



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
3<sup>η</sup> Υ. ΠΕ. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ  
(ΥΓΕΙΟΝ. ΜΟΝΑΔΑ ΒΕΡΟΙΑΣ)

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Αριθ. πρόσκλησης: 263

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : Συνοικισμός Παπάγου-  
Οδός Βεροίας – Ασωμάτων  
Τ.Κ. : 59100

ΠΡΟΣ  
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΤΜΗΜΑ : Οικονομικό  
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Κακάνη Ευδοξία  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2331351136  
e-mail : e.kakanh@verhospi.gr

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

**ΘΕΜΑ:** «Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την προμήθεια ιατρικού εξοπλισμού και υγειονομικών και μικροβιολογικών υλικών και, για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας (Οργανική Μονάδα Έδρας (Βέροια))»

#### **ΣΧΕΤΙΚΑ:**

- Ο Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/8-8-2016 τ. Α') περί Δημόσιων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών – Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως ισχύει σήμερα και οι λοιπές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.
- Η αριθ. πρωτ. 2501/3-8-2022 (618Λ46ΜΨΙΦ-Τ00) Εγκύκλιος της Ε.Κ.Α.Π.Υ. του Υπουργείου Υγείας, με θέμα «Εναρμόνιση των φορέων υγείας με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα».
- Τα αιτήματα με αριθμό 89/21-04-2026 του Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου, 59/22-04-2026 του Νεφρολογικού Τμήματος και 18/23-04-2026, 19/23-04-2026, 20/23-04-2026 και 21/23-04-2026 του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου της Ορ. Μ. Έδρας (Βέροια) του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας.
- Η με αριθμό 11/30-04-2026 (θέμα 1<sup>ο</sup>) Πράξη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας, περί έγκρισης σκοπιμότητας προμήθειας υλικών και παροχής υπηρεσιών για τις ανάγκες της Ορ. Μ. Έδρας (Βέροια) του Γ. Ν. Ημαθίας.

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου η Οργανική Μονάδα Έδρας (Βέροια) να προμηθευτεί τα είδη που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, προβαίνει στη διαδικασία της συλλογής προσφορών με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής. Τα αναφερόμενα είδη αποτελούν απαραίτητο υλικό για τη λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας (Ορ. Μ. Έδρας (Βέροια)). Παρακαλείσθε για την υποβολή των οικονομικών προσφορών σας.

Α/Α	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟ- ΤΗΤΑ	CPV ΕΙΔΟΥΣ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1.	<b>Κολάρα θυρεοειδούς:</b> να διαθέτουν ισοδύναμο ακτινοπροστασίας τα 0.50mm Pd και να έχουν βάρος μικρότερο από 450gr, να επικαλύπτονται και το στέρνο σε μήκος τουλάχιστον 12cm (type B12) και να διαθέτουν πατούρα, ώστε να συγκρατούνται ορθά στο ύψος του λαιμού και να	TEM	10	35113420-9	55,0000€	550,00€

	σφαλίζουν με Velcro, ρυθμιζόμενο σε μήκος, να καλύπτουν με ημικυκλική σχεδίαση του κατωτέρου ορίου τους το άνω όριο της ποδιάς ακτινοπροστασίας, να είναι κατασκευασμένα από υλικό ανθεκτικό, μη απορροφήσιμο, που καθαρίζεται και να πλένεται εύκολα και να διατίθενται σε διάφορα χρώματα.					
2.	<b>Αιμοστατική απορροφήσιμη γάζα 10X20cm</b>	TEM	36	33141110-4	3,8800€	139,68€
3.	<b>Mono test με ανοσοχρωματογραφία μακράς λήξης</b>	KIT	2	33696500-0	18,0000€	36,00€
4.	<b>FECAL BLOOD RAPID DIAGNOSTIC TEST (Hb κοπράνων) μακράς λήξης</b>	KIT	2	33696500-0	15,5000€	31,00€
5.	<b>BRUCELLA ABORTUS TEST μακράς λήξης</b>	FL	2	33696500-0	3,5000€	7,00€
6.	<b>WIDAL TEST μακράς λήξης</b>	FL	2	33696500-0	3,5000€	7,00€
	<b>SALMONELLA TYPHI O</b>		2		3,5000€	7,00€
	<b>SALMONELLA TYPHI H</b>		2		3,5000€	7,00€
	<b>SALMONELLA PARATYPHI BO</b>		2		3,5000€	7,00€
	<b>SALMONELLA PARATYPHI BH</b>		2		3,5000€	7,00€

