



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η ΥΓ.ΠΕΡ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
ΗΠΕΙΡΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ ΚΑΙ
ΔΥΤ.ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝΑΡΚΑΔΙΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΤΡΙΠΟΛΗΣ
«Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ»

Τρίπολη: 25-11-2025
Αριθμ. Πρωτ.361

Δ/ση: Διοικητικού –Οικονομικού
Υποδ/ση: Οικονομικού
Τμήμα: Προμηθειών
Ταχ. Δ/ση: Τέρμα Ερυθρού Σταυρού
ΤΚ: 22131 Τρίπολη
Τηλέφωνο: 2713 601735

ΠΡΟΣ:
Κάθε ενδιαφερόμενο

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ «ΥΛΙΚΑ ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ»
CPV:33111730-7

Το Παναρκαδικό Γενικό Νοσοκομείο Τρίπολης στο πλαίσιο της κάλυψης των αναγκών λειτουργίας του, για χρονικό διάστημα τριών(3) μηνών προβαίνει σε πρόσκληση ενδιαφέροντος με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης (αρ. 118 του ν. 4412/2016) (έρευνα αγοράς) για την προμήθεια ΥΛΙΚΩΝ ΑΓΓΕΙΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ CPV: 33111730-7.

Η ανάθεση και εκτέλεση της σύμβασης διέπονται από την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως:

1. Του ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)" και ιδίως το άρθρο 118.
2. Την με αρ.76928/09.07.2021 Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Ανάπτυξης & Επενδύσεων και Επικρατείας (Β' 3075) με θέμα «Ρύθμιση ειδικότερων θεμάτων λειτουργίας και διαχείρισης του Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ),
3. Του π. δ. 80/2016 (Α' 145) "Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες".
4. Σχετικά με την αίτηση του Διευθυντή της Καρδιολογικής Κλινικής (αριθ. Πρωτ.: 24880/20-11-2025)

ΦΥΣΙΚΟ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

A/A	Κωδικός Είδους Νοσοκομείου	Περιγραφή Είδους	Ποσότητα	Εκτιμώμενη Τιμή Μονάδας Χωρίς Φ.Π.Α	Εκτιμώμενη Συνολική Τιμή Χωρίς Φ.Π.Α	Ποσοστ ό Φ.Π.Α	Εκτιμώμενη Συνολική Τιμή με Φ.Π.Α
1	2502-0017879	ΟΔΗΓΑ ΣΥΡΜΑΤΑ ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑΣ ΜΕ ΕΠΙΚΑΛΥΨΗ TEFLON	235	10,50€	2.467,50€	24%	3.059,70€
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ					2.467,50€		
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΜΕ ΦΠΑ							3.059,70€

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Να είναι με επικάλυψη TEFLON μήκους 170-190 cm με J άκρο και διαμέτρου 0,18''-0,38''.
Νε διαθέτουν ένδειξη CE.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Οι οικονομικοί φορείς για την παρούσα διαδικασία σύμβασης οφείλουν να υποβάλουν:

1. πιστοποιητικά σήμανσης CE (οδηγία 93/42/ ΕΕ) που έχουν εκδοθεί από επίσημα ινστιτούτα ελέγχου ποιότητας με τα οποία βεβαιώνεται η καταλληλότητα των προϊόντων
2. Πιστοποιητικό συμμόρφωσης με την ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ./1348/2004 (ΦΕΚ32 Β/16-1-2004) «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων».
3. Απαραίτητη προϋπόθεση τα υλικά να μπορούν να παραδοθούν άμεσα, μετά τη λήψη της παραγγελίας.

Η δαπάνη για την εν λόγω σύμβαση βαρύνει την με **Κ.Α.Ε : 1311** σχετική πίστωση του προϋπολογισμού του οικονομικού έτους 2025 του Νοσοκομείου.

Κωδικός ηλεκτρονικής τιμολόγησης 1015.E00148.0001

Οι οικονομικοί φορείς μπορούν να υποβάλουν προσφορά για ένα, περισσότερα ή για όλα τα τμήματα, σε κάθε περίπτωση για το σύνολο της ποσότητας του κάθε τμήματος.

Η σύμβαση θα ανατεθεί με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής.

Η παράδοση των ειδών θα πρέπει να γίνει από τον ή τους αναδόχους μέσα σε πέντε (5) από την λήψη της έγγραφης παραγγελίας του Νοσοκομείου μας.

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους οικονομικούς φορείς για χρονικό διάστημα εκατόν είκοσι (120) ημερολογιακών ημερών από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών.

Προσφορές που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου χρόνου απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Σε περιπτώσεις ειδών που συμπεριλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ, οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του παρατηρητηρίου. Υποχρεωτικά σε κάθε προσφερόμενο είδος να αναγράφεται εάν το προσφερόμενο είδος συμπεριλαμβάνεται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ και ο α/α του παρατηρητηρίου στον οποίο ανήκει το είδος ή όχι.

Ενόψει των ανωτέρω, παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι όπως αποστείλουν Οικονομική Προσφορά για την προμήθεια των παραπάνω και σύμφωνα με τις απαιτήσεις που έχουν τεθεί, κατά το χρονικό διάστημα από **25/11/2025 έως και 01/12/2025 και ώρα 15:00 μ. μ** (καταληκτική ημερομηνία), σε σφραγισμένο φάκελο στο πρωτόκολλο του Νοσοκομείου στη Ταχ. Δ/ση: Τέρμα Ερυθρού Σταυρού, ΤΚ: 22131 Τρίπολη, με ημερομηνία ισχύος για ένα τουλάχιστον μήνα από την ημερομηνία υποβολής της, αναφέροντας δε απαραίτητως τον αριθμό πρωτοκόλλου της Πρόσκλησης υποβολής οικονομικής προσφοράς στην οποία συμμετέχουν.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΟΥ ΠΑΝΑΡΚΑΔΙΚΟΥ
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΤΡΙΠΟΛΗΣ**

ΕΥΔΟΞΙΑ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