τρόπος υποβολής προσφορών	<b>e-mail: <a href="mailto:mgerolimou@rhodes-hospital.gr">mgerolimou@rhodes-hospital.gr</a></b>

**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	Κωδικό Εμπορίου	<b>EMDN</b>	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**