



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ

Πολύγυρος: 21-08-2026
Αρ. Πρωτ. 8855

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφορίες: Λαμπρινή Λοκοβίτου
Τηλ. : 23713/ 50239
E-mail : gnxprom@1157.syzefxis.gov.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ αριθμ. 58^η/2026
Για την Προμήθεια Έντυπων Ειδών
(CPV:22820000-4)

Το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής λαμβάνοντας υπόψη :

A. Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 «Προμήθειες φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις » ΦΕΚ 134/18-6-2007 , όπως ισχύει σήμερα.
2. Το Π.Δ. 80/ 2016 (Φ.Ε.Κ. 145/ 5-8-2016, τεύχος Α΄) «Ανάληψη Υποχρεώσεων από τους Διατάκτες».
3. Τις διατάξεις του Ν. 4412/16 ΦΕΚ 147 τ.Α /8-8-2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014 /25/ΕΕ» καθώς και τις λοιπές διατάξεις της νομοθεσίας όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
4. Τις διατάξεις του Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ Α 36/9.3.2021) «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς τη άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία».

B. Τις αποφάσεις- έγγραφα:

5. Το απόσπασμα πρακτικών της 7^{ης} /10-08-2026, (θέμα 14^ο), ΑΔΑ:Ψ68Γ46907Υ-Μ0Ζ τακτικής συνεδρίασης του Δ.Σ. του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής σύμφωνα με την οποία:
 - α. **Εγκρίθηκαν οι Τεχνικές Προδιαγραφές** της επιτροπής σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών για την προμήθεια Έντυπων ειδών (CPV:22820000-4), για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής και
 - β. **Εγκρίθηκε η Διενέργεια Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος**, για την προμήθεια Έντυπων ειδών (CPV:22820000-4), προϋπολογιστικής δαπάνης 14.882,00€ χωρίς ΦΠΑ και 18.453,68€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%, για ένα (1) έτος και δικαίωμα προαίρεσης για ένα (1) έτος ακόμα με τις ίδιες τεχνικές προδιαγραφές και την ίδια δαπάνη, για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής.
6. Την υπ'αριθμ. Πρωτ 8831/20-08-2026, ΑΔΑ:ΨΙΚ946907Υ-ΓΗΝ **Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης.**

Π ρ ο κ η ρ ύ σ σ ε ι

Ανοικτή Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος προς κάθε ενδιαφερόμενο για την **προμήθεια Έντυπων ειδών (CPV:22820000-4)**, για την κάλυψη των αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά **μόνο βάσει τιμής**, προϋπολογιστικής δαπάνης 14.882,00€ χωρίς ΦΠΑ και 18.453,68€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% για ένα (1) έτος, και δικαίωμα προαίρεσης για ένα (1) έτος ακόμα με τις ίδιες τεχνικές προδιαγραφές και την

ίδια δαπάνη, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές / απαιτήσεις που περιγράφονται λεπτομερώς στο Παράρτημα Ι που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας Πρόσκλησης

Προσφορές υποβάλλονται για το σύνολο της ζητούμενης ποσότητας.

Σε περίπτωση όπου προσφέρονται ποσότητες μικρότερες της συνολικής ζητούμενης ποσότητας, η προσφορά απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Εναλλακτικές προσφορές δεν επιτρέπονται. Αντιπροσφορές δε γίνονται δεκτές και απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Είδος διαγωνισμού	Συλλογή προσφορών σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 118 του Ν. 4412/2016.
Αριθμός πρόσκλησης	58^η /2026
Κριτήριο κατακύρωσης	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής
Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών	Ημερομηνία 04-09-2026 Ημέρα Παρασκευή Ώρα 14:30 μ.μ.
Χρόνος διενέργειας	Ημερομηνία 07-09-2026 Ημέρα Δευτέρα Ώρα 11:00 π.μ.
Τόπος διενέργειας	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ ΤΚ 63100 Πολύγυρος
Περιγραφή έργου	Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την προμήθεια Έντυπων ειδών
Κωδικός CPV	22820000-4
Προϋπολογιζόμενη δαπάνη άνευ ΦΠΑ	14.882,00€
Προϋπολογιζόμενη δαπάνη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%	18.453,68€
Η παραπάνω υπηρεσία θα βαρύνει τον ΑΛΕ του Γ.Ν. Χαλκιδικής	24101030000001
Κρατήσεις επί της τιμής των ειδών	Οι τιμές υπόκεινται στις υπέρ του Δημοσίου και τρίτων νόμιμες κρατήσεις
Τόπος υποβολής προσφορών	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ έντυπα στη διεύθυνση του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Ιπποκράτους 5, Τ.Κ. 63100, Πολύγυρος στο Γραφείο της Γραμματείας (πρωτόκολλο)

