

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η Υ. ΠΕ. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΕΡΟΙΑΣ****ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ****ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ** : Συνοικισμός Παπάγου-
Οδός Βεροίας – Ασωμάτων
Τ.Κ. : 59100**Αριθ. πρόσκλησης: 688****ΠΡΟΣ
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ****ΤΜΗΜΑ** : Οικονομικό
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Κακάνη Χρ. Ευδοξία
ΤΗΛΕΦΩΝΟ : 2331351136
e-mail : e.kakanh@verhospi.g**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ****ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την προμήθεια υλικού καθαριότητας, για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Βέροιας»****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».
- Το με αριθμό 7/23-09-2026 αίτημα του Τμήματος Αιμοδοσίας του Γενικού Νοσοκομείου Βέροιας.
- Η με αριθμό 27/30-09-2026 (θέμα 1^ο) Πράξη του Διοικητικού Συμβουλίου των Γ. Ν. Βέροιας και Γ. Ν. Νάουσας, περί έγκρισης σκοπιμότητας προμήθειας υλικών και παροχής υπηρεσιών για τις ανάγκες του Γ. Ν. Βέροιας

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου το Γενικό Νοσοκομείο Βέροιας να προμηθευτεί το είδος που αναφέρεται στον πίνακα που ακολουθεί, προβαίνει στη διαδικασία της συλλογής προσφορών με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά, αποκλειστικά βάσει της τιμής. Το αναφερόμενο είδος αποτελεί απαραίτητο υλικό για τη λειτουργία του Γενικού Νοσοκομείου Βέροιας. 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.	ΣΑΚΟΥΛΑΚΙ ΠΛΑΣΤΙΚΟ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ - ΑΙΜΑΤΟΣ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ 29X18cm (Οι τεχνικές προδιαγραφές, επισυνάπτονται στο τέλος της παρούσας)	TEM	500	39830000-9	0,8000€	400,00€

- Οι προσφορές παρακαλούμε να αποσταλούν έως και τη **06 Οκτωβρίου 2026, ημέρα Τρίτη**, 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 παράδοσής 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 **αποστέλλει 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

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Λευκό με εκτύπωση με κόκκινα γράμματα και στις δύο (2) πλευρές. Στη μία πλευρά σε πλαίσιο να αναγράφεται :

3Η ΥΓΕΙΟΝ. ΠΕΡΙΦ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Γ. Ν. ΒΕΡΟΙΑΣ

ΣΤΑΘΜΟΣ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

Τηλ. 2331029600, Εσωτ. 173

e-mail: aimodosia@verhospi.gr

και στην άλλη πλευρά

"ΔΙΑΤΗΡΗΜΕΝΟ ΑΙΜΑ, ΠΡΟΣΟΧΗ !!"

Η μετάγγιση πρέπει να γίνει εάν είναι δυνατόν εντός 1 ώρας από την παραλαβή του αίματος εκ του Κέντρου Αιμοδοσίας. Μην προθερμαίνετε το αίμα.

Μεταγγίστε το ως έχει, σε θερμοκρασία δωματίου.

Όταν δεν πρόκειται να γίνει αμέσως η μετάγγιση, τότε το αίμα πρέπει να διατηρηθεί στο ψυγείο μεταξύ 4°C - 8°C.

ΠΑΡΑΔΟΘΕΝ ΑΙΜΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΔΕΚΤΟ ΠΡΟΣ ΕΠΙΣΤΡΟΦΗ, εφ' όσον το αίμα έχει διατηρηθεί σωστά, σύμφωνα με τα ανωτέρω.

ΤΟ ΑΙΜΑ ΔΙΑΤΙΘΕΤΑΙ, από το Γ. Ν. ΒΕΡΟΙΑΣ,

Δ Ω Ρ Ε Α Ν