



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ – ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΞΟΥ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ

ΠΡΟΣ:
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Πληροφορίες: Μανωλά Δήμητρα
Ταχ. Δ/ση: Χώρα Νάξου
Τ.Κ.: 84300
Τηλέφωνο: 2285360595
e-mail: dmanola@naxoshospital.gov.gr

ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΤΥΠΩΝ ΤΟΥ ΓΝ-ΚΥ ΝΑΞΟΥ

Ο Αναπληρωτής Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου – Κέντρου Υγείας Νάξου

I. Έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις των νόμων όπως αυτές ισχύουν σήμερα και ιδίως:

1. Τον Ν. 4412/16 (ΦΕΚ-147 Α/8-8-16-Διορθ.Σφαλμ. Στα ΦΕΚ-200 Α/24-10-16 και ΦΕΚ-206 Α/3-11-16) : Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ), όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 4782/2021.
2. Την 99864/15-12-25 (ΑΔΑ: 6Ξ2346ΝΛΣΞ-446) εγκύκλιο της ΓΓΕ σχετικά με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών του άρθρου 118 ν.4412/16.
3. Τις διατάξεις των άρθρων 66, 67 & 68 του Ν. 4270/14 «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 143Α/2014).
4. Τον Ν.2955/2001 (ΦΕΚ 256/Α/2001) “Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των ΠΕ.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις”, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
5. Τον Ν.3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ Α΄81/4-4-2005), όπως ισχύει σήμερα.
6. Τον Ν.3580/07 (ΦΕΚ 134/Α81/04.04.2005):Προμήθειες φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις, του άρθρου 13 του 3918/2011 (ΦΕΚ Α΄31) και της υπουργικής απόφασης 8/2010 (ΦΕΚ Β΄777).
7. Τον Ν.4727/20 (ΦΕΚ 184/23.09.2020 τεύχος Α'): Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) - Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και άλλες διατάξεις.

II. Τα σχετικά έγγραφα και τις αποφάσεις:

1. Την Υπουργική Απόφαση υπ’ αριθ. Υ4α/39509, (ΦΕΚ Β΄1157/10-04-2012) Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Γ.Ν.-Κ.Υ Νάξου.
2. Την με Αριθ. Γ4β/Γ.Π.οικ.: 11172/7-3-2025 Υπουργική Απόφαση «Λήξη της θητείας της Αναπληρώτριας Διοικήτριας του Γ.Ν.-Κ.Υ. ΝΑΞΟΥ (διασυνδεδεμένου με το Γ.Ν. ΣΥΡΟΥ «ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ και ΠΡΩΙΟ»), ΦΡΑΓΚΙΣΚΟΥ ΚΑΛΛΙΤΣΑΣ και διορισμός νέου Αναπληρωτή Διοικητή, ΤΣΑΝΤΟΥΛΗ ΜΙΧΑΗΛ» ΦΕΚ 213/12-3-2025 ΥΟΔΔ.

3. Την με Αριθ. Γ4β/Γ.Π.οικ.12501/14-3-2025 Υπουργική Απόφαση «Διορισμός κοινού Διοικητή στα διασυνδεόμενα Γ.Ν. ΣΥΡΟΥ «ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ & ΠΡΩΙΟ» & Γ.Ν. – Κ.Υ. ΝΑΞΟΥ, του ΛΑΜΠΡΟΠΟΥΛΟΥ ΣΩΤΗΡΙΟΥ», ΦΕΚ 283/21-3-2025 ΥΟΔΔ.
4. Την με Αριθ. 3927/22-04-2025 Απόφαση του Κοινού Διοικητή των Διασυνδεόμενων Γ. Ν. Σύρου “ ΒΑΡΔΑΚΕΙΟ & ΠΡΩΙΟ ” και Γ.Ν. – Κ. Υ. Νάξου περί μεταβίβασης αρμοδιοτήτων και δικαιώματος υπογραφής στον Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν.-Κ.Υ. Νάξου κ. Μιχαήλ Ι. Τσαντουλή (ΦΕΚ 2225 Β/08-05-2025). Σε περίπτωση απουσίας ή κωλύματος του Αν. Διοικητή του Γ.Ν.-Κ.Υ. Νάξου, οι αρμοδιότητές του ασκούνται από τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας της Νοσοκομειακής Μονάδας, χωρίς αυτό να συνιστά δικαίωμα παράλληλης άσκησης καθηκόντων.
5. Το αίτημα έρευνας αγοράς της Προϊσταμένης της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας του ΓΝ-ΚΥ Νάξου σχετικά με την προμήθεια εντύπων .
6. Το γεγονός ότι η προμήθεια είναι αναγκαία και απαραίτητη για την ομαλή λειτουργία του Νοσοκομείου.

