



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
3^Η Υ.ΠΕ. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)

Ministry of
Digital
Governance

Digitally signed by Ministry
of Digital Governance
Date: 2025.07.08
09:16:30 EEST
Reason:
Location: Athens

ΑΔΑ: 6ΔΗΙ469074-Δ6Υ

Νάουσα 08/07/2025
Αριθ. Πρωτ.: 7710

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑ ΝΑΟΥΣΑΣ**

Διεύθυνση : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
Τμήμα : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
Γραφείο Προμηθειών
Ταχ. Δ/νση : Αφών Λαναρά & Φ. Πεχλιβάνου 3,
Νάουσα, 592 00
Πληροφορίες : Μ. Λογγιζίδου
Τηλέφωνο : 23323 50255
e-mail : promithies@gnnaousas.gr

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ : Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια Λαρυγγικές Μάσκες για τις ανάγκες του Γ.Ν. Ημαθίας - Μονάδα Νάουσας

ΣΧΕΤ : α) Ο Ν.4412/2016 (ΦΕΚ τ.Α' 147/08-08-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (Προσαρμογή Οδηγία 2014/24/ΕΕ 2014/25/ΕΕ»
β) Ο Ν.4782/2021 (ΦΕΚ τ.Α' 36/09-03-2021) «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση ρυθμιστικού πλαισίου Δημοσίων Συμβάσεων»

Το Γ. Νοσοκομείο Ημαθίας – Υγ. Μ. Νάουσας καλεί τους ενδιαφερόμενους προμηθευτές να υποβάλλουν οικονομική προσφορά για τα είδη του συνημμένου πίνακα, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες για την απρόσκοπτη και αδιάλειπτη λειτουργία του Νοσοκομείου Νάουσας.

Σε κάθε περίπτωση οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τη χαμηλότερη τιμή της εγχώριας αγοράς, όπως αυτή καταγράφεται στο Παρατηρητήριο Τιμών του άρθρ. 14 παρ.7 του Ν. 4052/2012. Επίσης να μας αναφερθούν οι αντίστοιχοι κωδικοί Παρατηρητηρίου Τιμών εφόσον υπάρχουν. Σε περίπτωση που τα είδη που προσφέρουν δεν αναφέρονται στο Παρατηρητήριο Τιμών παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι να το δηλώσουν. **Στην προσφορά να αναγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου, η ημερομηνία πρόσκλησης, ο ΦΠΑ και ο χρόνος παράδοσης καθώς επίσης τα υλικά να είναι ετοιμοπαράδοτα εντός 7 ημερών.**

Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE και να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων. **Η κατακύρωση θα γίνει ανά είδος με τη χαμηλότερη τιμή. Παρακαλούμε όπως επισυνάψετε Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα πρέπει να αναφέρεται η πλήρης συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.** Σε περίπτωση που τα προσφερόμενα είδη δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές, η προσφορά θα απορρίπτεται. Σε κάθε περίπτωση η αναθέτουσα αρχή διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγμα.

Στην προσφορά να επισυνάπτεται και επιστολή ανάληψης προμήθειας από την κατασκευαστική εταιρία ,βάση της οδηγίας 2017/745.

Οι προσφορές θα υποβληθούν με e-mail έως την 10/07/2025 και ώρα 14:00 μ.μ στο Γραφείο Προμηθειών της Υγ. Μ. Νάουσας

**Ο ΑΝΑΠΛ.ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
Γ.Ν.ΗΜΑΘΙΑΣ –ΥΓ.Μ.ΝΑΟΥΣΑΣ
α/α**

**ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ ΕΛΕΥΘΕΡΟΠΟΥΛΟΣ
Δ/ντής Ιατρικής Υπηρεσίας**

		ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ				
Α/Α	ΚΑΕ ΠΡΟΫΠΟ ΛΟΓΙΣΜ ΟΥ	ΕΙΔΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	CPV	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑ ΔΟΣ	ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	1311	Λαρυγγική μάσκα Μ.Χ χωρίς cuff Ι GEL κατασκευασμένη από υπερευαίσθητο υλικό σε μορφή στερεάς γέλης Νο 4	6 τεμ	33162100-4	55,00€	385,00€
2	1311	Λαρυγγική μάσκα Μ.Χ χωρίς cuff Ι GEL κατασκευασμένη από υπερευαίσθητο υλικό σε μορφή στερεάς γέλης Νο 5	4 τεμ	33162100-4	55,00€	165,00€
ΣΥΝΟΛΟ						550,00 €