



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

*Ιωάννινα*  
*Αριθ. Πρωτ.*

**08 – 02– 2022**  
**3140**

Γραφείο : Προμηθειών  
Ταχ. Δ/ση : Λ. Στ. Νιάρχου  
: 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ

**ΠΡΟΣ:**

**ΔΥΚΤΙΑΚΗ ΠΥΛΗ**

[www.uhi.gr](http://www.uhi.gr)

Τηλέφωνο : 2651099270,912

Fax : 2651099774  
Πληροφορίες : Διαμάντης Α.  
E – MAIL : Diamantis1972@yahoo.gr

**Κοιν. :** Γραμματεία Νοσοκομείου.

**ΘΕΜΑ :** Κατάθεση βελτιωμένης προσφοράς για την προμήθεια Αντιδραστηρίων της Ιατρικής Γενετικής του Νοσοκομείου, με πρόχειρη ανοικτή διαγωνιστική διαδικασία συλλογής προσφορών.

**ΣΧΕΤ.:**

- α. Ν.2955 / 2001
- β. Ν. 2286/1995 άρθρο 2 παρ. 1-11
- γ. Ν. 3329/2005 όπως ισχύει μέχρι σήμερα.
- δ. Ν. 3580/2007 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με το Ν. 3846/2012.
- ε. Ν. 4412/2016 και 4782/2021 όπως ισχύει.
- ζ. Αίτημα 43 (10-01-2022), του Βιοχημικού εργαστηρίου.

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με πρόχειρη ανοικτή διαγωνιστική διαδικασία συλλογής προσφορών σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για την καθημερινή λειτουργία του Βιοχημικού εργαστηρίου παρακαλούμε να κατέθεσετε στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου **έως την 10-02-2022 ημέρα Πέμπτη και 11 οο π.μ.** σχετική έγγραφη προσφορά. 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 τεσσάρων (4) 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 από το Π.Δ 118/07 κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση.
6. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνα με το Π.Δ 166/5-06-2003.
7. Να αναγράφεται πάντοτε τον κωδικό του είδους τον κωδικό Ε.Κ.Α Π.Τ.Υ. του προϊόντος και τον κωδικό GMDN του προϊόντος.

**ΓΙΑ ΤΟΝ ΥΠΑΡΧΟΝ ΑΝΑΛΥΤΗ D – 10**  
**Μηχάνημα D – 10 αναλυτή ηλεκτροφόρησης αιμοσφαιρίνης**

**ΕΝΤΟΛΗ 1291**

**ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ**

ΕΠΙΤΡΟΠΗ		ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών			
ΤΜΗΜΑ	5039 ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ		
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2022 152	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2022 43
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.		ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ
Παρατ.Αίτ.Προμ.			
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ		ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ	
		ΑΔΑ	
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	10 ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ		

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ.	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	ΦΠΑ	ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ	
ΑΓ008001	ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΕΛΕΓΧΟΥ	ΤΕΜ	1,00	450,0000	
10ΑΓ008001000001	553 LYPHOCHECK HB A2 CONTROL	24,00	41359Α	558,03	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

558,03

**Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 558,03€**

**Η ΠΡΟΪΣΤ/ΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ**

**ΣΤΑΣΙΝΟΥ ΔΗΜΗΤΡΑ**