



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

*Ιωάννινα
Αριθ. Πρωτ.*

**28 – 04 – 2021
9908**

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

: 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ

ΠΡΟΣ:

**ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ
ΔΙΚΤΥΑΚΗ ΠΥΛΗ
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 πρόχειρη ανοικτή διαγωνιστική διαδικασία 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 1945 (09-04-2021) , του Μικροβιολογικού εργαστηρίου .

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με πρόχειρη ανοικτή διαγωνιστική διαδικασία 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 **29-04-2020 ημέρα Πέμπτη και 11 οο π.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. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007, 4013/2011, 4412/2016 & 4605/2019 όπως ισχύουν.

8. Να αναγράφεται πάντοτε τον κωδικό του είδους τον κωδικό Ε.Κ.Α Π.Τ.Υ. του προϊόντος και τον κωδικό GMDN του προϊόντος.

9. Η διαπραγματεύση 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 2473

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : Γ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΥΛΙΚΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΚΩΔ. ΔΗΜ.	ΤΙΜ. ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΡΟΒΛ. ΔΑΠΑΝ
AM00301020	CEFOTAXIME+CLANULANIC ACID (DI SC)	TE 24.0	1.00 41359A	3.0000 3.72
AM00301021	CEFTAZIDIME+CLANULANIC ACID (D ISC)	TE 24.0	1.00 41359A	3.0000 3.72
AM00301025	MECILLINAM 10μg (DISCS)	TE 24.0	1.00 41359A	12.5000 15.50
AM00600305	MEROPENEM 10μg (DISC)	TE 24.0	2.00 41359A	9.9000 24.55
AM00600308	VANCOMYCIN 30μg (DISC)	TE 24.0	2.00 41359A	9.9000 24.55
AM00600309	CEFOTAXIME 30μg (DISC)	TE 24.0	1.00 41359A	318.0000 394.32
AM00600316	CEFTAZIDIME 30μg (DISC)	TE 24.0	1.00 41359A	12.5000 15.50
AM00600325	FOSFOMYCIN 200μg (DISC)	TE 24.0	1.00 41359A	9.9000 12.28
AM00600328	ERTAPENEM 10μg (DISC)	TE 24.0	1.00 41359A	9.9000 12.28

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 506,42€

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΚΩΤΣΟΓΛΟΥ ΚΩΝ/ΝΑ

