



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ- ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ ΑΡΓΟΣ

ΠΡΟΣ

MEDICON HELLAS A.E.
email.: medicon@mediconsa.com

Διεύθυνση: Διοικητικού
Τμήμα: Οικονομικό
Γραφείο Προμηθειών
Πληροφορίες: Κων. Μητροθανάση
ΤΗΛ.: 2751360170 & 172
Διεύθυνση: Κορίνθου 191, Άργος, Τ.Κ. 21231
Email: promithies3@gna.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΦΟΡΕΑ MEDICON HELLAS A.E.

Στο πλαίσιο συμβάσεων του άρθρου 118 ν. 4412/2016, περί απευθείας ανάθεσης όπως αντικαταστάθηκε με άρθρου 53 του ν. 4782/2021 περ. 3α, για τις συμβάσεις εκτιμώμενης αξίας ίσες ή κατώτερες από το όριο των τριάντα χιλιάδων (30.000,00) ευρώ και σε εκτέλεση της υπ' αριθ. 17η/04-11-2025 Θέμα 5° (ΑΔΑ ΨΩ3Π4690Β4-ΤΘΖ) Απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου και της υπ' αριθ. 2408/20-11-2025 Απόφασης δέσμευσης πίστωσης με ΑΔΑ 6ΧΛ54690Β4-ΟΩΩ το Γ. Ν. Αργολίδας – Ο.Μ.Ε. Άργος σας προσκαλεί να υποβάλετε την προσφορά σας, για την προμήθεια αντιδραστήρια ανοσολογικού CPV 33696500-0 προϋπολογισθείσας δαπάνης 32.766,06 €.

1. ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΑΠΟΣΤΟΛΗ	ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
Τμήμα Γραμματείας: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ-Ο. Μ. Ε. ΑΡΓΟΣ E-mail: kgram@gna.gr	Ημέρα Τρίτη 25-11-2025 και ώρα 11:00 π.μ.

2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

Περιγραφή προμήθειας

Αντιδραστήρια ανοσολογικού με συνοδό εξοπλισμό CPV 33696500-0

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗ Σ	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΠΡΟ ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ ΦΠΑ
1	8725	ARCH FOLATE RGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	9	241,00 €	6%	2.169,00 €	2.299,14 €
2	8726	ARCH B12 RGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	9	235,00 €	6%	2.115,00 €	2.241,90 €

25PROC017974941 2025-11-20

3	8708	ARCH TOTAL PSA RGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	4	253,00 €	6%	1.012,00 €	1.072,72 €
4	8703	ARCH CA 15-3 RGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	4	231,00 €	6%	924,00 €	979,44 €
5	8704	ARCH CA 19-9 XR 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	4	213,00 €	6%	852,00 €	903,12 €
6	8705	ARCH CA 125 RGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	4	231,00 €	6%	924,00 €	979,44 €
7	8706	ARCH CEA RGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	4	135,00 €	6%	540,00 €	572,40 €
8	8709	ARCH AFP RGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	4	161,00 €	6%	644,00 €	682,64 €
9	8711	ARCH FREE T4 RGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	7	281,00 €	6%	1.967,00 €	2.085,02 €
10	8714	ARCH TSH RGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	9	271,00 €	6%	2.439,00 €	2.585,34 €
11	8707	ARCH FREE PSA RGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	2	225,00 €	6%	450,00 €	477,00 €
12	8729	ARCH CMV IGG	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	1	245,00 €	6%	245,00 €	259,70 €
13	8736	ARCH ANTI-HBS RGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	3	350,00 €	6%	1.050,00 €	1.113,00 €
14	8719	ARCH PROLACTIN RGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	1	125,00 €	6%	125,00 €	132,50 €
15	9229	ARCH HS TROPONIN-IRGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	7	388,00 €	6%	2.716,00 €	2.878,96 €
16	9236	ARCH I-PTH RGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	1	365,00 €	6%	365,00 €	386,90 €
17	8995	ARCH CONC WASH BUFFER	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	14	350,00 €	24%	4.900,00 €	6.076,00 €
18	8998	ARCHITECT Reaction Vessels RIBBED	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	3	350,00 €	24%	1.050,00 €	1.302,00 €
19	9009	MULTICHEM IA PLUS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	3	100,00 €	6%	300,00 €	318,00 €
20	8720	ARG 2ND GEN TESTOSTERONE 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	1	125,00 €	6%	125,00 €	132,50 €
21	9182	PCT	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	1	1.875,00 €	6%	1.875,00 €	1.987,50 €
22	8724	ARCH FERRITIN RGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	7	177,00 €	6%	1.239,00 €	1.313,34 €
23	8731	ARCH TOXO IGG RGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	1	245,00 €	6%	245,00 €	259,70 €
24	8734	ARCH HAVAB IGM RGT 100 TESTS	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	1	350,00 €	6%	350,00 €	371,00 €

25	9345	EBV VCA IGG	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	1	390,00 €	6%	390,00 €	413,40 €
26	8721	B-HCG TOTAL	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	1	175,00 €	6%	175,00 €	185,50 €
27	8737	ANTI-HBC II	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	1	350,00 €	6%	350,00 €	371,00 €
28	9202	VALPROIC ACID	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	1	365,00 €	6%	365,00 €	386,90 €
ΣΥΝΟΛΟ							29.901,00 €	32.766,06 €

3. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 στην οποία θα δηλώνεται ότι:

Δεν εμπύπτω στις περιπτώσεις αποκλεισμού του άρθρου 73 παρ.1,2& 4 και του άρθρου 74 του Ν.4412/2016(άρθρο 22 ΚΑΙ 23 του Ν.4782/2021)

2. Απόσπασμα του ποινικού μητρώου ή ελλείψει αυτού ισοδύναμο έγγραφο, που εκδίδεται έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους, από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους – μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο εν λόγω οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι δεν συντρέχει λόγος αποκλεισμού από τους αναφερόμενους στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

Προσκομίζεται για τα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του οικονομικού φορέα στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση ή των προσώπων που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης απόφασης ή ελέγχου σε αυτόν.

Συγκεκριμένα σε περίπτωση που ο προσφέρων είναι νομικό πρόσωπο το απόσπασμα ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο υποβάλλεται:

→ για τον ή τους Διαχειριστές,

→ όταν το νομικό πρόσωπο είναι Ο.Ε., Ε.Ε. ή Ε.Π.Ε. για τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου όταν το νομικό πρόσωπο είναι Α.Ε

3. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή της χώρας εγκατάστασής του, από το οποίο να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω ειδοποίησης είναι ενήμερος όσο αφορά στην καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με τις διατάξεις τόσο της χώρας εγκατάστασής του όσο και του ελληνικού δικαίου. Ειδικά για την περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις που αφορούν στις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση(εκδιδόμενο από e-ΕΦΚΑ)

4. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, της χώρας εγκατάστασής του, από το οποίο να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω πρόσκλησης είναι ενήμερος ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις του όσον αφορά στην πληρωμή των φόρων και τελών, σύμφωνα με τις διατάξεις τόσο της χώρας εγκατάστασής του όσο και του ελληνικού δικαίου ή ότι έχουν υπαχθεί σε δεσμευτικό διακανονισμό για την καταβολή τους.

5. Πιστοποιητικό ότι είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο, για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών του φυσικού ή νομικού προσώπου. Στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι φυσικό ή νομικό πρόσωπο Πιστοποιητικό της αρμόδιας αρχής από το οποίο να προκύπτει ότι είναι εγγεγραμμένος στα μητρώα του οικείου Επιμελητηρίου/Επαγγελματικού Μητρώου και το ειδικό επάγγελμα του, και ότι εξακολουθεί να παραμένει εγγεγραμμένος μέχρι την κοινοποίηση της ως άνω έγγραφης ειδοποίησης.

Το παρόν πιστοποιητικό γίνεται αποδεκτό εφόσον έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του.

