



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΝΑΟΥΣΑΣ

ΝΑΟΥΣΑ, 3-7-2026
Αριθ. Πρωτ.: 7820

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Αφων Λαναρά & Φ.Πεχλιβάνου 3
Τ.Κ.: 59200
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Εύα Μυγδάνη
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23323-50219
e-mail: promithies@gnnaousas.gr

ΠΡΟΣ
ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών για την προμήθεια «ΕΝΤΥΠΩΝ» CPV 22900000-9, για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Νάουσας»

ΣΧΕΤΙΚΑ: α) Ο Ν.4412/2016 (ΦΕΚ τ.Α'147/08-08-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα» και σ' εφαρμογή της υπ' αριθμ. 99864/15.12.2025 Εγκυκλίου του Υπ. Ανάπτυξης.

β) Ο Ν.4782/2021 (ΦΕΚ τ.Α'36/09-03-2021) «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση ρυθμιστικού πλαισίου Δημοσίων Συμβάσεων»

γ) Η υπ' αριθμ. **16/18-06-2026 (θέμα 42^ο) ΑΔΑ: ΨΒΓΔ469074-Ξ54 ΑΔΑΜ: 26REQ019311356** πράξη του ΔΣ των Γ.Ν. Βέροιας και Γ.Ν. Νάουσας περί έγκρισης της διαγωνιστικής διαδικασίας

δ) Την με αριθμ. πρωτ. **7659/30-6-2026** με **ΑΔΑ: ΡΕ3Ψ469074-9ΒΥ ΑΔΑΜ: 26REQ019367230** Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (Νομική Δέσμευση), για την κάλυψη της δαπάνης, από τον τακτικό προϋπολογισμό του νοσοκομείου

Το Γενικό Νοσοκομείο Νάουσας, λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά, σας γνωστοποιεί ότι προβαίνει σε:

Πρόσκληση υποβολής προσφορών για την προμήθεια «ΕΝΤΥΠΩΝ» CPV 22900000-9, για την κάλυψη των αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Νάουσας, με τη διενέργεια διαγωνιστικής διαδικασίας και ύστερα από έκδοση της παρούσας πρόσκλησης, συνολικής προϋπολογιζόμενης δαπάνης 6.729,00€ πλέον ΦΠΑ και 8.343,96€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 24 % με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή).

Κατόπιν τούτων, παρακαλείσθε όπως αποστείλετε **κλειδωμένη ηλεκτρονική οικονομική προσφορά σε μορφή αρχείου ZIP** στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου grammateia@gnnaousas.gr με τα δικαιολογητικά που αναφέρονται στην επόμενη παράγραφο **και μετά τη λήξη της προθεσμίας υποβολής των προσφορών, τον κωδικό ξεκλειδώματος** στην ίδια διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου grammateia@gnnaousas.gr :

- I. Τα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»,
- II. την «ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» και
- III. τα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ» της προμήθειας, τα οποία περιλαμβάνουν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016, κατά περίπτωση.

ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ:

Με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», κατατίθενται τα εξής:

A. Υπεύθυνη Δήλωση του συμμετέχοντα με την οποία να δηλώνεται :

- α) ότι αποδέχεται όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης,
- β) ότι η προσφορά του πληροί πλήρως τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης,
- γ) ότι ο προσφέρων διαθέτει κατάλληλη και επαρκή υποδομή (εξειδικευμένο προσωπικό και τεχνικά μέσα, κτλ.) για την εκτέλεση της σύμβασης,
- δ) ότι η προσφορά του ισχύει για διάστημα 6 μηνών, από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής της
- ε) ότι η οικονομική προσφορά δεσμεύει τον Ανάδοχο για όλη τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης

Με την ένδειξη «ΤΕΧΝΙΚΗ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ »,κατατίθενται τα εξής:

A. Η πλήρης τεχνική περιγραφή για τα υπό προμήθεια είδη στην ελληνική γλώσσα, όπως αυτή περιγράφεται αναλυτικά στους Ειδικούς Όρους της παρούσας Πρόσκλησης και τα συνυποβαλλόμενα πιστοποιητικά (βεβαιώσεις και κάθε άλλου είδους έγγραφα που αποδεικνύουν τη συμμόρφωση προς τις τεχνικές προδιαγραφές καθώς και άλλα υπάρχοντα στοιχεία σχετικά με την παραγωγική και εμπορική ικανότητα της επιχείρησης του προσφέροντος που τεκμηριώνουν την ικανότητα του αναδόχου για την καλή εκτέλεση της σύμβασης -π.χ. Παραδόσεις, Συμβάσεις, Βεβαιώσεις Καλής Εκτέλεσης κ.ά.-), ώστε να επιτυγχάνεται αντικειμενική αξιολόγηση.

