



Γ. Ν. ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ 21/09/2026

Α. Π.: 20415

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
«ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ»

ΑΔΑΜ:

Κομοτηνή,

Αριθ. Πρωτ.:

ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Διεύθυνση: Σισμάνογλου 45

Ταχ. Κώδικας: 69100, Κομοτηνή

Πληροφορίες: Φαλάμη Χριστιάνα

Τηλ.: 2531351351

E-mail: promithies@komotini-hospital.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΣΕ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ**

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ– ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ Τηλέφωνο 2531351551-351 Email: promithies@komotini-hospital.gr
ΑΦΜ	999227410
Ταχυδρομική διεύθυνση	ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΟΥ 45
Πόλη	ΚΟΜΟΤΗΝΗ
Κωδ. Ηλεκτρονικής Τιμολόγησης	1015.E00260.0001
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ
ΚΩΔΙΚΟΣ CPV	33696200-7
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ
ΠΗΓΗ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ	ΤΑΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ	30.000,00 € χωρίς ΦΠΑ και 37.200,00€ με ΦΠΑ
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	8 ΜΗΝΕΣ

Το Γενικό Νοσοκομείο Κομοτηνής έχοντας υπόψη:

1. Του Π.Δ. 80/2016 (Α'145) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες», άρθρο 9, παρ. 4 περί ανάληψης δέσμευσης ποσού.
2. Του Ν.4782/9-3-2021 Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία.
3. Του Ν. 4412/8-8-2016 (ΦΕΚ 147/Α/2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
4. Του Ν. 4542/1-6-2018 άρθρο 4 «ρυθμίσεις για την Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας
5. Του Ν.4472/17 (ΦΕΚ 74 Α/19-05-2017) «Συνταξιοδοτικές διατάξεις Δημοσίου και τροποποίηση διατάξεων του ν. 4387/2016, μέτρα εφαρμογής των δημοσιονομικών στόχων και μεταρρυθμίσεων, μέτρα κοινωνικής στήριξης και εργασιακές ρυθμίσεις, Μεσοπρόθεσμο Πλαίσιο Δημοσιονομικής Στρατηγικής 2018-2021 και λοιπές διατάξεις.
6. Της αριθμ. Κ.Υ.Α. οικ. 60967 ΕΞ 2020 (Β' 2425/18.06.2020) «Ηλεκτρονική Τιμολόγηση στο πλαίσιο των Δημοσίων Συμβάσεων δυνάμει του ν. 4601/2019» (Α'44).
7. Της αριθμ. 63446/2021 Κ.Υ.Α. (Β' 2338/02.06.2020) «Καθορισμός Εθνικού Μορφότυπου ηλεκτρονικού τιμολογίου στο πλαίσιο των Δημοσίων Συμβάσεων».
8. Της με αρ. 76928/13-7-2021 (αρ. φύλλου 3075) Απόφασης του Υπουργού Ανάπτυξης -Επενδύσεων και Υπουργού Επικρατείας «Ρύθμιση ειδικότερων θεμάτων λειτουργίας και διαχείρισης του Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ)», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
9. Την υπ' αριθμ. 2501/3-8-2022 εγκύκλιο της Ε.Κ.Α.Π.Υ. (ΑΔΑ: 618Λ46ΜΨΙΦ-Τ00) καθώς και τις με αρ. πρωτ. Δ.Σ.Ε.Α. οικ. 4165/19-06-2024 Διευκρινίσεις επί της υπ' αριθμ. 2501/3-8-2022 εγκυκλίου για την εναρμόνιση των φορέων υγείας με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/745 σχετικά με τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα.
10. Την με αρ.πρωτ.3802/14-06-2017 ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΑ ΟΔΗΓΙΑ 22 (Απόφαση 44/09-06-2017 της ΕΑΑΔΗΣΥ)
11. Των σε εκτέλεση των ανωτέρω νόμων εκδοθεισών κανονιστικών πράξεων, των λοιπών διατάξεων που αναφέρονται ρητά ή απορρέουν από τα οριζόμενα στα συμβατικά τεύχη της παρούσας, καθώς και του συνόλου των διατάξεων του ασφαλιστικού, εργατικού, κοινωνικού, περιβαλλοντικού και φορολογικού δικαίου που διέπει την ανάθεση και εκτέλεση της παρούσας σύμβασης, έστω και αν δεν αναφέρονται ρητά παραπάνω.
12. Την υπ' αριθμ. 278/24ης/11-06-2026 Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής με θέμα: «Β' τροποποίηση 1ου προγραμματισμού προγράμματος διαχειριστικού έτους 2026»
13. Την υπ' αριθμ 426/33ης/10-09-2026 Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Κομοτηνής με θέμα: «Έγκριση τεχνικών προδιαγραφών για την προμήθεια σε ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ»
14. Το υπ' αριθμ. πρωτ. 19903/14-09-2026 πρωτογενές αίτημα χορήγησης υλικού(ΑΔΑΜ :26REQ019780810).
15. Την υπ' αριθμ. 451/34^{ης}/17-09-2026 Απόφαση του Δ.Σ. του νοσοκομείου με θέμα «Έγκριση σκοπιμότητας και διαδικασίας σύναψης σύμβασης για την προμήθεια σε ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ για τις ανάγκες του Γ.Ν. Κομοτηνής
16. Την με ΑΔΑΜ 26REQ019812515 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

