



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,**  
**ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**  
**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

Ιωάννινα	12-05-2021
Αριθ. Πρωτ.	10766

Τμήμα	:	Προμηθειών		
Ταχ. Δ/ση	:	Λ. Στ. Νιάρχου		
	:	45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ	ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ uhi.gr
Τηλέφωνο	:	2651099855		
Fax	:	2651099774		
Πληροφορίες	:	Μ.ΜΠΛΕΤΣΑ	Κοιν. :	
email	:	mmpletsa@uhi.gr		

<b>ΘΕΜΑ :</b>	Κατάθεση προσφοράς για την προμήθεια Υλικών με απ' ευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής κλειστών προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή για τις ανάγκες της Καρδιολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου.
---------------	---

ΣΧΕΤ.:	α. Ν.2955/2001
	β. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 12, περ.γ
	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. 4605/2019 άρθρα 43,44,45
	ζ. Το με Α/Α 2294/05-05-2021 αίτημα από την Καρδιολογική Κλινική του Νοσοκομείου
	Η. Το Ν. 4782/2021 όπως ισχύει

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απ' ευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής κλειστών προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για τις ανάγκες της Καρδιολογικής Κλινικής, παρακαλούμε να καταθέσετε **έως της 18-05-2021, ημέρα ΤΡΙΤΗ και ώρα 10:30 π.μ.** σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά.

**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. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις, σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007, 4013/2011, 4413/2016 και 4605/2019 όπως ισχύουν.

**6. 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
AN00800204	TRANSDUSER SET MONO STERILEBIO TRANS/DII AT2 4812-3	TE 24.0	100.00 41311A	5.8700 727.88
ΓΧ00400502	ΔΟΧΕΙΑ ΩΡΙΑΙΑΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΟΥΡΩΝ	TE 24.0	100.00 41311A	1.7900 221.96

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 949.84

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ**

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
Κ.Α.Α.**

**Δ. ΣΤΑΣΙΝΟΥ**