Ministry of Digital Governance
Digitally signed by Ministry of Digital Governance
Date: 2026.11.10 11:18:38 EET
Reason:
Location: Athens

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΟΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ

Γραφείο: Προμηθειών - Εξωσυμβατικών

Ταχ. Δ/νση: Καλαβρύτων 37
Ταχ. Κώδ.: 26335, Πάτρα
Πληροφ.: Αγγελική Παπανικολάου
Τηλ/νο: 2613601871
E-mail: ag-papanikolaou@agandreashosp.gr

Πάτρα, 10/11/2026

Αριθμός Διαγωνισμού iSupplies: 8348

Αριθμός Πρωτοκόλλου Φορέα: 46690/10-11-2026

Το Γενικό Νοσοκομείο Πατρών έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/08.08.2016 Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ), τις διατάξεις του Ν.3329/05 & του Ν.4605/1-4-2019 άρθρα 43, 44, 45

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

την πρόσκληση εκδήλωση ενδιαφέροντος για την προμήθεια διαφόρων ειδών για τις ανάγκες της Διαχείρισης του Νοσοκομείου, με κριτήριο κατακύρωσης **την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής**.

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΙ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ
1	102240	**ΤΟΝΕΡ HP 149X BLACK W1490X ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ HP LASERJET 4002 DN (02120603)**	35	Τεμάχιο
2	102191	**ΤΟΝΕR ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ BROTHER HL-L23100 (02120366)**	1	Τεμάχιο
3	102211	**ΤΟΝΕΡ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ HP LASER JET PRO M404dn CF259X (02120410)**	1	Τεμάχιο
4	102207	**ΤΟΝΕR ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ XEROX PHASER 6510 YELLOW (02120406) -- ΓΝΗΣΙΑ**	10	Τεμάχιο
5	102208	**ΤΟΝΕR ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ XEROX PHASER 6510 MAGENTA (02120407)-- ΓΝΗΣΙΑ**	10	Τεμάχιο
6	102209	**ΤΟΝΕR ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ XEROX PHASER 6510 CYAN (108R01417) (02120408)-- ΓΝΗΣΙΑ**	10	Τεμάχιο
7	101707	**ΤΟΝΕR ΓΙΑ ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LEXMARK MB2236adw (01070003)**	5	Τεμάχιο
8	125385	**ΜΕΛΑΝΙ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ LEXMARK 730 YELLOW-ΓΝΗΣΙΟ ΜΕΛΑΝΙ**	3	Τεμάχιο
9	125383	**ΜΕΛΑΝΙ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ LEXMARK 730 CYAN - ΓΝΗΣΙΟ ΜΕΛΑΝΙ**	3	Τεμάχιο
10	125384	**ΜΕΛΑΝΙ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ LEXMARK 730 MANGENTA -ΓΝΗΣΙΟ ΜΕΛΑΝΙ**	3	Τεμάχιο
11	125382	**ΜΕΛΑΝΙ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ LEXMARK CS 730 ΜΑΥΡΟ -ΓΝΗΣΙΟ ΜΕΛΑΝΙ**	4	Τεμάχιο
12	101962	**ΜΕΛΑΝΙ MAGENTA ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ HP OFFICE JET PRO 8210 (02120095)**	5	Τεμάχιο

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΙ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ
13	101960	**ΜΕΛΑΝΙ YELLOW ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ HP OFFICE JET PRO 8210 (02120093)**	5	Τεμάχιο
14	101961	**MELANI CYAN ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ HP OFFICE JET PRO 8210 (02120094)**	5	Τεμάχιο
15	101951	**ΜΕΛΑΝΙ BLACK ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ HP OFFICE JET PRO 8210 (02120090)**	5	Τεμάχιο
16	123983	**TONER ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ XEROX B1025 MULTIFUNCTION PRINTER**	2	Τεμάχιο
17	101758	**TONER ΓΙΑ ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ BROTHER MFC-L2710dn (01300128)**	7	Τεμάχιο
18	101759	**DRUM ΓΙΑ ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ BROTHER MFC-L2710dn (01300129)**	4	Τεμάχιο
19	102308	**TONER ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ LEXMARK MS417dn (02130042)**	4	Τεμάχιο

Κωδικοί CPV:

- 30125110-5 Τόνερ για εκτυπωτές λέιζερ/συσκευές τηλεομοιοτυπίας

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: 16/11/2026 09:00

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης αιτημάτων / προσφορών **iSupplies** (http://isupplies.gr) της εταιρείας iSmart P.C.