Π Ρ Ο Σ Κ Α Λ Ε Ι

Κάθε ενδιαφερόμενο σε υποβολή προσφοράς για την «**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΤΥΠΩΝ**» , η οποία απαιτείται για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών του Γ.Ν.-Κ.Υ. Νάξου, σύμφωνα με τις κατωτέρω τεχνικές προδιαγραφές. Η διαδικασία θα πραγματοποιηθεί με **απευθείας ανάθεση**, κατόπιν έρευνας αγοράς και πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, με κριτήριο κατακύρωσης την **πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής**, όπως αναγράφονται στον παρακάτω πίνακα:

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΝΤΥΠΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΝΤΥΠΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	
1	N001	ΒΑΣΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ (Επικαιροποιημένο Προτυποποιημένο Έντυπο ΟΔΙΠΥ) https://www.moh.gov.gr/articles/health/domes-kai-draseis-gia-thn-ygeia/kwdikopoihseis/266-protypopoihsh-entypwn-eniaias-leitoyrgias-twn-nosokomeiwn	2.000 Φύλλα	ΤΡΙΦΥΛΛΟ – ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΣΕ Α3 – το οποίο θα διπλώνεται σε Α4 σαν φυλλάδιο – οπότε η εκτύπωση θα γίνει ως εξής: η 1 ^η σελίδα στη μια πλευρά του Α3 δεξιά και οι άλλες δύο στην άλλη σελίδα δίπλα δίπλα.
2	N005	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ	3.000 Φύλλα	ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΤΩΝ ΔΥΟ ΕΝΤΥΠΩΝ ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΦΥΛΛΟ ΜΠΡΟΣ ΠΙΣΩ
	N006	ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΩΝ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ		
3	I1-422	ΦΥΛΛΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΤΕΠ	5.000 Φύλλα	ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΜΠΡΟΣ ΠΙΣΩ
4	N007	ΒΑΣΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΕΛΚΟΣ ΠΙΕΣΗΣ ΜΕ ΤΗΝ ΚΛΙΜΑΚΑ NORTON	2.000 Φύλλα	ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΤΩΝ ΔΥΟ ΕΝΤΥΠΩΝ ΣΤΟ ΙΔΙΟ ΦΥΛΛΟ ΜΠΡΟΣ ΠΙΣΩ
	N009	ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΠΤΩΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ (MORSE FALL SCALE)	2.000 Φύλλα	
5	N008	ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΕΛΚΩΝ ΠΙΕΣΗΣ	2.000 Φύλλα	ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΜΠΡΟΣ ΠΙΣΩ
6	I4-471	ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ	30 Μπλοκ	ΜΠΛΟΚ ΔΙΠΛΟΤΥΠΟ Α3 ΚΑΡΜΠΟΝΙΖΕ
7	Όπως το υπόδειγμα	ΣΥΝΤΑΓΟΛΟΓΙΑ ΓΥΑΛΙΩΝ	50 Μπλοκ	Τα μπλοκ να είναι 100 φύλλων
8	N003	ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ	12.000 Φύλλα	ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΜΠΡΟΣ ΠΙΣΩ
9		ΦΑΚΕΛΑΚΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ 4cmX8cm	15.000 τεμ	Να μην ξεκολλάνε εύκολα. Να έχουν το λογότυπο του νοσοκομείου και γραμμές όπου θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του ασθενούς και το Φάρμακο
10	Όπως το υπόδειγμα	ΜΠΛΟΚ Α5 ΜΕ ΤΟ ΛΟΓΟΤΥΠΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ 100 ΦΥΛΛΩΝ	300 Μπλοκ	ΜΠΛΟΚ Α5 ΜΕ ΤΟ ΛΟΓΟΤΥΠΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ 100 ΦΥΛΛΩΝ
11	I1-414	ΦΥΛΛΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ	1.000 ΔΙΦΥΛΛΑ	ΔΙΦΥΛΛΟ Α3 – ΜΠΡΟΣ ΠΙΣΩ