Τον οικονομικό φορέα:

- **ROCHE DIAGNOSTICS (HELLAS) M.A.E.** Αλαμάνας 4 & Δελφών, Τ.Κ. 15125 Μαρούσι, Αθήνα
ΤΗΛ. 210-6166100 και Email: hellas.info@roche.com

για την υποβολή προσφοράς για σύναψη σύμβασης με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις του Ν. 4412/2016 όπως ισχύει, για την προμήθεια σε «**ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ**» (CPV 33696200-7), με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής για οχτώ (8) μήνες και συνολική εκτιμώμενη αξία **30.000,00 € χωρίς ΦΠΑ και 37.200,00€ με ΦΠΑ**

ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:

Η κατάθεση της προσφοράς γίνεται σύμφωνα με το αίτημα χορήγησης υλικού (ΑΔΑΜ: 26REQ019780810) του φαρμακείου του Γ.Ν. Κομοτηνής καθώς και με τους όρους της υπ' αριθμ. 451/34^{ης}/17-09-2026 Απόφασης Δ.Σ., η οποία επισυνάπτεται και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας πρόσκλησης και αποκλειστικά ηλεκτρονικά, στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου : protokolo@komotini-hospital.gr.

Καταληκτική ημερομηνία και ώρα υποβολής είναι η **Δευτέρα 28/09/2026 και ώρα 14:30 μ.μ.**

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

1) Υπεύθυνη δήλωση (που εκάστοτε ισχύει σε εφαρμογή και των άρθρων 1 & 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ74/Α/26.03.2014) του Ν. 1599/1986), στην οποία αναλυτικά θα πρέπει να αναγράφονται τα πλήρη στοιχεία του υποψηφίου καθώς και τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχουν οι προσφέροντες, και στην οποία θα πρέπει να δηλώνεται ότι:

1. Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης.
2. Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης, των οποίων ο προσφέρων έλαβε πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
3. Η υποβαλλόμενη προσφορά καλύπτει το σύνολο της προκηρυχθείσας ποσότητας ανά είδος.
4. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
5. Παραίτεται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση - ματαίωση της πρόσκλησης.
6. Συμμετέχει σε μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο της παρούσας πρόσκλησης.
7. Ο χρόνος ισχύος της προσφοράς, σύμφωνα με το σχετικό άρθρο της παρούσας Πρόσκλησης.
8. Αναλαμβάνει την υποχρέωση να προσκομίσει κάθε σχετικό δικαιολογητικό, εφόσον του ζητηθεί.
9. Εάν ο οικονομικός φορέας είναι υπόχρεος εγγραφής (σύμφωνα με τον νόμο 2939/2001) του Εθνικού Μητρώου Παραγωγών (ΕΜΠΑ). Σε περίπτωση που ο οικονομικός φορέας έχει απαντήσει θετικά, να δηλώνεται ο αριθμός ΕΜΠΑ. Σε περίπτωση που ο οικονομικός φορέας δεν είναι υπόχρεος εγγραφής, αυτό να δηλώνεται στην παρούσα υπεύθυνη δήλωση.
10. Ο προσφέρων θα πρέπει να αποδεχτεί ότι σε περίπτωση που κατακυρωθεί ως ανάδοχος η εκχώρηση των υποχρεώσεων και των δικαιωμάτων σε τρίτους απαγορεύεται και ότι τα τιμολόγια τα οποία θα προκύψουν δεν είναι ενεχυριασμένα και δεν θα ενεχυριασθούν σε κανένα πιστωτικό ίδρυμα.

2) Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου με ημερομηνία έκδοσης τελευταίου τριμήνου πριν την υποβολή του ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή από το οποίο να προκύπτει ότι δεν έχει καταδικαστεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση για κάποιο από τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016, το οποίο να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του

Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά:

- στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) τους διαχειριστές,
- στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον διευθύνοντα Σύμβουλο, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και τα πρόσωπα στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας,
- στις περιπτώσεις Συνεταιρισμών, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου,
- σε όλες τις υπόλοιπες περιπτώσεις νομικών προσώπων, τον κατά περίπτωση νόμιμο εκπρόσωπο.

3) **Υπεύθυνη Δήλωση** της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 (Α' 75), υπογεγραμμένη από τον προσφέροντα, και χωρίς να απαιτείται θεώρηση του γνησίου της υπογραφής, όπως εκάστοτε ισχύει, όπου θα δηλώνεται ότι το νομικό πρόσωπο/ οντότητα, το οποίο εκπροσωπεί νόμιμα, δεν έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για κανένα από τα αδικήματα δωροδοκίας του άρθρου 73 παρ. 1 του ν. 4412/2016, κατ' εφαρμογή των διατάξεων των άρθρων 134- 135 του ν. 5090/ 2024.

4) **Φορολογική Ενημερότητα.**

5) **Ασφαλιστική Ενημερότητα** (Άρθρο 80 παρ.2 του Ν.4412/2016).

6) **Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης**, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο.

7) Συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο **Φύλλο Συμμόρφωσης των τεχνικών προδιαγραφών και των όρων στα ζητούμενα είδη** στο **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II** της παρούσης πρόσκλησης, με ένα προς ένα όλα τα αναγραφόμενα και με την ίδια σειρά.

8) **Προσέκτους και Τεχνικά Φυλλάδια** του προσφερόμενου είδους της εταιρίας κατασκευής στα οποία γίνεται παραπομπή από τον Πίνακα Συμμόρφωσης. Μαζί με τα ανωτέρω υποβάλλονται έντυπα και δηλώσεις τα οποία κρίνονται ως απαραίτητα από τον οικονομικό φορέα για την τεκμηρίωση των απαντήσεων στον Πίνακα Συμμόρφωσης των Τεχνικών Προδιαγραφών και Ειδικών όρων.

Σε περίπτωση απόκλισης από τις ζητούμενες προδιαγραφές ή τους ειδικούς όρους, να προσδιοριστεί η απόκλιση αυτή.

9) **Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 όπου να δηλώνεται η χώρα καταγωγής του τελικού προϊόντος που προσφέρουν.** Εφόσον ο προσφέρων κατασκευάζει ο ίδιος το τελικό προϊόν, να δηλώνει στην προσφορά του την επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευάσει το προσφερόμενο προϊόν, καθώς και τον τόπο εγκατάστασής της.

Στην περίπτωση που δε θα κατασκευάσει ο προσφέρων το τελικό προϊόν σε δική του επιχειρηματική μονάδα, να δηλώνει στην προσφορά την επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευαστεί το προσφερόμενο προϊόν και ο τόπος εγκατάστασής της. Επίσης, στην προσφορά τους πρέπει να επισυνάψουν και **υπεύθυνη δήλωσή προς το Νοσοκομείο**, ότι η κατασκευή του τελικού προϊόντος θα γίνει από την επιχείρηση στην οποία ανήκει ή η οποία εκμεταλλεύεται ολικά ή μερικά τη μονάδα κατασκευής του τελικού προϊόντος και ότι ο **νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης αυτής έχει αποδεχθεί έναντι του προσφέροντα** την εκτέλεση της συγκεκριμένης προμήθειας, σε περίπτωση κατακύρωσης σ' αυτόν.

Εάν διαπιστωθεί από το νοσοκομείο, ανυπαρξία της επιχειρηματικής μονάδας που δηλώθηκε με την προσφορά, κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, **η προσφορά απορρίπτεται.**

10) Ο διαγωνιζόμενος οικονομικός φορέας θα πρέπει να προσκομίσει (σύμφωνα και με τα άρθρα 55 & 56 του ν. 4412/16), ως αποδεικτικά συμμόρφωσης των προσφερόμενων ειδών με τις Τεχνικές Προδιαγραφές, επικυρωμένα και επίσημα μεταφρασμένα στα Ελληνικά, πιστοποιητικά εκδιδόμενα από επίσημα ινστιτούτα ποιότητας, αναγνωρισμένων ικανοτήτων, με τα οποία βεβαιώνεται η καταλληλότητα των αγαθών.