Για να συμμετάσχει ένας προμηθευτής στην εν λόγω έρευνα αγοράς, πρέπει να εγγραφεί δωρεάν στην πλατφόρμα iSupplies, αν δεν είναι ήδη εγγεγραμμένος. Η διαδικασία εγγραφής γίνεται απλά είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο 2103601671 είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: http://isupplies.gr/auth/register.

Γίνονται δεκτές προσφορές που αφορούν το σύνολο της προμήθειας είδους και όχι το μέρος αυτής. Προσφορές που θα αναφέρονται σε μέρος της προμήθειας είδους και όχι για το σύνολο αυτής, θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Όταν πρόκειται για ιατροτεχνολογικά προϊόντα, στις προσφορές θα βεβαιώνεται η πιστοποίηση των προσφερόμενων ιατροτεχνολογικών προϊόντων με την επισύναψη ή αναφορά των αντίστοιχων πιστοποιητικών προτύπων εξασφάλισης της ποιότητας CE MARK και ISO και έγκρισης ΕΚΑΠΤΥ σύμφωνα με τις οδηγίες της Ε.Ε. ή αντίστοιχων πιστοποιητικών που εκδίδονται από οργανισμούς εξασφάλισης της ποιότητας.

Η πρόσφορα θα συνοδεύεται από δήλωση της χωράς κατασκευής του τελικού προϊόντος που προσφέρεται. Ο προσφέρον, εφόσον κατασκευάζει ο ίδιος το τελικό προϊόν, πρέπει να δηλώνει στην πρόσφορα του την επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευάσει το προσφερόμενο προϊόν, καθώς και τον τόπο εγκατάστασης της. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχει η ανωτέρω δήλωση, θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη. Όταν οι προσφέροντες δεν θα κατασκευάσουν οι ίδιοι το τελικό προϊόν, σε δική τους επιχειρηματική μονάδα, στην προσφορά τους δηλώνουν την επιχειρηματική μονάδα, στην οποία θα κατασκευαστεί το προσφερόμενο προϊόν και τον τόπο εγκατάστασής της.

Επίσης, στην προσφορά τους πρέπει να επισυνάψουν και υπεύθυνη δήλωσή τους προς την Αναθέτουσα Αρχή ότι, η κατασκευή του τελικού προϊόντος θα γίνει από την επιχείρηση στην οποία ανήκει ή η οποία εκμεταλλεύεται ολικά ή μερικά τη μονάδα κατασκευής του τελικού προϊόντος και ότι ο νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης της επιχείρησης αυτής ή ο επίσημος αντιπρόσωπός της έχει αποδεχθεί έναντί τους την εκτέλεση της συγκεκριμένης προμήθειας, σε περίπτωση κατακύρωσης στον προμηθευτή υπέρ του οποίου έγινε η αποδοχή. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχουν οι ανωτέρω δηλώσεις θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.(4605/1-4-2019 ,τροπ. Αρθρου 94,παρ.5 του Ν.4412/2016.

Επιπλέον σ τις περιπτώσεις που δεν κατασκευάζουν οι ίδιοι το τελικό προϊόν σε δική τους κατασκευαστική μονάδα στην προσφορά τους πρέπει επιπρόσθετα να επισυνάψουν:

Α. Βεβαίωση του νόμιμου εκπροσώπου του κατασκευαστή ότι υφίσταται επίσημη συνεργασία με τον εισαγωγέα/διανομέα (ή αντίγραφο της συμφωνίας τους και εντολή προς τον εισαγωγέα)

Β. Την εξουσιοδότηση και εκπαίδευση από τον κατασκευαστικό οίκο για την τεχνική υποστήριξη και ορθή χρήση των προϊόντων.

