



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η Υγειονομική Περιφέρεια
Πειραιώς και Αιγαίου



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ
«ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΡΟΔΟΣ: 09-09-2026

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 ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΜΠΑΤΑΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΦΟΡΗΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ FLIGHT MEDICAL NEWPORT HT-50 ΤΟΥ Γ.Ν.ΡΟΔΟΥ ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ).

Το Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου, για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών του, προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την επείγουσα προμήθεια των παρακάτω ειδών:

Α. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ		ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 24%
1	ΔΕΥΤΕΡΕΥΟΥΣΑ ΜΠΑΤΑΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΦΟΡΗΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ FLIGHT MEDICAL NEWPORT HT-50	1	ΤΕΜ	420,00	420,00	520,80
2	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΜΠΑΤΑΡΙΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΦΟΡΗΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ FLIGHT MEDICAL NEWPORT HT-50	1	ΤΕΜ	340,00	340,00	421,60
					760,00€	942,40€

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

Αριθμός αιτήματος	19912/03-09-2026
ΚΑΕ προϋπολογισμού νοσοκομείου	ΑΛΕ – 24101080000001 (CPV: 31440000-2)
Απόφαση ανάληψης υποχρέωσης	1977/09-09-2026 (ΑΔΑ: 9ΘΒΜ46907Κ-37Χ)
Κριτήριο κατακύρωσης	Χαμηλότερη τιμή
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	14-09-2026 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 ή Βεβαίωση Υπουργικής Απόφασης Δ3(α) 4822/2025).

Τα εν λόγω δικαιολογητικά θα πρέπει **-επί ποινή απόρριψης-** να κατατίθενται με την υποβαλλόμενη προσφορά .

- **Επί της προσφοράς ή σε υπεύθυνη δήλωση 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
ΠΑΣΧΑΛΙΔΟΥ ΜΑΡΘΑ