12	Φ4-761	ΑΤΟΜΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΥΣ 4ΠΛΟΤΥΠΟ	30 ΜΠΛΟΚ	ΜΠΛΟΚ 4ΠΛΟΤΥΠΟ ΚΑΡΜΠΟΝΙΖΕ
13	N1-502	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ -	10.000 ΦΥΛΛΑ	ΦΥΛΛΟ ΜΟΝΟ ΜΠΡΟΣ ΠΙΣΩ
14	Όπως το υπόδειγμα	ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ - 3ΠΛΟΤΥΠΟ	30 ΜΠΛΟΚ	3ΠΛΟΤΥΠΟ ΣΤΙΣ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ ΟΠΩΣ ΕΧΕΙ ΣΚΑΝΑΡΙΣΤΕΙ ΚΑΡΜΠΟΝΙΖΕ
15	Όπως το υπόδειγμα	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΗ ΕΤΙΚΕΤΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ 8X6 cm	1.000 ΕΤΙΚΕΤΕΣ	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΗ ΕΤΙΚΕΤΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ 8X6 cm
16	Όπως το υπόδειγμα	ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΜΠΛΟΚ ΔΙΠΛΟΤΥΠΟ (ΛΕΥΚΟ , ΚΙΤΡΙΝΟ) - 17X16 CM	30 ΜΠΛΟΚ	2ΠΛΟΤΥΠΟ ΚΑΡΜΠΟΝΙΖΕ(ΛΕΥΚΟ , ΚΙΤΡΙΝΟ) 17X16 CM
17	I1 -423	ΦΥΛΛΟ ΒΡΑΧΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ	5.000 Φύλλα	ΔΙΦΥΛΛΟ ΜΠΡΟΣ ΠΙΣΩ
18	I1- 411	ΦΥΛΛΟ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ-	1.000 Φύλλα	ΔΙΦΥΛΛΟ ΜΠΡΟΣ ΠΙΣΩ
19	I1-401	ΦΥΛΛΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ	5.000 Φύλλα	ΔΙΦΥΛΛΟ ΜΠΡΟΣ ΠΙΣΩ
20	Όπως το υπόδειγμα	ΒΙΒΛΙΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ	40	ΒΙΒΛΙΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΜΕ ΣΚΛΗΡΟ ΕΞΩΦΥΛΛΟ- 300 ΦΥΛΛΑ ΑΡΙΘΜΗΜΕΝΑ - ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ 32X25 CM ΒΙΒΛΙΟΔΕΣΙΑ ΣΤΗ ΣΤΕΝΗ ΠΛΕΥΡΑ
21	I4-472	ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ – ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ -	50	ΜΠΛΟΚ ΜΟΝΟ 100 ΦΥΛΛΩΝ - ΘΕΡΜΟΚΟΛΛΗΣΗ
22	Όπως το υπόδειγμα	ΜΠΛΟΚ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ - ΜΕ ΒΙΒΛΙΟΔΕΣΙΑ ΣΠΙΡΑΛ - ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ	150 ΜΠΛΟΚ	ΜΠΛΟΚ ΣΠΙΡΑΛ ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΜΠΡΟΣ ΠΙΣΩ ΟΠΩΣ ΤΟ ΠΡΟΤΥΠΟ. ΟΙ ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΠΡΩΤΕΣ ΣΕΛΙΔΕΣ ΤΥΠΩΝΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΑΡΧΗ ΤΟΥ ΜΠΛΟΚ ΚΑΙ Η ΠΕΜΠΤΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΕΤΑΙ ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗ ΣΕ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΥΠΟΛΟΙΠΕΣ ΣΕΛΙΔΕΣ. ΣΥΝΟΛΟ ΣΕΛΙΔΩΝ 164/ΜΠΛΟΚ ΔΗΛΑΔΗ 82 ΦΥΛΛΑ. ΝΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΘΕΙ ΧΑΡΤΟΝΙ ΜΠΡΟΣΤΑ ΚΑΙ ΠΙΣΩ ΣΤΟ ΜΠΛΟΚ
23		ΦΑΚΕΛΑ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ Α4	5.000 ΦΑΚΕΛΑ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ	ΛΕΥΚΑ ΜΕ ΤΟ ΛΟΓΟΤΥΠΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
24	N1-503	ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ- ΦΥΛΛΟ Α4 ΜΟΝΟ ΜΠΡΟΣ ΠΙΣΩ	5.000 ΦΥΛΛΑ	ΦΥΛΛΟ Α4 ΜΟΝΟ ΜΠΡΟΣ ΠΙΣΩ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΝΤΥΠΩΝ

- ΒΑΣΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ:** (Επικαιροποιημένο Προτυποποιημένο Έντυπο ΟΔΙΠΥ)<https://www.moh.gov.gr/articles/health/domes-kai-drasesis-gia-thn-ygeia/kwdikopoihseis/266-protypopoihsh-entypwn-eniaias-leitoyrgias-twn-nosokomeiwn> ΤΡΙΦΥΛΛΟ – ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΣΕ Α3 – το οποίο θα διπλώνεται σε Α4 σαν φυλλάδιο – οπότε η εκτύπωση θα γίνει ως εξής: η 1^η σελίδα στη μια πλευρά του Α3 δεξιά και οι άλλες δύο στην άλλη σελίδα δίπλα δίπλα.
- ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ-ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΕΠΙΘΥΜΗΤΩΝ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΗ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ :** Εκτύπωση των δύο εντύπων στο ίδιο φύλλο μπρος πίσω
- ΦΥΛΛΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΤΕΠ :** Εκτύπωση μπρος πίσω
- ΒΑΣΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΕΛΚΟΣ ΠΙΕΣΗΣ ΜΕ ΤΗΝ ΚΛΙΜΑΚΑ NORTON- ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΠΤΩΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ (MORSE FALL SCALE):** Εκτύπωση των δύο εντύπων στο ίδιο φύλλο μπρος πίσω
- ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΕΛΚΩΝ ΠΙΕΣΗΣ :** Εκτύπωση μπρος πίσω

6. ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ: Μπλοκ διπλότυπο Α3 καρμπονιζέ

7. ΣΥΝΤΑΓΟΛΟΓΙΑ ΓΥΑΛΙΩΝ : Τα μπλοκ να είναι 100 φύλλων



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ - Κ.Υ. ΝΑΞΟΥ
ΧΩΡΑ ΝΑΞΟΥ - Τ.Κ. 84 300
ΝΑΞΟΣ
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

ΣΥΝΤΑΓΗ ΓΥΑΛΙΩΝ

Επώνυμο: Όνομα:

Πατρώνυμο: Ηλικία:

Διεύθυνση: Τ.Κ. - Πόλη:

Τηλ.: Ασφαλ.: Φορέας: Αρ. Μητρ. Ασθ.:

ΕΚΤΥΠΩΣΗ: ΚΟΛΥΤΟΣ 210 42 09 413 ΚΩΔ. 18236					ΚΟΡΙΚΗ ΑΠΟΣΤΑΣΗ		
	ΣΦΑΙΡΑΙ	ΚΥΛΙΝΔΡΟΣ	ΠΡΙΣΜΑ	ΣΦΑΙΡΑΙ		ΚΥΛΙΝΔΡΟΣ	ΠΡΙΣΜΑ
		ΑΞΟΝ				ΑΞΟΝ	
	ΔΙΑ ΜΑΚΡΑΝ						
ΔΙΑ ΜΕΣΗ ΑΠΟΣΤΑΣΗ							
ΔΙΑ ΠΛΗΞΙΟΝ							

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Νάξος/...../.....

8. **ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ** : Εκτύπωση μπρος πίσω
9. **ΦΑΚΕΛΑΚΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ 4cmX8cm**: Να μην ξεκολλάνε εύκολα. Να έχουν το λογότυπο του νοσοκομείου και γραμμές όπου θα αναγράφεται το ονοματεπώνυμο του ασθενούς και το Φάρμακο
10. **ΜΠΛΟΚ Α5 ΜΕ ΤΟ ΛΟΓΟΤΥΠΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ 100 ΦΥΛΛΩΝ**: Μπλοκ Α5 με το λογότυπο του Νοσοκομείου 100 φύλλων



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2η Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ - Κ.Υ. ΝΑΞΟΥ

ΚΛΙΝΙΚΗ / ΤΜΗΜΑ:

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no vertical margin lines or other markings on the paper.

Γ.Ν.Κ.Υ. ΝΑΞΟΥ | Χώρα Νάξος, 84300, Τηλ.: 22853 60500, Fax: 22850 23867

- 11. ΦΥΛΛΟ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ:** Δίφυλλο Α3 μπρος πίσω
- 12. ΑΤΟΜΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΓΙΑ ΝΟΣΗΛΕΥΟΜΕΝΟΥΣ 4ΠΛΟΤΥΠΟ:** Μπλοκ τετραπλότυπο καρμπονιζέ

14. ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ - 3ΠΛΟΤΥΠΟ (όπως το υπόδειγμα): Τριπλότυπο στις διαστάσεις όπως έχει σκαναριστεί καρμπονιζέ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ - Κ.Υ. ΝΑΞΟΥ	
ΔΕΛΤΙΟ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ ΑΙΜΑΤΟΣ/ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΤΟΥ	
Τμήμα	Ημερομ. ώρα
ΠΡΟΣ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΣΥΡΟΥ	
Καθορισμός ομάδος αίματος ABO, Rh και εξετάσεις συμβατότητας	
Όνομα ασθενούς	Αρ. Μητρώου
Επώνυμο	Όνομα
Όνομα { πατέρα συζύγου	Ημ. Γέννησης
Ημερ. εισόδου	
Διάγνωση	
Εάν προβλέπεται μετάγγιση να συμπληρωθούν τα παρακάτω:	
• Αιματοκρίτης Αιμοσφαιρίνη • Έχουν προηγηθεί άλλες μεταγγίσεις: Ναι ☐ Όχι ☐ Ημερ. τελευταίας μετάγγισης • Σε γυναίκες: Αριθμός τοκετών: Γέννηση νεκρού εμβρύου Ναι ☐ Όχι ☐ Αυτόματες αποβολές Ναι ☐ Όχι ☐ Αιμολυτική νόσος του νεογνού Ναι ☐ Όχι ☐ • Ιστορικό μεταμόσχευσης νεφρών ή άλλων οργάνων	
Σημειώστε την περίπτωση	
☐ Προληπτικός έλεγχος ομάδος ABO, Rh και φύλαξη ορού ☐ Μετάγγιση μη επείγουσα ☐ Μετάγγιση εξαιρετικά επείγουσα ☐ Διάθεση αίματος χωρίς έλεγχο ομάδος και συμβατότητας ☐ Διάθεση αίματος μόνο με έλεγχο ομάδος ABO, Rh ☐ Διάθεση αίματος μετά από έλεγχο ομάδος ABO, Rh και συμβατότητας	
Ημερομηνία μετάγγισης	Ημερομηνία προγραμματισμένης χειρουργικής επέμβασης
☐ Προγραμματισμένη	
☐ Μη Προγραμματισμένη	
Ζητούμενη ποσότητα αίματος/προϊόντων του	
☐ Ολικό αίμα* μονάδες (μία μονάδα = 450 ml) ☐ Συμπυκνωμένα ερυθρά, μονάδες (μία μονάδα = 200 ml) ☐ Πλυμένα ☐ Χωρίς τη στιβάδα των λευκών ☐ Ύστερα από λευκαφαίρεση με φίλτρο ☐ Παρά την κλίνη του ασθενούς ☐ Εργαστηριακή επεξεργασία ☐ Πλάσμα πρόσφατα κατεψυγμένο, μονάδες (μία μονάδα = 250 ml) ☐ Συμπυκνωμένα αιμοπετάλια, μονάδες (μία μονάδα = 60 ml) ☐ Αιμοπετάλια αφαίρεσης, μονάδες (μία μονάδα = 200 ml) ☐ Άλλο	
* Ενδείκνυται μόνον σε περιπτώσεις κατακλυστικής αιμορραγίας και νεογνικής αφαιμαξομετάγγισης	
Μετά το τέλος της μετάγγισης ο σάκος αίματος επιστρέφεται στην αιμοδοσία ανεξάρτητα από την έκβαση της μετάγγισης	
Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΓΙΑΤΡΟΣ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	

15. ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΗ ΕΤΙΚΕΤΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ 8X6 cm (όπως το υπόδειγμα) : Αυτοκόλλητη ετικέτα αιμοδοσίας 8X6 cm

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ - Κ.Υ. ΝΑΞΟΥ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ

Το αίμα της υπ' αριθ. Μονάδας
Ομάδος.....Rh.....
Ευρέθθη ΣΥΜΒΑΤΟ προς το αίμα του ασθενούς

.....
Ομάδος Rh
Ημερομηνία.....Τμήμα.....

Υπογραφή εκτελέσαντος την συμβατότητα

.....

16. ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΜΠΛΟΚ ΔΙΠΛΟΤΥΠΟ (ΛΕΥΚΟ , ΚΙΤΡΙΝΟ) - 17X16 CM (όπως το υπόδειγμα) : Διπλότυπο καρμπονιζέ (λευκό-κίτρινο) 17*16cm

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης ΥΓΕΙΟΝ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ - Κ.Υ. ΝΑΞΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ - Κ.Υ. ΝΑΞΟΥ
ΑΠΟΔΕΚΤΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΝΑΞΟΥ

No.....

