



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Ε.Σ.Υ.

«Γ. Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ»

(ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΥΜΗΣ)

ΚΥΜΗ:30-07-2026

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:4440

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ-ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΥΜΗΣ

« Γ.ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»

Δ/ΝΣΗ: Διοικητική-Οικονομική Υπηρεσία

ΤΜΗΜΑ: Οικονομικό

ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ : Δήμητρα Καμπούρη

ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ: Αϊδίνη Ευαγγελία

ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Κύμη Εύβοιας

Τ.Κ. 34003

ΤΗΛ.: 2222350157

E-MAIL: eadini@gnkymis.gr

ΠΡΟΣ:

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: «ΖΗΤΗΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΣΥΜΠΥΚΝΩΜΕΝΩΝ ΜΕ ΔΙΤΤΑΝΘΡΑΚΙΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν. Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 2.345,00€ ΠΡΟ ΦΠΑ 6% ΗΤΟΙ 2.485,70€ ΜΕ ΦΠΑ 6%.»

Σας θέτουμε υπόψη:

1. Τις διατάξεις: Ν.2286/95, Ν.2362/95, Π.Δ.82/1996, Ν.2469/97, Π.Δ.63/05, Ν.3329/2005, Ν.3527/2007, Ν.3580/2007, Ν.2955/2001, Ν.2522/97, Ν.2690/99, Π.Δ.166/2003, Ν.3310/2005, Ν.3377/2005, Ν.2513/1997, Ν.3548/2007, Ν.3801/09, Ν.4167/2012, Ν.3846/10, Ν.3886/10, Ν.3897/2010, Ν.3918/2011, Ν.3871/2011, Ν.3979/2011, Ν.4038/2011, Ν.3984/2011, Ν.3959/2011, Ν.3867/2010, Ν.3868/2010, Ν.4024/2011, Ν.4025/2011, Ν.4013/2011, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, Ν.4038/2012, Ν.4046/2012, Ν.4072/2012, Ν.4052/2012, Ν.4055/2012, Ν.4118/2013, Ν.4146/13, Ν.4152/13, Ν.4250/14, Ν.4281/2014, Ν.4254/2014, Ν.4238/2014 (ΦΕΚ38/Α'/17-2-2014), Υ3α/Γ.Π.οικ.34408/16-04-2014, Π.Δ.80/2016, Ν.4412/2016 και του Ν.4782/2021 (Φ.Ε.Κ.36/Α/09-03-2021 περί τροποποιήσεων του Ν. 4412/2016].
2. Το γεγονός ότι η ανάγκη προμήθειας ορισμένων ειδών θεωρείται επιτακτική και άμεση για τη ζωή και την ακεραιότητα των ασθενών.
3. Την υπ' αριθμ.πρωτ.4113/16-07-2026 αίτηση του Γρ.Διαχείρισης υλικού για την προμήθεια διαλυμάτων αιμοκάθαρσης συμπυκνωμένων με διττανθρακικά για τις ανάγκες της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ-ΚΥ ΚΥΜΗΣ,
4. την υπ' αριθμ.πρωτ.4122/16-07-2026 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης ΑΛΕ 32302030000001 (ΑΔΑ: ΕΒΕΤ46904Θ-ΧΨ7).

Παρακαλούμε όπως μας στείλετε οικονομική προσφορά στο e-mail: eadini@gnkymis.gr για την προμήθεια διαλυμάτων αιμοκάθαρσης συμπυκνωμένων με διττανθρακικά για τις ανάγκες της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του ΓΝ-ΚΥ ΚΥΜΗΣ όπως φαίνεται αναλυτικά στον παρακάτω πίνακα:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ/ ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΠΡΟ ΦΠΑ
1	ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΣΥΜΠΥΚΝΩΜΕΝΑ ΜΕ ΔΙΤΤΑΝΘΡΑΚΙΚΑ	ΛΙΤΡΑ	3500	0,67	2345,00

Καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης προσφοράς: **ΤΡΙΤΗ 04-08-2026, ώρα 14.00 μ.μ.**

Η εν λόγω προμήθεια θα βαρύνει τον ΑΛΕ 323020320000001 (CPV: 33692000-7).