Οι Προσφορές που υποβάλλονται μετά το πέρας της ημερομηνίας αυτής δεν αποσφραγίζονται από την αρμόδια Επιτροπή και επιστρέφονται.

Περισσότερες πληροφορίες παρέχονται τις εργάσιμες μέρες και ώρες στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου Χαλκιδικής Ιπποκράτους 5, και στο τηλέφωνο 2371350239 (κα. Λαμπρινή Λοκοβίτου), e-mail: lokovitou@1157.syzefxis.gov.gr.

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Η παρούσα Πρόσκληση αναρτάται :

- ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ
- ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ
- ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ- ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η προσφορά θα πρέπει να περιλαμβάνει “επί ποινή αποκλεισμού”:

(Α) **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 της Πρόσκλησης, στην οποία συμμετέχουν οι προσφέροντες, και στην οποία θα πρέπει να δηλώνεται ότι:

1. Έλαβαν γνώση των όρων της πρόσκλησης και τους αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα.
2. Η Προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με της όρους της παρούσας πρόσκλησης των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
3. Είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο Επιμελητήριο.
4. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
5. Παραιτούνται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής τους σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Υπηρεσίας για αναβολή, ματαίωση ή ακύρωση του Διαγωνισμού.
6. Δεν θα ενεργήσουν αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ανάθεσης αλλά και κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης εφόσον επιλεγούν.
7. Λαμβάνουν τα κατάλληλα μέτρα για να διαφυλάξουν την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που έχουν χαρακτηριστεί ως τέτοιες.
8. Αναλαμβάνουν την υποχρέωση να προσκομίσουν κάθε σχετικό δικαιολογητικό, εφόσον τους ζητηθεί.

(Β) **Υπεύθυνη δήλωση** νόμιμου εκπροσώπου του Νομικού Προσώπου/ οντότητας, στην οποία δηλώνει 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.

(Γ) **Τεχνική Προσφορά** η οποία θα πρέπει να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές που έχουν τεθεί στο Παράρτημα Ι της παρούσας, περιγράφοντας επακριβώς, πώς οι συγκεκριμένες απαιτήσεις και προδιαγραφές πληρούνται

(Δ) **Οικονομική Προσφορά.**

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

- Οι προσφορές θα αναγράφουν την τιμή χωρίς Φ.Π.Α.
- Στις τιμές θα περιλαμβάνονται οι κρατήσεις, εκτός ΦΠΑ. Προσφορές που ζητούν απαλλαγή τους από τις κρατήσεις, δεν γίνονται δεκτές.

Α. Η προσφορά να σταλεί **έως τις 04-09-2026, ημέρα Παρασκευή και ώρα 14.30μ.μ.**, σε κλειστό φάκελο στο πρωτόκολλο του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής (Ιπποκράτους 5 , Τ.Κ.63100) αναγράφοντας:

1. Στον τίτλο τη λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ»
2. Την περιγραφή της παρεχόμενης προμήθειας
3. Τον πλήρη τίτλο της αρμόδιας υπηρεσίας που διενεργεί την πρόσκληση και τον αριθμό της παρούσας Πρόσκλησης
4. Την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού
5. Τα στοιχεία του αποστολέα
6. Την ένδειξη σε εμφανές σημείο «ΠΡΟΣΟΧΗ ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΤΕΙ»