Προσφορά η οποία δεν συμμορφώνεται με τα ανωτέρω απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Σε εφαρμογή της αρ. 2501/3-8-2022 εγκυκλίου του ΕΚΑΠΥ περί εναρμόνισης των φορέων υγείας με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα

Οι συμμετέχουσες εταιρείες όπως εναρμονίζονται με τον Κανονισμό (ΕΕ)2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προιόντα.

Παρακαλείσθε να συμμετάσχετε μόνο εφόσον έχετε ετοιμοπαράδοτο υλικό και άμεση παράδοση.

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:

1. Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν στην προσφορά τους τα κάτωθι στοιχεία απαραίτητα:
    1. Κωδικός αιτήματος του Νοσοκομείου
    2. Κωδικός είδους Νοσοκομείου
    3. Κωδικός είδους εταιρείας
    4. Κωδ. Κατασκευαστή
    5. Κατηγορία και περιγραφή υλικού
    6. REF Number
    7. Κατασκευαστικός οίκος
2. **Στην προσφορά να αναγράφεται ο κωδικός παρατηρητηρίου είδους (http://84.205.248.47/front.php/simple/listing)** και η τιμή παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ ή **να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υπάγεται σε αυτό.**
3. Στην προσφορά είδους να αναφέρεται ο κωδικός του **ΕΚΑΠΤΥ** (πρώην ΕΚΕΒΥΛ ΑΕ) και ο κωδικός **GMDN** απαραίτητα. Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση** σε περίπτωση που δεν υπάγεται σε αυτό.
4. Να δηλώνεται ότι όλα τα προσφερόμενα είδη φέρουν πιστοποιητικό καταλληλότητας CE.
5. Να αναφέρεται στην προσφορά ο χρόνος ισχύος προσφοράς και ο χρόνος παράδοσης των υλικών.
6. Εάν δεν υπάρχουν τα υλικά κατά το χρονικό διάστημα του αιτήματός μας, παρακαλούμε για έγγραφη ενημέρωση και από ποιο χρονικό διάστημα θα είναι αυτά διαθέσιμα από την εταιρεία σας. Σε περίπτωση μη δήλωσης εννοείται ότι υπάρχει ετοιμοπαράδοτο υλικό και κατ επέκταση άμεση παράδοση.

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

Τιμή προσφοράς: Αναλυτικά σε ΕΥΡΩ και σταθερή μέχρι την οριστική παραλαβή των ειδών. Να δηλώνεται και ο ΦΠΑ που υπόκειται το είδος. Η τιμή της προσφορά σας **δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την Τιμή Παρατηρητηρίου (όπου υπάρχει)**.
Προσφορές που αναγράφουν τιμές πάνω από το Π. Τ. της ΕΠΥ (άρθρο 24 του Ν. 3846/2010 θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο ΦΠΑ βαρύνει το νοσοκομείο.

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

Δείγμα ή προσπέκτους: Οι προσφορές θα συνοδεύονται από τα δείγματα για τα Προσφερόμενα Είδη ή προσπέκτους σε περίπτωση που πρόκειται για υλικό που η προσκόμιση δείγματος είναι ανέφικτη. Η προσκόμιση γίνεται έως ημερομηνία ανοίγματος των προσφορών επί ποινή αποκλεισμού. Μη απαραίτητη αποστολή δείγματος μόνο σε περίπτωση που το Νοσοκομείο έχει δουλέψει με το υλικό χωρίς προβλήματα που προσφέρει ο προμηθευτή. Παρακαλούμε σε αυτήν την περίπτωση να αναφέρετε το Δελτίο αποστολής / τιμολόγιο με το οποίο μας αποστάλθηκε το είδος.
Η Επιτροπή αξιολόγησης του διαγωνισμού διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγμα/ προσπέκτους αν το θεωρεί απαραίτητο για την αξιολόγηση της προσφοράς.

