



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
Πληροφορίες : Καρακώστας Σταύρος
Τηλέφωνο :2241360231
Email : skarakostas@rhodes-hospital.gr

ΘΕΜΑ: ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΕΠΙΣΚΕΥΗ-ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν.ΡΟΔΟΥ ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ).

Α. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΩΝ Ή / ΚΑΙ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ		ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.24%	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α.24%
1	Επισκευή - συντήρηση τριάντα (30) χειρουργικών εργαλείων (ενός (1) ψαλιδιού ιστών Metzenbaum κυρτού 20 εκ, δύο (2) ψαλιδιών Mayo κυρτών 18 εκ, ενός (1) ψαλιδιού standard ευθύ TC 14 εκ, πέντε (5) ψαλιδιών ραμμάτων κυρτών 17 εκ., ενός (1) ψαλιδιού standard ευθύ 20 εκ., ενός (1) μαιευτικού ψαλιδιού, ενός (1) αποκολλητήρα Langenbeck 19 εκ., δύο (2) οστεολαβίδων αρθρωτών κυρτών Luer, δύο (2) οστεολαβίδων αρθρωτών κυρτών Ruskin, (2) ορθοπεδικών πενσών, δύο (2) βελονοκάτοχων Mayo Hegar 18εκ, δύο (2) βελονοκάτοχων Mayo Hegar 20 εκ., ενός (1) σφυριού, δύο (2) αναρροφήσεων Frazier, δύο (2) οστεοτόμων Lexer 7mm, ενός (1) οστεοτόμου Lexer 15mm, ενός (1) οστεοτόμου Lexer 15mm, ενός (1) οστεοτόμου Lexer 20mm), του Χειρουργείου	1	ΥΠΗΡ	600,00	600,00	744,00
				ΣΥΝΟΛΟ	600,00€	744,00€

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

Αριθμός αιτήματος	15664/10-07-2026
ΑΔΕ & CPV	ΑΔΕ : 24203040000001 (CPV:50421000-2)
Απόφαση ανάληψης υποχρέωσης	1628/28-07-2026 ΑΔΑ: 9Α7546907Κ-ΚΩ0
Κριτήριο κατακύρωσης	Χαμηλότερη τιμή
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	17-08-2026 ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ
Τρόπος υποβολής προσφορών	E-mail: skarakostas@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%).

Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται - **επί ποινή απόρριψης - ο χρόνος παράδοσης των ειδών ή/ και εκτέλεσης των υπηρεσιών του ανωτέρω πίνακα.**

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 στην υποβαλλόμενη προσφορά.

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 θα πρέπει απαραίτητα να διαθέτουν τα νόμιμα πιστοποιητικά για τη διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων (ISO - 9001 ή ISO - 13485). Τα εν λόγω δικαιολογητικά θα πρέπει -**επί ποινή απόρριψης**- να κατατίθενται με την υποβαλλόμενη προσφορά .

- ***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.***

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΚΑΡΑΜΑΡΙΤΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

Ακριβές Αντίγραφο
Κεντρικό Πρωτόκολλο
ΠΑΝΑΓΙΩΤΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