

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ
& ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣΑριθ. Πρωτ.:
Πάτρα:ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
"ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ"

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Διεύθυνση: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
Υποδ./νση: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
Τμήμα: Προμηθειών & Διαχείρισης Υλικού
Πληροφορίες: ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΑΝΘΟΥΛΑ
Ταχ. Δνση: 26504 Ρίον Πατρών
e-mail: a.nikolakoroulou@pgnp.gr
Τηλέφωνο 2613604087

Θέμα : « ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ ΑΚΥΤΤΑΡΙΚΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ ».

Σας γνωρίζουμε ότι το Π.Γ.Ν. ΠΑΤΡΩΝ «ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ», διενεργεί έρευνα αγοράς προκειμένου να συλλέξει προσφορές για την προμήθεια «ΑΚΥΤΤΑΡΙΚΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ », προς κάλυψη αναγκών του Νοσοκομείου, για τα κάτωθι είδη:

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΣΧΟΛΙΑ
1		ΑΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΝΕΥΡΙΚΟ ΜΟΣΧΕΥΜΑ	3,00000	Τεμάχιο

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: 17/06/2026 13:00

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερομένων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της πλατφόρμας **iSupplies** (<https://isupplies.gr>) της εταιρίας 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.**

Οι οικονομικές προσφορές, απαραίτητως θα περιλαμβάνουν:

- Σύντομη περιγραφή του προς προμήθεια είδους, τιμή μονάδας χωρίς Φ.Π.Α., το ποσοστό ΦΠΑ που επιβαρύνεται το προσφερόμενο είδος καθώς και τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας (επωνυμία, στοιχεία επικοινωνίας, ΑΦΜ, ΔΟΥ, υπεύθυνος επικοινωνίας).
- Πιστοποίηση CE mark
- Κωδικό GMDN κάθε υλικού
- Θα αναγράφει υποχρεωτικά τον κωδικό του Παρατηρητηρίου Τιμών και την τιμή του Παρατηρητηρίου κατά την ημερομηνία κατάθεσης προσφοράς , σε διαφορετική περίπτωση δε θα γίνεται δεκτή η προσφορά. Προσφορές με τιμές πάνω από το Παρατηρητήριο Τιμών θα απορρίπτονται. Σε περίπτωση μη αντιστοίχισης με το Παρατηρητήριο Τιμών θα υποβάλλεται σχετική υπεύθυνη δήλωση

Τα προς προμήθεια είδη θα πρέπει να είναι ετοιμοπαράδοτα μέσα σε χρονικό διάστημα πέντε (5) ημερών από την έγγραφη παραγγελία.

Πέρα από την αντιστοίχιση με το Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, επισημαίνεται ότι οι προσφερόμενες τιμές δε θα πρέπει να υπερβαίνουν αυτές με τις οποίες προμηθευόταν έως σήμερα το Νοσοκομείο τα εν λόγω είδη.

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

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

Ειδικό Όροι συμμετοχής:

1. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρο αλληλεγγύως και απεριόριστως 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.
3. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

**Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΚΥΡΙΑΖΗ**

