



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

Ιωάννινα	12-06-2021
Αριθ. Πρωτ	12491

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

ΘΕΜΑ	Κατάθεση προσφοράς με απευθείας ανάθεση με συλλογή προσφορών για την προμήθεια υλικών για την Οφθαλμολογική κλινική 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 2691/27-05-2021 αίτημα της Οφθαλμολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απευθείας ανάθεση με συλλογή προσφορών, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για την καθημερινή λειτουργία της Οφθαλμολογικής Κλινικής, παρακαλούμε να καταθέσετε στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου **έως την 07-06-2021 ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ και ώρα 10.00π.μ.** σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά.

Σημειώνεται ότι :

1. 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.
2. 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.
3. 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.

4. Σε περίπτωση που δεν παραδοθούν οι ζητούμενες ποσότητες εντός των παραπάνω χρονικών ορίων θα εφαρμόζονται οι προβλεπόμενες από το Π.Δ Ν. 4412/2016 κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση.

5. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.

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
ΟΦ00300102	ΔΙΑΘΕΡΜΙΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (8441000) (5641000) (F7255) (VL2610DB)	ΤΕ 24.0	100.00 41311Α	5.4500 675.80
ΟΦ02000501	Α-ΟΚ ΜΑΧΑΙΡ. ΠΡΟΣΘ. ΘΑΛΑΜΟΥ 15 ΜΟΙΡΩΝ JSH-S015 (961501) (72-15 01) (71.62.000) (M921501) (HP-L2921524) (71.62.0036) (100002169)	ΤΕ 24.0	40.00 41311Α	1.5700 77.87
ΟΦ02100101	ΚΕΡΑΤΟΣΚΛΗΡΙΚΟ ΜΑΧΑΙΡΙΔΙΟ ROUN D TIP BEVEL UP (8065990001) (M94 0002) (M940004) (62003) (102015) (71.62.0015) (100001646) (100001590)	ΤΕ 24.0	40.00 41311Α	3.5000 173.60

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

927.27

Η ΠΡΟΪΣ/ΝΗ ΤΗΣ ΥΠ/ΝΣΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ

ΚΩΝ/ΝΑ ΚΩΤΣΟΓΛΟΥ