



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**5η Υγειονομική Περιφέρεια  
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας**

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ**

**Λαμία, 29-07-2026**

**Αρ. Πρωτ.:Β/13769**

**ΠΡΟΣ: ΩΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**

Ταχ. Δ/ση: Παπασιοπούλου τέρμα  
Διεύθυνση: Τμήμα Προμηθειών  
Πληροφορίες: Γεωργία Κωνσταντίνου  
Τηλέφωνο: 22313-54576

**Θέμα:** Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την Προμήθεια ειδών της Ομάδας, «ΦΙΛΤΡΑ Μ.Τ.Ν-Μ.Ε.Θ» (CPV: 33181200-4), δαπάνης συνολικού ύψους 24.460,96€ χωρίς Φ.Π.Α, ήτοι 26.526,42€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής ανά είδος της προμήθειας, για τις ανάγκες του Γ.Ν. Λαμίας και για χρονικό διάστημα δύο (2) μηνών.

**Σχετ:**

1. Το από 20-07-2026 ηλεκτρονικό μήνυμα του Γραφείου Διαχείρισης Υλικού, για την προμήθεια ειδών της ομάδας του ΠΠΥΥ2023 «ΦΙΛΤΡΑ ΜΤΝ-ΜΕΘ» (CPV: 33181200-4), για την κάλυψη αναγκών του Γ. Ν. Λαμίας.
2. Το με αριθμ . πρωτ. Β/13769/22-07-2026 Πρωτογενές αίτημα (ΑΔΑΜ 26REQ019491476).
3. Τη με αριθμ. πρωτ. Β/14168/29-07-2026 (ΑΔΑ: 95ΡΘ4690ΒΜ-Λ21) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης που καταχωρήθηκε με α/α: 1426 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής οικονομικού έτους 2026, στον ΑΛΕ: 32302030000001.

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών και σε εφαρμογή των διατάξεων του Ν.4412/2016 και συγκεκριμένα του άρθρου 118 σας καλούμε όπως καταθέσετε οικονομική προσφορά με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά μόνο βάσει τιμής για τα είδη του κάτωθι πίνακα:

| Α/<br>Α | ΚΩΔΙΚΟΣ<br>ΕΙΔΟΥΣ | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ<br>ΕΙΔΟΥΣ                                                       | ΜΟΝ.<br>ΜΕΤΡ. | ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ<br>2 ΜΗΝΩΝ | Π/Υ ΤΙΜΗ | ΑΞΙΑ ΠΛΕΟΝ<br>ΦΠΑ | ΑΞΙΑ ΜΕ<br>ΦΠΑ | ΦΠΑ | ΠΡΟΜΗΘΕΥΤ<br>ΗΣ     | ΤΕΧΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|----------|-------------------|----------------|-----|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1       | 01-22-18-0012     | ΦΙΛΤΡΑ<br>ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ<br>ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΕ<br>SHOCK                       | TEM           | 16                   | 450,00 € | 7.200,00 €        | 8.136,00 €     | 13% | VANTIVE ΕΠΕ         | ΤΡΙΧΟΕΙΔΙΚΟ ΦΙΛΤΡΟ<br>ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΓΙΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΕ<br>ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΗΨΗ Η ΣΕ<br>ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΥΨΗΛΗ<br>ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗ ΚΥΤΤΑΡΟΚΙΝΩΝ<br>ΚΑΙ ΕΝΔΟΤΟΞΙΝΩΝ 1,2. ΤΟ<br>ΦΙΛΤΡΟ ΝΑ ΔΙΑΘΕΤΕΙ<br>ΣΥΝΘΕΤΙΚΗ ΜΕΜΒΡΑΝΗ ΑΝ69<br>ΕΜΠΟΥΤΙΣΜΕΝΗ ΜΕ ΗΠΑΡΙΝΗ<br>4500+/-1500 UL/M2, ΝΑ<br>ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ<br>ΜΕΜΒΡΑΝΗΣ 1,5ΤΜ ΚΑΙ ΝΑ<br>ΕΙΝΑΙ ΣΥΜΒΑΤΟ ΜΕ ΤΑ<br>ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ PRISMAFLEX<br>ΠΟΥ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΤΟ<br>ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ. ΝΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ<br>ΕΠΙΤΥΓΧΑΝΕΙ ΛΟΓΩ ΤΗΣ ΔΟΜΗΣ<br>ΤΟΥ, ΤΗΝ ΠΡΟΣΡΟΦΗΣΗ ΣΤΗΝ<br>ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΤΗΣ ΜΕΜΒΡΑΝΗΣ<br>ΤΩΝ ΚΥΤΤΑΡΟΚΙΝΩΝ ΚΑΙ<br>ΕΝΔΟΤΟΞΙΝΩΝ. |
| 2       | 01-22-05-0005     | ΣΕΤ<br>ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ<br>ΓΙΑ ΜΗΧ. CRRT<br>ΑΠΟΒΟΛΗΣ<br>ΔΙΟΞΕΙΔΙΟΥ<br>ΑΝΘΡΑΚΑ | TEM           | 8                    | 220,00 € | 1.760,00 €        | 1.865,60 €     | 6%  | MEDIPRIME<br>Α.Ε.Ε. | ΦΙΛΤΡΑ ΕΙΔΙΚΑ ΓΙΑ CRRT ΑΠΟ<br>ΠΟΛΥΣΟΥΛΦΟΝΗ, ΑΠΟ 1,4Μ2<br>ΕΩΣ 1,8Μ2 ΚΑΤΑΛΛΗΛΑ ΓΙΑ ΤΙΣ<br>ΜΕΘΟΔΟΥΣ ΤΗΣ<br>ΑΙΜΟΔΙΗΘΗΣΗΣ ΚΑΙ<br>ΑΙΜΟΔΙΑΔΙΗΘΗΣΗΣ. ΝΑ<br>ΥΠΑΡΧΕΙ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ PRE Η<br>POST DILUTION. ΝΑ<br>ΠΡΟΣΦΕΡΘΕΙ ΙΚΑΝΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ<br>ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ CRRT, ΤΑ<br>ΟΠΟΙΑ ΝΑ ΔΕΧΟΝΤΑΙ ΣΥΣΤΗΜΑ<br>ΓΡΑΜΜΩΝ ΤΥΠΟΥ ΚΑΣΕΤΑ,<br>ΩΣΤΕ ΝΑ ΚΑΛΥΦΘΟΥΝ ΟΛΕΣ ΟΙ<br>ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΜΕΘ<br>ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.                                                                                                                                              |