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Ο χρόνος ισχύος των προσφορών είναι **90 (ενενήντα) ημερολογιακές ημέρες**, προσμετρούμενες από την επομένη της ημέρας διενέργειας του διαγωνισμού. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ

Ε Π Ι Σ Η Μ Α Ν Σ Η: Οι οικονομικοί φορείς που θα συμμετάσχουν στην εν λόγω διαγωνιστική διαδικασία, έχουν την δυνατότητα να συμπεριλάβουν στον φάκελο προσφοράς τους και σφραγισμένο **υπο-φάκελο** με τα δικαιολογητικά κατακύρωσης που περιγράφονται παρακάτω:

α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου από το οποίο να προκύπτει ότι δεν υφίσταται τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για τα αδικήματα του άρθρου 73 παρ. 1 του Ν. 4412/2016. Το απόσπασμα αυτό πρέπει να είναι έκδοσης του τελευταίου τριμήνου πριν από την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

β. Βεβαίωση Φορολογικής Ενημερότητας σε ισχύ, τόσο κατά την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς όσο και κατά την ημερομηνία προσκόμισης των δικαιολογητικών κατακύρωσης. Τα πιστοποιητικά να είναι έκδοσης μετά την ημερομηνία κοινοποίησης της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

γ. Βεβαίωση Ασφαλιστικής Ενημερότητας σε ισχύ, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 και παρ. 2β του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016 όπως ισχύει, για όλους τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης για τις οποίες καταβάλλονται εισφορές. Τα πιστοποιητικά να είναι έκδοσης του τελευταίου τριμήνου πριν από την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

δ. Πιστοποιητικό του οικείου Επιμελητηρίου με το οποίο πιστοποιείται η εγγραφή τους σε αυτό και το ειδικό επάγγελμα τους/αντικείμενο της επιχειρηματικής τους δραστηριότητας το οποίο θα πρέπει σε κάθε περίπτωση να περιλαμβάνει το αντικείμενο της παρούσας Πρόσκλησης. Επίσης, να προκύπτει η εγγραφή του, κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς και ότι εξακολουθεί να παραμένει εγγεγραμμένος μέχρι την κοινοποίησης της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

Από τους υπο-φακέλους δικαιολογητικών κατακύρωσης θα αποσφραγισθεί μόνο αυτός του προσωρινού προμηθευτή, μετά την υποβολή του Πρακτικού Α' εκ μέρους της Επιτροπής Διενέργειας και Αξιολόγησης.

Η διαδικασία ελέγχου των παραπάνω δικαιολογητικών ολοκληρώνεται με τη σύνταξη πρακτικού δικαιολογητικών κατακύρωσης από την αρμόδια Επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης, το οποίο μαζί με το Πρακτικό αξιολόγησης επικυρώνεται με σχετική Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Η κατακύρωση του διαγωνισμού γίνεται με απόφαση της αναθέτουσας αρχής ύστερα από γνωμοδότηση του αρμόδιου οργάνου. Η ανακοίνωση της κατακύρωσης του διαγωνισμού γίνεται εγγράφως προς τον επιλεγέντα από την αναθέτουσα αρχή, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 103-105 του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Από την ανακοίνωση του αποτελέσματος του διαγωνισμού στον Προμηθευτή, η Σύμβαση θεωρείται ότι έχει συναφθεί, το δε έγγραφο (σύμβαση) που ακολουθεί έχει μόνο αποδεικτικό χαρακτήρα.

ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ

Η υλοποίηση της παρεχόμενης προμήθειας ορίζεται για το χρονικό διάστημα ενός (1) έτους από την ημερομηνία υπογραφής της παρούσας σύμβασης, με δικαίωμα προαίρεσης για ένα (1) έτος ακόμα με τις ίδιες τεχνικές προδιαγραφές και την ίδια δαπάνη.

ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Μετά από την οριστικοποίηση της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον προμηθευτή να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού, θέτοντας του προθεσμία δέκα (10) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

Η σύμβαση μπορεί να τροποποιείται κατά τη διάρκειά της, χωρίς να απαιτείται νέα διαδικασία σύναψης σύμβασης, σύμφωνα με το άρθρο 132 του Ν. 4412/2016 και κατόπιν γνωμοδότησης της επιτροπής του άρθρου 221 του Ν. 4412/2016.

ΠΑΡΑΔΟΣΗ – ΠΑΡΑΛΑΒΗ

1. Η παραλαβή των υλικών, η διαδικασία παραλαβής αυτών, γίνεται σύμφωνα με όσα καθορίζονται στις διατάξεις των άρθρων 208 του Ν. 4412/2016. Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει τα υλικά σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από την παραγγελία από το αρμόδιο τμήμα.

2. Η παραλαβή των υλικών γίνεται από την επιτροπή παραλαβής προμηθειών του Νοσοκομείου. Οι υποψήφιοι προμηθευτές υποχρεούνται να μεταφέρουν τα είδη με δικές τους δαπάνες και μεταφορικά σε χώρο που θα υποδείξει η Αναθέτουσα Αρχή (κατόπιν συνεννόησης).

Κατά τη διαδικασία παραλαβής των υλικών, διενεργείται ποιοτικός και ποσοτικός έλεγχος και καλείται να παραστεί εφόσον το επιθυμεί ο προμηθευτής, οπότε και συντάσσεται πρωτόκολλο παραλαβής ή απόρριψης.

ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ

Εγγύηση συμμετοχής, κατ' άρθρο 72 του Ν. 4412/16, δεν απαιτείται.

Εγγύηση καλής εκτέλεσης : Δεν απαιτείται εγγύηση καλής εκτέλεσης για συμβάσεις αξίας ίσης ή κατώτερης από το ποσό των τριάντα χιλιάδων (30.000) ευρώ, (Άρθρο 72^ο παρ. 4, Ν.4412/16) «Οι αναθέτουσες αρχές μπορούν να μην απαιτούν εγγύηση καλής εκτέλεσης για συμβάσεις εκτιμώμενης αξίας ίσης ή κατώτερης από το ποσό των τριάντα χιλιάδων (30.000) ευρώ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Ο προμηθευτής υποχρεούται να εκδίδει ηλεκτρονικό τιμολόγιο και να έχει σύμβαση με πάροχο δημοσίου. Να κατατεθεί αποδεικτικό με το οποίο να αποδεικνύεται ότι έχει πάροχο δημοσίου.

Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνεται μετά την παράδοση των ειδών και την κατάθεση των απαιτούμενων δικαιολογητικών.

Η πληρωμή θα γίνεται σε ευρώ (€), μετά την ολοκλήρωση της ελεγκτικής διαδικασίας.

Χρόνος εξόφλησης: Εντός εξήντα (60) ημερών, υπολογιζόμενων από την επομένη της υποβολής του τιμολογίου από τον προμηθευτή.

Η εξόφληση γίνεται με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά πληρωμής και τα λοιπά στοιχεία που προβλέπονται στο άρθρο 200 του Ν. 4412/2016 και την ισχύουσα νομοθεσία για την εξόφληση τίτλων πληρωμής ή την είσπραξη απαιτήσεων από το Δημόσιο και τα Ν.Π.Δ.Δ.

Σε περίπτωση που η πληρωμή του προμηθευτή καθυστερήσει από το Νοσοκομείο εξήντα (60) ημέρες μετά την υποβολή του τιμολογίου από αυτόν, το Νοσοκομείο καθίσταται υπερέμμερο σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4152/2013 και οφείλει τόκους χωρίς να απαιτείται όχληση από τον συμβασιούχο.

Η προθεσμία πληρωμής αναστέλλεται α) κατά το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί ο έλεγχος του φακέλου και β) κατά το χρονικό διάστημα τυχόν δικαστικών διενέξεων. Επίσης, δεν προσμετρείται ο χρόνος καθυστέρησης της πληρωμής που οφείλεται σε υπαιτιότητα του προμηθευτή (μη έγκαιρη υποβολή των αναγκαίων δικαιολογητικών).

