



26PROC018422417 2026-02-03

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3^{ΗΣ} Υ.ΠΕ. ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ

«Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ - Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»

ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ

ΠΛΗΡ.: ΤΣΑΜΠΑ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν.Θ. «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ»

ΤΗΛ : 2310 963-227

e-mail: orthopedika@gennimatas-thess.gr

Αρ. Πρωτοκόλλου: 1799

Θεσσαλονίκη 2-2-2026

ΠΡΟΣ: ...KALTEQ ΑΕ ...

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ : «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη προμήθεια Ορθοπεδικού Υλικού του Νοσοκομείου Γ.Ν.Θ. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ» , Οργανική Μονάδα «Γ. Γεννηματάς», με προϋπολογισθείσα δαπάνη 12.792,72€»

ΣΧΕΤ.: α) με τις διατάξεις του Ν. 4412/8-8-2016 περί «Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών» (Προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/Ε.Ε.κ' 2014/25/Ε.Ε.).

Το Γ.Ν.Θ «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ» διεξάγει έρευνα αγοράς για την προμήθεια των κατωτέρω ειδών για την κάλυψη επιτακτικών και εκτάκτων αναγκών του Νοσοκομείου, , σύμφωνα με το συνημμένο πίνακα, ο οποίος αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσης.

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε μέσω e-mail orthopedika@gennimatas-thess.gr μέχρι 10-2-2026 και ώρα 12:00 την οικονομική προσφορά σας, στην οποία θα πρέπει να αναγράφεται η διάρκεια ισχύς της (τουλάχιστον 6μήνες), ο α/α του είδους, η περιγραφή του, ο κωδικός του νοσοκομείου, εάν είναι ετοιμοπαράδοτο, ο κωδικός ΕΚΑΠΤΥ (όπου υφίσταται), το ακριβές ποσοστό ΦΠΑ (ΕΑΝ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ, Η ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΘΑ ΑΠΟΡΡΙΠΤΕΤΑΙ), ο κωδικός CPV καθώς και ο κωδικός και η τιμή του προϊόντος από το ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ.

Οι προμηθευτές θα προσκομίσουν υποχρεωτικά:

Α)την επισυναπτόμενη Υπεύθυνη Δήλωση (άρθρο 8Ν.1599/1986)

Β)την ασφαλιστική και φορολογική ενημερότητα

Γ)το απόσπασμα του ποινικού μητρώου

Σε περίπτωση που ένα προϊόν δεν παρακολουθείται από το ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ αυτό θα πρέπει οπωσδήποτε να δηλώνεται από πλευράς σας με Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 και να αποστέλλετε αυτή μαζί με την προσφορά σας.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Σε περίπτωση που Η ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΓΙΑ ΤΑ ΖΗΤΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ ΕΙΝΑΙ ΑΝΩΤΕΡΗ ΤΗΣ ΤΙΜΗΣ ΤΟΥ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΔΕΝ ΘΑ ΠΡΟΧΩΡΗΣΟΥΜΕ ΣΕ ΕΚΔΟΣΗ ΕΝΤΑΛΜΑΤΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ. Επισημαίνεται ότι το κριτήριο κατακύρωσης για όλα τα ζητούμενα είδη είναι η χαμηλότερη Τιμή.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ του Γ.Ν.Θ. «Γ.ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ – Ο ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ»

Οργανική Μονάδα «Γ. Γεννηματάς»

ΧΡΗΣΤΟΣ Ν. ΔΟΝΤΣΟΣ MD

ΤΜΗΜΑ	ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ
ΕΙΔΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
Καλωδιο διπολικής διαθερμίας, μιας χρήσης, 4mm, 3m. DISP. 8 1/2" (21.6CM) HARDY BAYONET NON-STICK BIPOLAR FORCEPS, INS., 2.0MM Λάμα κοπής οστών NEXUS-Bone Scalpel με την ανάλογη μονάδα δόνησης υπερήχων, οφέλιμου μήκους 20mm. Αιμοστατική σκονη, 2gr. POLYAXIAL SCREW D6.5 L50 SET SCREW Macro-ξύστρα (shaver) απόξεσης οστών NEXUS-Bone Scalpel με την ανάλογη μονάδα δόνησης υπερήχων. Ανθρώπειο Οστικό Μόσχευμα DBM OSTEOPARX C, STRAIGHT ROD HEXA D5.5 TITANIUM L240MM BETAMIX ADHESION BARRIER GEL 2ML	ΣΠΟΝΔΥΛΟΔΕΣΙΑ Ο4-Ο5

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ⁽¹⁾:

Ο – Η Όνομα:

Επώνυμο:

Όνομα και Επώνυμο

Πατέρα:

Όνομα και Επώνυμο

Μητέρας:

Ημερομηνία γέννησης⁽²⁾:

Τόπος Γέννησης:

Αριθμός Δελτίου

Ταυτότητας:

Τηλ:

Τόπος Κατοικίας:

Οδός

Αριθ:

ΤΚ:

Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):

Δ/νση Ηλεκτρ.
Ταχυδρομείου (Email):

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.

1599/1986, δηλώνω ότι μέχρι την ημέρα υποβολής – αποστολής της προσφοράς μου:

- 1) Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος
- 2) Συμμετέχω στον συνοπτικό διαγωνισμό του Γ.Ν. για την προμήθεια
- 3) Δεν έχω καταδικασθεί με τελεσίδικη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
- 4) Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
- 5) Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες περιπτώσεις της παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 ή ανάλογες καταστάσεις,
- 6) Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησής και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ.
- 7) Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016.
- 8) Πληρώ τα κριτήρια επιλογής, έτσι όπως έχουν καθοριστεί στη διακήρυξη, σύμφωνα με το άρθρο 75 του Ν.4412/2016
- 9) Αναλαμβάνω την υποχρέωση για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών του άρθρου 80 του Ν.4412/2016, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 103 του ίδιου Νόμου

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.