



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**4<sup>Η</sup> Υ.ΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ**

Τμήμα: Οικονομικό  
 Γραφείο: Διαχείρισης Υλικού

Πληρ.: Πεικίδου Σουλτάνα  
 Τηλ.: 23413 51651  
 Email: **dy-prom@ghkilkis.gr**

Κιλκίς 10/02/2025

Αρ. Πρωτ: Γ6/1424

Προς: **Κάθε ενδιαφερόμενο οικονομικό φορέα**

(Η παρούσα αναρτάται στον ιστότοπο του Προγράμματος «Διαύγεια» του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης)

**ΘΕΜΑ: Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την ανάθεση προμήθειας υγειονομικού υλικού.**

ΣΧΕΤ: α) Η με αρ. πρωτ. 1229/04-02-2025 απόφαση Αναπληρωτή Διοικητή Γενικού Νοσοκομείου Κιλκίς με θέμα «Έγκριση σκοπιμότητας για την προμήθεια υγειονομικού υλικού.» (ΑΔΑ: ΨΩΙΗ4690Β2-Μ97 - ΑΔΑΜ: 25REQ016246443).  
 β) Η με αρ 118/04-02-2025 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης με ΑΔΑ: ΨΨΕΣ4690Β2-ΡΓΚ και ΑΔΑΜ: 25REQ016266420.

Παρακαλούμε όπως μας γνωρίσετε εγγράφως την οικονομική προσφορά σας για τα παρακάτω ζητούμενα είδη, συνολικού εκτιμώμενου προϋπολογισμού ύψους **20.897,88 €** συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ, τα οποία προορίζονται για χρήση σε τμήματα του Νοσοκομείου μας :

#### ΠΙΝΑΚΑΣ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ

CPV	ΚΩΔ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ	Τελική Τιμή Με ΦΠΑ
33140000-3	22448	ΜΑΣΚΑ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΑΠΛΗ ΕΝΗΛΙΚΩΝ	700	ΤΕΜ.	0,50	350,00 €	24%	434,00 €
	22453	ΜΑΣΚΑ ΟΞΥΓΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ NEBULIZER ΕΝΗΛΙΚΩΝ	700	ΤΕΜ.	0,70	490,00 €	24%	607,60 €
	22455	ΜΑΣΚΑ ΟΞΥΓΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ VENTURI (ΕΝΗΛΙΚΩΝ)	300	ΤΕΜ.	0,90	270,00 €	24%	334,80 €
	23349	ΚΟΥΒΕΡΤΑ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ 120Χ120	400	ΤΕΜ.	0,80	320,00 €	24%	396,80 €
	23206	ΤΑΥΤΟΤΗΤΕΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ (ΒΡΑΧΙΟΛΑΚΙΑ )	6.000	ΤΕΜ.	0,30	1.800,00 €	24%	2.232,00 €
	23216	ΜΑΧΑΙΡΙΔΙΑ BLOUD-LANCET	3.000	ΤΕΜ.	0,20	600,00 €	24%	744,00 €

