



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΤΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Άρτα, 09/04/2026

ΑΡ. ΠΡΩΤ./ΟΙΚ: 8764

ΑΡ. ΔΙΑΓ.: 3796

Ταχ. Δ/ση: Λόφος Περάνθης
Ταχ. Κώδ.: 47100, Άρτα
Πληροφ.: ΜΠΡΙΑΣΟΥΛΗ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ
Τηλ/νο: 2681361178
FAX: 2681361408
E-mail: briasoulia@gnartas.gr

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: Κατάθεση Προσφορών για «ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ»

Το Γενικό Νοσοκομείο Άρτας έχοντας υπόψη:

1. Το Π.Δ. 80/2016 «Ανάληψη Υποχρεώσεων από Διατάκτες»
2. Τις διατάξεις του Ν.4412/08.08.2016 Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)
3. Τις διατάξεις του Ν.3329/05
4. Το Ν. 4497/17, άρθρο 107 «Τροποποιήσεις του ν. 4412/2016 (Α' 147)», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει μέχρι σήμερα.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

την πρόσκληση εκδήλωση ενδιαφέροντος για την προμήθεια διαφόρων ειδών για τις ανάγκες της Διαχείρισης του Νοσοκομείου, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ
1		ASTO	500,00000	Εξέταση
2		RF	400,00000	Εξέταση
3		RPR	500,00000	Εξέταση
4		Brucella Ag Abortus	100,00000	Εξέταση
5		Brucella Ag Melitensis	100,00000	Εξέταση
6		Control Brucella Abortus	30,00000	Εξέταση
7		Control Brucella Melitensis	30,00000	Εξέταση
8		WIDAL AgTyphi/Paratyphi	150,00000	Εξέταση
9		Bloodagar	4.820,00000	Εξέταση

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ
10		MacConkeyagar 3	5.700,00000	Εξέταση
11		Blood/MacConkey No2 Διχοτομημένο	6.000,00000	Εξέταση
12		Chocolate agar	1.200,00000	Εξέταση
13		Mannitol Salta gar (Chapman)	2.000,00000	Εξέταση
14		Chromo Salmonella-Shigella	700,00000	Εξέταση
15		Chromo Cand περιλαμβανωμένης (C.Auris)	1.200,00000	Εξέταση
16		Chromo E. Coli O157	600,00000	Εξέταση
17		ChromoYersinia	700,00000	Εξέταση
18		S.S. agar	1.100,00000	Εξέταση
19		Hecton agar	700,00000	Εξέταση
20		Columbia CNA + 5% Blood	1.200,00000	Εξέταση
21		Mueller Hinton (Standard)	200,00000	Εξέταση
22		Mueller Hinton (145 mm)	200,00000	Εξέταση
23		Sabouraud dextrose (SDA)	2.000,00000	Εξέταση
24		Selenite Broth	700,00000	Εξέταση
25		Nutrient Broth	1.500,00000	Εξέταση
26		ENTEROTUBE	100,00000	Εξέταση
27		Mycoplasma/Ureoplasma Χρωμογόνο test 2 σωληναρίων με θετικό και αρνητικό αποτέλεσμα.	300,00000	Εξέταση
28		Latex Staph Aureus	500,00000	Εξέταση
29		Latex Strept-B (agalactiae)	200,00000	Εξέταση
30		MYCOPREP KIT (σύστημα παρασκευής πτυέλων για B-koch)	8,00000	Εξέταση
31		THAYER MARTIN	60,00000	Εξέταση
32		GARDNERELLA AGAR	1.000,00000	Εξέταση
33		Chromogenic VRE Agar	100,00000	Εξέταση
34		Optochine 5 µg	1.000,00000	Εξέταση
35		Cotrimaxazole 25 µg	2.000,00000	Εξέταση
36		Metronidazole 50 µg (ID)	2,00000	Εξέταση
37		Bacitracin 0,04 µg	1.000,00000	Εξέταση
38		Oxidase (υγρή μορφή)	2.500,00000	Εξέταση
39		Καταλάση (υγρή μορφή)	2.000,00000	Εξέταση
40		Φάκελοι CO2 (με clips)	100,00000	Εξέταση
41		Φάκελοι GasPak	100,00000	Εξέταση
42		LactophenolCottonBlue σε υγρή μορφή	2,00000	Εξέταση
43		Chromogenic VRE Agar	100,00000	Εξέταση

