

ΠΡΟΣ : κάθε ενδιαφερόμενο

Πληροφορίες: Καραλή Θεοδώρα  
Τηλέφωνο: 2321094798  
Email: diax2@hospser.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΓΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ  
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΡΟΥΤΩΝ ΚΑΙ ΛΑΧΑΝΙΚΩΝ ΜΕ ΒΑΣΗ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟΥ ΠΟΣΟΣΤΟΥ ΕΚΠΤΩΣΗΣ**

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	08-01-0064	ΑΓΓΟΥΡΙΑ		150
2	08-01-0055	ΑΝΙΘΟΣ		20
3	08-01-0053	ΑΝΤΙΔΙΑ		200
4	08-01-0059	ΑΧΛΑΔΙΑ		1400
5	08-01-0050	ΚΑΡΟΤΑ		200
6	08-01-0107	ΚΟΥΝΟΥΠΙΔΙ		100
7	08-01-0098	ΚΡΕΜΥΔΑΚΙΑ ΦΡΕΣΚΑ		100
8	08-01-0047	ΚΡΕΜΥΔΙΑ		500
9	08-01-0049	ΛΑΧΑΝΑ		400
10	08-01-0044	ΛΕΜΟΝΙΑ		1000
11	08-01-0054	ΜΑΙΔΑΝΟΣ		200
12	08-01-0052	ΜΑΡΟΥΛΙ η (ΣΑΛΑΤΑ ΠΡΑΣΙΝΗ)		800
13	08-01-0045	ΜΗΛΑ		1000
14	08-01-5004	ΜΠΑΝΑΝΕΣ		1000
15	08-01-0063	ΝΤΟΜΑΤΕΣ		150
16	08-01-0058	ΠΑΝΤΖΑΡΙΑ		120
17	08-01-0061	ΠΙΠΕΡΙΕΣ ΓΕΜΙΣΤΕΣ		250
18	08-05-5894	ΠΙΠΕΡΙΕΣ ΦΛΩΡΙΝΗΣ		40
19	08-01-0056	ΠΡΑΣΑ		150
20	08-01-0051	ΣΕΛΙΝΟ		50
21	08-01-0012	ΣΚΟΡΔΑ (ΞΕΡΑ)		45
22	08-01-0057	ΣΠΑΝΑΚΙ		20

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.

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών: Ημερομηνία 09/03/2026 και ώρα 10:00:00

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 2321094798 mail: [diax2@hospser.gr](mailto:diax2@hospser.gr)

Αρμόδιος υπάλληλος Καραλή Θεοδώρα

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΣΕΡΡΩΝ**

**ΚΟΠΑΤΣΑΡΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ**