



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Ιωάννινα	09-07-2018
Αριθ. Πρωτ.	20361

Τμήμα	:	Προμηθειών		
Ταχ. Δ/ση	:	Λ. Στ. Νιάρχου		
	:	45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ	ΠΡΟΣ:	ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ UHI.GR
Τηλέφωνο	:	2651099855		
Fax	:	2651099774		
Πληροφορίες	:	Μ. Μπλέτσα	Κοιν. :	

ΘΕΜΑ :	Κατάθεση προσφοράς με απευθείας ανάθεση δια συλλογής προσφορών για την προμήθεια υλικών για την Αιματολογική Κλινική του Νοσοκομείου.
--------	---

ΣΧΕΤ.:	α. Ν.2955/2001
	β. Ν. 4412/2016
	γ. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 12, περ.γ
	δ. Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα
	ε. Το με Α/Α 3544/06-07-2018 αίτημα της Αιματολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου.

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί άμεσα στην προμήθεια με απευθείας ανάθεση δια συλλογής προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, άκρως απαραίτητων για την εύρυθμη λειτουργία της Αιματολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου, παρακαλούμε να καταθέσετε σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά έως την **17-07-2018 ημέρα ΤΡΙΤΗ και ώρα 10.00πμ.**

Σημειώνεται ότι :

1. Γίνονται δεκτές προσφορές και για επί μέρους ζητούμενα είδη. Οι τιμές να δοθούν, ανά ζητούμενο είδος και μονάδα μέτρησης σε ευρώ και να περιλαμβάνουν τις νόμιμες κρατήσεις.
2. 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.
3. Στο φάκελο της προσφοράς να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία ο προσφέρων θα δηλώνει υπεύθυνα, ότι σε περίπτωση που αναδειχθεί προμηθευτής σε είδη του παρακάτω πίνακα, δεσμεύεται να παραδώσει τις ζητούμενες ποσότητες εντός τριών (3) ημερών από τη διαβίβαση σχετικής παραγγελίας από τα αρμόδια τμήματα του Νοσοκομείου.
4. Σε περίπτωση που δεν παραδοθούν οι ζητούμενες ποσότητες εντός των παραπάνω χρονικών ορίων θα εφαρμόζονται οι προβλεπόμενες από το Π.Δ Ν. 4412/2016 κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση.
5. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.

ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜ. ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΡΟΒΛ. ΔΑΠΑΝ
EA00110501	ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ LITHIUM HEPARIN 10ML ΜΕ ΕΛΑΣΤΙΚΟ ΠΩΜΑ	ΤΕ 24.0	500.00 41311Α	142.60
Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α		ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:		142.60

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
Κ.α.α

Δ. ΣΤΑΣΙΝΟΥ