



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΠΡΟΣ
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα Σεμερτζήδη
581 00 Γιαννιτσά
Πληροφορίες: Ι. Σιγκούδης
Τηλέφωνο : 2382350223
e-mail : promitheies@gng.gov.gr

ΘΕΜΑ: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ 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 (6Ι8Λ46ΜΨΙΦ-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° 15176/01.10.2026 Δελτίο Αίτησης Προμήθειας Εξωσυμβατικών Ειδών του Τμήματος Πληροφορικής

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 μέχρι 20.10.2026 στις 10:00 π.μ.

A/A	ΕΙΔΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	CPV	Μ/Μ	ΠΡΟΣΟΤΗΤΑ
1	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΗΣ ΥΠΕΡΥΨΗΛΩΝ ΕΠΙΔΟΣΕΩΝ <u>ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ</u> ΕΠΩΝΥΜΟΙ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΕΣ DESKTOP ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΤΗΣ ΤΥΠΟΥ I7 12ΗΣ ΓΕΝΙΑΣ Η ΝΕΟΤΕΡΟΣ ΜΝΗΜΗ RAM >= 16GB	30213300-8	TEM	5

ΔΙΣΚΟΣ >= SSD > 500 GB ΔΙΚΤΥΟ ETHERNET: 10/100/1000 ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ SATA DVD-RW/DVD-ROM ME ΤΑΧΥΤΗΤΑ ΑΝΑΓΝΩΣΗΣ >=16X ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ: MICROSOFT WINDOWS 11 PRO 64BIT ΕΛΛΗΝΙΚΑ VGA/HDMI PORT WIRELESS/ BLUETOOTH ΘΑ ΕΚΤΙΜΗΘΕΙ ΝΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΥΝ ΠΛΗΚΤΡΟΛΟΓΙΟ/ΠΟΝΤΙΚΙ ΕΓΓΥΗΣΗ ≥ 3 ΕΤΗ NEXT BUSINESS DAY ON SITE SUPPORT ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗ ΤΟΥ Η/Υ Η ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟ, ΑΠΟ ΤΟΝ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗ, ΤΕΧΝΙΚΟ ΤΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ. ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΘΕΙ Ο ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ, ΤΟ ΜΟΝΤΕΛΟ, ΤΟ PART NUMBER ΚΑΙ Η ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ ΤΟΥ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΟΥ ΣΤΑΘΜΟΥ ΕΡΓΑΣΙΑΣ			
--	--	--	--

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 .

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ**

05.10.2026 09:29:49
ΨΗΦΙΑΚΑ
ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ
ΑΠΟ
NIKI KARATZIOULA

ΝΙΚΗ ΚΑΡΑΤΖΙΟΥΛΑ