



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6<sup>ΗΣ</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,  
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

**Ιωάννινα 06-05-2021  
Αριθ. Πρωτ. 10246**

Γραφείο : Προμηθειών  
Ταχ. Δ/νση : Λ. Στ. Νιάρχου  
: 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ  
Τηλέφωνο : 2651099560  
Fax : 2651099774  
Πληροφορίες : Μ.Τασούλη

**ΠΡΟΣ:**

**Υποψήφιους προμηθευτές  
uhi.gr**

**Κοιν. :** Γραμματεία Νοσοκομείου.

**ΘΕΜΑ :** Κατάθεση προσφοράς με απ' ευθείας ανάθεση με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης - συλλογής κλειστών προσφορών για προμήθεια: ΣΚΑΛΟΠΑΤΙ ΜΟΝΟ (ΥΠΟΠΟΔΙΟ) για τις ανάγκες της Κεντρικής αποστείρωσης

**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. Ν. 4782/2021 όπως ισχύει  
ζ. Τα άρθρα 43, 44 & 45 του Ν.4605/2019  
η. Η 2303/05-05-2021 αίτηση προμήθειας της Κεντρικής Αποστείρωσης.

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απ' ευθείας ανάθεση με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης - συλλογής κλειστών προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή , σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για τη λειτουργία της Κεντρικής Αποστείρωσης, παρακαλούμε να κατέθεσετε **έως της 12-05-2021, ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ και ώρα 10.30 π.μ.** σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά.

Σημειώνεται ότι :

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 τριών (3) 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 κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση.
6. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007,4013/2011,4412/2016 και 4605/2019 όπως ισχύουν.
7. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.

ΤΜΗΜΑ : 7020 ΝΟΣ. ΤΜ. ΚΕΝΤΡ. ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ  
 Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ : ΑΠΟΦ. ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ: 2021 /  
 ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΕΚΠΕΡ.: ΣΥΛΛΟΓΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΑΔΑ: 605Ε46906Η-0ΕΣ 3169  
 ΘΕΜΑ.....: α/α 348 αναγκες τμηματος

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : Λ ΥΛΙΚΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΚΩΔ. ΔΗΜ.	ΤΙΜ. ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΡΟΒΛ. ΔΑΠΑΝ
1002200104	ΣΚΑΛΟΠΑΤΙ ΜΟΝΟ (ΥΠΟΠΟΔΙΟ)	ΤΕ 24.0	2.00 49747Α	35.0000 86.80

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 86.80

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**

**ΚΩΤΣΟΓΛΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ**