



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

*Ιωάννινα*  
*Αριθ. Πρωτ.*

**23 – 04 – 2021**  
**9580**

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

**ΠΡΟΣ:**

**ΔΥΚΤΙΑΚΗ ΠΥΛΗ**

[www.uhi.gr](http://www.uhi.gr)

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

**Κοιν. :**

Γραμματεία Νοσοκομείου.

**ΘΕΜΑ :** Κατάθεση προσφοράς για την προμήθεια αντιδραστηρίων του Μικροβιολογικού εργαστηρίου του Νοσοκομείου, με απ' ευθείας ανάθεση δια συλλογής προσφορών.

**ΣΧΕΤ.:** 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 2035 (14-04-2021) , του Μικροβιολογικού εργαστηρίου .

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απ' ευθείας ανάθεση δια συλλογής προσφορών σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για την καθημερινή λειτουργία του Μικροβιολογικού εργαστηρίου παρακαλούμε να κατέθεσετε στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου έως την **26-04-2021 ημέρα Δευτέρα και 11 οο μ.μ.** σχετική έγγραφη 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 αναγράφεται 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.).

## ΕΝΤΟΛΗ 2464

ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΚΩΔ. ΔΗΜ.	ΤΙΜ. ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΡΟΒΛ. ΔΑΠΑΝ
ΑΜ00600420	MACCONKEY AGAR Νο3 (ΣΚΟΝΗ)	ΤΕ	10.00	26.5000
		24.0	41359Α	328.60
ΑΜ00600425	COLUMBIA BLOOD BASE AGAR (ΣΚΟΝΗ)	ΤΕ	10.00	28.7000
	Η)	24.0	41359Α	355.88

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 684,48

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
Κ.α.α.

ΓΡΑΒΑΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