Απαιτήσεις του προμηθευτή για οιαδήποτε πληρωμή δεν θα γίνονται δεκτές άνευ της εκ μέρους του καταθέσεως των αντίστοιχων παραστατικών στοιχείων και εγγράφων που αφορούν στην εξόφληση των

φόρων, ασφαλιστικών εισφορών και λοιπών δαπανών που τον βαρύνουν, σύμφωνα με τις ισχύουσες νομοθετικές και κανονιστικές Διατάξεις.

Ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει το Νοσοκομείο. Η αμοιβή του προμηθευτή θα επιβαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις όπως κάθε φορά αυτές προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις.

ΤΙΜΕΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ

Οι τιμές κατά την διάρκεια της σχετικής σύμβασης νοούνται **σταθερές** για ολόκληρο το χρονικό διάστημα της σύμβασης.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΟΝΟΜΕΡΟΥΣ ΛΥΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η αναθέτουσα αρχή μπορεί, με τις προϋποθέσεις που ορίζουν οι κείμενες διατάξεις, να καταγγείλει τη σύμβαση κατά τη διάρκεια της εκτέλεσής της, εφόσον:

- α) η σύμβαση έχει υποστεί ουσιώδη τροποποίηση, κατά την έννοια της παρ. 4 του άρθρου 132 του ν. 4412/2016, που θα απαιτούσε νέα διαδικασία σύναψης σύμβασης,
- β) ο προμηθευτής, κατά το χρόνο της ανάθεσης της σύμβασης, τελούσε σε μια από τις καταστάσεις αποκλεισμού ως ορίζονται από τον ν. 4412/2016 και την παρούσα και, ως εκ τούτου, θα έπρεπε να έχει αποκλειστεί από τη διαδικασία σύναψης της σύμβασης,
- γ) η σύμβαση δεν έπρεπε να ανατεθεί στον προμηθευτή λόγω σοβαρής παραβίασης των υποχρεώσεων που υπέχει από τις Συνθήκες και την Οδηγία 2014/24/ΕΕ, η οποία έχει αναγνωριστεί με απόφαση του Δικαστηρίου της Ένωσης στο πλαίσιο διαδικασίας δυνάμει του άρθρου 258 της ΣΛΕΕ.

ΕΠΙΛΥΣΗ ΔΙΑΦΟΡΩΝ

Οι συμβαλλόμενοι συμφωνούν ότι κατά την εκτέλεση της σύμβασης εφαρμόζονται οι διατάξεις του ν. 4412/2016 και συμπληρωματικά ο Αστικός Κώδικας.

Σε περίπτωση διαφορών που ενδεχομένως προκύψουν σχετικά με την ερμηνεία ή την εκτέλεση ή την εφαρμογή της Σύμβασης ή εξ αφορμής της, ο προμηθευτής και το Νοσοκομείο θα καταβάλουν κάθε προσπάθεια για τη φιλική επίλυσή τους, σύμφωνα με τους κανόνες της καλής πίστης και των χρηστών συναλλακτικών ηθών.

Για κάθε διαφορά που δεν είναι δυνατό να επιλυθεί σύμφωνα με τα παραπάνω οριζόμενα, επιλύεται με την άσκηση προσφυγής ή αγωγής στα Διοικητικά Δικαστήρια της Περιφέρειας Χαλκιδικής.

