

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,  
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

Ιωάννινα	13-9-2018
Αριθ. Πρωτ.	25818

Τμήμα	:	Προμηθειών		
Ταχ. Δ/ση	:	Λ. Στ. Νιάρχου		
	:	45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ	<b>ΠΡΟΣ:</b>	<b>ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ uhi.gr</b>
Τηλέφωνο	:	2651099560		
Fax	:	2651099774		
Πληροφορίες	:	Π. Πάκου	<b>Κοιν. :</b>	<b>Γραμματεία Νοσοκομείου.</b>

<b>ΘΕΜΑ :</b>	<b>Κατάθεση προσφοράς άκρως απαραίτητων υλικών για την Ηπατογαστρεντερολογική Μονάδα του Νοσοκομείου με απευθείας ανάθεση με συλλογή προσφορών.</b>
<b>ΣΧΕΤ.:</b>	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. Αίτημα 4389/11-09-2018 της Ηπατογαστρεντερολογικής Μονάδας

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απευθείας ανάθεση με συλλογή προσφορών, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για την Ηπατογαστρεντερολογική μονάδα του Νοσοκομείου, παρακαλούμε να καταθέσετε σχετική **έγγραφη κλειστή προσφορά** έως τις **19 -09-2018 ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ και ώρα 11.00 π.μ.**

Σημειώνεται ότι :

1. 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 κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση.
5. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνα με το Π.Δ 166/5-06-2003.

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : Γ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΥΛΙΚΑ**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜ. ΜΟΝΑΔΟΣ
		ΦΠΑ	ΚΩΔ. ΔΗΜ.	ΠΡΟΒΛ. ΔΑΠΑΝ
ΗΠ00605001	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΜΕ ΔΙΚΤΥ (ΑΠΟΧΗ) ΣΤΟ ΑΚΡΟ ΤΟΥΣ, ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΛΛΗΨΗ ΠΟΛ ΥΠΟΔΩΝ ΚΑΙ ΞΕΝΩΝ ΣΩΜΑΤΩΝ	ΤΕ	10.00	
		24.0	41311Α	620.00

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α

**ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:**

**620.00**

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**

**ΚΩΤΣΟΓΛΟΥ ΚΩΝ/ΝΑ**