ΚΛΙΝΙΚΗ

ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ

Όνοματεπώνυμο.....

ΑΡΙΘ. ΘΑΛΑΜΟΥ:.....ΘΕΣΗ:

<u>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΛΙΝΙΚΗΣ</u>	<u>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΜΑΤΟΣ</u>
Ομάδα αίματος ασθενή.....Rh.....	Ομάδα αίματος ασθενή.....Rh.....
Ποσότητα	Ποσότητα
Αριθ. ασκού	Αριθ. ασκού
Ημερομηνία	Ημερομηνίαώρα.....
ΘΑ ΕΛΕΓΧΘΕΙ ΚΑΙ ΘΑ ΔΙΑΤΕΘΕΙ Ο υπεύθυνος γιατρός της Κλινικής	Παραδόθηκε από
	Παραλήφθηκε από

ΥΠΟΔ. ΙΑ-52

17. ΦΥΛΛΟ ΒΡΑΧΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ : Δίφυλλο μπρος πίσω
18. ΦΥΛΛΟ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟΥ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ:- Δίφυλλο μπρος πίσω
19. ΦΥΛΛΟ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ : Δίφυλλο μπρος πίσω

- Τριακόσια (300) φύλλα αριθμημένα
- Διαστάσεις 32*25
- Σκληρό εξώφυλλο
- Βιβλιοδετημένα, δεμένα στη στενή πλευρά.
- Λογότυπο του Νοσοκομείου:

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΤΕΡΕΚΛΗΣ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΤΕΡΕΚΛΗΣ ΚΑΙ ΑΙΤΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ - Κ.Υ. ΝΑΞΟΥ

BIBLIO

[illegible]

800 ON

[illegible]

21. ΙΑΤΡΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ – ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ - : Μπλοκ μόνο 100 φύλλων- θερμοκόλληση

22. ΜΠΛΟΚ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ - ΜΕ ΒΙΒΛΙΟΔΕΣΙΑ ΣΠΙΡΑΛ - ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΠΟΥ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ (όπως το υπόδειγμα): Μπλοκ σπινράλ εκτύπωση μπρος πίσω όπως το πρότυπο .Οι τέσσερις πρώτες σελίδες τυπώνονται στην αρχή του μπλοκ και η Πέμπτη αναπαράγεται επαναλαμβανόμενη σε όλες τις υπόλοιπες σελίδες. Σύνολο σελίδων 164/Μπλοκ δηλαδή 82 φύλλα. Να τοποθετηθεί χαρτόνι μπροστά και πίσω στο μπλοκ .

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ -ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΞΟΥ

ΒΙΒΛΙΟ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ

ΒΑΡΔΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΑΜΚΑ

ΑΜ Νοσοκομείου

Τηλ επικοινωνίας

ΑΛΛΕΡΓΙΕΣ :

.....

[illegible]

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ :.....

Μήνας						
Ιολογικός						
Ημερομηνία εντολών						
Διάρκεια / Είδος συνεδρίας						
Ξηρό Βάρος						
Φίλτρο						
Διάλυμα οξεικών						
Διάλυμα διτ/κών						
Ca / K - διαλύματος						
Νάτριο / Θερμοκρασία						
Διττανθρακικά συνεδρίας						
Ερυθροποιητίνη						
Σίδηρο						
Καρνιτίνη						
Παρικαλσιτόλη						
Neurobion						
Parsabiv						
Υπογραφή Ιατρού						

Μήνας						
Ιολογικός						
Ημερομηνία εντολών						
Διάρκεια / Είδος συνεδρίας						
Ξηρό Βάρος						
Φίλτρο						
Διάλυμα οξεικών						
Διάλυμα διτ/κών						
Ca / K - διαλύματος						
Νάτριο / Θερμοκρασία						
Διττανθρακικά συνεδρίας						
Ερυθροποιητίνη						
Σίδηρο						
Καρνιτίνη						
Παρικαλσιτόλη						
Neurobion						
Parsabiv						
Υπογραφή Ιατρού						

[illegible]

Νοσηλευτική Παρακολούθηση Ασθενούς

Ξηρό Βάρος :..... UF Διάρκεια Συνεδρίας Ημ/νία Συνεδρίας

..... Βάρος Σώματος (πριν)..... kg ΣΒ που έφερε..... Βάρος (μετά)kg

Ωρα	ΑΠ	Σφύξεις	Αρτηριακή	Φλεβική	Αντλία αίματος	<u>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΣΥΝΕΔΡΙΑ</u>

Διάλυμμα	Φίλτρο	Ηπαρίνη

Ωρα Έναρξης Ωρα Λήξης

Φαρμακευτική Αγωγή Ασθενούς κατά τη Συνεδρία

<u>Αγωγή</u>	<u>Δοσολογία</u>	<u>Έναρξη</u>	<u>Λήξη</u>	<u>Συμβάματα</u>

Ο Υπεύθυνος για την παρακολούθηση του ασθενή και την χορήγηση της αγωγής κατά τη συνεδρία
Νοσηλεύτης

.....

