



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1^η Υ.Πε ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ
Ταχ. Δ/νση: Ιπποκράτους 8, Π. Πεντέλη
Υπηρεσία: Γραφείο Προμηθειών
Πληροφ.: ΕΥΑΓΓ. ΠΛΙΑΚΟΥ
Τηλ . 213 2052 508, 518
e-mail: promitheion@paidon-pentelis.gr

ΑΔΑ

Πεντέλη, 21-03-2025
Αρ. Πρωτ.: 3699/21-03-2025

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Προμήθειας Εξωσυμβατικού Είδους

Το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Πεντέλης προτίθεται να προβεί στην προμήθεια του κάτωθι είδους, με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο κατόπιν συλλογής προσφορών για,

- **ΟΣΤΙΚΑ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΑ, ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΘΕΝΗ Κ. Μ.-Γ., που παρουσιάζει κυστική αλλοίωση κάτω πέρατος αριστερής περόνης, ως εξής:**
 1. Ξηρά ανθρώπινα οστικά μοσχεύματα λυοφιλισμένα από ζώντα δότη με τρισδιάστατη πορώδη δομή, με διαδικασία επεξεργασίας και υψηλής ασφάλειας ALLOTEC, σπογγώδη, σε μορφή κύβων 5x5x5mm και όγκου 5cc (δύο συσκευασίες).
 2. Ξηρά ανθρώπινα οστικά μοσχεύματα από ζώντα δότη με υψηλές οστοεπαγωγικές ιδιότητες με διαδικασία επεξεργασίας ALLOTEC, φλοιοσπογγώδη σε μορφή κόκκων (granules) διαμέτρου 2-8mm και όγκου 10cc (δύο συσκευασίες).
 3. Ανθρώπινα οστικά μοσχεύματα από απομεταλλωμένη μεσοκυττάρια οστική ουσία σε μορφή πάστας ή γέλης με 100% καθαρό οστόν και επεξεργασία ALLOTEC σε όγκο 1cc και 5cc (μία συσκευασία από το καθένα)

ΠΙΘΑΝΗ Ημερομηνία χειρουργείου: 02-04-2025.

ΠΛΗΡΟΦ/ΕΣ: Δ/ΝΤΡΙΑ ΟΡΘΟΠ-ΚΟΥ κα ΠΑΣΠΑΤΗ 213 2052 580

Α	ΕΙΔΟΣ	Ποσότητες	Τιμή Μονάδος χωρίς ΦΠΑ	ΦΠΑ	Τελική Τιμή	Κωδικός Παρατηρητηρίου	Τιμή Παρατηρητηρίου
1							

Τα παραπάνω είδη πρέπει να συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν σήμανση CE.

Οι τιμές των προσφερομένων υλικών, δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές (αν υπάρχουν), του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε. Π. Υ. . Οι οικονομικές προσφορές που είναι ανώτερες από τις κατά ανωτέρω παραδεκτές τιμές, απορρίπτονται.

(Εγκύκλιος ΕΠΥ 2269/19.3.2012 ΑΔΑ: Β445Θ-ΩΩΒ)

ΠΛΗΡ/ΡΙΕΣ : ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ ΤΗΛ. 213 2052 522.

**ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ Δ/ΝΤΡΙΑ κα ΠΑΣΠΑΤΗ τηλ. 213 2052
314, 410**

***Οι προσφορές θα κατατίθενται στο γραφείο Προμηθειών, (κτήριο Δ, 1^{ος} όροφος)
σε κλειστό φάκελο με αριθμό πρωτοκόλλου από την Γραμματεία του Νοσοκομείου,
στον οποίο απαραίτητως θα πρέπει να αναφέρεται ο αριθμός πρωτοκόλλου του
αιτήματος και να έχουν διάρκεια τουλάχιστον 2 μήνες,***

μέχρι και την ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 28-03-2025 και ώρα 09:00.

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΕΥΣΤΑΘΙΑ ΚΑΤΟΙΚΟΥ