B. Η οικονομική προσφορά της συμμετέχουσας εταιρείας, στην οποία κατατίθενται τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, διαμορφωμένα ως εξής:

- Οι προσφερόμενες τιμές θα δίνονται σε ευρώ (EURO) και θα αναγράφονται αριθμητικώς και ολογράφως. Σε περίπτωση διαφοροποίησης μεταξύ της αναγραφόμενης τιμής αριθμητικώς και ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως.
- Στην προσφορά θα αναγράφεται το ποσοστό Φ.Π.Α. επί τοις εκατό στο οποίο υπάγεται η συγκεκριμένη Ανάθεση και θα βαρύνει το Νοσοκομείο.
- Ισχύει ότι οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον ανάδοχο μέχρι την ολοκλήρωση της Σύμβασης και τυχόν παράταση/προαίρεση αυτής. Αποκλείεται Οποιαδήποτε αναθεώρηση των τιμών της προσφοράς και οποιαδήποτε αξίωση του Αναδόχου πέραν του προσφερόμενου αντίτιμου μέχρι την οριστική

παραλαβή της προμήθειας και την αποπληρωμή της.

Οι συμμετέχοντες στην διαδικασία του διαγωνισμού υποχρεούνται στην οικονομική τους προσφορά (σε χωριστή στήλη) να αναγράψουν τις τιμές του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ και τον Α/Α κατά την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς. Σε περίπτωση που το είδος δεν παρακολουθείται από το ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ αυτό θα δηλώνεται σε υπεύθυνη δήλωση. Προσφορές ανώτερες του ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Με την ένδειξη «**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ**», κατατίθενται όσα αφορούν τα έγγραφα και δικαιολογητικά του άρθ. 80 του Ν. 4412/2016 και περιλαμβάνουν αναλυτικότερα:

1) Απόσπασμα ποινικού μητρώου, ή ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, **που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του**, από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχουν καταδικασθεί με τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθ. 73 του Ν. 4412/2016, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού Κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας, ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεωκοπίας.

Το απόσπασμα αφορά στους διαχειριστές, στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), των Ιδιωτικών Κεφαλαιουχικών Εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) και στον πρόεδρο, τον διευθύνοντα σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.) και τους συνεταιρισμούς.

Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό .

2) Πιστοποιητικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας που εκδίδονται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, και **είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του ή που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του**, από το οποίο να προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του **όσον αφορά την καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης** (κύριας και επικουρικής). Σε περίπτωση εγκατάστασής του στην αλλοδαπή, τα δικαιολογητικά της περίπτωσης (2) εκδίδονται με βάση την ισχύουσα νομοθεσία της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από την οποία και εκδίδεται το σχετικό πιστοποιητικό.

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων προσκομίζεται **αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την Α.Α.Δ.Ε.**

Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των υποχρεώσεων προς τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης προσκομίζεται **πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον e-ΕΦΚΑ.**

Παράλληλα κατατίθεται **υπεύθυνη δήλωση** ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με

τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεών τους όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

3) Υπεύθυνη δήλωση του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό του οι λόγοι αποκλεισμού του άρθρου 74 του ν. 4412/2016.

Σχετικά με τα έγγραφα αποδεικτικά μέσα του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016, οι ένορκες βεβαιώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους και οι υπεύθυνες δηλώσεις, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης.

Οι υπεύθυνες δηλώσεις πρέπει να έχουν αληθές και ακριβές περιεχόμενο, αλλιώς επιφέρουν κυρώσεις και να φέρουν υπογραφή μετά την έναρξη διαδικασίας σύναψης σύμβασης (ήτοι η ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης).

Το αντικείμενο της ανάθεσης θα αφορά στην κάλυψη του Γενικού Νοσοκομείου Νάουσας και η παράδοση θα εκτελεσθεί μετά την υπογραφή του σχετικού συμφωνητικού. Σε περίπτωση εξάντλησης των συμβατικών ποσοτήτων λόγω έκτακτων αναγκών Δημόσιας Υγείας, δίνεται η δυνατότητα διαφοροποίησης της χρονικής διάρκειας της σύμβασης.

Η χρηματοδότηση θα γίνει από τον τακτικό προϋπολογισμό του Γενικού Νοσοκομείου Νάουσας.

Ο Ανάδοχος βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις ενώ ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (ΦΠΑ) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει την Αναθέτουσα Αρχή.

Η πληρωμή του προμηθευτή-αναδόχου, θα γίνει από το Γενικό Νοσοκομείο Νάουσας μετά την εκπλήρωση των συμβατικών του υποχρεώσεων και την οριστική παραλαβή του συνόλου των παραδοτέων, με χρηματικό ένταλμα και με βάση τα νόμιμα παραστατικά (βάσει του Ν. 4152/13).

Ο Ανάδοχος καθ' όλη την διάρκεια της σύμβασης οφείλει να τηρεί τις υποχρεώσεις στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, συλλογικές συμβάσεις, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου.

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών της διαγωνιστικής διαδικασίας

ορίζεται η Πέμπτη 9 Ιουλίου 2026 και ώρα 11:00 π.μ.

Οι τεχνικές προδιαγραφές για τα υπό προμήθεια είδη, επισυνάπτονται στο τέλος της παρούσας

Ο ΑΝ.ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΑΝΔΡΕΑΣ ΚΟΤΡΙΔΗΣ

ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΕΝΤΥΠΩΝ (CPV 22900000-9) ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΝΑΟΥΣΑΣ (ΑΡ. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ 7820/3.7.2026)

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΠΛΕΟΝ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ	ΦΠΑ
02-16-04	1	ΒΙΒΛΙΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ	Βιβλίο με χοντρό εξώφυλλο και αυτοκόλλητη ετικέτα τυπωμένη. Διάσταση χαρτιού Α4, 100 φύλλων. Τυπωμένο μπρος πίσω	40	12,00 €	480,00 €	595,20 €	24%
02-17-131	2	ΒΙΒΛΙΟ ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ -ΕΞΙΤΗΡΙΑ	Βιβλίο με χοντρό εξώφυλλο και αυτοκόλλητη ετικέτα τυπωμένη. Διάσταση χαρτιού Α4, 300 φύλλων. Τυπωμένο οριζόντια μπρος πίσω με την επωνυμία του Νοσοκομείου	15	22,00 €	330,00 €	409,20 €	24%
02-16-17	3	ΒΙΒΛΙΟ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ	Βιβλίο με χοντρό εξώφυλλο και αυτοκόλλητη ετικέτα τυπωμένη. Διάσταση χαρτιού Α3, 300 φύλλων. Τυπωμένο μπρος πίσω με την επωνυμία του Νοσοκομείου	10	32,00 €	320,00 €	396,80 €	24%
03-03-57	4	ΒΙΒΛΙΟ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ	Βιβλίο με χοντρό εξώφυλλο και αυτοκόλλητη ετικέτα τυπωμένη. Διάσταση χαρτιού Α3, 300 φύλλων. Τυπωμένο μπρος πίσω με την επωνυμία του Νοσοκομείου	10	32,00 €	320,00 €	396,80 €	24%
02-16-19	5	ΒΙΒΛΙΟ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΛΟΓΟΔΟΣΙΑΣ ΒΡΑΧΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	Βιβλίο με χοντρό εξώφυλλο και αυτοκόλλητη ετικέτα τυπωμένη. Διάσταση χαρτιού 25*35 Υ ± 2cm, 400 φύλλων. Τυπωμένα μπρος πίσω με την επωνυμία του Νοσοκομείου	10	32,00 €	320,00 €	396,80 €	24%
02-17-51	6	ΔΕΛΤΙΟ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΛΕΒΗΤΟΣΤΑΣΙΟΥ Συμόρφωση με Αρ. 14 Ν.5243/2025	Μπλοκ Δελτίο Ελέγχου & Λειτουργίας Λεβητοστασίου. Διάσταση χαρτιού Α4, Με Σώμα 26 Σελίδων, Εκτύπωση Μονής όψης. Στο οποίο η ΣΕΛΙΔΑ 1 να επαναλαμβάνεται 12 ΦΟΡΕΣ, Η ΣΕΛΙΔΑ 2 να επαναλαμβάνεται 12 ΦΟΡΕΣ, Η ΣΕΛΙΔΑ 3 να επαναλαμβάνεται 1 ΦΟΡΑ και Η ΣΕΛΙΔΑ 4 να επαναλαμβάνεται 1 ΦΟΡΑ	5	22,00 €	110,00 €	136,40 €	24%

[5]

			(όπως το υπόδειγμα), σε λευκό χαρτί γραφής 80 γρ.					
02-17-44	7	ΈΝΤΥΠΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ MUST	Έντυπο αξιολόγησης MUST ανίχνευσης κινδύνου υποθρεψίας. Διάσταση χαρτιού Α4 80 γραμμαρίων. Τυπωμένο μπρος πίσω με την επωνυμία του Νοσοκομείου. Έγχρωμη εκτύπωση σύμφωνα με το υπόδειγμα. Σε μπλοκ 100 φύλλων ψαροκολλητό.	40	8,00 €	320,00 €	396,80 €	24%
03-05-29	8	ΕΝΤΥΠΟ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ 0- (ΚΛΙΝΙΚΩΝ)	Έντυπο ομάδων αίματος. Διάσταση 12*17 Υ ±1 cm. Τυπωμένο σε λευκό χαρτί 60 γρ. με έγχρωμη εκτύπωση της ομάδας αίματος (κόκκινο) και την επωνυμία του Νοσοκομείου.	500	0,07 €	35,00 €	43,40 €	24%
03-05-31	9	ΕΝΤΥΠΟ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ 0+ (ΚΛΙΝΙΚΩΝ)	Έντυπο ομάδων αίματος. Διάσταση 12*17 Υ ±1 cm. Τυπωμένο σε λευκό χαρτί 60 γρ. με έγχρωμη εκτύπωση της ομάδας αίματος (κόκκινο) και την επωνυμία του Νοσοκομείου.	1000	0,07 €	70,00 €	86,80 €	24%
03-05-32	10	ΕΝΤΥΠΟ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ Α- (ΚΛΙΝΙΚΩΝ)	Έντυπο ομάδων αίματος. Διάσταση 12*17 Υ ±1 cm. Τυπωμένο σε λευκό χαρτί 60γρ. με έγχρωμη εκτύπωση της ομάδας αίματος (γαλάζιο) και την επωνυμία του Νοσοκομείου.	500	0,07 €	35,00 €	43,40 €	24%
03-05-58	11	ΕΝΤΥΠΟ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ Α+ (ΚΛΙΝΙΚΩΝ)	Έντυπο ομάδων αίματος. Διάσταση 12*17 Υ ±1 cm. Τυπωμένο σε λευκό χαρτί 60γρ. με έγχρωμη εκτύπωση της ομάδας αίματος (γαλάζιο) και την επωνυμία του Νοσοκομείου.	2000	0,07 €	140,00 €	173,60 €	24%
03-02-90	12	ΕΝΤΥΠΟ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ Β- (ΚΛΙΝΙΚΩΝ)	Έντυπο ομάδων αίματος. Διάσταση 12*17cm Υ ±1 cm. Τυπωμένο σε λευκό χαρτί 60 γρ. με έγχρωμη εκτύπωση της ομάδας αίματος (πράσινο) και την επωνυμία του Νοσοκομείου.	500	0,07 €	35,00 €	43,40 €	24%
03-05-30	13	ΕΝΤΥΠΟ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ Β+ (ΚΛΙΝΙΚΩΝ)	Έντυπο ομάδων αίματος. Διάσταση 12*17 Υ ±1 cm. Τυπωμένο σε λευκό χαρτί 60γρ. με έγχρωμη εκτύπωση της ομάδας αίματος	2000	0,07 €	140,00 €	173,60 €	24%

