



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

Ιωάννινα	02-12-2020
Αριθ. Πρωτ.	29988 (5748)

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

ΘΕΜΑ :	Κατάθεση προσφοράς με απευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια υλικών για το Αιμοδυναμικό εργαστήριο 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. Ν. 4605/2019 άρθρα 43,44,45
	Στ. Το με Α/Α 5808/01-12-2020 αίτημα του Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου του Νοσοκομείου.

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί άμεσα στην προμήθεια υλικών με απευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, άκρως απαραίτητων για την εύρυθμη λειτουργία του Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου του Νοσοκομείου, παρακαλούμε να καταθέσετε σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά έως την **08-12-2020 ημέρα ΤΡΙΤΗ και ώρα 10.00πμ.**

Σημειώνεται ότι :

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.

1. 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.
2. 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 εντός τριών (3) ημερών από τη διαβίβαση σχετικής παραγγελίας από τα αρμόδια τμήματα του Νοσοκομείου.
3. Σε περίπτωση που δεν παραδοθούν οι ζητούμενες ποσότητες εντός των παραπάνω χρονικών ορίων θα εφαρμόζονται οι προβλεπόμενες από το Ν. 4412/2016 κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση.
4. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.
5. Οι τιμές να δοθούν , ανά ζητούμενο είδος και μονάδα μέτρησης σε ευρώ και να περιλαμβάνουν τις νόμιμες

ΤΜΗΜΑ : Π034 ΜΟΝΑΔΑ ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΗΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜ. ΜΟΝΑΔΟΣ
		ΦΠΑ	ΚΩΔ. ΔΗΜ.	ΠΡΟΒΛ. ΔΑΠΑΝ
ΓΧ00500701	ΓΑΝΤΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΧΩΡΙΣ LATEX	ΖΕΥΗ	500.00	0.8900
	ΓΙΑ ΑΛΛΕΡΓΙΚΑ ΑΤΟΜΑ ΕΙΔΙΚΗΣ Ε	6.0	49429Α	471.70
	ΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΧΩΡΙΣ ΠΟΥΔΡΑ Νο 7			

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 471.70

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΔΕΙΓΜΑΤΑ

Η ΠΡΟΙΣ/ΝΗ ΤΗΣ ΥΠ/ΝΣΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ

ΚΩΤΣΟΓΛΟΥ ΚΩΝ/ΝΑ