Για οποιοδήποτε θέμα που τυχόν προκύψει και δεν αναφέρεται παραπάνω, ισχύουν οι διατάξεις του Ν.3329/2005 του Ν.3580/2007 και του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α'8-8-2016) «Δημόσιες συμβάσεις έργων, προμηθειών και υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ), καθώς και τις λοιπές διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας», με τις εκάστοτε τροποποιήσεις του.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
του Γ.Ν. Χαλκιδικής

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΒΑΦΕΑΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

α/α	Περιγραφή ειδών: Έντυπα- Ετικέτες- Βραχιολάκια	μονάδα μέτρησης	ποσότητα	τιμή μονάδας χωρίς Φ.Π.Α.	Συνολική δαπάνη χωρίς Φ.Π.Α.	Συνολική δαπάνη με Φ.Π.Α. 24%
1	Καρτέλα ασθενούς (Α2)-Μ.Ε.Θ., δίχρωμη, κωδ. 482	τεμάχιο	500	0,37000	185,00	229,40
2	Φύλλο Νοσηλείας (Α2)-, καρτέλα δίχρωμη Μ.Ε.Θ.,κωδ.483	τεμάχιο	1.500	0,27000	405,00	502,20
3	Έντυπο Προεγχειρητικού Ελέγχου Μπλοκ Α4, Μονό, ψαροκολλητό, 50φύλλων, κωδ.475	μπλοκ	50	2,00000	100,00	124,00
4	Πρόγραμμα εργασίας Νοσηλευτικού Προσωπικού, μπλοκ Α3, μονό, ψαροκολλητό , Ν4-592 ,50φύλλων, κωδ.383	μπλοκ	60	2,37000	142,20	176,33
5	Παραπεμπτικό λευκό μπλοκ 50 φύλλων, μονό ψαροκολλητό, Β5, κωδ.143	μπλοκ	500	0,50000	250,00	310,00
6	Ιστορικό Αιμοδότη, μπλοκ Α4, μπρος-πίσω, μονό, ψαροκολλητό, 50 φύλλων	μπλοκ	80	1,81000	144,80	179,55
7	Δελτίο Ημερήσιας Κίνησης Νοσηλευτικού Προσωπικού, μπλοκ Α4, 50 φύλλων, μονό, ψαροκολλητό	μπλοκ	100	1,20000	120,00	148,80
8	Αναφορά της λειτουργίας των Νοσηλευτικών Τμημάτων-ημερήσια καταγραφή και στελέχωση, μπλοκ 50 φύλλων, μονό , ψαροκολλητό μπρος-πίσω,Α4, κωδ.494	μπλοκ	50	1,98000	99,00	122,76

9	Βιβλίο Επειγόντων περιστατικών Εξωτερικών Ιατρείων 250 φύλλων, κωδ.96	τεμάχιο	20	18,00000	360,00	446,40
10	Φάκελοι Γ Ακτινολογικού Εργαστηρίου Α4, χωρίς εκτύπωση, κομμένη η μια μεγάλη πλευρά.	τεμάχιο	4.000	0,07000	280,00	347,20
11	Φάκελοι Γ Ακτινολογικού Εργαστηρίου Α3, χωρίς εκτύπωση, κομμένη η μια μεγάλη πλευρά.	τεμάχιο	2.000	0,17500	350,00	434,00
12	Φάκελος Ασθενούς (για Αρχείο), διάσταση 40x40cm, κωδ.196,	τεμάχιο	5.000	0,33000	1.650,00	2.046,00
13	Πληροφοριακό δελτίο νοσηλείας Παθολογικής- Πνευμονολογικής, (καρτέλα), διάσταση 61X33cm,κωδ.320	τεμάχιο	3.000	0,12500	375,00	465,00
14	Φύλλα Χορήγησης φαρμάκων,N1-504, μπλοκ, μονό, ψαροκολλητό, μπρος-πίσω, 50φύλλων,κωδ. 149	μπλοκ	500	0,63000	315,00	390,60
15	Βασική αξιολόγηση ασθενούς (ΚΩΔ Ν001) μπλοκ, μονό Α3, μπρος-πίσω, 50 φύλλων, ψαροκολλητό στη μεγάλη επιφάνεια κωδ.493	μπλοκ	150	1,80000	270,00	334,80
16	Βασική αξιολόγηση ασθενούς για έλκος πίεσης κατά Norton (ΚΩΔ Ν007) μπλοκ, μονό Α4, 50 φύλλων, ψαροκολλητό κωδ.487	μπλοκ	150	0,85000	127,50	158,10
17	Εκτίμηση κινδύνου πτώσης ασθενούς (ΚΩΔ Ν009) μπλοκ, μονό Α4, 50 φύλλων, ψαροκολλητό κωδ.489	μπλοκ	150	0,85000	127,50	158,10
18	Πρωτόκολλο παραλαβής τιμαλφών και χρημάτων ασθενών (ΚΩΔ Ν011) μπλοκ, μονό Α4, 50 φύλλων, ψαροκολλητό κωδ.162	μπλοκ	100	1,20000	120,00	148,80

