

Έδεσσα, 03/09/2025



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
3η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΛΛΑΣ
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΕΣΣΑΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Τηλ: 23813 50184

Δ/νση: Τέρμα Εγνατίας

Τ.Κ.: 58 200 Έδεσσα

E-mail: gpapaioannou@gnedessas.gov.gr

Πληροφ.: Παπαϊωάννου Γεώργιος

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΟΝΕΡ ΓΡΑΦΙΤΗ

Σας ενημερώνουμε ότι, σύμφωνα με την **№ 6641/29.08.2025** Αίτηση Προμήθειας Υλικών του τμήματος ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΥΛΙΚΟΥ - 2381350337-383, το Γ.Ν. Πέλλας - Ν.Μ. Έδεσσας προτίθεται να προβεί στην **ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΟΝΕΡ ΓΡΑΦΙΤΗ με CPV: 30125110-5 και ΚΑΕ: 1281**, λαμβάνοντας υπόψη τα παρακάτω:

1. Το Ν.Δ. 496/74 (ΦΕΚ 207/Α/74) «Περί Λογιστικού Ν.Π.Δ.Δ.».
2. Τον Ν.2362/95 (ΦΕΚ 247/Α/95) «Περί Δημοσίου Λογιστικού, ελέγχου των δαπανών του κράτους και άλλες διατάξεις».
3. Την Υπουργική Απόφαση Α1α/2517/4-3-98 (ΦΕΚ 366/Β/98) «Καθορισμός αρμοδιοτήτων των Δ.Σ. των Νοσηλευτικών Ιδρυμάτων του Ν.Δ.2592/53».
4. Το Ν.3329/05 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
5. Τον Ν.3527/2007 «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»(ΦΕΚ 25/Α/09.02.2007).
6. Τον Ν.3580/2007 «Προμήθειες φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις».
7. Τον Ν. 4052/2012 «Νόμος αρμοδιότητας Υπουργείων Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και Εργασίας και Κοινωνικής Ασφάλισης...και άλλες διατάξεις»(ΦΕΚ Α' 41/01.01.2012), όπως τροποποιημένος ισχύει.
8. Το Ν.4412/08.08.2016 άρθρα 116, 118 και άρθρο 328 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» όπως τροποποιημένος ισχύει κατά την σύνταξη της παρούσης.
9. Το υπ' αριθμό πρωτοκόλλου 1859/03.04.2019 (ΑΔΑ:9ΞΠΗΟΞΤΒ-Κ43) με θέμα «Ενημέρωση για τη δημοσίευση του ν.4605/2019 (Α'52) – Τροποποίηση διατάξεων του ν.4412/2016 – Προσθήκη νέων άρθρων».
10. Το Ν.4782/09.03.2021 ΦΕΚ 36ο Τεύχος Α' και άρθρα 49,50 και 128 «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία».
11. Την με αριθμό πρωτοκόλλου Β2.α/Γ.Π. 66064/11.01.2024 (ΑΔΑ: 6ΘΗΡ465ΦΥΟ-68Β/09.01.2025) Απόφαση του Υπ. Υγείας με την οποία εγκρίθηκε ο προϋπολογισμός του Γ.Ν. Πέλλας οικονομικού έτους 2025.
12. Το Ακριβές απόσπασμα της 1ης/16.01.2024 Γ1 ΘΕΜΑ 100 ΟΙΚ(ΑΔΑ:ΨΙΧΧ4690ΒΛ-9Κ8) Τακτικής Συνεδρίασης Διοικητικού Συμβουλίου, περί έγκρισης του ενοποιημένου πίνακα προμηθειών αρμοδιότητας του Γ.Ν. Πέλλας και διενέργειας διαδικασιών του Διαχειριστικού έτους 2025.
13. Η δαπάνη που θα προκύψει, θα αντιμετωπισθεί από τις πιστώσεις των ΚΑΕ του προϋπολογισμού του Γ.Ν. Πέλλας (Ν.Μ. Έδεσσας) οικονομικού έτους 2025.
14. Για ότι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα ισχύουν οι εκάστοτε περί Προμηθειών Δημοσίου «ΝΟΜΟΙ ΚΑΙ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ» καθώς και οι εκάστοτε τροποποιήσεις κατά την σύνταξη της παρούσης.

15. Τις ανάγκες του Γ.Ν. Πέλλας - Ο.Μ. Έδεσσας για προμήθεια: ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΟΝΕΡ ΓΡΑΦΙΤΗ

Διενεργείται η παρούσα διαδικασία μετά από Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος και συλλογής προσφορών, για προμήθεια: ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΝΗΣΙΟΥ ΤΟΝΕΡ ΓΡΑΦΙΤΗ, προκειμένου να καλυφθούν άμεσες ανάγκες για την απρόσκοπτη και αδιάλειπτη λειτουργία της Ο.Μ. Έδεσσας.

