Ιωάννινα 27/02/2026
Αριθ. Πρωτ.:2856

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΡΟΣ: **ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ:**
ΙΝΕΞ ΙΑΤΡΙΚΑ Α.Ε
E mail: info@inexmedical.gr
SIDAPHARM ΙΚΕ
E mail: info@sidapharm.gr

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΚΟΙΝ: Γραμ. Νοσοκ. Φ/Α/1/
ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ::

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 81/2026 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

«ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΗΣ ΓΑΖΑΣ SIDA-CEL 10CM X 20CM»

ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΕΝΟΣ ΕΤΟΥΣ (12 ΜΗΝΩΝ) CPV 33140000-3 ΑΛΕ. 3230203

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

1).Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» όπως ισχύει

2) Τις διατάξεις του ν. 4782/2021 «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»

3) Το αριθμ. Πρωτ.: ΑΤ2.ΑΤΠΕ-ΦΑ 41717/16.02.2026, Πρωτογενές Αίτημα του τμήματος Φαρμακείο του Νοσοκομείου μας με το ζητούμενο είδος και την έρευνα αγοράς που διενεργήθηκε για τον καθορισμό του ύψους της δαπάνης..

4) Την αριθμ.πρωτ.2455/18.02.2026 (ΑΔΑ: ΨΟΡΦ46906Ω-ΜΔΤ & ΑΔΑΜ.26REQ018517117) Απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου Έγκρισης Σκοπιμότητας Προμήθειας: «ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΗΣ ΓΑΖΑΣ SIDA-CEL 10CM X 20CM και Ορισμού των μελών της Επιτροπής διενέργειας, αξιολόγησης και παραλαβής των προσφορών

(5) Την αριθ. Πρωτ.368/17.02.2026 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Α/Α 368 καταχώρησης στο Μητρώο Δεσμεύσεων/Βιβλίο Εγκρίσεων & Εντολών Πληρωμής με (ΑΔΑ.ΨΩ1746906Ω-ΗΤΕ & ΑΔΑΜ.26REQ018517255)

Σας προσκαλεί να καταθέσετε οικονομική προσφορά

για την Προμήθεια «ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΗΣ ΓΑΖΑΣ SIDA-CEL 10CM X 20CM» », για τις ανάγκες του Φαρμακείου του Νοσοκομείου (παράρτημα Ι. Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς) προϋπολογισμού δαπάνης 4.449,38€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 13% (3.937,50€ ΑΝΕΥ ΦΠΑ), μέχρι την Τετάρτη 04.03.2026 και ώρα 10.00πμ.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	1ΖΑΑ000007	ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΗ ΓΑΖΑ SIDA-CEL 10CM Χ20CM	1.050

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Ο υποψήφιος ανάδοχος καλείται να υποβάλει την προσφορά του έως και την Τετάρτη 25.02.2026 και ώρα 10.00πμ στην ηλεκτρονική διεύθυνση του πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου, e-mail: protokolo@gni-hatzikosta.gr.

Στην προσφορά πρέπει να περιέχονται τα εξής:

Α. Ο Φάκελος Δικαιολογητικών συμμετοχής θα περιλαμβάνει:

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 305 του προαναφερθέντος νόμου, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ σε περίπτωση ΑΕ, ΑΕΒΕ, ΑΒΕΕ ή του/των διαχειριστή/των σε περίπτωση ΟΕ, ΕΕ, ΙΚΕ καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με χρόνο έκδοσης έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή της προσφοράς.

β. Απόσπασμα ποινικού μητρώου όλων των μελών του ΔΣ ή του/των διαχειριστή/των με χρόνο έκδοσης έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή τους.

γ. Φορολογική ενημερότητα που να αναγράφει για ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ και να είναι σε ισχύ τον χρόνο υποβολής τους.

δ. Ασφαλιστική ενημερότητα που να αναγράφει ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ και ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ και να είναι σε ισχύ τον χρόνο υποβολής τους.

ε. Εκτύπωση της καρτέλας "Στοιχεία Μητρώου/ Επιχείρησης" από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, όπως αυτά εμφανίζονται στο taxisnet, από την οποία να προκύπτει η μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητάς τους, με ημερομηνία εκτύπωσης μετά την ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης.