| Α/<br>Α | ΚΩΔΙΚΟΣ<br>ΕΙΔΟΥΣ | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ<br>ΕΙΔΟΥΣ                                                | ΜΟΝ.<br>ΜΕΤΡ. | ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ<br>2 ΜΗΝΩΝ | Π/Υ ΤΙΜΗ | ΑΞΙΑ ΠΛΕΟΝ<br>ΦΠΑ | ΑΞΙΑ ΜΕ<br>ΦΠΑ | ΦΠΑ | ΠΡΟΜΗΘΕΥΤ<br>ΗΣ               | ΤΕΧΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------|-------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|----------|-------------------|----------------|-----|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3       | 01-22-05-0006     | ΣΑΚΟΣ<br>ΑΠΟΒΑΛΟΜΕΝΩΝ<br>ΥΓΡΩΝ<br>ΕΠΑΝΑΧΡΗΣΙΠΟΠΟΙ<br>ΟΥΜΕΝΟΣ       | ΤΕΜ           | 10                   | 13,00 €  | 130,00 €          | 146,90 €       | 13% | MEDIPRIME<br>Α.Ε.Ε.           | 10LT ΣΑΚΟΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ,<br>ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ 10 LT. ΝΑ<br>ΦΕΡΕΙ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥΣ LUER LOCK<br>ΚΑΙ ΝΑ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΕΙΔΙΚΟ<br>ΒΡΥΣΑΚΙ ΑΔΕΙΑΣΜΑΤΟΣ                                                                                                                                                                                                     |
| 4       | 01-22-02-0072     | ΦΙΛΤΡΑ MTN LOW<br>FLUX 2,2 M2                                      | ΤΕΜ           | 1.056                | 13,41 €  | 14.160,96 €       | 15.010,62 €    | 6%  | ΓΕΡΜΑΝΟΣ<br>ΞΕΝΟΦΩΝ<br>Α.Ε.Ε. | ΦΙΛΤΡΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΜΕ<br>KUF<20 ML.H-1. ΜΜΗG-1.Μ-2<br>ΜΕ ΓΡΑΜΜΕΣ ΓΙΑ<br>ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ FRESENIUS<br>5008SKAI NIKKISO DBB05<br>&NIKKISO DBB07                                                                                                                                                                                               |
| 5       | 01-23-04-0009     | ΦΙΛΤΡΟ DIASAFE<br>PLUS ΚΑΤΑΚΡΑΤ<br>ΜΙΚ/ΒΙΩΝ ΓΙΑ<br>FRESENIUS 5008S | ΤΕΜ           | 20                   | 60,50 €  | 1.210,00 €        | 1.367,30 €     | 13% | ΓΕΡΜΑΝΟΣ<br>ΞΕΝΟΦΩΝ<br>Α.Ε.Ε. | ΦΙΛΤΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ<br>ΥΠΕΡ ΚΑΘΑΡΟΥ ΤΕΛΙΚΟΥ<br>ΔΙΑΛΥΜΑΤΟΣ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ<br>ΣΤΕΙΡΟΥ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ ΚΑΙ<br>ΠΥΡΕΤΟΓΟΝΩΝ ΟΥΣΙΩΝ, ΑΠΟ<br>ΣΥΝΘΕΤΙΚΗ ΜΕΜΒΡΑΝΗ ΤΥΠΟΥ<br>POLYSULFONE Η ΑΛΛΟΥ ΤΥΠΟΥ<br>ΣΥΜΒΑΤΗ ΣΥΝΘΕΤΙΚΗ<br>ΜΕΜΒΡΑΝΗ, ΚΑΤΑΛΛΗΛΑ ΓΙΑ<br>ΤΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ<br>ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΤΟΥ ΟΙΚΟΥ<br>FRESENIUS ΠΟΥ ΔΙΑΘΕΤΕΙ Η<br>MTN ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ. |
|         |                   |                                                                    |               |                      |          | 24.460,96 €       | 26.526,42 €    |     |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

