



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,  
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Ιωάννινα	07-05-2021
Αριθ. Πρωτ.	10363

Τμήμα	:	Προμηθειών		
Ταχ. Δ/ση	:	Λ. Στ. Νιάρχου		
	:	45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ	<b>ΠΡΟΣ:</b>	<b>ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ uhi.gr</b>
Τηλέφωνο	:	2651099855		
Fax	:	2651099774		
Πληροφορίες	:	Μ. Μπλέτσα	<b>Κοιν. :</b>	
e- mail	:	mmpletsa@uhi.gr		

<b>ΘΕΜΑ :</b>	Κατάθεση προσφοράς με απ ευθείας ανάθεση δια συλλογής προσφορών για την προμήθεια TONER για τις ανάγκες της Διαχείρισης Υγειονομικού υλικού.
---------------	--

<b>ΣΧΕΤ.:</b>	<b>α.</b> Ν.2955/2001
	<b>β.</b> Ν. 4412/2016
	<b>γ.</b> Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 12, περ.γ
	<b>δ.</b> Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα
	<b>ε.</b> Το με Α/Α 2359/06-05-2021 αίτημα της Διαχείρισης Υγειονομικού Υλικού
	<b>ζ.</b> Ν. 4605/2019 άρθρα 43,44,45

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί άμεσα στην προμήθεια Γραφικής Ύλης & λοιπού συναφούς βοηθητικού εξοπλισμού με απ ευθείας ανάθεση δια συλλογής προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, άκρως απαραίτητων για τη λειτουργία της Διαχείρισης Υγειονομικού υλικού παρακαλούμε να καταθέσετε σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά έως την **11-05-2021 ημέρα ΤΡΙΤΗ και ώρα 10.00πμ.**

**Σημειώνεται ότι :**

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.

1. 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.
2. 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 εντός τριών (3) ημερών από τη διαβίβαση σχετικής παραγγελίας από τα αρμόδια τμήματα του Νοσοκομείου.
3. Σε περίπτωση που δεν παραδοθούν οι ζητούμενες ποσότητες εντός των παραπάνω χρονικών ορίων θα εφαρμόζονται οι προβλεπόμενες από το Ν. 4412/2016 κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση.
4. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.
5. Στην οικονομική προσφορά θα αναγράφεται απαραίτητως με ποινή απόρριψης ο Κωδικός Νοσοκομείου με την αντίστοιχη τιμή του είδους χωρίς ΦΠΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜ. ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΡΟΒΛ. ΔΑΠΑΝ
02134139	FUSER MAINTENANCE KIT (40X8421	TE	2.00	300.0000
ΗΣΙΟ	) LEXMARK MS810/MX810/MX710 ΓΝ	24.0	41281A	744.00

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

744.00

Η ΠΡΟΪΣ/ΝΗ ΤΗΣ ΥΠ/ΝΣΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ

ΚΩΝ/ΝΑ ΚΩΤΣΟΓΛΟΥ