	22459	ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΣΚΗΣΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΩΝ ΕΝΕΡΓ.ΑΝΑΠΝ.ΦΥΣ/ΠΕΙΑΣ	80	ΤΕΜ.	1,90	152,00 €	24%	188,48 €
	21157	ΣΩΛΗΝΑΣ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗΣ RENROSE 3/4"	300	ΤΕΜ.	0,90	270,00 €	24%	334,80 €
	22156	ΣΩΛΗΝΑΣ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗΣ RENROSE 1/2"	300	ΤΕΜ.	0,90	270,00 €	24%	334,80 €
	22155	ΣΩΛΗΝΑΣ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗΣ RENROSE 1"	300	ΤΕΜ.	0,90	270,00 €	24%	334,80 €
	22287	ΝΥΣΤΕΡΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟ 11	500	ΤΕΜ.	0,25	125,00 €	24%	155,00 €
	22288	ΝΥΣΤΕΡΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟ 12	200	ΤΕΜ.	0,25	50,00 €	24%	62,00 €
	22291	ΝΥΣΤΕΡΙ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΝΟ 21	200	ΤΕΜ.	0,25	50,00 €	24%	62,00 €
	22278	ΛΕΠΙΔΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΝΟ 10	500	ΤΕΜ.	0,10	50,00 €	24%	62,00 €
	22279	ΛΕΠΙΔΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΝΟ 11	2.000	ΤΕΜ.	0,10	200,00 €	24%	248,00 €
	22282	ΛΕΠΙΔΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΝΟ 12	1.500	ΤΕΜ.	0,10	150,00 €	24%	186,00 €
	22281	ΛΕΠΙΔΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΝΟ 23	2.000	ΤΕΜ.	0,10	200,00 €	24%	248,00 €
	23168	ΣΤΡΟΦΙΓΓΑ ΣΥΝΔΕΤΙΚΗ 3-WAY	8.000	ΤΕΜ.	0,40	3.200,00 €	13%	3.616,00 €
	23262	ΠΡΟΕΚΤΑΣΗ ΟΡΟΥ ΑΝΕΥ ROLLER 80 CM	4.000	ΤΕΜ.	0,30	1.200,00 €	24%	1.488,00 €
	23619	ΠΟΤΗΡΙΑ ΓΙΑ ΦΑΡΜΑΚΑ Μ.Χ.	8.000	ΤΕΜ.	0,030	240,00 €	24%	297,60 €
	23260	ΣΥΣΚΕΥΗ ΟΡΟΥ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑ ΜΙΚΡΟΣΤΑΓΟΝΩΝ ΤΥΤΟΔΡΟΡ (ΣΤΑΓΟΝΟΜΕΤΡΙΚΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΟΡΟΥ)	4.000	ΤΕΜ.	0,60	2.400,00 €	24%	2.976,00 €
	23205	ΣΥΣΤΗΜΑ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΜΕ ΦΙΛΤΡΟ	1.600	ΤΕΜ.	0,30	480,00 €	24%	595,20 €
	23359	ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΟΡΩΝ	10.000	ΤΕΜ.	0,20	2.000,00 €	24%	2.480,00 €
	23153	ΓΛΩΣΣΟΠΙΕΣΤΡΟ ΞΥΛΙΝΟ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ	10.000	ΤΕΜ.	0,03	300,00 €	24%	372,00 €
33141615-4	23277	ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΗΣ ΒΡΕΦΙΚΟΣ-ΠΑΙΔΙΚΟΣ (ΑΠΟΣΤΕΙΡ. - ΑΥΤΟΚΟΛ.)	400	ΤΕΜ.	2,60	1.040,00 €	24%	1.289,60 €
33100000-1	23002	ΚΥΚΛΩΜΑ ΟΞΥΓΟΝΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ CPAP 200 CM	20	ΤΕΜ.	33,00	660,00 €	24%	818,40 €
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>			<b>65.000</b>			<b>17.137,00 €</b>		<b>20.897,88 €</b>

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ :**

Για το είδος με κωδικό 23206

Να αναφέρονται πάνω στην καρτέλα διαστάσεων περίπου 3χ6cm:

1) Ονοματεπώνυμο – Πατρώνυμο

**2) Ημερομηνία γέννησης****3) Αριθμός μητρώου**

Η συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη για την προμήθεια των αναφερομένων ανωτέρω ειδών ανέρχεται στο ύψος των 17.137,00 € μη συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ και **20.897,88 €** με ΦΠΑ και θα χρηματοδοτηθεί μέσω των πιστώσεων του **ΚΑΕ 1311** του προϋπολογισμού τρέχοντος έτους του Νοσοκομείου.

Η εκτέλεση του αντικειμένου της ανάθεσης πρέπει να γίνει άμεσα και σε συνέχεια κοινοποίησης στον οικονομικό φορέα της σχετικής απόφασης ανάθεσης που θα εκδοθεί για το σκοπό αυτό.

