



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

Νάουσα 19-09-2025
Αριθ. Πρωτ.: 10384

**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.ΛΟΓΓΙΖΙΔΟΥ
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 Σάκων Ουρητηροστομίας 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.**

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 τις συγκεκριμένες τεχνικές προδιαγραφές, χωρίς παρέκκλιση και την 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.

Οι προσφορές θα υποβληθούν με e-mail έως την 23/09//2025 και ώρα 11 π. μ. στο Γραφείο

Ο ΑΝ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Γ.Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ-Υ.Μ. ΝΑΟΥΣΑΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΚΟΤΡΙΔΗΣ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ					
Α/Α	ΚΑΕ ΠΡΟΫ ΠΟΛΟ ΓΙΣΜΟ Υ	ΥΛΙΚΟ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑ ΔΟΣ	ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	1311	Σάκος αυτοκόλλητος αδιαφανές, 1τμχ, με βρυσάκι ουρητηροστομίας, με οβάλ κολλητική επιφάνεια που να περιέχει ιατρικής χρήσης μέλι MANUKA, με επουλωτική και αντιβακτηριδιακή δράση, με μεμβράνες αντεπιστροφής και βαλβίδα εξόδου που να συνδέεται απευθείας με κάθε τύπο ουροσυλλέκτη και προς κοπή ως 55mm. Επίσης πρέπει να γίνει δειγματισμός και επίδειξη υλικού από ειδικευμένο εκπρόσωπο της εταιρείας στον ασθενή. Κωδικός ΕΟΠΠΥ (02678). ΣΥΝΟΔΕΥΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΥΛΑ BARCODE.	90 ΤΕΜ	6,83	614,70€
ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ (13%) : 614,70€					