23. ΦΑΚΕΛΑ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ Α4 : Λευκά με το λογότυπο του Νοσοκομείου

24. ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ- ΦΥΛΛΟ Α4 ΜΟΝΟ ΜΠΡΟΣ ΠΙΣΩ : Φύλλο Α4 μονό μπρος πίσω

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:

- Σε όλα τα έντυπα να υπάρχει το λογότυπο του νοσοκομείου και να τυπωθούν με βάση τα προτυποποιημένα του υπουργείου.
- Όλα τα μπλοκ που είναι διπλότυπα τριπλότυπα τετραπλότυπα να είναι καρμπονιζέ.
- Για τα έντυπα που δεν υπάρχει προτυποποίηση από το υπουργείο επισυνάπτονται σχετικά υποδείγματα.

Τόπος και χρόνος παράδοσης

Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδώσει τα υπό προμήθεια είδη στο **Γενικό Νοσοκομείο – Κέντρο Υγείας Νάξου**, στην διεύθυνση: Χώρα Νάξου, Τ.Κ 84300, **με δική του χρέωση**. Η προμήθεια των ανωτέρω θα γίνει εξ' ολοκλήρου για την ποσότητα που αναφέρεται στην απόφαση ανάθεσης και κατόπιν παραγγελίας από το ΓΝ-ΚΥ Νάξου στην οποία θα καθορίζεται το χρονικό διάστημα παράδοσης της παραγγελθείσας ποσότητας. **Η ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΑΜΕΣΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΛΗΨΗ ΤΗΣ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑΣ.**

Τεχνική Προσφορά

Η προσφορά θα συνοδεύεται από πλήρη τεχνική περιγραφή. Η αξιολόγηση θα γίνει σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές. Για τις ανάγκες της αξιολόγησης υπάρχει η δυνατότητα να ζητηθούν συμπληρωματικές διευκρινήσεις και πρόσθετα τεχνικά στοιχεία.

Οικονομική Προσφορά

Προσφορές υποβάλλονται για τα υπό προμήθεια είδη, όπως αυτά παρουσιάζονται στην εν λόγω έρευνα αγοράς. Οι συμμετέχοντες μπορούν να δώσουν προσφορά για το σύνολο των ειδών της προμήθειας ή για κάθε είδος ξεχωριστά, αλλά υποχρεωτικά για το σύνολο της ποσότητας ανά είδος. Εάν υπάρχει στην προσφορά οποιαδήποτε διόρθωση, αυτή πρέπει να είναι καθαρογραμμένη και μονογραμμένη από τον προσφέροντα.

Στην οικονομική προσφορά θα αναγράφεται υποχρεωτικά ο αντίστοιχος κωδικός είδους στο Παρατηρητήριο Τιμών του Υπουργείου Υγείας και η τρέχουσα τιμή (για τις περιπτώσεις που έχει εφαρμογή). Οικονομικές προσφορές που είναι ανώτερες από τις τιμές που καταγράφονται στο Παρατηρητήριο Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας κατά την καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης προσφορών του διαγωνισμού, απορρίπτονται. (Ν. 3918/2011, άρθρο 13, - ΦΕΚ 31/τ.Α'/02.03.2011).

Ο χρόνος ισχύος των προσφορών ανέρχεται κατ' ελάχιστο σε 180 ημερολογιακές ημέρες. Τέλος, οι προσφερόμενες τιμές να είναι σταθερές καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης και να μην αναπροσαρμόζονται.

Ειδικοί Όροι συμμετοχής

1. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρο 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 τους οποίους και συμφωνεί.

