



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
2<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια  
Πειραιώς και Αιγαίου

ΡΟΔΟΣ: 19-12-2024



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ  
«ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ» -

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 28351

**ΓΡ.ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

Ταχ. Δ/ση: Κρίστιαν Μπάρναρντ 1  
85133 Τ.Θ. 138 – ΡΟΔΟΣ  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ.: Χατζηναντώνη Αικατερίνη  
Τηλ.: 22413 60022  
Email: [k.hatziantoni@rhodes-hospital.gr](mailto:k.hatziantoni@rhodes-hospital.gr)

**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 επείγουσα προμήθεια των παρακάτω ειδών:

**Α. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ**

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ /ΠΑΚ.	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α. 13%
1	81006003	ΓΑΖΑ ΥΔΡΟΦΙΛΗ ΑΠΛΗ 35Χ35	500	12,33€/πακ.	6.966,45€
	Σύνολο			6.165,00€	<b>6.966,45€</b>

**Β. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

Γάζα βαμβακερή, υδρόφιλη

Όλα τα υπό προμήθεια είδη γάζας θα πρέπει να πληρούν τους όρους του εναρμονισμένου προτύπου **EN 14079:2003** και ειδικότερα να είναι τελείως λευκή, άοσμη, καθαρή, απαλλαγμένη από κόλλες, ελαττώματα της ύφανσης και να μην παρουσιάζει κατά τόπους ρυπαρή εμφάνιση από οποιεσδήποτε ουσίες.

Ως προς τον αριθμό των κλωστών ανά τετραγωνικό εκατοστόμετρο να ανήκει στον πέμπτο τύπο του Πίνακα 1 του προτύπου **EN 14079:2003**, δηλαδή:

Αριθμός Κλωστών ανά τετραγωνικό εκατοστόμετρο ( $cm^2$ )	18
Κλωστές κατά στήμονα ανά 10 εκατοστά ( $cm$ )	$100 \pm 5$
Ελάχιστο φορτίο θραύσης, σε Newton ανά 5 εκατοστά ( $cm$ ) στη διεύθυνση του στήμονα	50
Κλωστές κατά κρόκη ανά 10 εκατοστά ( $cm$ )	$80 \pm 5$
Ελάχιστο φορτίο θραύσης σε Newton ανά 5 εκατοστά ( $cm$ ) στη διεύθυνση της κρόκης	30
Ελάχιστη μάζα σε γραμμάρια ανά τετραγωνικό μέτρο ( $g/m^2$ )	24

**Συσκευασία:**

Τα υλικά συσκευασίας δεν πρέπει να επηρεάζουν το περιεχόμενο, να παρέχουν προστασία από την υγρασία, τη ρύπανση και να αντέχουν στη μεταφορά.

Επί του εξωτερικού περιβλήματος θα πρέπει να αναγράφονται τα εξής:

- τα στοιχεία του εργοστασίου παραγωγής,
- το είδος του περιεχόμενου,
- η ημερομηνία παραγωγής,
- ο αριθμός παρτίδας,
- οι διαστάσεις (μήκος και πλάτος)
- η σήμανση ποιότητας CE.

## Γ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

Αριθμός αιτήματος	28285
ΚΑΕ προϋπολογισμού νοσοκομείου	1311 Α
Κριτήριο κατακύρωσης	Χαμηλότερη τιμή
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	<b>31/12/2024 ημέρα Τρίτη</b>
Τρόπος υποβολής προσφορών	<b>e-mail: k.hatziantoni@rhodes-hospital.gr</b>

## 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	Κωδικός εμπορίου	GMDN	Κωδικός ΕΟΦ

Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται - **επί ποινή απόρριψης** - ο χρόνος παράδοσης 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.

**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.**

Για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού των παρ.1 & 2 του άρθρου 73, στις περιπτώσεις που η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης είναι μεγαλύτερη των 2.500,00€, οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται - **επί ποινή απόρριψης** - να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- **Υπεύθυνη δήλωση για τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016 εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου και σε περίπτωση νομικού προσώπου την υποβολή αυτής εκ μέρους του νόμιμου εκπροσώπου όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του Ν. 4412/2016.**

- **Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας.**
- **Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας.**

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 ΑΝΑΠΛ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΣΟΚΟΡΕΛΟΣ ΜΙΧΑΗΛ  
Δ/ΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