Η οικονομική σας προσφορά να κατατεθεί μέχρι **Παρασκευή 31/07/2026 και ώρα 11.00π.μ.**, ηλεκτρονικά μέσω e-mail στην διεύθυνση [promithies@hosplam.gr](mailto:promithies@hosplam.gr)

Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα είναι αναρτημένη στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ (<https://diavgeia.gov.gr>), στο ΚΗΜΔΗΣ και στον ιστότοπο του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας (<http://hosplam.gr>).

**Επισημαίνεται ότι:**

- το προσφερόμενο είδος θα πρέπει να είναι εντός των τεχνικών προδιαγραφών και να πληροί τα κάτωθι:
    - Τα προσφερόμενα προϊόντα πρέπει να είναι πιστοποιημένα από κοινοποιημένο οργανισμό που βρίσκεται εγκαταστημένος και λειτουργεί νόμιμα στο έδαφος ενός από τα Κράτη Μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και να φέρουν οπωσδήποτε σε ευκρινή θέση του τελικού περιέκτη τους την προβλεπόμενη σήμανση CE, η οποία αποδεικνύει την συμμόρφωσή τους με τις απαιτήσεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ (ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 130648 - Εναρμόνιση της εθνικής νομοθεσίας προς τις διατάξεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ «περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων»- ΦΕΚ 2198/τ. Β΄/02-10-09).
    - Αποδοχή και δήλωση συμμόρφωσης με την ΚΥΑ ΔΥ8δ/ΓΠ/1348/2004 «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» (ΦΕΚ 32/τ. Β΄/16-01-2004) ως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
    - Δήλωση της χώρας παραγωγής του προσφερόμενου προϊόντος και της κατασκευαστικής μονάδας στην οποία παράγεται το προσφερόμενο προϊόν, καθώς και του τόπου εγκατάστασής της, ώστε να διασφαλίζεται η τήρηση ιχνηλασιμότητας σε πιθανή ανάκληση προϊόντων καθώς και η έγκαιρη και σωστή ενημέρωση των μονάδων υγείας αναφορικά με τη συμπλήρωση κάρτας αναφοράς περιστατικών στον αρμόδιο φορέα (ΕΟΦ).
- Στις περιπτώσεις που δεν κατασκευάζουν οι ίδιοι οικονομικοί φορείς το τελικό προϊόν σε δική τους κατασκευαστική μονάδα, στην προσφορά τους πρέπει επιπρόσθετα να επισυνάψουν:
- βεβαίωση του νόμιμου εκπροσώπου του κατασκευαστή ότι υφίσταται επίσημη συνεργασία με τον εισαγωγέα / διανομέα, (ή αντίγραφο της συμφωνίας τους και εντολής προς τον εισαγωγέα),
  - την εξουσιοδότηση και εκπαίδευση από τον κατασκευαστικό οίκο για την τεχνική υποστήριξη και ορθή χρήση των προϊόντων ώστε να εξασφαλίζεται η ορθή και απρόσκοπτη εκτέλεση τυχόν σύμβασης προμήθειας ιατροτεχνολογικών προϊόντων και η τήρηση των διαδικασιών ιχνηλασιμότητας, με σκοπό την άμεση ανταπόκριση και ενημέρωση της μονάδας υγείας σε οποιοδήποτε περιστατικό ανάκλησης και απόσυρση προϊόντος που μπορεί να θέσει σε κίνδυνο την ασφάλεια των ασθενών, και την συμπλήρωση της κάρτας αναφοράς περιστατικών χρηστών ιατροτεχνολογικών προϊόντων.
- Κάθε προσφέρουσα εταιρεία, σε περίπτωση που είναι διαφορετική από την κατασκευάστρια, πρέπει να προσκομίζει βεβαίωση/εντολή της κατασκευάστριας εταιρείας που να βεβαιώνει τα ανωτέρω. Προσφορά η οποία δεν συμμορφώνεται με τα ανωτέρω θα πρέπει να απορρίπτεται ως απαράδεκτη.
- Υλικό τεκμηρίωσης για τα προσφερόμενα είδη, όπως εγχειρίδια, τεχνικά φυλλάδια κλπ, από τα οποία θα προκύπτει η κάλυψη των απαιτήσεων της παρούσης.
- υποβολή προσφοράς στη παρούσα πρόσκληση, συνεπάγεται αποδοχή του συνόλου των όρων που αναγράφονται σε αυτή.
  - για όσα δεν αναφέρονται λεπτομερώς στην παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας περί προμηθειών Ν.4412/2016 και των τροποποιήσεων .
  - Η συνολική τιμή συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. δεν μπορεί να υπερβεί τον προϋπολογισμό.
  - Κριτήριο κατακύρωσης πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά
  - Με την υποβολή της προσφοράς, ο υποψήφιος ανάδοχος πρέπει να αποδείξει τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού των παρ. 1 και 2 του αρ. 73 και του αρ. 74 του Νόμου 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και

