



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

Ιωάννινα	26-05-2022
Αριθ. Πρωτ.	12615

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

ΘΕΜΑ :	Κατάθεση προσφοράς με απ ευθείας ανάθεση δια συλλογής προσφορών για την προμήθεια Μελανιών για τις ανάγκες της Διαχείρισης..
---------------	--

ΣΧΕΤ.:	α. Ν.2955/2001
	β. Ν. 4412/2016
	γ. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 12, περ.γ
	δ. Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα
	ε. Το με Α/Α 94/26-052022 αίτημα της Διαχείρισης Υγειονομικού Υλικού
	ζ. Ν. 4605/2019 άρθρα 43,44,45
	η. Το Ν. 4782/2021 όπως ισχύει

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί άμεσα στην προμήθεια Μελανιών με απ ευθείας ανάθεση δια συλλογής προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, άκρως απαραίτητων για τη λειτουργία παρακαλούμε να καταθέσετε σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά έως την **31-05-2022 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. 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

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤ. ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ
02120101	INK CARTRIDGE BLACK HP PSC 2355	TEM	8,00	10,0000
3202120101000001	INK CARTRIDGE BLACK HP PSC 2355	24,00	41281A	99,23
02120048	INK CANON PFI-120Y YELLOW 2888C001 130ML	TEM	4,00	55,0000
3202120048000001	INK CANON PFI-120Y YELLOW 2888C001 130ML	24,00	41281A	272,80
02120047	INK CANON PFI-120M MAGENTA 2887C001 130ML	TEM	4,00	55,0000
3202120047000001	INK CANON PFI-120M MAGENTA 2887C001 130ML	24,00	41281A	272,80
02120046	INK CANON PFI-120C CYAN 2886C001 130ML	TEM	4,00	55,0000
3202120046000001	INK CANON PFI-120C CYAN 2886C001 130ML	24,00	41281A	272,80
02120040	INK CARTRIDGE CANON PIXMA TS 305 BLACK 545	TEM	12,00	15,0000
3202120040000001	XL INK CARTRIDGE CANON PIXMA TS 305 BLACK 545 XL ΓΝΗΣΙΟ	24,00	41281A	223,20

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

1.140,83

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

Δ. ΣΤΑΣΙΝΟΥ