



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' αριθμ. Θ42/ΔΣ17/27-08-2025 (ΑΔΑ: ΨΧΨ24690Ω3-5Ν4) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης με την οποία: «α) εγκρίνονται οι τεχνικές προδιαγραφές με αντικείμενο την προμήθεια «Καθετήρων» για την κάλυψη των αναγκών της Διαχείρισης Υγειονομικού Υλικού (Κεντρική Αποθήκη) του Π.Γ.Ν.Αλεξανδρούπολης και β) εγκρίνεται η διενέργεια Δημόσιου Ανοικτού Ηλεκτρονικού Διαγωνισμού με αντικείμενο την προμήθεια «Καθετήρων» για την κάλυψη αναγκών της Διαχείρισης Υγειονομικού Υλικού (Κεντρική Αποθήκη) του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης διάρκειας σύμβασης ενός (1) έτους με δικαίωμα προαίρεσης ενός (1) ακόμη έτους, έναντι προϋπολογισθείσας δαπάνης 2 ετών 142.100,00€ πλέον ΦΠΑ (71.050,00€/έτος πλέον ΦΠΑ) ήτοι 161.155,86€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.»

Αριθμ. Διακήρυξης: 51/2025

Αριθμ. ΕΣΗΔΗΣ: 382348

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

Τελική ημερομηνία κατάθεσης των προσφορών ορίζεται η 17-10-2025, ημέρα Παρασκευή και ώρα 15:00 μ.μ.

Ημερομηνία αποσφράγισης των προσφορών ορίζεται η 21-10-2025, ημέρα Τρίτη 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