



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
2<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου  
Γραφείο

✉ : Ιπποκράτους 34  
Κως 853 00  
✍ : Κόπελλου Μαρία  
☎ : 2242360258

**e-mail : prom@kos-hospital.gov.gr**

Κως, 15<sup>η</sup> Ιουνίου 2026  
Αρ. πρωτ.:

**ΘΕΜΑ: «ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΠΕΡΙ ΔΑΠΑΝΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ»**

Το Γενικό Νοσοκομείο – Κέντρο Υγείας Κω «Ιπποκράτειον», ανακοινώνει ότι προτίθεται να προβεί στην κατεπείγουσα προμήθεια υγειονομικού υλικού για το νοσοκομείο, με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και τη συλλογή προσφορών, με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή και οπωσδήποτε κάτω του παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ, για την κάλυψη των αναγκών νοσοκομείου, με τα παρακάτω περιγραφέντα είδη:

**Α. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ**

| A/A | ΕΙΔΟΣ                                                                                                                                                  | ΠΟΣΟΤΗΤΑ | ΤΙΜΗ ΑΝΑ ΤΕΜΑΧΙΟ ΣΕ € ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ | ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΣΕ € ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------|--------------------------------|
| 1.  | ΣΑΚΟΣ ΣΥΛΛΗΨΗΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΔΙΑΜΕΤΡΟΥ <b>10mm</b> ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ ΜΕ ΜΕΤΑΛΛΙΚΟ ΕΛΑΣΜΑ ΑΝΟΙΓΜΑΤΟΣ ΣΕ ΤΡΙΓΩΝΙΚΟ ΣΧΗΜΑ ΜΕ ΡΑΜΜΑ ΠΕΡΙΠΑΣΗΣ ΝΑ ΑΝΟΙΓΟΚΛΕΙΝΕΙ | 20       | 18,00<br>55.7.36                | 360,00                         |
|     | <b>ΣΥΝΟΛΟ</b>                                                                                                                                          |          |                                 | <b>360,00</b>                  |

Ο συνολικός προϋπολογισμός της προμήθειας κυμαίνεται **360,00€** πλέον ΦΠΑ.

**Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**

|                                       |                                                    |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------|
| ΚΑΕ                                   | 1311.01                                            |
| ΑΛΕ                                   | 3230203000001                                      |
| Κωδικός Ηλεκτρονικής Πληρωμής         | 1015.Ε00197.001                                    |
| CPV                                   | 33140000-3                                         |
| Κριτήριο κατακύρωσης                  | Χαμηλότερη τιμή                                    |
| Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών | Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ         |
| Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών   | <b>22/06/2026 ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ<br/>ΩΡΑ 10:00 π.μ.</b> |
| Τρόπος υποβολής προσφορών             | <b>Email: prom@kos-hospital.gov.gr</b>             |

**Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

- Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: ΑΦΜ, πλήρη επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, email, συντελεστής ΦΠΑ, τα τιμχ/ συσκευασία, τον χρόνο ισχύος.
- Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να θέτουν την προβλεπόμενη σήμανση CE.
- Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται - **επί ποινή απόρριψης** – ο χρόνος παράδοσης 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.
- Επιπλέον το Γραφείο Διαχείρισης Υλικού έχει το δικαίωμα να ακυρώσει είδη τα οποία ενώ έχουν παραγγελθεί, καθυστερούν την ολοκλήρωση της διαδικασίας και δεν παραδίδονται στο νοσοκομείο σε χρονικό διάστημα **εντός 60 ημερών** από την ημέρα της παραγγελίας τους
- Οι τιμές των προσφορών σας να είναι ίσες ή χαμηλότερες του παρατηρητηρίου που έχει αναρτήσει η Ε.Π.Υ. στην ιστοσελίδα της (για όσα από τα ζητούμενα είδη περιέχονται σ' αυτό). Για κάθε είδος να αναγράφετε τον αύξοντα αριθμό που είναι καταχωρημένα στο παρατηρητήριο.
- Σε περίπτωση που προβείτε σε προσφορά με τιμή μεγαλύτερη της τιμής του παρατηρητηρίου, παρακαλούμε να επισυνάψετε υπεύθυνη δήλωση (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986), που να αναφέρει ότι οι προδιαγραφές του είδους είναι διαφορετικές από αυτές του παρατηρητηρίου.
- Επί της προσφοράς τους οι συμμετέχοντες θα πρέπει να δηλώνουν υπεύθυνα ότι δεν θα συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού που αναφέρονται στο άρθρο 74 του Ν.4412/2016.
- Για απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού των παρ.1 & 2 του άρθρου 73, στις περιπτώσεις που η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης είναι μεγαλύτερη των **2.500,00€ (μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ)**, οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται – επί ποινή απόρριψης – να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:
  - Απόσπασμα ποινικού μητρώου.
  - Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας.
  - Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας.
  - Οι τιμές των προσφορών θα εμπεριέχουν τα μεταφορικά έξοδα μέχρι παραδόσεως στις αποθήκες του Νοσοκομείου.

Ο ΥΠΟΓΡΑΦΩΝ  
ΤΙΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ  
Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΦΑΝΙΟΣ