



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
 ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
 ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
 Μοναδικός Κωδικός - ΑΔΑΜ: 20REQ006461053
 Μοναδικός Κωδικός - ΑΔΑΜ: 20REQ006461075

Ιωάννινα	19-03-2020
Αριθ. Πρωτ.	7456 (1428)

Τμήμα	:	Προμηθειών		
Ταχ. Δ/ση	:	Λ. Στ. Νιάρχου		
	:	45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ	ΠΡΟΣ:	ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ ΚΗΜΔΗΣ
Τηλέφωνο	:	2651099856		
Fax	:	2651099774		
Πληροφορίες	:	Ε. ΓΕΩΡΓΙΟΥ	Κοιν. :	

ΘΕΜΑ :	Κατάθεση προσφοράς με απευθείας ανάθεση με συλλογή προσφορών για την προμήθεια υλικών για τις ανάγκες του ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ του Νοσοκομείου.
---------------	--

ΣΧΕΤ.:	α. Ν.2955/2001
	β. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 12, περ.γ
	γ. Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα
	δ. Ν. 3580/2007 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με το Ν.3846/2012
	ε. Ν. 4412/2016
	στ. Ν. 4605/2019 άρθρα 43,44,45
	ζ. Αυξημένες ανάγκες λόγω του ιού κορωνοϊού.
	η. Πράξη νομοθετικού περιεχομένου τεύχος πρώτο αρ.φυλλ.42/25-02-2020
	θ. Το με Α/Α 1682/19-03-2020 αίτημα από Τμήμα Διατροφής του Νοσοκομείου .

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 καθημερινή λειτουργία του Τμήματος Διατροφής, παρακαλούμε να καταθέσετε στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου **έως την 24-03-2020, ημέρα ΤΡΙΤΗ και ώρα 11π.μ.** σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά.

Σημειώνεται ότι :

1. Γίνονται δεκτές προσφορές και για επιμέρους ζητούμενα είδη.
2. Οι τιμές να δοθούν , ανά ζητούμενο είδος και μονάδα μέτρησης σε ευρώ και να περιλαμβάνουν τις νόμιμες κρατήσεις.
3. 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.
4. 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 τεσσάρων (4) ημερών από τη διαβίβαση σχετικής παραγγελίας από τα αρμόδια τμήματα του Νοσοκομείου.

5. Σε περίπτωση που δεν παραδοθούν οι ζητούμενες ποσότητες εντός των παραπάνω χρονικών ορίων θα εφαρμόζονται οι προβλεπόμενες από το Π.Δ 118/07 κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση.

6. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.

ΤΜΗΜΑ : ΟΤΔΙ ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΚΩΔ. ΔΗΜ.	ΤΙΜ. ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΡΟΒΛ. ΔΑΠΑΝ
26001004	ΣΑΚΟΥΛΕΣ ΖΑΧΑΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΜΙΚΡΕ Σ	ΚΓ 24.0	500.00 41519Α	1.3300 824.60
26001005	POLYBAG Νο2 (ΣΥΣΚ.50ΤΕΜ)	ΤΕ 24.0	400.00 41519Α	0.5000 248.00
26001006	POLYBAG Νο3	ΤΕ 24.0	150.00 41519Α	0.4800 89.28
26001102	ΚΟΥΤΑΛΙΑ ΑΦΡΑΥΣΤΑ ΚΑΤΑΛΛΗΛΑ ΓΙ Α ΤΡΟΦΙΜΑ ΚΑΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΣΟΥΠΑΣ ΜΕΓΑΛΟ	ΤΕ 24.0	100000.00 41519Α	0.0080 992.00
26001103	ΜΑΧΑΙΡΙΑ ΑΦΡΑΥΣΤΑ ΚΑΤΑΛΛΗΛΑ ΓΙ Α ΤΡΟΦΙΜΑ	ΤΕ 24.0	60000.00 41519Α	0.0076 565.44
Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α				ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 2719.32

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΔΕΙΓΜΑΤΑ

Η ΠΡΟΪΣ/ΝΗ ΥΠ/ΝΣΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ

ΚΩΤΣΟΓΛΟΥ

ΚΩΝ/ΝΑ