Επιπλέον εάν είναι νομικό πρόσωπο Γενικό Πιστοποιητικό Μεταβολών από το ΓΕΜΗ ,εφόσον έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης σύστασης και μεταβολών (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, κλπ ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα) συνοδευόμενα από Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/1986 του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

6. Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης (για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης), στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι φυσικό πρόσωπο προσκομίζεται είτε πληρεξούσιο , είτε η νόμιμη γι' αυτό εξουσιοδότηση ,η οποία μάλιστα πρέπει να φέρει και τη βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του εξουσιοδοτούντος ενώ αν είναι νομικό πρόσωπο υποχρεούται ,κατά την κείμενη νομοθεσία να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές του σε αρμόδια αρχή (ΓΕΜΗ),προσκομίζει σχετικό πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης **εφόσον έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του.**

7. Πιστοποιητικό δικαστικής φερεγγυότητας , που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του από το οποίο να προκύπτει ότι: δεν τελεί υπό πτώχευση ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης ή - δεν τελεί υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή δεν έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή δεν έχει αναστείλει τις επιχειρηματικές του δραστηριότητες ή εάν βρίσκεται σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου.Για τις ΙΚΕ προσκομίζεται επιπλέον και πιστοποιητικό του Γ.Ε.Μ.Η. περί μη έκδοσης απόφασης λύσης ή κατάθεσης αίτησης λύσης του νομικού προσώπου ,ενώ για τις ΕΠΕ προσκομίζεται επιπλέον πιστοποιητικό μεταβολών.
Δεν προσκομίζεται από τα φυσικά πρόσωπα πιστοποιητικό περί μη θέσης σε εκκαθάριση.

8. Πιστοποιητικό του Γ.Ε.Μ.Η από το οποίο προκύπτει ότι το νομικό πρόσωπο δεν έχει λυθεί και τεθεί υπό εκκαθάριση με απόφαση των εταίρων.

9. Εκτύπωση της καρτέλας **“Στοιχεία Μητρώου/Επιχείρησης”** από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων ,όπως αυτά εμφανίζονται στο taxinet ,από την οποία να προκύπτει ή μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητας τους.

Παρακαλούμε να αποστείλετε την οικονομική-τεχνική προσφορά και τα δικαιολογητικά για την προμήθεια Αντιδραστήρια Ανοσολογικού με συνοδό εξοπλισμό, ηλεκτρονικά στο πρωτόκολλο της Γραμματείας της Αναθέτουσας Αρχής στο email: kgram@gna.gr **«Υπόψη Γραφείου Προμηθειών».**

4. ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ –ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Οι προσφορά παραλαμβάνεται εντός της ορισθείσας από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνίας. Η αποσφράγιση των φακέλων των δικαιολογητικών συμμετοχής – τεχνικών και οικονομικών προφορών θα γίνει ενιαία.

Κατόπιν, η αρμόδια επιτροπή συντάσσει πρακτικό αποσφράγισης και αξιολόγησης της προφοράς στο οποίο αποτυπώνονται τα αποτελέσματα του ελέγχου και της αξιολόγησης των δικαιολογητικών της και λοιπών στοιχείων της προσφοράς και στο οποίο προτείνεται ο οριστικός ανάδοχος.

Η κατακύρωση θα γίνει με Απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής.

5. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: Ημερομηνία : **25.11.2025** Ημέρα : **Τρίτη** Ώρα **12.00 μ.μ.**

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: Γενικό Νοσοκομείο Αργολίδας- Ο. Μ.Ε. Άργος.

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ: εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την επόμενη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού.

ΚΩΔΙΚΟΣ CPV: 33696500-0 προμήθεια αντιδραστήρια ανοσολογικού, ΚΑΕ 1359.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: (3) τρεις μήνες.

ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ: Γ. Ν. Αργολίδας- Ο. Μ. Ε. Άργος.

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ: Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ.- ΙΣΤΟΤΟΠΟΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΣΤΟ ΦΟΡΕΑ

6. 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 των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων.

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 τις σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Ο προμηθευτής κατά την πληρωμή υπόκειται στις εξής κρατήσεις:

- 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου, μετά την αφαίρεση των υπόλοιπων κρατήσεων (άρθρο 3 του Ν. 3580/2007 και άρθρο 24 παρ. 6 του Ν. 3846/2010).
- 0,1% υπέρ ΕΑΔΗΣΥ (αρ. 7 Ν. 4912/2022 ΦΕΚ 57/17-03-2022)
- 4% παρακράτηση φόρου εισοδήματος, σύμφωνα με το Ν.2198/1994.

7. ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

Από την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως από :

- Το ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
- Το ν. 4605/01-04-2019 (Α' 52) Τροποποίηση διατάξεων του ν. 4412/2016.
- Το ν. 4782/09-03-2021 (Α' 36) 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.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ

α.α.

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΑΤΣΕΝΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