



4^η Υ.Π.Ε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
6^ο ΧΛΜ Αλεξ/πολης-Κομοτηνής
ΔΡΑΓΑΝΑ, ΤΚ 68100
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
 ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
 ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Θ Ε Μ Α: «ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ»

Το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, σε εφαρμογή της υπ' αριθ. 3436/21-01-2025 (ΑΔΑ: ΨΡΟ34690Ω3-ΡΕ6) απόφασης του Διοικητή του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης η οποία επικυρώθηκε με την υπ' αριθμ. Θ102/ΔΣ1/28-04-2025 (ΑΔΑ: ΨΣΜΠ4690Ω3-9ΧΑ) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης και αφορά «Α) Έγκριση τελικών τεχνικών προδιαγραφών, με αντικείμενο, την προμήθεια «Συσκευές έγχυσης», για την κάλυψη των αναγκών των Τμημάτων του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης». Β) Έγκριση Διενέργειας Διεθνούς Ανοικτού Ηλεκτρονικού Διαγωνισμού, με αντικείμενο, την προμήθεια «Συσκευές έγχυσης», για την κάλυψη αναγκών των Τμημάτων του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης, διάρκειας Σύμβασης ενός (1) έτους, με δικαίωμα προαίρεσης ενός (1) ακόμη έτους, έναντι προϋπολογισθείσας δαπάνης 2 ετών, 444.798,00€, πλέον ΦΠΑ (222.399,00€/έτος, πλέον ΦΠΑ), ήτοι 539.882,36€, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ».

Αριθμ. Διακήρυξης: 5/2025

Αριθμ. ΕΣΗΔΗΣ: 376791

Κριτήριο κατακύρωσης: Πλέον Συμφέρουσα από Οικονομική Άποψη Προσφορά μόνο βάσει Τιμής σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4412/2016.

Ημερομηνία αποστολής στην Επίσημη Εφημερίδα της Ευρωπαϊκής Ένωσης: 02-07-2025.

Τελική ημερομηνία κατάθεσης των προσφορών ορίζεται η 04-08-2025, ημέρα Δευτέρα και ώρα 15:00 μ.μ.

Ημερομηνία αποσφράγισης των προσφορών ορίζεται η 07-08-2025, ημέρα Πέμπτη και ώρα 13:00 μ.μ.

Διάρκεια σύμβασης: Ένα (1) έτος με δικαίωμα προαίρεσης ενός (1) ακόμη έτους με μονομερή απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

Χρόνος ισχύος προσφορών: Δώδεκα (12) μήνες από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών.

Δικαίωμα Συμμετοχής: Φυσικά και νομικά πρόσωπα ημεδαπά ή αλλοδαπά, ενώσεις οικονομικών φορέων που υποβάλλουν κοινή προσφορά.

Εγγυήσεις: Α) Για την έγκυρη συμμετοχή στη διαδικασία σύναψης της παρούσας σύμβασης, απαιτείται εγγυητική επιστολή συμμετοχής 2% επί της αξίας (άνευ ΦΠΑ) των προσφερόμενων υπηρεσιών, μη συνυπολογιζόμενων των δικαιωμάτων προαίρεσης. Β) Για την υπογραφή της σύμβασης απαιτείται η παροχή εγγύησης καλής εκτέλεσης, σύμφωνα με το άρθρο 72 παρ. 4 του ν. 4412/2016, το ύψος της οποίας ανέρχεται σε ποσοστό 4% επί της αξίας της σύμβασης, εκτός ΦΠΑ, χωρίς να συμπεριλαμβάνονται τα δικαιώματα προαίρεσης και κατατίθεται μέχρι και την υπογραφή του συμφωνητικού.

Πληροφορίες και διευκρινήσεις δίδονται καθημερινά από το Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου στο τηλέφωνο 25513-53343. Αρμόδια Υπάλληλος: Β. Ξένου.

Ο Διοικητής
 του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης

ΡΟΥΦΟΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