Χρόνος & Τόπος Παράδοσης Υλικών: Ως χρόνος παράδοσης ορίζονται **το αργότερο δέκα (10)** εργάσιμες ημέρες από την ημέρα που δίδεται η παραγγελία στην αντίστοιχη αποθήκη διαχείρισης (αποθήκη ή φαρμακείο) του Γ. Ν. Πατρών και ύστερα από έγγραφη παραγγελία.

Τρόπος παράδοσης – παραλαβής:

- Τα υπό παραγγελία είδη θα παραδίδονται όλα μαζί και όχι τμηματικά και θα συνοδεύονται από τα ανάλογα

τιμολόγια. Απαραίτητη προϋπόθεση στο τιμολόγιο του προμηθευτή να αναγράφεται ότι πρόκειται για υλικά της αίτησης, ο κωδικός του είδους του Νοσοκομείου, η επωνυμία, και σε κάθε παραστατικό αγοράς (δελτίο αποστολής και τιμολόγιο) κωδικός ΕΚΑΠΤΥ κ.τ.λ.

- Η παράδοση των υλικών, τα οποία θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για την χρήση που προορίζονται, θα γίνεται με έξοδα και ευθύνη του Αναδόχου.
- Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει τα είδη σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές. Σε περίπτωση απόρριψης ειδών εκ μέρους της Επιτροπής, εφ' όσον αυτά δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές, θα αντικαθίστανται δωρεάν εντός 10 εργασίμων ημερών.
- Η ημερομηνία λήξης των υπό προμήθεια προϊόντων να είναι τουλάχιστον ενός έτους
- Το νοσοκομείο έχει την δυνατότητα λήψης ηλεκτρονικού τιμολογίου. Ο κωδικός ΑΑΗΤ του φορέα είναι 1015.Ε00833.0001
- Οι εταιρίες στα τιμολόγια τους όπως να αναγράφουν υποχρεωτικά τον αριθμό παραγγελίας, όπως αναφέρεται στο ΔΕΛΤΙΟ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ, που αποστέλλεται από το τμ. Προμηθειών
- **οι εταιρείες υποχρεούνται στα τιμολόγια να αναγράφουν κωδικό ΕΟΦ - EMDN/GMDN και CPV όπου υπάρχει.**

Ειδικοί Όροι συμμετοχής:

1. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρων 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 και την διαφορά της τιμής που προκύπτει θα την επιβαρύνεται η εταιρεία στην οποία έγινε αρχικά η κατακύρωση / ανάθεση.**
3. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.
4. Όπως οι συμμετέχουσες εταιρείες να υποβάλλουν υπεύθυνη δήλωση ότι η επισήμανση και οι οδηγίες χρήσης των προσφερομένων ιατροτεχνολογικών προιόντων πρέπει να είναι στην ΕΛΛΗΝΙΚΉ ΓΛΏΣΣΑ κατά την παράδοση τους στον τελικό χρήστη κατ΄εφαρμογή του άρθρου 4 της εθνικής νομοθεσίας (ΦΕΚ 2198/τ.Β΄/02-10-2009)
5. - **Όπως οι συμμετέχουσες εταιρείες να υποβάλουν απόσπασμα ποινικού μητρώου ή Υπεύθυνη Δήλωση (σύμφωνα με το ανηρτημένο υπόδειγμα στην πλατφόρμα Isupplies)**
   του αναδόχου στην περίπτωση φυσικού προσώπου ή του νόμιμου εκπροσώπου σε περίπτωση που ο ανάδοχος είναι νομικό πρόσωπο ως απόδειξη για την μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού της παρ. 1 του άρθρου 73 του ν.4412/2016 και
   - φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα του αναδόχου, η οποία θα εκδίδεται για συμμετοχή σε διαγωνισμούς δημοσίων συμβάσεων

Ο Διοικητής
Του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών

Ιωάννης Μπάκαβος