19	Διάγραμμα ζωτικών σημείων (ΚΩΔ Ν013) μπλοκ, μονό Α4, 50 φύλλων, ψαροκολλητό κωδ.496	μπλοκ	180	0,90000	162,00	200,88
20	Νοσηλευτική παρακολούθηση ασθενούς (ΚΩΔ Ν002) μπλοκ, μονό, μπρος-πίσω , Α4, 50 φύλλων, ψαροκολλητό, κωδ.104	μπλοκ	200	0,88000	176,00	218,24
21	Έντυπο ανεπιθύμητων αντιδράσεων από τη μετάγγιση αίματος και παραγώγων (ΚΩΔ Ν006) μπλοκ διπλό αυτογραφικό -περφορέ, Α4, 50 φύλλων, κωδ.245	μπλοκ	20	8,80000	176,00	218,24
22	Αυτοκόλλητη Ετικέτα FENTANYL, Διαστάσεων 4cmX2cm, κόκκινη με μαύρα γράμματα	τεμάχιο	500	0,09800	49,00	60,76
23	Αυτοκόλλητη Ετικέτα PHENYLEPHRINE, Διαστάσεων 4cmX2cm, λευκή με μαύρα γράμματα	τεμάχιο	300	0,18000	54,00	66,96
24	Αυτοκόλλητη Ετικέτα ATROPINE, Διαστάσεων 4cmX2cm, πράσινη με άσπρα γράμματα	τεμάχιο	300	0,18000	54,00	66,96
25	Αυτοκόλλητη Ετικέτα HYPNOMIDATE, Διαστάσεων 4cmX2cm, λευκή με μαύρα γράμματα	τεμάχιο	300	0,18000	54,00	66,96
26	Αυτοκόλλητη Ετικέτα LASIX, Διαστάσεων 4cmX2cm, λευκή με μαύρα γράμματα	τεμάχιο	300	0,18000	54,00	66,96
27	Αυτοκόλλητη Ετικέτα EPHEDRINE, Διαστάσεων 4cmX2cm, λευκή με μαύρα γράμματα	τεμάχιο	300	0,18000	54,00	66,96
28	Αυτοκόλλητη Ετικέτα DORMIXAL, Διαστάσεων 4cmX2cm, λευκή με μαύρα γράμματα	τεμάχιο	300	0,18000	54,00	66,96