Χρόνος ισχύος προσφορών: Εξήντα (60) ημέρες.

Γλώσσα σύνταξης προσφορών: Ελληνική.

Εναλλακτικές προσφορές: Δεν γίνονται δεκτές.

- Οι προσφορές μπορούν να αφορούν το σύνολο των ειδών της προμήθειας ή για κάθε είδος ξεχωριστά, αλλά υποχρεωτικά το σύνολο της ποσότητας ανά είδος προμήθειας.
- Η αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει επί της χαμηλότερης τιμής των ζητούμενων ειδών.
- Στην Οικονομική προσφορά θα αναφέρεται η αντίστοιχη τιμή και ο κωδικός του είδους στο Παρατηρητήριο Τιμών, εφόσον το αναφερόμενο είδος αντιστοιχεί σ' αυτό.
- Σε περίπτωση που το προσφερόμενο είδος δεν ταυτίζεται με αντίστοιχο είδος του Παρατηρητηρίου Τιμών, ζητείται η υποβολή Υπεύθυνης Δήλωσης της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία πρέπει να δηλώνεται ότι το συγκεκριμένο είδος δεν ταυτίζεται με αντίστοιχο του Παρατηρητηρίου Τιμών.
- Τα προσφερόμενα είδη να είναι εντός της προϋπολογιζόμενης δαπάνης.
- Η παράδοση των ειδών θα γίνεται εντός (πέντε) 5 εργάσιμων ημερών από την έγγραφη παραγγελία στο χώρο της αποθήκης του Γ.Ν.-Κ.Υ. Κύμης (2^{ος} όροφος).
- Το κόστος μεταφοράς βαρύνει τον Ανάδοχο.
- Επί της προσφοράς σας να αναγράφετε το χρόνο παράδοσης.
- Ο προμηθευτής υπόκεινται στις νόμιμες κρατήσεις.
- Κατά τα λοιπά ισχύουν τα αναγραφόμενα στο Ν.4412/2016.
- Χρόνος πληρωμής σύμφωνα με το Ν.4152/13 (ΦΕΚ Α'107/09-05-13)
- Για ότι δεν συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα ισχύουν τα περί προμήθειας «Νόμοι-Διατάξεις».

Η ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΟΥ Γ.Ν.- Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ

ΜΑΡΙΝΑ ΦΡΑΓΚΙΣΚΟΥ

ΠΡΟΣΟΧΗ

Με την προσφορά σας, επί ποινή αποκλεισμού, θα πρέπει να αποστείλετε συμπληρωμένη υπεύθυνη δήλωση ως εξής:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ⁽¹⁾:							
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου							
(Email):							
Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι : α) Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της υπ' αριθμ. πρωτ:/30-07-2026 «ΖΗΤΗΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΣΥΜΠΥΚΝΩΜΕΝΩΝ ΜΕ ΔΙΤΤΑΝΘΡΑΚΙΚΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ ΤΟΥ ΓΝ-ΚΥ ΚΥΜΗΣ, ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 2.345,00€ ΠΡΟ ΦΠΑ 6% ΗΤΟΙ 2.485,70€ ΜΕ ΦΠΑ». β) Μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς του ο οικονομικός φορέας δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν από την συμμετοχή τους σε διαγωνισμούς του Δημοσίου. γ) Είμαι σε θέση εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνονται στην παρούσα δήλωσή μου. δ) Παραιτούμαστε από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης με οποιοδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού. ε) Συμμετέχουμε με μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού. ζ) Ο κάτωθι υπογεγραμμένος ,δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα ανωτέρω είναι ακριβείς και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων. Ημερομηνία:2026 Ο – Η Δηλ. (Υπογραφή) 1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση. 2) Αναγράφεται ολογράφως. 3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη . δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων . σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει . άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών. 4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.							