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και την **14 Μαΐου 2026, ημέρα Πέμπτη**, στην ηλεκτρονική διεύθυνση **protokollo@verhospi.gr**.
- Η τιμή προσφοράς να είναι ίση ή χαμηλότερη του **Παρατηρητηρίου Τιμών** (Π.Τ.) Προμηθειών Υγείας της ΕΠΥ και υποχρεωτικά να αναγράφεται ο Α/Α του πίνακα και ο Α/Α του Π.Τ. για το κάθε είδος, καθώς και η τιμή του.
- Αν το είδος δεν υπάρχει στο Παρατηρητήριο Τιμών, να δηλώνεται υποχρεωτικά στην προσφορά.
- Να αναγράφεται ο **αριθμός και η ημερομηνία πρόσκλησης**, να αναφέρεται το ποσοστό **ΦΠΑ (%)** του κάθε είδους και ο **χρόνος παράδοσης** του.
- **Παρακαλούμε να αναφέρεται στην προσφορά σας εάν το είδος είναι ετοιμοπαράδοτο.**
- Ο Ανάδοχος υποχρεούται να **παραδώσει το υπό προμήθεια είδος το αργότερο μέσα σε πέντε (5) ημέρες από τη διαβίβαση της αντίστοιχης παραγγελίας** της Αναθέτουσας Αρχής προς αυτόν. Η παράδοση των ειδών θα γίνεται σύμφωνα με τις ανάγκες της Αναθέτουσας Αρχής. Τα είδη θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για τη χρήση που προορίζονται και η παράδοση θα γίνεται στις αποθήκες της Αναθέτουσας Αρχής ή στο Τμήμα και στο χώρο που θα υποδεικνύεται από την Αναθέτουσα Αρχή, με έξοδα και ευθύνη του Ανάδοχου.
- Ο Ανάδοχος υποχρεούται να **αποστείλει με την προσφορά Υπεύθυνη Δήλωση** με την οποία να δηλώνεται:
  - α) (στην περίπτωση ιατροτεχνολογικών προϊόντων) η επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευαστεί το προϊόν που προσφέρεται, καθώς και ο τόπος εγκατάστασής της. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχει η ανωτέρω δήλωση, θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη. Στην περίπτωση που δεν είναι ο ίδιος ο συμμετέχων ο κατασκευαστής, υποχρεούται επιπροσθέτως να επισυνάπτει προς την αναθέτουσα αρχή **βεβαίωση του νόμιμου εκπροσώπου του κατασκευαστή** ότι υφίσταται επίσημη συνεργασία με τον εισαγωγέα/διανομέα, (ή αντίγραφο της συμφωνίας τους και εντολής προς τον εισαγωγέα) και την εξουσιοδότηση και εκπαίδευση από τον κατασκευαστικό οίκο για την τεχνική υποστήριξη και ορθή χρήση των προϊόντων,
  - β) ότι αποδέχεται όλους τους όρους της πρόσκλησης,
  - γ) ότι η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές της πρόσκλησης,

- δ) ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της ανάθεσης,
- ε) ότι η προσφορά του **ισχύει για διάστημα έξι (6) μηνών** από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών (σε τυχόν νέα ανάγκη της Α.Α. για το Αντικείμενο της Πρόσκλησης, στο χρονικό διάστημα ισχύος της προσφοράς του μειοδότη- Αναδόχου, η Κατακύρωση θα γίνει στον Ανάδοχο που θα προκύψει από τις διαδικασίες της παρούσας) και
- στ) το χρόνο παράδοσης του υπό προμήθεια υλικού.
- Οι Ανάδοχοι/Προμηθευτές ιατροτεχνολογικών προϊόντων, ειδικά αυτών που εισέρχονται είτε μόνιμα είτε προσωρινά στο ανθρώπινο σώμα, θα πρέπει για τη διασφάλιση μέγιστης ασφάλειας, **να υποδεικνύουν μέσω εντολής, εξουσιοδότησης ή άλλου νομίμου βεβαιωτικού εγγράφου**, ότι έχει συναφθεί συμφωνία και συνεργάζονται επίσημα με τον εκάστοτε Κατασκευαστή και ότι υπάρχει τεχνική υποστήριξη, κατάλληλη εκπαίδευση, διαδικασίες ιχνηλασιμότητας, απόσυρσης, ανάκλησης προϊόντων και πρόβλεψη σχετικά με καταγγελίες και αναφορές που υποβάλλουν επαγγελματίες του τομέα της υγείας, ασθενείς και χρήστες, σχετικά με ύποπτα περιστατικά που αφορούν τεχνολογικό προϊόν για το οποίο έχει οριστεί εξουσιοδοτημένος αντιπρόσωπος.
  - Ζητείται **να δηλώνεται υπεύθυνα** ότι τα είδη συνοδεύονται **από πιστοποιητικά σήμανσης CE** και πως η εταιρεία διακίνησης εφαρμόζει **πιστοποιημένο σύστημα διαχείρισης ποιότητας** και συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών Προτύπων και **ο οικονομικός φορέας τηρεί τις υποχρεώσεις** του που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας.
  - Στην προσφορά να αναγράφεται η πλήρης περιγραφή του προσφερόμενου είδους, η ποσότητα ανά συσκευασία και η τιμή ανά τεμάχιο. Να αναγράφεται ο κωδικός εμπορίου και ο κωδικός ΕΚΑΠΤΥ του είδους, εάν υφίσταται.
  - Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει προσκόμιση πιστοποιητικών του συμμετέχοντα και των προσφερόμενων ειδών, καθώς και δειγμάτων αυτών.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΗΛΙΑΣ Γ. ΠΛΙΟΓΚΑΣ