



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ 6^η Υ.ΠΕ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

**Ιωάννινα 03-07-2020
Αριθ. Πρωτ. 17160**

Γραφείο	:	Προμηθειών		
	:	45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ	ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ uhi.gr
Τηλέφωνο	:	2651099560		
Fax	:	2651099774		
Πληροφορίες	:	Μ.ΤΑΣΟΥΛΗ	Κοιν. :	Γραμματεία Νοσοκομείου.
E-mail		mtasouli@uhi.gr		

ΘΕΜΑ :	Κατάθεση προσφοράς για την προμήθεια Ραδιοφαρμάκων του Τμήματος της Πυρηνικής Ιατρικής του Νοσοκομείου με απευθείας ανάθεση με συλλογή προσφορών.
ΣΧΕΤ.:	α. Ν.2955/2001
	β. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 1 έως 11.
	γ. Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα
	δ. Ν. 4605/2019 άρθρα 43,44,45
	ε. Ν.4412/2016
	στ.Το αριθμ.3328/02-07-2020 αίτημα του Τμήματος της Πυρηνικής Ιατρικής του Νοσοκομείου.

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απευθείας ανάθεση με συλλογή προσφορών, με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για την καθημερινή λειτουργία κλινικών και τμημάτων του, παρακαλούμε να καταθέσετε **έως της 06-07-2020, ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ και ώρα 10.30 π.μ.** σχετική **έγγραφη κλειστή προσφορά.**

Σημειώνεται ότι :

1. Γίνονται δεκτές προσφορές και για επι μέρους 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.
7. Να αναγράφετε πάντοτε τον κωδικό του είδους τον κωδικό Ε.Κ.Α Π.Τ.Υ. του προϊόντος και τον κωδικό GMDN του προϊόντος.
8. Η διαπραγμάτευση θα γίνει με κριτήριο την επίτευξη τιμών μικρότερων ή ίσων προς τις τιμές των ειδών στο Παρατηρητήριο Τιμών (εφόσον υπάρχουν και είναι συγκρίσιμες) ή προς τις τιμές των ειδών στις τελευταίες εν ισχύ συμβάσεις (εφόσον δεν υπάρχουν τιμές στο Π.Τ.).

ΤΜΗΜΑ : Ε600 ΤΜΗΜΑ ΠΥΡΗΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

ΘΕΜΑ.....: () (16) Αίτηση Προμήθειας Φαρμακείου

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : Φ ΦΑΡΜΑΚΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜ. ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΡΟΒΛ. ΔΑΠΑΝ
A00001010	ΡΔ Ι 123 - ΜΙΒΓ 10ΜΣΙ	ΤΕ 24.0	2.00 41312Α	400.0000 992.00

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 992.00

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΚΩΤΣΟΓΛΟΥ ΚΩΝ/ΝΑ