29	Αυτοκόλλητη Ετικέτα ESMERON, Διαστάσεων 4cmX2cm, λευκή με μαύρα γράμματα	τεμάχιο	300	0,18000	54,00	66,96
30	Αυτοκόλλητη Ετικέτα OXYTOCIN, Διαστάσεων 4cmX2cm, λευκή με μαύρα γράμματα	τεμάχιο	300	0,18000	54,00	66,96
31	Αυτοκόλλητη Ετικέτα THIOPENTAL, Διαστάσεων 4cmX2cm, λευκή με μαύρα γράμματα	τεμάχιο	300	0,18000	54,00	66,96
32	Αυτοκόλλητη Ετικέτα ULTIZEN, Διαστάσεων 4cmX2cm, λευκή με μαύρα γράμματα	τεμάχιο	300	0,18000	54,00	66,96
33	Αυτοκόλλητη Ετικέτα LORDIN, Διαστάσεων 4cmX2cm, λευκή με μαύρα γράμματα	τεμάχιο	300	0,18000	54,00	66,96
34	Αυτοκόλλητη Ετικέτα ΜΟΡΦΙΝΗ, Διαστάσεων 4cmX2cm, λευκή με μαύρα γράμματα	τεμάχιο	300	0,18000	54,00	66,96
35	Αυτοκόλλητη Ετικέτα LYCITROP, Διαστάσεων 4cmX2cm, λευκή με μαύρα γράμματα	τεμάχιο	100	0,23000	23,00	28,52
36	Αυτοκόλλητη Ετικέτα DEMOXATE, Διαστάσεων 4cmX2cm, λευκή με μαύρα γράμματα	τεμάχιο	300	0,18000	54,00	66,96
37	Αυτοκόλλητη Ετικέτα ΣΥΜΠΥΚΝΩΜΕΝΑ ΕΡΥΘΡΑ, 5cmX2cm, λευκή με κόκκινα γράμματα (κωδ. 26)	τεμάχιο	3500	0,02800	98,00	121,52
38	Αυτοκόλλητη Ετικέτα ΛΕΥΚΑΦΑΙΡΕΜΕΝΑ ΣΥΜΠΥΚΝΩΜΕΝΑ ΕΡΥΘΡΑ, 4,5cmX2cm, λευκή με κόκκινα γράμματα	τεμάχιο	2000	0,03900	78,00	96,72

39	Αυτοκόλλητη Ετικέτα Ομάδα Ο (το "Ο" με κόκκινο χρώμα), Rh Θετικό, Διαστάσεων 4cmX4,5cm (κωδ.18)	τεμάχιο	3000	0,02700	81,00	100,44
40	Αυτοκόλλητη Ετικέτα Ομάδα Α (το "Α" με μπλε χρώμα), Rh Θετικό, Διαστάσεων 4cmX4,5cm (κωδ. 14)	τεμάχιο	3000	0,02700	81,00	100,44
41	Αυτοκόλλητη Ετικέτα ΕΛΕΓΧΟΣ ΣΥΜΒΑΤΟΤΗΤΑΣ, Διαστάσεων 7X9cm, λευκή με μαύρα γράμματα (κωδ. 2)	τεμάχιο	5000	0,03200	160,00	198,40
42	Αυτοκόλλητη Ετικέτα BARCODE-ZEBRA GC420d διαστάσεων 55mmx25mm σε ρολό των 1000 ετικετών	ρολό	500	1,30000	650,00	806,00
43	Βραχιολάκια ασθενών για το μηχάνημα ZEBRA ZD510-HC, Διαστάσεων 279mmX25,4mm. ZEBRA Z-Band. Κασετίνα των 200 wristbands.	κασέτα	250	28,10000	7.025,00	8.711,00
	ΤΑ ΜΟΝΑ ΕΝΤΥΠΑ ΝΑ ΓΙΝΟΥΝ ΨΑΡΟΚΟΛΛΗΤΑ ΤΩΝ 50 ΦΥΛΛΩΝ. ΤΑ ΔΙΠΛΟΤΥΠΑ, ΤΡΙΠΛΟΤΥΠΑ Κ.Λ.Π. ΕΝΤΥΠΑ ΝΑ ΓΙΝΟΥΝ ΑΥΤΟΓΡΑΦΙΚΑ ΚΑΙ ΠΕΡΦΟΡΕ ΤΩΝ 50 ΑΝΤΙΤΥΠΩΝ					
	ΣΥΝΟΛΟ		40.060		14.882,00	18.453,68

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Ημερομηνία,/...../2026

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Για την προμήθεια έντυπων ειδών :

Ο υπογράφων ως νόμιμος εκπρόσωπος της ως άνω εταιρείας, δηλώνω ότι στο πλαίσιο της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος και των όρων αυτής, των οποίων έλαβα γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα, υποβάλλω οικονομική προσφορά ως εξής:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	μ/μ	ποσότητα	Τιμή /μ.μ. χωρίς ΦΠΑ	Συνολική αξία χωρίς Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α.	Συνολική αξία με Φ.Π.Α.

Ημερομηνία,/...../2026

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)