



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ
& ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
“ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ”

Διεύθυνση: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
Υποδ./νση: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
Τμήμα: Προμηθειών & Διαχείρισης Υλικού
Πληροφορίες: ΣΩΤΗΡΙΑ (ΗΡΩ)
ΑΠΟΣΤΟΛΟΠΟΥΛΟΥ
Ταχ. Δνση: 26504 Ρίον Πατρών
e-mail: s.apostolopoulou@pgnp.gr
Τηλέφωνο 2613-603-809

Θέμα : «Έρευνα αγοράς για την προμήθεια ΣΕΤ ΒΕΛΟΝΗΣ ΜΑΣΤΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΤΗΣ ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑΣ ».

Σας γνωρίζουμε ότι το Π.Γ.Ν. ΠΑΤΡΩΝ «ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ», διενεργεί έρευνα αγοράς προκειμένου να συλλέξει προσφορές για την προμήθεια «ΣΕΤ ΒΕΛΟΝΗΣ ΜΑΣΤΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΤΗΣ ΜΑΣΤΟΓΡΑΦΙΑΣ », προς κάλυψη αναγκών του Νοσοκομείου, για τα κάτωθι είδη:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΣΧΟΛΙΑ
1	ΣΕΤ ΒΕΛΟΝΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΜΑΣΤΟΥ ΔΙΑ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ ΣΥΜΒΑΤΟ ΜΕ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ENCOR1 10G	20,00000	Τεμάχιο	ΑΙΤ. ΧΟΡΗΓ. 12537 / 2026
2	ΣΕΤ ΒΕΛΟΝΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΜΑΣΤΟΥ ΔΙΑ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ ΣΥΜΒΑΤΟ ΜΕ ΜΗΧΑΝΗΜΑ	10,00000	Τεμάχιο	ΑΙΤ. ΧΟΡΗΓ. 12537 / 2026

	ENCOR1 7G			
--	-----------	--	--	--

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: 09/10/2026 12:00

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερομένων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της πλατφόρμας **iSupplies** (<https://isupplies.gr>) της εταιρίας iSmart P.C..

Προκειμένου να μπορέσετε να συμμετέχετε και να υποβάλετε απαντήσεις σχετικά με τις προσκλήσεις ενδιαφέροντος ή/και υποβολής προσφοράς, θα πρέπει να αποκτήσετε κωδικούς πρόσβασης για την εφαρμογή.

Η εγγραφή στην πλατφόρμα iSupplies είναι δωρεάν και γίνεται είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο **2103601671** είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση:

<https://isupplies.gr/auth/register>.

Για κάθε έρευνα που καλείστε να συμμετάσχετε, θα ενημερώνεστε μέσω email στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας που θα δηλώσετε κατά την εγγραφή σας.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία σχετικά με την πλατφόρμα iSupplies μπορείτε να απευθύνεστε στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας: **email: info@isupplies.gr, τηλ: 2103601671.**

Οι οικονομικές προσφορές, απαραίτητως θα περιλαμβάνουν:

- Σύντομη περιγραφή του προς προμήθεια είδους, τιμή μονάδας χωρίς Φ.Π.Α., το ποσοστό ΦΠΑ που επιβαρύνεται το προσφερόμενο είδος καθώς και τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας (επωνυμία, στοιχεία επικοινωνίας, ΑΦΜ, ΔΟΥ, υπεύθυνος επικοινωνίας).
- Πιστοποίηση CE mark
- Κωδικό GMDN κάθε υλικού
- Θα αναγράφει υποχρεωτικά τον κωδικό του Παρατηρητηρίου Τιμών και την τιμή του Παρατηρητηρίου κατά την ημερομηνία κατάθεσης προσφοράς, σε διαφορετική περίπτωση δε θα γίνεται δεκτή η προσφορά. Προσφορές με τιμές πάνω από το Παρατηρητήριο Τιμών θα απορρίπτονται. Σε περίπτωση μη αντιστοίχισης με το Παρατηρητήριο Τιμών θα υποβάλλεται σχετική υπεύθυνη δήλωση

Τα προς προμήθεια είδη θα πρέπει να είναι ετοιμοπαράδοτα μέσα σε χρονικό διάστημα πέντε (5) ημερών από την έγγραφη παραγγελία.

Πέρα από την αντιστοίχιση με το Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, επισημαίνεται ότι οι προσφερόμενες τιμές δε θα πρέπει να υπερβαίνουν αυτές με τις οποίες προμηθευόταν έως σήμερα το Νοσοκομείο τα εν λόγω είδη.

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

Χρόνος ισχύος προσφορών: Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για εκατόν είκοσι μέρες (120) ημέρες.

Ειδικοί Όροι συμμετοχής:

1. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρο αλληλεγγύως και απεριορίστως την ευθύνη για την επίτευξη του σκοπού μετά των παρεπομένων αυτού υποχρεώσεων. Κατά τον αυτό τρόπο εγγυάται την εκτέλεση της υπό ανάθεση προμήθειας και επιβαρύνεται με τις ενδεχόμενες κυρώσεις ή εκπτώσεις σε περίπτωση μη παράδοσης των υλικών.
2. Η προμήθεια των ειδών που δεν εκτελεί η εταιρεία, στην οποία έγινε η αρχική κατακύρωση θα γίνεται από τον επόμενο μειοδότη της έρευνας.
3. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

**Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΓΑΡΑΝΤΖΙΩΤΗΣ