Η συμμετοχή στην παρούσα διαδικασία βεβαιώνεται μέσω υποβολής κατάλληλης οικονομικής προσφοράς. Η προσφορά πρέπει, δεόντως υπογεγραμμένη και σφραγισμένη, να κατατεθεί **το αργότερο μέχρι την Παρασκευή 14/02/2025 και ώρα 10:00**, στην διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου της αναθέτουσας αρχής : [dy-prom@ghkilkis.gr](mailto:dy-prom@ghkilkis.gr). Η προσφορά θα υποβληθεί σε μορφή αρχείου «pdf»

**Στην υποβαλλόμενη προσφορά θα περιλαμβάνονται απαραίτητα:**

1. **Η οικονομική προσφορά** του οικονομικού φορέα, πρέπει να είναι σφραγισμένη και υπογεγραμμένη από νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα
2. **Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 ν. 1599/86** του νόμιμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα, στην οποία θα δηλώνεται πως: Έλαβε γνώση των όρων και προϋποθέσεων που περιλαμβάνονται στην παρούσα πρόσκληση τους οποίους αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα και έχει την δυνατότητα να ολοκληρώσει το φυσικό αντικείμενο της παρούσας πρόκλησης. Δεν απαιτείται θεώρηση γνησίου υπογραφής της υπεύθυνης δήλωσης.
3. **Απόσπασμα ποινικού μητρώου.** Η υποχρέωση αφορά κυρίως:
  - Στις περιπτώσεις εταιριών Ε.Π.Ε., προσωπικών εταιριών Ο.Ε. και Ε.Ε. καθώς και ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) τους διαχειριστές.
  - Στις περιπτώσεις εταιριών Α.Ε. τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Δ.Σ.
  - Το ανωτέρω απόσπασμα πρέπει να έχει εκδοθεί σε διάστημα όχι μεγαλύτερο των τριών (3) μηνών πριν την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών.
4. **Φορολογική Ενημερότητα**, σε ισχύ κατά την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών
5. **Ασφαλιστική Ενημερότητα**, σε ισχύ κατά την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών
6. **Πιστοποιητικό Γ.Ε.ΜΗ ισχύουσας εκπροσώπησης**, Το ζητούμενο πιστοποιητικό πρέπει να έχει εκδοθεί σε διάστημα όχι μεγαλύτερο των τριών (3) μηνών πριν την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών.

Επισημαίνεται πως σε περίπτωση συνδρομής λόγων αδυναμίας προσκόμισης όλων ή μέρους των ανωτέρω δικαιολογητικών (3 έως 6) έως την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών, θα πρέπει να υποβληθεί μαζί με την προσφορά υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 ν. 1599/86 του νόμιμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού, αναλαμβάνοντας παράλληλα την υποχρέωση προσκόμισης αυτών έως την υπογραφή της σχετικής σύμβασης

Η συμμετοχή στη διαδικασία με την υποβολή κατάλληλης προσφοράς, δηλώνει την πλήρη αποδοχή των όρων και προϋποθέσεων που τίθενται με την παρούσα πρόσκληση.

Να αναφερθεί απαραίτητα στην προσφορά, ο τίτλος: «ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ αρ. πρωτ. /2025 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΤΟΥ Γ.Ν. ΚΙΛΚΙΣ»

Να αναφέρεται απαραίτητα ο «α/α» καθώς και ο «Κωδικός» του είδους κατά πλήρη ταύτιση με τα στοιχεία που αναφέρονται ανωτέρω στον ΠΙΝΑΚΑ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ.

Η προσφορά κατατίθεται κατά μονάδα μέτρησης κάθε ζητούμενου είδους (τιμή μονάδας) χωρίς αυτή να συμπεριλαμβάνει ΦΠΑ. Στην προσφορά αναγράφεται διακριτά το ποσοστό ΦΠΑ που υπάγεται κάθε ζητούμενο είδος. Η κατακύρωση κάθε ζητούμενου είδους θα γίνει στη χαμηλότερη προσφερόμενη τιμή για το είδος αυτό. Τυχόν υπέρβαση, με τη προσφορά, διακριτής προϋπολογιζόμενης δαπάνης ζητούμενου είδους, οδηγεί σε απόρριψη της προσφοράς για το είδος αυτό.

Το προσφερόμενο είδος πρέπει να είναι σύμφωνο με τυχόν τεχνικά στοιχεία ή τεχνικές προδιαγραφές όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα και να συμπεριληφθεί στην προσφορά κάθε αποδεικτικό στοιχείο.

Η προσφορά υποβάλλεται για το σύνολο της ζητούμενης ποσότητας κάθε είδους.

Η αμοιβή του Αναδόχου επιβαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις καθώς και σε παρακράτηση φόρου εισοδήματος όπως κάθε φορά προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΙΛΚΙΣ

ΖΑΧΑΡΗΣ ΗΛΙΑΣ