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ
44		Leptospira IgM (Rapid) Σε δείγμα αίματος	2,00000	Σετ
45		Giardia/Entamoeda/Crypto σε δείγμα κοπράνων	6,00000	Σετ
46		Campylobacter (σε Κόπρανα)	6,00000	Σετ
47		MalariaAg σε δείγμα αίματος	2,00000	Σετ
48		Leishmania σε δείγμα αίματος	2,00000	Σετ
49		C. Difficile (GDH+Tox A και TOX B) combo rapid test σε δείγμα κοπράνων.	100,00000	Εξέταση
50		Strept A rapid test (σε Φαρυγγικό)	1.000,00000	Εξέταση
51		Chlamydia Rapid τεστ	300,00000	Εξέταση
52		Mayer (Αιμοσφαιρίνη) rapid test στα κοπρανα	400,00000	Εξέταση
53		hCG rapid test (test Κύησης σε ορό/πλάσμα/ούρα)	200,00000	Εξέταση
54		Rapid MONO test	300,00000	Εξέταση
55		S. Pneumoniae Ag(Ούρα)	120,00000	Εξέταση
56		Legionella Ag (Ούρα)	120,00000	Εξέταση
57		HIV 1/2 Ab rapid test Σε δείγμα: ολικό αίμα / ορός / πλάσμα Με ενσωματωμένο control	20,00000	Εξέταση
58		HCV Ab rapid test Σε δείγμα: ολικό αίμα / ορός / πλάσμα Με ενσωματωμένο control	20,00000	Εξέταση
59		Carba 5 (Ταυτοποίηση CARBA)	80,00000	Εξέταση

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: 20/04/2026 10:00

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της πλατφόρμας **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: <https://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.

Παρακαλείσθε να συμμετάσχετε μόνο εφόσον έχετε ετοιμοπαράδοτο υλικό και άμεση παράδοση.

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:

1. Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν στην προσφορά τους τα κάτωθι στοιχεία απαραίτητα:

1. Κωδικός αιτήματος του Νοσοκομείου
 2. Κωδικός είδους Νοσοκομείου
 3. Κωδικός είδους εταιρείας
 4. Κωδ. Κατασκευαστή
 5. Κατηγορία και περιγραφή υλικού
 6. REF Number
 7. 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.
 6. Εάν δεν υπάρχουν τα υλικά κατά το χρονικό διάστημα του αιτήματός μας, παρακαλούμε για έγγραφη ενημέρωση και από ποιο χρονικό διάστημα θα είναι αυτά διαθέσιμα από την εταιρεία σας. Σε περίπτωση μη δήλωσης εννοείται ότι υπάρχει ετοιμοπαράδοτο υλικό και κατ'επέκταση άμεση παράδοση.

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

Τιμή προσφοράς: Αναλυτικά σε ΕΥΡΩ και σταθερή μέχρι την οριστική παραλαβή των ειδών. Να δηλώνεται και ο ΦΠΑ που υπόκειται το είδος. Η τιμή της προσφοράς σας **δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την Τιμή Παρατηρητηρίου (όπου υπάρχει).**

Προσφορές που αναγράφουν τιμές πάνω από το Π. Τ. της ΕΠΥ (άρθρο 24 του Ν. 3846/2010 θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο ΦΠΑ βαρύνει το νοσοκομείο.

Χρόνος ισχύος προσφορών: Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με **την συμμετοχή τους** για εκατόν είκοσι μέρες (120) ημέρες.

Τρόπος παράδοσης – παραλαβής:

- Τα υπό παραγγελία είδη θα παραδίδονται όλα μαζί και όχι τμηματικά και θα συνοδεύονται από τα ανάλογα τιμολόγια. Απαραίτητη προϋπόθεση στο τιμολόγιο του προμηθευτή να αναγράφεται ότι πρόκειται για υλικά της αίτησης, ο κωδικός του είδους του Νοσοκομείου, η επωνυμία, και σε κάθε παραστατικό αγοράς (δελτίο αποστολής και τιμολόγιο) κωδικός ΕΚΑΠΤΥ κ.τ.λ.
- Η παράδοση των υλικών, τα οποία θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για την χρήση που προορίζονται, θα γίνεται με έξοδα και ευθύνη του Αναδόχου.
- Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει τα είδη σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές. Σε περίπτωση απόρριψης ειδών εκ μέρους της Επιτροπής, εφ' όσον αυτά δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές, θα αντικαθίστανται δωρεάν εντός 10 εργασίμων ημερών.

Ειδικοί Όροι συμμετοχής:

1. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρων αλληλεγγύως και απεριορίστως την ευθύνη για την επίτευξη του σκοπού μετά των παρεπομένων αυτού υποχρεώσεων. Κατά τον αυτό τρόπο εγγυάται την εκτέλεση της υπό ανάθεση προμήθειας και επιβαρύνεται με τις ενδεχόμενες κυρώσεις ή εκπτώσεις σε περίπτωση μη παράδοσης των υλικών.
2. **Η προμήθεια των ειδών που δεν εκτελεί η εταιρεία, στην οποία έγινε η αρχική κατακύρωση θα γίνεται από τον επόμενο μειοδότη της έρευνας και την διαφορά της τιμής που προκύπτει θα την επιβαρύνεται η εταιρεία στην οποία έγινε αρχικά η κατακύρωση / ανάθεση.**
3. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

Για όσα δεν αναφέρονται στην παρούσα, εφαρμόζονται τα προβλεπόμενα εκ του Ν. 4412/2016.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΑΡΤΑΣ

ΜΠΙΝΙΑΤΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