



26PROC018437988 2026-02-05

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η Υγειονομική Περιφέρεια
Πειραιώς και Αιγαίου



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ
«ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»

Ταχ. Δ/ση: 85133 ΡΟΔΟΣ
Τ.Θ. 138 – ΡΟΔΟΣ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ.: Τσατταλιού Πετρούλα
Τηλ.:2241360163
Email: petroula@rhodes-hospital.gr

ΘΕΜΑ: ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Το Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου, για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών του, προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την προμήθεια των παρακάτω ειδών:

Α. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α. 24%
1	36001102	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΠΑΚΕΤΟ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ ΜΕ ΚΑΣΕΤΑ	108	110,00€	14.731,20€
	Σύνολο				14.731,20€

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΩΝ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ

1. **Χειρουργικό Πακέτο φακοθρυψίας μιας χρήσεως με κασέτα** κλειστού τύπου μίας χρήσεως, να λειτουργεί με περισταλτική αντλία και να καταλήγει σε ασκό περισυλλογής υγρών κλειστού κυκλώματος.

Η κασέτα πρέπει να δίνει την δυνατότητα ρύθμισης με γραμμικό έλεγχο του κενού έως τουλάχιστον 600mmHg, του ρυθμού αναρρόφησης έως τουλάχιστον 40cc/min, ώστε να διατηρείται διεγχειρητικά σταθερή ενδοφθάλμια πίεση και συνθήκες αποφυγής αθαλαμίας με ενσωματωμένο αυτοματοποιημένο άξονα ορού.

Η δυνατότητα κοπής να γίνεται με κλασσικούς υπερήχους σε ευθεία δέσμη αλλά και με δυνατότητα του μαχαϊριδίου υπερήχων να εκτελεί συνδυασμένη κίνηση (κυκλική, ελλειπτική, στρέψης, εκκρεμοειδής).

Ο χειρουργός δύναται να επιλέξει τον τρόπο κοπής ανεξάρτητα ή συνδυαστικά.

Το σύστημα να διαθέτει τεχνολογία δυναμική διαχείρισης των υδραυλικών έτσι ώστε ο χειρουργός να μπορεί να επιλέξει την επιθυμητή ενδοφθάλμια πίεση, η οποία να διατηρείται σταθερή κατά τη διάρκεια της επέμβασης, ανεξάρτητα από του χειρισμούς που πραγματοποιούνται.

Να περιλαμβάνεται tip και sleeve.

- Μαχαϊρίδιο 15μοιρών TEM 1
- Μαχαϊρίδιο 2,75mm, Angled TEM 1
- Κάλυμμα τραπέζης 140x140 TEM 1
- Οφθαλμολογικό πεδίο με σάκο 100x120 cm TEM 1
- Βελόνα υδροδιαχωρισμού 27G TEM 1
- Βελόνα καψουλόρηξης 27G TEM 1
- Σπόγγους για τον οφθαλμό (τριγωνάκια) TEM 1
- Μπλούζα χειρουργική L, XLong TEM 2
- Γάντια τύπου Gammex 7½ TEM 1
- Γάντια τύπου Gammex 8 TEM 1
- Σύριγγα 1 ml TEM 1
- Σύριγγα 5 CC TEM 2
- Σύριγγα 3 ml TEM 2
- Οφθαλμ. επίθεμα οβάλ σχήματος TEM 1
- Γάζες 12απλή 10x10cm TEM 10

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

Αριθμός αιτήματος	536
ΑΛΕ	3.2.3.02.03.000.1001
Κριτήριο κατακύρωσης	Χαμηλότερη τιμή
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	11-02-2026 ημέρα Τετάρτη
Τρόπος υποβολής προσφορών	e-mail: petroutla@rhodes-hospital.gr

Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: **ΑΦΜ**, πλήρη επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, φαξ, e-mail, ο συντελεστής ΦΠΑ (να τονίζεται σε περίπτωση που αυτός είναι διαφορετικός του ισχύοντος 24%), ο χρόνος ισχύος της προσφοράς και να έχει την παρακάτω μορφή:

Αριθμός αιτήματος	Κωδικός Νοσοκομείου	Περιγραφή Υλικού	Τιμή μονάδας € (χωρίς ΦΠΑ)	Κωδικός Παρατηρητηρίου	Τιμή παρατηρητηρίου	Κωδικό Εμπορίου	GMDN	Κωδικός Ε.Ο.Φ.

Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται - **επί ποινή απόρριψης** - ο χρόνος παράδοσης των προσφερόμενων ειδών. Λόγω του επείγοντος της προμήθειας, το νοσοκομείο επιθυμεί τα προσφερόμενα είδη να είναι **ετοιμοπαράδοτα**, σε διαφορετική περίπτωση διατηρεί το δικαίωμα να απορρίψει την προσφορά αν κρίνει ότι ο χρόνος παράδοσης είναι μεγάλος σε σχέση με τις ανάγκες του.

Σε περίπτωση που η τιμή προσφοράς του είδους υπερβαίνει την αντίστοιχη τιμή παρατηρητηρίου, αυτή **υποχρεωτικά απορρίπτεται**. Τέλος, σε περίπτωση που το είδος δεν αντιστοιχίζεται με το παρατηρητήριο τιμών, αυτό θα αναφέρεται στη στήλη κωδικός παρατηρητηρίου.

Εναλλακτικές προσφορές και αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές. Στις περιπτώσεις δύο η περισσότερων εναλλακτικών προσφορών ως κύρια θεωρείται αυτή με την χαμηλότερη τιμή, οι υπόλοιπες δεν θα αξιολογούνται.

Οι εταιρείες που θα αποστείλουν προσφορά για ιατροτεχνολογικά προϊόντα θα πρέπει απαραίτητα να διαθέτουν τα νόμιμα πιστοποιητικά για τη διακίνηση και διανομή τους, και τα είδη θα πρέπει απαραίτητα να φέρουν την αντίστοιχη πιστοποίηση CE.

Επί της προσφοράς τους οι συμμετέχοντες θα πρέπει να δηλώνουν υπεύθυνα ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού που αναφέρονται στο άρθρο 74 του Ν.4412/2016.

Για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού των παρ.1 & 2 του άρθρου 73, στις περιπτώσεις που η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης είναι μεγαλύτερη των 2.500,00€, οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται - **επί ποινή απόρριψης** - να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- **Υπεύθυνη δήλωση για τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016 εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου και σε περίπτωση νομικού προσώπου την υποβολή αυτής εκ μέρους του νόμιμου εκπροσώπου όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του Ν. 4412/2016.**
- **Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας.**
- **Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας**

Τέλος το νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγμα προκειμένου να αξιολογήσει τις προσφορές και οι συμμετέχουσες εταιρείες υποχρεούνται -επί ποινή απόρριψης - να το αποστείλουν άμεσα.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΚΑΡΑΜΑΡΙΤΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

26PROC018437988 2026-02-05