ισχύει. Προς απόδειξη τούτου ο ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει τα παρακάτω σχετικά δικαιολογητικά έγγραφα:

- Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου τελευταίου τριμήνου  
Η υποχρέωση προσκόμισης ποινικού μητρώου αφορά ιδίως: (α) τις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές (β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον διευθύνοντα σύμβουλο, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και τα πρόσωπα στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας (γ) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου (δ) στις υπόλοιπες περιπτώσεις νομικών προσώπων, τον κατά περίπτωση νόμιμο εκπρόσωπο.
- Ασφαλιστική Ενημερότητα
- Φορολογική Ενημερότητα
- Νομιμοποιητικά έγγραφα εκπροσώπησης:
  - i. Για Ανώνυμη Εταιρεία απαιτείται: α) ισχύον καταστατικό αυτής, β) σειρά Φ.Ε.Κ. σύστασης, τροποποιήσεων καταστατικού (όπου υπάρχει υποχρέωση δημοσίευσης να κατατεθούν τα ΦΕΚ, διαφορετικά βεβαίωση του ΓΕΜΗ και γ) Φ.Ε.Κ. ή βεβαίωση του ΓΕΜΗ στο οποίο υπάρχει δημοσιευμένη ολόκληρη η ανακοίνωση με το Διοικητικό Συμβούλιο και την εκπροσώπηση της συγκεκριμένης εταιρείας.
  - ii. Για Ε.Π.Ε. και Ι.Κ.Ε., κωδικοποιημένο καταστατικό, από το οποίο προκύπτει ο διαχειριστής
  - iii. Εάν ο προσφέρων είναι προσωπική εταιρεία (Ο.Ε., Ε.Ε.) πρέπει να προσκομίσει επικυρωμένο αντίγραφο του τελευταίου ισχύοντος καταστατικού.

Τα παραπάνω νομιμοποιητικά έγγραφα και στοιχεία πρέπει να αποδεικνύουν την εν γένει νομική κατάσταση του συμμετέχοντος και από αυτά πρέπει να προκύπτουν ο Πρόεδρος, ο Διευθύνων Σύμβουλος και τα μέλη Δ.Σ. της Α.Ε., και τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου. Τα φυσικά πρόσωπα, θα υποβάλλουν έναρξη επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και τις μεταβολές του.

Επίσης, προσκομίζεται παραστατικό εκπροσώπησης, αν ο οικονομικός φορέας συμμετέχει με αντιπρόσωπό του.

Με την τεχνική προσφορά, ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει:

- Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία δηλώνουν την πλήρη αποδοχή των όρων της παραπάνω πρόσκλησης, συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές και τους λοιπούς όρους της υπό ανάθεση σύμβασης, όπως ορίζονται.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΜΙΑΣ  
ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΛΑΡΜΠΙ ΛΑΧΛΑΛΙ**

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

#### **ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ**

1. VANTIVE ΕΠΕ  
[Greece.customerservice@vantive.com](mailto:Greece.customerservice@vantive.com)
2. MEDIPRIME Α.Ε.Ε.  
[info@mediprime.gr](mailto:info@mediprime.gr)
3. ΓΕΡΜΑΝΟΣ ΞΕΝΟΦΩΝ Α.Ε.Ε.  
[germanos@otenet.gr](mailto:germanos@otenet.gr)