

ΠΡΟΣ : κάθε ενδιαφερόμενο

Πληροφορίες: Μπαχαρούδη Γεωργία  
Τηλέφωνο: 2321094489  
Email: mpaharoudi@hospser.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΓΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ  
ΔΙΑΦΟΡΟΥ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΑΚΤΙΚΑ-ΤΕΠ-ΑΠΟΘΗΚΗ**

Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1. Του Ν. 3329/2005 "Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις" (Φ.Ε.Κ. Α' 81 /4-4-2005) .
2. Του Ν. 3580/2007 "Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις" (Φ.Ε.Κ. Α' 134 /18-6-2007).
3. Του Ν.2955/2001 "Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ Α' 256 /2-11-2001).
4. Του Ν. 4412/8-8-2016 (ΦΕΚ 147/Α/2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών.
5. Του Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/Α/1-3-2011) "Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις" .
6. Του Π.Δ 80/2016 περί αναλήψεων από τους διατάκτες (ΦΕΚ 145/τ.Α').
7. Τις επιτακτικές ανάγκες προμήθειας των ανωτέρω αναφερόμενων ειδών προκειμένου να μη διαταραχθεί η εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου.

**ΚΑΛΕΙ**

Τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν οικονομική προσφορά (άρθρο 118 Ν.4412/2016) με ισχύ τουλάχιστον 3 (τρεις) μήνες με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά μόνο βάσει τιμής, και με τιμές ίσες ή κατώτερες του παρατηρητηρίου τιμών (να αναφέρεται η τιμή και ο κωδικός του παρατηρητηρίου εφόσον υπάρχει και όπου δεν υπάρχει παρατηρητήριο τιμών να κατατεθεί αντίστοιχη υπεύθυνη δήλωση , όπως και η διαθεσιμότητα και ο χρόνος παράδοσης) προκειμένου να προβεί σε προμήθεια για τα παρακάτω είδη:

A/A	Κωδ. Είδους	Αναλυτική Περιγραφή Είδους	Τεχνικές προδιαγραφές	Ζητούμενη ποσότητα
1	80-01-18	HEMOSPRAY EDOSCOPIC ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΝΔΟΣΚ ΕΓΧΥΣΗΣ ΑΙΜΟΣΤΑΤ ΠΟΥΔΡΑΣ		2
2	80-01-15	ΛΑΒΙΔΑ ΒΙΟΨΙΑΣ ΜΧ ΓΙΑ ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗ ΧΩΡΙΣ ΑΚΙΔΑ		30
3	24-00-33	ΣΠΙΡΟΜΕΤΡΟΥ ΕΠΙΣΤΟΜΙΑ ΜΧ ΦΙΛΤΡ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒ MEDISOFT BODY BOX		1000
4	13-31-05	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΕΠΙΣΧΕΣΗΣ ΡΙΝΟΡΡΑΓΙΩΝ ΜΕ ΜΠΑΛΟΝΙ ΑΠΟ ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΗ ΓΑΖΑ ΓΕΛΗΣ Νο 5,5		25
5	13-31-06	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΕΠΙΣΧΕΣΗΣ ΡΙΝΟΡΡΑΓΙΩΝ ΜΕ ΜΠΑΛΟΝΙ ΑΠΟ ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΗ ΓΑΖΑ ΓΕΛΗΣ Νο 7,5		60
6	13-31-061	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΕΠΙΣΧΕΣΗΣ ΡΙΝΟΡΡΑΓΙΩΝ ΜΕ ΜΠΑΛΟΝΙ Νο 9		25
7	09-03-13	ΧΑΡΤΙ ΕΚΤΥΠ ΓΙΑ ΕΝΔΟΣ/ΚΟ ΜΗΧ SONY UPC-21L COLOR PRIN-PACK		2
8	01-09-094	ΧΑΡΤΙ ΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΥ 210mm-30m		300
9	04-13-04	ΛΕΠΙΔΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ N11		10000

Η προμήθεια θα γίνει με την διαδικασία της συλλογής προσφορών, μετά από ανάρτηση στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου.

Δεκτές γίνονται οι προσφορές που θα κατατεθούν στην ηλεκτρονική διεύθυνση <https://:promitheftes.hospser.gr> Εναλλακτικές προσφορές δεν θα γίνονται αποδεκτές.

Παρακαλούμε να μας αποστείλετε δείγματα των προϊόντων σας

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών: Ημερομηνία 12/09/2025 και ώρα 14:00:00

Προσφορές δεν μπορούν να κατατεθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία και ώρα.  
Η ποσότητα είναι ενδεικτική (και σε καμία περίπτωση δεν θα ξεπερνά την αρχικώς ζητούμενη ποσότητα της έρευνας), δεδομένου ότι, αν κατά τη διάρκεια ισχύος της έρευνας αγοράς προκύψει σύμβαση από διαγωνιστική διαδικασία που διενεργείται από Αναθέτουσα Αρχή (Νοσοκομείο, ΥΠΕ, Υπουργείο Υγείας) παύει να ισχύει η έρευνα αγοράς και το Νοσοκομείο δεν θα προχωρήσει σε παραγγελία του συνόλου της ζητούμενης ποσότητας. Ομοίως και στην περίπτωση που το Νοσοκομείο προβεί στην παραγγελία του συνόλου της ζητούμενης ποσότητας η έρευνα παύει να υφίσταται ανεξαρτήτως εάν αυτό προκύψει πριν παρέλθει το τρίμηνο ισχύος της προσφοράς. Για την εκ νέου προμήθεια του είδους θα ακολουθήσει νέα έρευνα.  
Χρόνος παράδοσης αγαθών εντός 8 ημερών από την ημερομηνία παραγγελίας.

Η πληρωμή θα γίνεται αποκλειστικά μόνο μέσω ηλεκτρονικής τιμολόγησης σύμφωνα με τα οριζόμενα στην η αριθμ. 52445ΕΞ2023/4-4-2023 ΚΥΑ (Β' 2385), η οποία εκδόθηκε κατ' εξουσιοδότηση του άρθρου 154 του ν.4601/2019. Σε αντίθετη περίπτωση δεν θα είναι δυνατή η εκκαθάριση των τιμολογίων από το Οικονομικό Τμήμα.

Πληροφορίες δίνονται τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο τηλ 2321094489 mail: mpaharoudi@hospser.gr  
Αρμόδιος υπάλληλος Μπαχαρούδη Γεωργία

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΣΕΡΡΩΝ**

**ΚΟΠΑΤΣΑΡΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ**