



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**3<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ**  
**ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα Σεμερτζΐδη  
 581 00 Γιαννιτσά

Πληροφορίες: Ι. Σιγκούδης

Τηλέφωνο : 2382350223

e-mail : [promitheies@gng.gov.gr](mailto:promitheies@gng.gov.gr)

**ΠΡΟΣ**  
**ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΘΕΜΑ: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**  
**ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ**  
**ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ**

ΣΧΕΤ.:

1. Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/τ.Α'/08.08.2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών όπως ισχύει σήμερα και οι λοιπές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.
2. Η με αρ.πρ.2501/03.08.2022 (618Λ46ΜΨΙΦ-Τ00) Εγκύκλιος της Ε.Κ.Α.Π.Υ. του Υπουργείου Υγείας με θέμα την εναρμόνιση των φορέων υγείας με τον Κανονισμό της Ε.Ε. 2017/745 σχετικά με τα Ιατροτεχνολογικά Προϊόντα.
3. Την με αρ.πρ. 99864/15.12.2025 εγκύκλιο της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου – Γενικής Διεύθυνσης Δημοσίων Συμβάσεων προς τις αναθέτουσες αρχές σχετικά με την διενέργεια της διαδικασίας της απευθείας ανάθεσης συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών του άρθρου 118 ν. 4412/2016 (Α' 147).
4. Το Ν° 18296 / 24.03.2026 δελτίο αίτησης προμήθειας εξωσυμβατικών ειδών του Τ.Ε.Π. .

Σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά και προκειμένου το Νοσοκομείο να προμηθευτεί τα είδη που αναφέρονται στον παρακάτω πίνακα με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά και εφόσον καλύπτει τις τεχνικές προδιαγραφές που αναγράφονται, παρακαλούμε να μας στείλετε την οικονομοτεχνική σας προσφορά στο e-mail: [promitheies@gng.gov.gr](mailto:promitheies@gng.gov.gr) μέχρι 15.04.2026 στις 10:00 π.μ..

Α/Α	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	CPV	ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΤΙΜΗ ΑΓΟΡΑΣ	Μ/Μ	ΠΡΟΣΟΤΗΤΑ
1	ΦΟΡΕΙΟ – ΣΑΝΙΔΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΑΠΟ ΚΡΕΒΑΤΙ ΣΕ ΚΡΕΒΑΤΙ "BED TO BED" <ul style="list-style-type: none"> <li>• ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΜΕΝΟ ΑΠΟ ΑΝΘΕΚΤΙΚΟ ΠΛΑΣΤΙΚΟ ΤΥΠΟΥ HDPE (HIGH DENSITY POLYTHYLENE)</li> <li>• ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΠΕΡΑΤΟ</li> <li>• ΝΑ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΠΕΡΙΜΕΤΡΙΚΑ ΧΕΙΡΟΛΑΒΕΣ</li> <li>• ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΛΑΦΡΥ ΚΑΙ ΑΝΘΕΚΤΙΚΟ ΣΤΗΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ ΤΟΥ</li> <li>• ΝΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΚΑΘΑΡΙΣΤΕΙ ΜΕ ΣΑΠΟΥΝΙ ΚΑΙ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ</li> <li>• ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ</li> </ul>	33192160-1	-	TEM	2

ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΡΟΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ

1. Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν τη προβλεπόμενη σήμανση CE.
2. Για κάθε προσφερόμενο είδος να αναφέρετε τους κωδικούς ΕΚΕΒΥΛ, ΕΚΑΠΤΥ , GMDN και CPV.
3. Παρακαλούμε να προσαρμόσετε τις τιμές σας σύμφωνα με το Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. (εφ' όσον υπάρχει αντιστοιχισμός). Σε περίπτωση που το είδος δεν ταυτοποιείται στο Παρατηρητήριο Τιμών, πρέπει να υποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση περί μη ταυτοποίησης.
4. Στην προσφορά θα πρέπει να αναφέρεται ο αριθμός δημοσίευσης και το ελάχιστο χρονικό διάστημα παράδοσης τους από την ημέρα λήψης της παραγγελίας.
5. Η ισχύς της προσφοράς παρακαλούμε να είναι τουλάχιστον τρίμηνης διάρκειας.
6. Οι εταιρείες θα πρέπει να συνυποβάλλουν μαζί με την προσφορά και τα πιστοποιητικά σήμανσης εφόσον απαιτούνται.
7. Στην περίπτωση που το αίτημα ξεπερνά την αξία των δύο χιλιάδων πεντακοσίων ευρώ (2.500,00€) ανά αίτηση χωρίς ΦΠΑ θα υπογράφεται σύμβαση, η οποία θα συνοδεύει το τιμολόγιο σας.
8. Οι προσφορές θα γίνονται δεκτές εφόσον υπάρχει το είδος σε απόθεμα και ετοιμοπαράδοτο. Σε περίπτωση αδυναμίας άμεσης εκτέλεσης παραγγελίας ή αστοχίας υλικού κατά την παράδοση, το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ακυρώσει την Σύμβαση και να κατακυρώσει στον επόμενο μειοδότη.
9. Η αξιολόγηση των προσφορών θα ολοκληρωθεί με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή και εφόσον καλύπτουν τις τεχνικές προδιαγραφές
10. Η κατακύρωση θα γίνει μετά από απόφαση του Δ.Σ..

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1. Οικονομική προσφορά για τα προσφερόμενα είδη
2. Τεχνικό φυλλάδιο κάθε προσφερόμενου είδους
3. Απόσπασμα ποινικού μητρώου για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού της παρ. 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016 ή Υπεύθυνη δήλωση στην οποία δηλώνεται ότι δε συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού της παρ. 1 του άρθρου 73 του ν.4412/2016 (πρέπει να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του και αφορά τον διαχειριστή (για Ε.Π.Ε., Ι.Κ.Ε., Ο.Ε. και Ε.Ε.) ή τον Διευθύνοντα σύμβουλο και τα μέλη του Δ.Σ. (για Α.Ε.)
4. Αποδεικτικό φορολογικής ενημερότητας για την πλήρωση των προϋποθέσεων της παρ. 2 του άρθρου 73 του ν.4412/2016
5. Αποδεικτικό ασφαλιστικής ενημερότητας για την πλήρωση των προϋποθέσεων της παρ. 2 του άρθρου 73 του ν.4412/2016
6. Νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και ισχύουσας εκπροσώπησης, συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν, κατά τον χρόνο της υποβολής τους .

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**  
**ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ**  
α/α

**ΝΤΕΛΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ**  
**ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

26REQ018727962 2026-03-30