



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6<sup>ΗΣ</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ  
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ – ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Ιωάννινα 21-4-2021  
Αριθ. Πρωτ. 9344 (2486)

Γραφείο : Προμηθειών  
Ταχ. Δ/ση : Λ. Στ. Νιάρχου  
: 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ  
Τηλέφωνο : 2651099 560  
Fax : 2651099774  
Πληροφορίες : Π. ΠΑΚΟΥ

ΠΡΟΣ:

Υποψήφιους προμηθευτές  
UHI.GR

Κοιν. :

Γραμματεία Νοσοκομείου.

**ΘΕΜΑ :** Κατάθεση προσφοράς σε διαγωνισμό με απευθείας ανάθεση για προμήθεια Αναλώσιμων υλικών για ασθενή που νοσηλεύεται στην Χειρουργική Κλινική.

**ΣΧΕΤ.:** α. Ν.2955/2001  
β. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 1 έως 11.  
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 Το αρ. 2162/21-04-2021 αίτημα της Χειρουργικής Κλινικής  
ζ. Ν. 4782/2021 όπως ισχύει

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απευθείας ανάθεση με συλλογή κλειστών προσφορών, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για ασθενή που νοσηλεύεται στην Χειρουργική Κλινική του, παρακαλούμε να κατὰ θέσετε έως της **23-04-2021, ημέρα ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ και ώρα 11:00 π.μ.** σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά.

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 με την τιμή 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.
    - **δεσμεύεται** ότι σε περίπτωση, που χωρίς υπαιτιότητα του νοσοκομείου, δεν χρησιμοποιηθούν τα υλικά ή μέρος αυτών ,που αφορούν συγκεκριμένο ασθενή, **θα επιστραφούν** στην προμηθεύτρια εταιρεία.
  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 σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : Γ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΥΛΙΚΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΚΩΔ. ΔΗΜ.	ΤΙΜ. ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΡΟΒΛ. ΔΑΠΑΝ
ΣΕ10001401	ΠΛΗΡΗΣ ΙΣΟΡΡΟΠΗΜΕΝΗ ΤΡΟΦΗ ΠΟΥ ΠΕΡΙΕΧΕΙ ΤΟ ΦΥΣΙΚΟ ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΩΝ	ΤΕ 6.0	10.00 41311Α	20.7500 219.95
ΗΛΕΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ TGF-B2 (ΓΙΑ ΝΟΣΟ CROHN) (83025) ΣΚΟΝΗ				

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 219.95

Η ΠΡΟΪΣ/ΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΚΩΤΣΟΓΛΟΥ ΚΩΝ/ΝΑ