Υποχρεώσεις Συμμετεχόντων

Όλοι οι συμμετέχοντες **ΥΠΟΧΡΕΟΥΝΤΑΙ** μαζί με την προσφορά τους :

1. Να καταθέσουν την αντίστοιχη σελίδα με την τιμή των προσφερόμενων ειδών του παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ (εφόσον υπάρχει) της τελευταίας καταχώρησης πριν τη διαγωνιστική διαδικασία ή αλλιώς να υποβάλει υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86, ότι δεν υπάρχει το είδος καταχωρημένο στο παρατηρητήριο τιμών τη συγκεκριμένη ημερομηνία της υποβολής της προσφοράς.
2. Να καταθέσουν υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8, παρ.4, του Ν. 1599/86, στην οποία θα δηλώσουν ότι :
 - 2.1 τα στοιχεία που αναφέρονται στη προσφορά τους είναι αληθή και ακριβή,
 - 2.2 έλαβαν γνώση των Τεχνικών Προδιαγραφών και των λοιπών όρων της διαγωνιστικής διαδικασίας, τους οποίους αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα και αναλόγως θα τηρήσουν,
 - 2.3 αναλαμβάνουν την υποχρέωση να προσκομίσουν κάθε σχετικό δικαιολογητικό εφόσον τους ζητηθεί,
 - 2.4 ότι δεν έχουν υποπέσει σε σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα και δεν εμπίπτουν σε καμία από τις περιπτώσεις των άρθρων 73 & 74 του Ν.4412/2016,
 - 2.5 παραιτούνται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης τους, σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση της διαγωνιστικής διαδικασίας.

Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα ματαίωσης, ακύρωσης ή επανάληψης της διαδικασίας, σε οποιοδήποτε στάδιο αυτής, χωρίς καμία υποχρέωση αποζημίωσης των συμμετεχόντων.

III. Λοιπά Στοιχεία της προς Ανάθεση Προμήθειας

Ως κριτήριο ανάθεσης ορίζεται η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής (ήτοι χαμηλότερη τιμή), εφόσον πληρούνται οι τεχνικές προδιαγραφές.

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων προμηθευτών, το Νοσοκομείο δέχεται τις προσφορές 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.

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς ορίζεται η 30/07/2026, ημέρα Πέμπτη και ώρα 11:30 π.μ.

Τρόπος Πληρωμής- Κρατήσεις

Η πληρωμή του μειοδότη, θα πραγματοποιείται σύμφωνα με την υποπαράγραφο Ζ.5.: «ΣΥΝΑΛΛΑΓΕΣ ΜΕΤΑΞΥ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΑΡΧΩΝ (Άρθρο 4 Οδηγίας 2011/7» του ν.4152/2013 από τη λήψη του τιμολογίου, με την προϋπόθεση της προσκόμισης των απαραίτητων δικαιολογητικών, όπου απαιτείται, καθώς και τυχόν όποιου άλλου εγγράφου ζητηθεί από την Οικονομική Υπηρεσία.

Ο Ανάδοχος υποχρεούται στην έκδοση ηλεκτρονικού τιμολογίου δημοσίων συμβάσεων, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην υπ' αριθ. 52445 ΕΞ 2023/04.04.2023 (Β' 2385) Κ.Υ.Α. και στο οποίο θα αναγράφονται: ΑΔΑ, ΑΔΑΜ (κατά περίπτωση) και αριθ. παραγγελίας, 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.

Τον μειοδότη θα βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις όπως αυτές εκάστοτε ισχύουν.

Προσφορές που ζητούν απαλλαγή τους από τις παραπάνω επιβαρύνσεις δεν γίνονται δεκτές.

ΟΛΟΙ ΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΟΝΤΕΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΘΕΣΟΥΝ ΟΙΚΟΝΟΜΟΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ.

ΕΑΝ ΔΕΝ ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝΤΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ, Η ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΔΕΝ ΘΑ ΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ ΥΠΟΨΗ.

Η ΕΡΕΥΝΑ ΕΧΕΙ ΣΚΟΠΟ ΤΗΝ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΩΝ ΜΕ ΤΙΤΛΟ «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΤΥΠΩΝ». ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΕΝ ΔΕΣΜΕΥΕΤΑΙ ΝΑ ΠΡΟΒΕΙ ΣΕ ΑΝΑΘΕΣΗ ΕΦΟΣΟΝ Η ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΒΑΣΙΖΕΤΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΣΕ ΕΡΕΥΝΑ ΤΙΜΗΣ.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΜΙΧΑΗΛ ΤΣΑΝΤΟΥΛΗΣ

Ακριβές Αντίγραφο
Κεντρικό Πρωτόκολλο
Κονδύλη Μαργαρίτα
ΓΝ-ΚΥ Νάξου