

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
 ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑ
 ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Ιωάννινα	03-06 -2021
ΑΡ.ΠΡΩΤ.	12748

Τμήμα	:	Προμηθειών		
Ταχ. Δ/ση	:	Λ. Στ. Νιάρχου		
	:	45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ	ΠΡΟΣ:	ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ uhi.gr
Τηλέφωνο	:	2651099912		
Fax	:	2651099774		
Πληροφορίες	:	ΚΩΣΤΟΥΛΑΣ Κ	Κοιν. :	Γραμματεία Δ.Σ Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ :	Κατάθεση προσφοράς σε πρόχειρη διαγωνιστική διαδικασία με συλλογή προσφορών για την προμήθεια υλικών για την Α & Β΄ Παιδιατρική κλινική του Νοσοκομείου.
---------------	--

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. Το αίτημα Νο 3049 (11-03-2021) της παιδιατρικής κλινικής του Νοσοκομείου.

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί άμεσα στην προμήθεια των παρακάτω ειδών, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, άκρως απαραίτητων για την εύρυθμη λειτουργία του παραπάνω τμήματος του Νοσοκομείου, παρακαλούμε να καταθέσετε σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά έως την 09-06 -2021 ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ και ώρα 11.00πμ.

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 118/07 κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση.
5. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.

Ε Ν Τ Ο Λ Η Π Ρ Ο Μ Η Θ Ε Ι Α Σ (έρευνα αγοράς-υποβολή πρότασης)

ΕΠΙΤΡΟΠΗ : 2021 31 ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΑΝΑΛ-ΜΑ & ΑΝΤ-ΡΙΑ
Σας δίνουμε εντολή για την έρευνα της αγοράς και την υποβολή πρότασης σας για την προμήθεια των παρακάτω ειδών.

ΑΣΘΕΝΗΣ :
ΤΜΗΜΑ : Π021 ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ : ΑΠΟΦ. ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ: 2021 /
ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΕΚΠΕΡ.: ΣΥΛΛΟΓΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΑΔΑ: 6ΤΚΗ46906Η-7ΙΦ 3693
ΘΕΜΑ.....: α/α 1220 ΕΠΕΙΓΟΝ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : Λ ΥΛΙΚΑ

ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜ. ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΡΟΒΛ. ΔΑΠΑΝ
02130222	TONER ΕΚΤΥΠΩΤΗ Color SAMSUNG X press SL-C430 BLACK	TE 24.0	2.00 41281A	13.0000 32.24
02130223	TONER ΕΚΤΥΠΩΤΗ Color SAMSUNG X press SL-C430 CYAN ()	TE 24.0	2.00 41281A	12.0640 29.92
02130224	TONER ΕΚΤΥΠΩΤΗ Color SAMSUNG X press SL-C430 MAGENTA	TE 24.0	2.00 41281A	12.0640 29.92
02130225	TONER ΕΚΤΥΠΩΤΗ Color SAMSUNG X press SL-C430 YELLOW	TE 24.0	2.00 41281A	12.0640 29.92

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 122.00

Η ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΚΟΤΣΩΓΛΟΥ ΚΩΝ-ΝΑ