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: 08/09/2025 09:00

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΩΝ

A/A	ΚΩΔΙΚΟΙ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ
1		W2020X ΜΑΥΡΟ ΓΡΑΦΙΤΗΣ LASER COLOR printer HP LASERJET PRO M454DW - Γνήσιο	1	Τεμάχιο
2		W2021X ΚΥΑΝΟ ΓΡΑΦΙΤΗΣ LASER COLOR printer HP LASERJET PRO M454DW - Γνήσιο	1	Τεμάχιο
3		W2023X MATZENTA ΓΡΑΦΙΤΗΣ LASER COLOR printer HP LASERJET PRO M454DW - Γνήσιο	1	Τεμάχιο
4		W2022X ΚΙΤΡΙΝΟ ΓΡΑΦΙΤΗΣ LASER COLOR printer HP LASERJET PRO M454DW - Γνήσιο	1	Τεμάχιο
5		106R02756 ΚΥΑΝΟ ΓΡΑΦΙΤΗΣ LASER COLOR printer XEROX PHASER 6022 - Γνήσιο	1	Τεμάχιο
6		106R02757 MATZENTA ΓΡΑΦΙΤΗΣ LASER COLOR printer XEROX PHASER 6022 - Γνήσιο	1	Τεμάχιο
7		106R02758 ΚΙΤΡΙΝΟ ΓΡΑΦΙΤΗΣ LASER COLOR printer XEROX PHASER 6022 - Γνήσιο ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΕΙΔΗ ΙΣΧΥΟΥΝ ΟΙ ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΟΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΤΗΣ ΣΥΝΗΜΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ.	1	Τεμάχιο

Δύναται να προηγηθεί **επικοινωνία** ή αυτοψία για καλύτερη ενημέρωση των ενδιαφερομένων και ορθότερη υποβολή προσφοράς. (Τμήμα: ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΥΛΙΚΟΥ - 2381350337-383)

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης αιτημάτων / προσφορών **iSupplies** (<http://isupplies.gr>) της εταιρείας iSmart P.C.

Προκειμένου να μπορέσετε να συμμετέχετε και να υποβάλετε απαντήσεις σχετικά με τις προσκλήσεις ενδιαφέροντος ή/και υποβολής προσφοράς, **θα πρέπει να αποκτήσετε κωδικούς πρόσβασης για την εφαρμογή.**

Η εγγραφή στην πλατφόρμα iSupplies είναι δωρεάν και γίνεται είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο 2103601671 είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: <http://isupplies.gr/auth/register>.

Για κάθε έρευνα που καλείστε να συμμετάσχετε, θα ενημερώνεστε μέσω email στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας που θα δηλώσετε κατά την εγγραφή σας.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία σχετικά με την πλατφόρμα iSupplies μπορείτε να απευθύνεστε στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας: email: info@isupplies.gr, τηλ: 2103601671.

Όταν πρόκειται για ιατροτεχνολογικά προϊόντα, στις προσφορές θα βεβαιώνεται η πιστοποίηση των προσφερόμενων ιατροτεχνολογικών προϊόντων με την επισύναψη ή αναφορά των αντίστοιχων πιστοποιητικών προτύπων εξασφάλισης της ποιότητας CE MARK και ISO και έγκρισης ΕΚΑΠΤΥ σύμφωνα με τις οδηγίες της Ε.Ε. ή αντίστοιχων πιστοποιητικών που εκδίδονται από οργανισμούς εξασφάλισης της ποιότητας.

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:

1. Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν στην προσφορά τους τα κάτωθι στοιχεία:
 1. Κωδικός αιτήματος του Νοσοκομείου
 2. Κωδικός είδους Νοσοκομείου
 3. REF Number
 4. Κατασκευαστικός οίκος
2. **Στην προσφορά να αναγράφεται ο κωδικός παρατηρητηρίου είδους** (<http://84.205.248.47/front.php/simple/listing>) και η τιμή παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ ή να **κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υπάγεται σε αυτό.**
3. Στην προσφορά είδους να αναφέρεται ο κωδικός του **ΕΚΑΠΤΥ** (πρώην ΕΚΕΒΥΛ ΑΕ) και ο κωδικός **GMDN** απαραίτητα. Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση** σε περίπτωση που δεν υπάγεται σε αυτό.
4. Να δηλώνεται ότι όλα τα προσφερόμενα είδη φέρουν πιστοποιητικό καταλληλότητας CE.
5. Να αναφέρεται στην προσφορά ο χρόνος ισχύος προσφοράς και ο χρόνος παράδοσης των υλικών.

Οι προσφορές θα γίνονται δεκτές εφόσον υπάρχει το είδος σε απόθεμα και ετοιμοπαράδοτο εκτός αν ορίζεται διαφορετικά στην τεchnοοικονομική προσφορά του Προμηθευτή.

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.

Η αξιολόγηση των προσφορών θα ολοκληρωθεί με κριτήριο κατακύρωσης **τη χαμηλότερη τιμή** και η κατακύρωση θα γίνει μετά από Απόφαση του Δ.Σ. του Γ.Ν. Πέλλας. Το χρονικό διάστημα της προμήθειας άρχεται με την ολοκλήρωση της παρούσας διαδικασίας και τη σύναψη Σύμβασης.

Η Σύμβαση που θα προκύψει **λύεται αυτόματα** σε περίπτωση υπογραφής Σύμβασης από Ενιαίο, Τακτικό ή Συνοπτικό Διαγωνισμό που θα διενεργηθεί Κεντρικά ή από την 3η Υ.Π.Ε. ή από εξουσιοδοτημένο φορέα αρμοδιότητάς της. Η λύση της Σύμβασης για τον παραπάνω λόγο δεν θα επιφέρει καμία περαιτέρω αξίωση από τον Προμηθευτή – Ανάδοχο, και αφορά την Ο.Μ. Έδεσσας και τους φορείς εποπτείας του.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
Γ.Ν.ΠΕΛΛΑΣ