			(πράσινο) και την επωνυμία του Νοσοκομείου.					
03-05-33	14	ΕΝΤΥΠΟ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ ΑΒ- (ΚΛΙΝΙΚΩΝ)	Έντυπο ομάδων αίματος. Διάσταση 12*17cm Υ ±1 cm. Τυπωμένο σε λευκό χαρτί 60γρ. με έγχρωμη εκτύπωση της ομάδας αίματος (κίτρινο) και την επωνυμία του Νοσοκομείου.	200	0,17 €	34,00 €	42,16 €	24%
02-15-2381	15	ΕΤΙΚΕΤΕΣ ΕΛΕΓΧΟΥ ΗΒsAg - HIV - HTLV - RPR - NAT Αρνητική (-)	Αυτοκόλλητες ετικέτες. Διάσταση 4*2,5 cm Υ Σε λωρίδες των 6 Ετικετών με ενδιάμεση χάραξη ανα 2,5cm.	5000	0,05 €	250,00 €	310,00 €	24%
03-05-50	16	ΕΤΙΚΕΤΕΣ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ 0-	Αυτοκόλλητη ετικέτα 4*6 cm με πλαστικοποίηση	2000	0,07 €	140,00 €	173,60 €	24%
03-05-48	17	ΕΤΙΚΕΤΕΣ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ 0+	Αυτοκόλλητη ετικέτα 4*6 cm με πλαστικοποίηση	1000	0,07 €	70,00 €	86,80 €	24%
03-05-45	18	ΕΤΙΚΕΤΕΣ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ Α-	Αυτοκόλλητη ετικέτα 4*6 cm με πλαστικοποίηση	2000	0,07 €	140,00 €	173,60 €	24%
03-05-46	19	ΕΤΙΚΕΤΕΣ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ Α+	Αυτοκόλλητη ετικέτα 4*6 cm με πλαστικοποίηση	2000	0,07 €	140,00 €	173,60 €	24%
03-05-78	20	ΕΤΙΚΕΤΕΣ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ Β-	Αυτοκόλλητη ετικέτα 4*6 cm με πλαστικοποίηση	500	0,07 €	35,00 €	43,40 €	24%
03-05-77	21	ΕΤΙΚΕΤΕΣ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ Β+	Αυτοκόλλητη ετικέτα 4*6 cm με πλαστικοποίηση	2000	0,07 €	140,00 €	173,60 €	24%
03-05-76	22	ΕΤΙΚΕΤΕΣ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ ΑΒ-	Αυτοκόλλητη ετικέτα 4*6 cm με πλαστικοποίηση	500	0,07 €	35,00 €	43,40 €	24%
03-05-44	23	ΕΤΙΚΕΤΕΣ ΟΜΑΔΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ ΑΒ+	Αυτοκόλλητη ετικέτα 4*6 cm με πλαστικοποίηση	1000	0,07 €	70,00 €	86,80 €	24%
02-16-40	24	ΕΤΙΚΕΤΕΣ ΣΥΜΠΥΚΝΩΜΕΝΑ ΕΡΥΘΡΑ	Αυτοκόλλητες ετικέτες. Διάσταση 4*2,5 cm Υ Σε λωρίδες των 6 Ετικετών με ενδιάμεση χάραξη ανα 2,5cm.	2500	0,05 €	125,00 €	155,00 €	24%

02-17-37	25	ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΙΜΟΔΟΤΗ	Έντυπο Ιστορικό Αιμοδότη. Διάσταση χαρτιού Α4 60 γραμμαρίων λευκό. Τυπωμένο μπρος πίσω, έγχρωμο (κόκκινο μαύρο) με την επωνυμία του Σταθμού Αιμοδοσίας	6000	0,10 €	600,00 €	744,00 €	24%
02-19-03	26	ΚΑΡΤΑ ΔΙΑΣΤΑΥΡΩΣΕΩΝ "ΣΥΜΒΑΤΟ"	Χαρτόνι 200 γρ. λευκό με μονόχρωμη εκτύπωση μίας όψης Διάσταση 10*10 cm. Τυπωμένο με την επωνυμία του Νοσοκομείου.	4000	0,05 €	200,00 €	248,00 €	24%
02-19-15	27	ΚΑΡΤΑ ΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ	Καρτέλα Αγωγής και Έκτακτης Χορήγησης Φαρμάκων. Μονόχρωμη εκτύπωση σε λευκό χαρτόνι 180 γρ, μπρος πίσω. Διάσταση χαρτιού 43*30 Υ ±2 cm. Τυπωμένο με την επωνυμία του Νοσοκομείου.	2000	0,15 €	300,00 €	372,00 €	24%
02-19-23	28	ΚΑΡΤΕΛΑ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗΣ	Καρτέλα Ορθοπαιδικής Μονόχρωμη εκτύπωση σε λευκό χαρτόνι 180γρ, μπρος πίσω. Διάσταση χαρτιού 35*25 Υ ±1 cm. Τυπωμένο με την επωνυμία του Νοσοκομείου.	2500	0,15 €	375,00 €	465,00 €	24%
02-19-17	29	ΚΑΡΤΕΛΛΕΣ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟΥ	Καρτέλες Οφθαλμολογικού. Μονόχρωμη εκτύπωση μπρος πίσω σε λευκό χαρτόνι 180 γρ. με την επωνυμία του Νοσοκομείου. Διάσταση χαρτιού 20*12 Υ ±1 cm.	2500	0,10 €	250,00 €	310,00 €	24%
02-19-14	30	ΜΠΛΟΚ ΠΡΟΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ - ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ	Μπλοκ Προαναισθητική εκτίμηση - Διάγραμμα Αναισθησίας. Διάσταση χαρτιού Α3, 100 φύλλων. Διπλότυπο (100Χ2)(άσπρο κίτρινο) αυτογραφικό χαρτί, Τυπωμένο με την επωνυμία του Νοσοκομείου. Να περιλαμβάνει ένθετο σκληρό χαρτόνι που κόβεται.	50	12,00 €	600,00 €	744,00 €	24%
02-17-05	31	ΜΠΛΟΚ ΑΝΑΓΓΕΛΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΗΣΗΣ ΒΛΑΒΗΣ	Μπλοκ Δελτίο Αναφοράς και Αντιμετώπισης Βλάβης. Διάσταση χαρτιού Α4, 50 φύλλων. Διπλότυπο (50Χ2) (άσπρο κίτρινο) αυτογραφικό χαρτί, Τυπωμένο με την	20	8,00 €	160,00 €	198,40 €	24%