στ. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 όπου ο υποψήφιος οικονομικός φορέας θα δηλώνει ότι:

i) αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης

ii) τα αναφερόμενα στην προσφορά του στοιχεία είναι αληθή και ακριβή,

iii) παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου περί αναβολής ή ακύρωσης – ματαίωσης της παρούσης διαδικασίας.

Οι υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης(άρθρο 80 παρ.12 του ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7 αδ του άρθρου 43 του ν.4605/2019)

Β. Η Τεχνική προσφορά θα περιλαμβάνει:

Στην τεχνική προσφορά τοποθετούνται :

α) όλα τα στοιχεία που αφορούν την τεχνική προσφορά (αν έχει τεχνικές προδιαγραφές) και επίσημα τεχνικά φυλλάδια των προσφερόμενων ειδών.

β) Πιστοποιητικά CE και ISO 9001:2015 και ISO 13485 από τον κατασκευαστή για το προσφερόμενο είδος σε ισχύ.

γ) Πιστοποιητικό - Βεβαίωση του προμηθευτή από κοινοποιημένο οργανισμό για την Ορθή Πρακτική Διανομής Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων (αριθ. ΔΥ8δ/1348/04 (ΦΕΚ 32/Β/16.01.04) Υπουργική απόφαση

δ) Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα στην οποία να δηλώνεται στην τεχνική του προσφορά η χώρα καταγωγής του τελικού προϊόντος που προσφέρουν. Συγκεκριμένα,

(i) εφόσον ο προσφέρων κατασκευάζει ο ίδιος το τελικό προϊόν, πρέπει να δηλώνει στην προσφορά του, την επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευάσει το προσφερόμενο προϊόν, καθώς και τον τόπο εγκατάστασής της. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχει η ανωτέρω δήλωση, θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

(ii) Όταν οι προσφέροντες δεν θα κατασκευάσουν οι ίδιοι το τελικό προϊόν, σε δική τους επιχειρηματική μονάδα, στην προσφορά τους δηλώνουν την επιχειρηματική μονάδα, στην οποία θα κατασκευαστεί το προσφερόμενο προϊόν και τον τόπο εγκατάστασής της. Επίσης, στην προσφορά τους πρέπει να επισυνάψουν και υπεύθυνη δήλωσή τους προς την Αναθέτουσα Αρχή ότι, η κατασκευή του τελικού προϊόντος θα γίνει από την επιχείρηση στην οποία ανήκει ή η οποία εκμεταλλεύεται ολικά ή μερικά τη μονάδα κατασκευής του τελικού προϊόντος και ότι ο νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης αυτής ή ο επίσημος αντιπρόσωπός της έχει αποδεχθεί έναντι τους την εκτέλεση της συγκεκριμένης προμήθειας, σε περίπτωση κατακύρωσης στον προμηθευτή υπέρ του οποίου έγινε η αποδοχή. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχουν οι ανωτέρω δηλώσεις θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη. Οι υπεύθυνες δηλώσεις φέρουν υπογραφή μετά την ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης.

Γ. Οικονομική προσφορά θα περιλαμβάνει:

Το παράρτημα Ι. Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς(με υπογραφή του νόμιμου εκπροσώπου και σφραγίδα) συμπληρωμένο.

Προσφορά υποβάλλεται για όλη τη ζητούμενη ποσότητα του είδους που περιλαμβάνεται στον πίνακα του υποδείγματος οικονομικής προσφοράς του παραρτήματος Ι.

Θα δοθεί οικονομική προσφορά χωρίς ΦΠΑ και με ΦΠΑ για κάθε είδος.

Στην τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, καθώς και κάθε άλλη νόμιμη επιβάρυνση που προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις, εκτός από τον ΦΠΑ, που θα δίνεται ξεχωριστά, είτε ως ποσοστό, είτε ως απόλυτη τιμή. Η προσφερόμενη προ ΦΠΑ συνολική τιμή δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την προ ΦΠΑ προϋπολογιζόμενη δαπάνη.

Αντιπροσφορές ή εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται.

Προσφορές που θέτουν όρο αναπροσαρμογής της τιμής απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Οι τιμές των προσφορών δεν υπόκεινται σε μεταβολή κατά τη διάρκεια της ισχύος της προσφοράς. Σε περίπτωση που ζητηθεί παράταση της διάρκειας της προσφοράς, οι υποψήφιοι ανάδοχοι δεν δικαιούνται, κατά τη γνωστοποίηση της συγκατάθεσης τους για την παράταση αυτή, να υποβάλλουν νέους πίνακες τιμών ή να τους τροποποιήσουν.