Ο οικονομικός φορέας για την παρούσα διαδικασία σύναψης σύμβασης οφείλει να συμμορφώνεται με τα παρακάτω πρότυπα διασφάλισης ποιότητας και πρότυπα περιβαλλοντικής διαχείρισης, του προμηθευτή, του κατασκευαστή και του διακινητή των προς προμήθεια ειδών:

- Πιστοποιητικό συμμόρφωσης σύμφωνα με την Ε3/833/99 Κοινή Υπουργική Απόφαση όπως αυτή τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με την Υ.Α.ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/2004 - ΦΕΚ 32/Β/16-1-2004) «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων».
- πιστοποιητικό ISO σειράς 9000 ή ISO 13485 (ή ισοδύναμα) καθώς επίσης και έγκυρο πιστοποιητικό σειράς ISO 13485 (ή ισοδύναμο) ή ISO σειράς 9000 του οίκου κατασκευής.
- πιστοποιητικά σύμφωνα με την προβλεπόμενη σήμανση CE, η οποία αποδεικνύει την συμμόρφωση τους με τις απαιτήσεις του Κανονισμού της (ΕΕ) όπως ισχύουν για τα Ιατροτεχνολογικά προϊόντα και για τα in vitro διαγνωστικά ιατροτεχνολογικά προϊόντα μέχρι σήμερα

Στις περιπτώσεις που με την προσφορά υποβάλλονται ιδιωτικά έγγραφα, αυτά γίνονται αποδεκτά είτε κατά τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του Ν. 4250/2014 (Α' 94), είτε και σε απλή φωτοτυπία, εφόσον συνυποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση, στην οποία βεβαιώνεται η ακρίβειά τους και η οποία φέρει υπογραφή μετά την έναρξη της διαδικασίας σύναψης της παρούσας σύμβασης.

Η αναθέτουσα αρχή μπορεί να ζητεί από προσφέροντες και υποψήφιους σε οποιοδήποτε χρονικό σημείο κατά την διάρκεια της διαδικασίας, να υποβάλλουν σε έντυπη μορφή και σε εύλογη προθεσμία όλα ή ορισμένα δικαιολογητικά και στοιχεία που έχουν υποβάλει ηλεκτρονικά, όταν αυτό απαιτείται για την ορθή διεξαγωγή της διαδικασίας.

11) Οικονομική προσφορά σύμφωνα με το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ.

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:

Η προσφορά θα πρέπει να ισχύει και να δεσμεύει τον προσφέροντα για τουλάχιστον ενενήντα (90) ημερολογιακές ημέρες από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφοράς (Δευτέρα 28/09/2026 και ώρα 14:30 μ.μ)

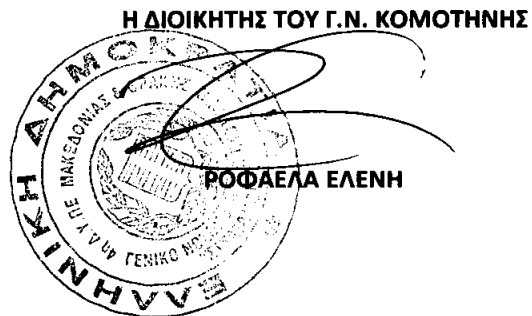
ΧΡΟΝΟΣ & ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΕΙΔΟΥΣ:

Η παράδοση του είδους θα πραγματοποιηθεί σε χώρο του Γ.Ν. Κομοτηνής Σισμάνογλου 45, Τ.Κ. 69100, μετά από παραγγελία από το αρμόδιο γραφείο της Υπηρεσίας.

Οι υποψήφιοι προμηθευτές υποχρεούνται να μεταφέρουν τα είδη με δικές τους δαπάνες και μεταφορικά σε χώρο που θα υποδείξει η Αναθέτουσα Αρχή (κατόπιν συνεννόησης).

Η παρούσα πρόσκληση θα δημοσιευτεί στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων ΚΗΜΔΗΣ.