			επωνυμία του Νοσοκομείου. Να περιλαμβάνει ένθετο σκληρό χαρτόνι που κόβεται.					
03-01-137	32	ΜΠΛΟΚ ΔΙΑΚΟΜΗΣΤΗΡΙΟ	Μπλοκ Διακομηστήριο. Διάσταση χαρτιού Α4, 50 φύλλων. Τριπλότυπο (50Χ3) (άσπρο ροζ κίτρινο)αυτογραφικό χαρτί, Τυπωμένο με την επωνυμία του Νοσοκομείου. Να περιλαμβάνει ένθετο σκληρό χαρτόνι που κόβεται.	20	8,00 €	160,00 €	198,40 €	24%
03-01-96	33	ΜΠΛΟΚ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ	Μπλοκ πρωτόκολλο παραδόσεως και παραλαβής αποθέματος ναρκωτικών φαρμάκων. Διάσταση χαρτιού 42Χ29 Υ ± 1cm. 50 ΦΥΛΛΩΝ. Μονόχρωμη εκτύπωση μίας όψης σε λευκό χαρτί. Τυπωμένο με την επωνυμία του Νοσοκομείου.	50	5,00 €	250,00 €	310,00 €	24%
ΣΥΝΟΛΟ				42470		6.729,00€	8.343,96€	

Σημειώσεις Διαγωνισμού

- Σε όλα τα έντυπα τα στοιχεία θα είναι Γενικό Νοσοκομείο Νάουσας
- Για όλα τα έντυπα υπάρχει δείγμα και θα σας αποσταλεί συνημμένα
- Τα είδη από α/α 8 έως α/α 14 & α/α 16 έως α/α 23 θα κατακυρωθούν στο σύνολό τους στον μειοδότη
- **Οι αναγραφόμενες ποσότητες είναι ενδεικτικές και έχουν προσδιοριστεί κατ' εκτίμηση των αναγκών της Αναθέτουσας Αρχής, με βάση την κατανάλωση αντίστοιχων ειδών κατά τα προηγούμενα έτη. Η Αναθέτουσα Αρχή δεν έχει υποχρέωση να εξαντλήσει τις ποσότητες αυτές ή τον προϋπολογισμό της προμήθειας, εφόσον τούτο δεν επιβάλλεται από τις ανάγκες της, όπως αυτές θα διαμορφωθούν στη διάρκεια της Σύμβασης.**
- **Οι ενδεικτικές τιμές ανά είδος αποτελούν ανώτατο όριο προσφοράς των συμμετεχόντων και υπολογίστηκαν με βάση έρευνας αγοράς και τις συμβατικές τιμές ανάλωσης των εν λόγω ειδών της Αναθέτουσας Αρχής.**

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

1	ΣΥΜΕΩΝΙΔΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ info@simeonidisoffset.gr
2	ΣΩΤ. & ΣΤΥΛ. ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ ΣΟΦΙΚΙΤΗ typos.sofikitis@gmail.com
3	ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΑΨΑΛΗΣ gkouzoukwna@hotmail.com