



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

**Ιωάννινα  
Αριθ. Πρωτ.**

**15-04 - 2021  
8836**

Γραφείο : Προμηθειών  
Ταχ. Δ/ση : Λ. Στ. Νιάρχου  
: 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ

**ΠΡΟΣ:**

**ΔΙΚΤΥΑΚΗ ΠΥΛΗ  
[www.uhi.gr](http://www.uhi.gr)  
Υποψήφιους Προμηθευτές**

Τηλέφωνο : 2651099270,912  
Fax : 2651099774  
ΟΠληροφορίες : Διαμάντης Α.  
E – MAIL : Diamantis1972@yahoo.gr

**Κοιν. :**

Γραμματεία Νοσοκομείου.

**ΘΕΜΑ : Κατάθεση προσφοράς για την προμήθεια αναλωσίμων του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου του Νοσοκομείου, με πρόχειρη ανοικτή διαγωνιστική διαδικασία συλλογής προσφορών.**

- α. Π.Δ 118/07 άρθρο 2, παρ. 4
- β. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 12, περ. γ
- γ. Ν. 2955 / 2001
- δ. Ν. 3329 / 2005, όπως ισχύει σήμερα.
- ε. Ν. 3580 / 2007, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με το Ν. 3846 / 2010.
- στ. Ν. 3867 / 2010, άρθρο 27, παρ. 11.
- ζ. Ν. 3918 / 2011, άρθρο 11, παρ. 1
- η. Ν. 4412/2016
- θ. Ν. 4605/2019 Άρθρα 43,44,45.
- ι. Ν. 4782/2021 – ΦΕΚ 36 /Α /09-03-2021
- κ. Αίτημα 1920 (07-04--2021) , του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου.

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 του Νοσοκομείου, παρακαλούμε να καταθέσετε σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά έως την **19-04-2021 ημέρα Δευτέρα και ώρα 11.00 π.μ.**

**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 δεσμεύεται να παραδώσει τις ζητούμενες ποσότητες **ΑΜΕΣΑ** 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.
6. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007, 4013/2011, 4412/2016 & 4605/2019 όπως ισχύουν.
- 7.

**ΕΝΤΟΛΗ 2190****ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : Γ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΥΛΙΚΑ**

ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΚΩΔ. ΔΗΜ.	ΤΙΜ. ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΡΟΒΛ. ΔΑΠΑΝ
ΑΜ00501001	LEISHMANIASIS IHA	TE	3.00	295,50
ILSON		24.0	41311A	1099.26

**Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 1.099,26€**

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**

**ΚΩΤΣΟΓΛΟΥ ΚΩΝ/ΝΑ**

