



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

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ.: Γερολύμου Μαρία

Τηλ.: 2241360375

Email: 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

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α 24%
1	53100007	ΠΛΗΡΕΣ ΣΕΤ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟΥ	50	44,00€	2.728,00€
	ΣΥΝΟΛΟ				2.728,00€

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΤΟ ΣΕΤ ΝΑ ΑΠΟΤΕΛΕΙΤΑΙ ΑΠΟ 1 ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΠΕΔΙΟ 4 ΣΤΡΩΜΑΤΩΝ 50Χ60CM ΜΕ ΟΠΗ 6CM, 1 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΠΕΔΙΟ 4 ΣΤΡΩΜΑΤΩΝ 75Χ90CM, 1 ΜΑΧΑΙΡΙΔΙΟ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ ΝΟ 11, 5 ΣΥΡΙΓΓΕΣ 20ML LUER LOCK, 2 FOAM APPLICATORS, 10 ΓΑΖΕΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ 12PLY 10Χ10CM, 1 ΚΑΛΥΜΜΑ ΤΡΑΠΕΖΙΟΥ 140Χ190CM, 1 ΔΙΣΚΟΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 4.000ML, 1 ΜΠΩΛ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 250ML, 5 ΒΕΛΟΝΕΣ 21G, ΣΠΟΓΓΟΣ ΚΑΘΗΛΩΣΗΣ ΑΙΧΜΗΡΩΝ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ.

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

Αριθμός αιτήματος	3929
ΑΛΕ	3.2.3.02.03.000.1001
Κριτήριο κατακύρωσης	Χαμηλότερη τιμή
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	08-09-2026 ημέρα ΤΡΙΤΗ
Τρόπος υποβολής προσφορών	e-mail: mgerolimou@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%), 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	EMDN	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

Ακριβές Αντίγραφο
Κεντρικό Πρωτόκολλο
ΠΑΣΧΑΛΙΔΟΥ ΜΑΡΘΑ