



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4^Η Υ.ΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ

Τμήμα: Οικονομικό
 Γραφείο: Προμηθειών
 Πληρ.: Παπαδοπούλου Μαρία
 Τηλ.: 23413 51425
 Email: mrap@ghkilkis.gr

Κιλκίς, 18/02/2025

Αρ. Πρωτ: Γ2/1755

Προς: **Κάθε ενδιαφερόμενο οικονομικό φορέα**
 (Η παρούσα αναρτάται στον ιστότοπο του Προγράμματος «Διαύγεια» του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης)

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για προμήθεια αντιδραστηρίων για την εξακρίβωση ομάδας αίματος CPV-33696100-6

ΣΧΕΤ: α) Η υπ' αρ.1103/30-01-2025 απόφαση του αναπληρωτή Διοικητή θέμα «Έγκριση σκοπιμότητας για προμήθεια αντιδραστηρίων για την εξακρίβωση ομάδας αίματος CPV-33696100-6» (ΑΔΑ: 650Ξ4690Β2-ΩΘΤ)
 β) Η με αρ 132 και ημ/νια 12-02-2025 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης με ΑΔΑ: ΠΝΓΤ4690Β2-Ω9Δ

Σε συνέχεια των α' και β' σχετ. αποφάσεων, και σύμφωνα με τη διαδικασία που προβλέπεται στο άρθρο 118 του ν. 4412/2016, σας καλούμε όπως καταθέσετε σχετική προσφορά με σκοπό την προμήθεια αντιδραστηρίων για εξακρίβωση ομάδας αίματος ως κάτωθι:

ΠΙΝΑΚΑΣ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ

α/α	κωδ.	Περιγραφή	Ποσότητα	Μον. Μέτ.	Τιμή μονάδας	Συνολική αξία (χ. ΦΠΑ)	ΦΠΑ	Συνολική αξία (με ΦΠΑ)
1	38520	ΑΝΤΙ -Α	15	FL 10ML	2,5	37,50	6%	39,75
2	38523	ΑΝΤΙ- Β	15	FL 10ML	2,5	37,50	6%	39,75
3	38533	ΑΝΤΙ c μικρο	10	FL 5ML	15,00	150,00	6%	159,00
4	38532	ΑΝΤΙ -C μεγάλο	10	FL 5ML	24,00	240,00	6%	254,40
5	38530	ΑΝΤΙ -Ε μεγάλο	10	FL 5ML	15,00	150,00	6%	159,00
6	38531	ΑΝΤΙ- e μικρο	10	FL 5ML	20,00	200,00	6%	212,00
7	38521	ΑΝΤΙ -ΑΒ	10	FL 10ML	3,50	35,00	6%	37,10
8	38522	ΑΝΤΙ -D	15	FL 10ML	5,50	82,50	6%	87,45
Σύνολα						932,50€		988,45€

Η ανωτέρω ανάθεση καταλαμβάνεται, σύμφωνα με το Κοινό Λεξιλόγιο Δημοσίων Συμβάσεων (Common Procurement Vocabulary - CPV), από τους κωδικούς **33696100-6** (Αντιδραστήρια για την εξακρίβωση της ομάδας αίματος).

Η συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη για την ως άνω ανάθεση ανέρχεται στα **988,45€**

συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ.

Η ανωτέρω δαπάνη θα χρηματοδοτηθεί μέσω των πιστώσεων του **ΚΑΕ 1329** 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 Τρίτη 25/02/2025 και ώρα 11:00**, στην διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου της αναθέτουσας αρχής mpap@ghkilkis.gr. Η προσφορά θα υποβληθεί σε μορφή αρχείου «pdf».

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

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
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΙΛΚΙΣ**

ΗΛΙΑΣ ΖΑΧΑΡΗΣ