Σε περίπτωση ασυνήθιστα χαμηλής οικονομικής προσφοράς εφαρμόζονται τα προβλεπόμενα από το άρθρο 88 του ν.4412/2016.

Σε περίπτωση ισοτιμίας, η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον της Επιτροπής Διαγωνισμού και παρουσία των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν τις ισότιμες προσφορές.

Στην οικονομική προσφορά να αναφέρεται ότι ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι έξι (6) μήνες από το άνοιγμα των προσφορών.

Σε περιπτώσεις ειδών που συμπεριλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ, οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του παρατηρητηρίου. Υποχρεωτικά σε κάθε προσφερόμενο είδος να αναγράφεται εάν το προσφερόμενο είδος

συμπεριλαμβάνεται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ και ο α/α του παρατηρητηρίου στον οποίο ανήκει το είδος ή όχι. Αν το υλικό δεν είναι καταχωρημένο στο Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν στην προσφορά τους τα κάτωθι στοιχεία:

1. Κατηγορία και περιγραφή υλικού
2. CPV
3. Κατ' εφαρμογή του ν. 4600/2019, δεν απαιτείται πλέον καταχώρηση του αριθμού μητρώου που έχει λάβει από το μητρώο του ΕΚΑΠΤΥ, αλλά αντίστοιχη από τον ΕΟΦ. Θα πρέπει να καταχωρούνται τα στοιχεία εγγραφής του προϊόντος στο Μητρώο Ιατροτεχνολογικού του ΕΟΦ (GreMDIS), πιο συγκεκριμένα ο Κωδικός ΕΟΦ και Υπεύθυνη Δήλωση αντιστοίχισης του κωδικού ΕΟΦ με τον ΕΟΑΝ.

1.ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ-ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Η προσφορά αποσφραγίζεται την οριζόμενη από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνία και ώρα, ενιαία στον ίδιο χρόνο. Μετά την αποσφράγιση της προσφοράς η Αναθέτουσα Αρχή προβαίνει στην αξιολόγηση αυτής, εφαρμοζόμενων των κειμένων διατάξεων. Η προσφορά παραλαμβάνεται εντός της ορισθείσας από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνίας και πρωτοκολλείται**.**

2. ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ-ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ-ΠΑΡΑΔΟΣΗ-ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ

Η κατακύρωση θα γίνει στον οικονομικό φορέα που θα προσφέρει την χαμηλότερη τιμή χωρίς ΦΠΑ

Σύμφωνα με το αρ.42 του Ν.4782/2021 (Συμπλήρωση αποσαφήνιση πληροφοριών και δικαιολογητικών), σε περίπτωση που οι υποβληθείσες πληροφορίες ή η τεκμηρίωση είναι ή εμφανίζονται ελλιπείς ή λανθασμένες ή όταν λείπουν συγκεκριμένα έγγραφα, οι συμμετέχουσες εταιρείες κατόπιν σχετικής προσκλήσεως καλούνται να υποβάλλουν, να συμπληρώνουν, να αποσαφηνίζουν ή να ολοκληρώνουν τις σχετικές πληροφορίες/ την τεκμηρίωση, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών.

Η προσφορά που θα κατατεθεί θα πρέπει να έχει ισχύ (6) έξι μηνών από την αποσφράγισή της.

Δεν απαιτείται εγγύηση συμμετοχής και εγγύηση καλής εκτέλεσης της σύμβασης.

Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα στην οποία να δηλώνεται ότι η παράδοση του είδους θα γίνεται άμεσα.

3.ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση του/των σχετικού/ών χρηματικού/ών εντάλματος/των.

Για όλες τις πληρωμές θα εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά δικαιολογητικά. Από κάθε τιμολόγιο του Προμηθευτή θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων. Οι κρατήσεις οι οποίες βαρύνουν τον προμηθευτή είναι οι ακόλουθες:

α) Κράτηση ύψους 0,1%, επί όλων των συμβάσεων που υπάγονται στον Ν.4412/16(Α΄59) και στον Ν.4413/16(Α΄148), αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ, μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, ανεξαρτήτως της πηγής προέλευσης της χρηματοδότησης στο όνομα και για λογαριασμό της της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ). Η κράτηση αυτή υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποιητικής σύμβασης (άρθρο 350 παρ.3 του Νν4412/2016).