Συνημμένα: - Η υπ. αριθμ. 451/34^{ης}/17-09-2026 απόφαση του Διοικητικού συμβουλίου Κομοτηνής



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ
Προϋπολογισθείσα δαπάνη για οχτώ (8) μήνες συνολικού προϋπολογισμού
30.000,00€ χωρίς ΦΠΑ και 37.200,00€ με ΦΠΑ

α/α	Κωδικοί εργαστηριακών εξετάσεων (GR code) κατά Κ.Ε.Ο.Κ.Ε.Ε.	Περιγραφή	Αριθμός εξετάσεων (8 ΜΗΝΩΝ)
1	13.01.01.01.004	ΠΛΗΡΗΣ ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ (ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΣ 5 ΥΠΟΠΛΗΘΥΣΜΩΝ ΛΕΥΚΟΚΥΤΤΑΡΩΝ) ΜΕ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟ ΤΩΝ ΕΡΥΘΡΟΒΛΑΣΤΩΝ (NRBC) Complete Blood Count plus NRBC (CBC-NRBC)	32000
2	13.01.01.01.005	ΠΛΗΡΗΣ ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ (ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΣ 5 ΥΠΟΠΛΗΘΥΣΜΩΝ ΛΕΥΚΟΚΥΤΤΑΡΩΝ) ΜΕ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟ ΤΩΝ ΔΙΚΤΥΟΕΡΥΘΡΟΚΥΤΤΑΡΩΝ (ΔΕΚ) ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΡΥΘΡΟΒΛΑΣΤΩΝ (NRBC) Complete Blood Count plus RET+NRBC (CBC-RET-NRBC)	500
3	Χωρίς κωδικοποίηση	ΑΡΙΘΜΗΣΗ & ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΚΥΤΤΑΡΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΓΡΩΝ	300

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II

ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

α/α	Κωδικοί εργαστηριακών ν εξετάσεων (GR code) κατά Κ.Ε.Ο.Κ.Ε.Ε.	Περιγραφή	Ζητούμενος Αριθμός εξετάσεων (8 ΜΗΝΩΝ)	ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ ΣΤΙΣ ΖΗΤΟΥΜΕΝΕΣ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ (ΝΑΙ/ΟΧΙ)	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1	13.01.01.01.004	ΠΛΗΡΗΣ ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ (ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΣ 5 ΥΠΟΠΛΗΘΥΣΜΩΝ ΛΕΥΚΟΚΥΤΤΑΡΩΝ) ΜΕ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟ ΤΩΝ ΕΡΥΘΡΟΒΛΑΣΤΩΝ (NRBC) Complete Blood Count plus NRBC (CBC- NRBC)	32000		
2	13.01.01.01.005	ΠΛΗΡΗΣ ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ (ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΣ 5 ΥΠΟΠΛΗΘΥΣΜΩΝ ΛΕΥΚΟΚΥΤΤΑΡΩΝ) ΜΕ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟ ΤΩΝ ΔΙΚΤΥΟΕΡΥΘΡΟΚΥΤΤΑΡΩΝ (ΔΕΚ) ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΡΥΘΡΟΒΛΑΣΤΩΝ (NRBC) Complete Blood Count plus RET+NRBC (CBC-RET-NRBC)	500		
3	Χωρίς κωδικοποίηση	ΑΡΙΘΜΗΣΗ & ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΚΥΤΤΑΡΩΝ ΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΓΡΩΝ	300		

Ημερομηνία,/...../2026

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Α / Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΡΟΣΦΕΡΟ ΜΕΝΟ ΕΙΔΟΣ / ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΤΑΙΡΙΑΣ/ΠΕ ΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ/ ΧΩΡΗΤΙΚΟΤ ΗΤΑ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ Σ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΝΙΑΙΑΣ ΚΩΔΙΚΟΠ ΟΙΗΣΗΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΡΟΣΦΕ ΡΟΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗ ΤΑ	ΠΡΟΣΦ ΕΡΟΜΕ ΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔ ΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΦΠΑ	ΠΡΟΣΦΕΡ ΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟ Σ ΜΕ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚ Ο ΚΟΣΤΟΣ ΠΡΟΜΗΘ ΕΙΑΣ	Α/Α ΠΑΡΑΤΗΡ ΗΤΗΡΙΟΥ	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤ ΗΡΗΤΗ ΡΙΟΥ

Η προαναφερόμενη συνολική τιμή κατακύρωσης νοείται για παράδοση των ειδών για το Νοσοκομείο με ευθύνη και μέριμνα της προμηθεύτριας εταιρείας στο χώρο του Νοσοκομείου. Είναι ευνόητο ότι η παραπάνω συμβατική αξία θα παραμείνει σταθερή σε όλη τη διάρκεια της παρούσας σύμβασης και δεν υπόκειται σε καμία μεταβολή από οποιαδήποτε αιτία.

Ημερομηνία,//2026

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)