β) Κράτηση ύψους 0,02% υπέρ της ανάπτυξης και συντήρησης του ΟΠΣ ΕΣΗΔΗΣ, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας, εκτός ΦΠΑ, της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης. Το ποσό αυτό παρακρατείται σε κάθε πληρωμή από την αναθέτουσα αρχή στο όνομα και για λογαριασμό του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016. Μέχρι την έκδοση της κοινής απόφασης της παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016, η ως άνω κράτηση δεν επιβάλλεται.

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις(εκτός ΕΑΔΗΣΥ) υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3% και στην επ'αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%

γ) Κράτηση ύψους 2% υπέρ των οργανισμών Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με το Ν.3580/2007 και την Δ.Υ6α/ΓΠ/οικ.36932/17-3-2009 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ545Β'/24-03-2009).

δ) Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας 4% επί του καθαρού ποσού μετά την αφαίρεση των λοιπών κρατήσεων (άρθρο 64 παρ.2 Ν.4172/2013, όπως ισχύει

Ο αναλογούν Φ.Π.Α. επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο.

Υφίσταται υποχρέωση υποβολής ηλεκτρονικών τιμολογίων από τους οικονομικούς φορείς σύμφωνα με το άρ.1 παρ.1 της ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023/04.04. 2023 (ΦΕΚ Β 2385).

Επισημαίνεται ότι «[δ]εν υφίσταται υποχρέωση έκδοσης ηλεκτρονικού τιμολογίου σε περίπτωση που η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης δεν ξεπερνά το ποσό των 2.500€ χωρίς ΦΠΑ (α 2 παρ.1 της ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023/04.04. 2023 (ΦΕΚ Β 2385), εκτός από τις περιπτώσεις που τα τιμολόγια αυτά αποτελούν μέρος μεγαλύτερης σύμβασης (98616 ΕΞ 2024/09.07. 2024 έγγραφό ΓΛΚ)». Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση: 1015.Ε00225.0001

4.ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Μετά την επέλευση των εννόμων αποτελεσμάτων της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

Αν παρέλθει η προθεσμία των ανωτέρω δεκαπέντε (15) ημερών χωρίς ο ανάδοχος να έχει παρουσιαστεί για να υπογράψει τη Σύμβαση, κηρύσσεται έκπτωτος και η διαδικασία ανάθεσης ματαιώνεται, σύμφωνα με τις παρ. 4 και 7 του άρθρου 105 του Ν. 4412/2016.

Εγγύηση συμμετοχής και καλής εκτέλεσης δεν απαιτούνται. Για ό,τι δεν προβλέπεται από την παρούσα πρόσκληση εφαρμόζονται οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ι.«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΣΤΑΜΑΤΙΑΔΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι - ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Της επιχείρησης ……με έδρα …….και
ΑΦΜ:……Τηλ:……..fax:……..e-mail:…….

Ο υπογράφων…….δηλώνω ότι υποβάλλω προσφορά για την προμήθεια των παρακάτω ειδών για την κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν.Ι «Γ.ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ» σύμφωνα με τους όρους της αρ……/2026πρόσκλησης, τους οποίους έλαβα γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα, ως εξής:

Α/Α	ΚΩΔ ΝΟΣΟΚ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ ΝΟΣ	ΚΩΔ ΕΙΔΟΥΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ -REF NUMBER ΣΥΣΚ	ΜΟΝ ΜΕΤΡ	ΠΟΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΦΠΑ %	ΑΞΙΑ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΠΟΣΟ ΦΠΑ	ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ	ΚΩΔ & ΤΙΜΗ ΠΑΡ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΗΜΕΙΟΥ Γ.β ΕΑΝ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΤ
1												
2												
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΑΝΕΥ ΦΠΑ:												
ΣΥΝΟΛΟ ΦΠΑ:												
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ:												

……

Τόπος & Ημερομηνία : ……

<u>Στοιχεία Προσφέροντος (Οικονομικού Φορέα)</u>

Επωνυμία εταιρείας :

Διεύθυνση:

Τηλ. Επικοιν.:

E-mail:

Ο Χρόνος Ισχύος της Προσφοράς είναι (αριθμητικώς και ολογράφως) : ……**ημέρες**

(Υπογραφή – Σφραγίδα)