



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

**Ιωάννινα
Αριθ. Πρωτ.**

**28 – 03 – 2023
7635**

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

ΠΡΟΣ:

ΔΥΚΤΙΑΚΗ ΠΥΛΗ

www.uhi.gr

Τηλέφωνο : 2651099270,912
Fax : 2651099774
Πληροφορίες : Διαμάντης Α.
E – MAIL : Diamantis1972@yahoo.gr

Κοιν. :

Γραμματεία Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ : Κατάθεση προσφοράς για την προμήθεια αντιδραστηρίων του Μικροβιολογικού εργαστηρίου του Νοσοκομείου, με πρόχειρη ανοικτή διαγωνιστική διαδικασία συλλογής προσφορών.

ΣΧΕΤ.:

- α. Ν. 2955 / 2001
- β. Ν. 3329 / 2005, όπως ισχύει σήμερα.
- γ. Ν. 3580 / 2007, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με το Ν. 3846 / 2010.
- δ. Ν. 3867 / 2010, άρθρο 27, παρ. 11.
- ε. Ν. 3918 / 2011, άρθρο 11, παρ. 1
- ζ. Ν. 4412/2016
- η. Ν. 4605/2019 Άρθρα 43,44,45.
- θ. Αίτημα 864 (03-03-2023) , του Μικροβιολογικού 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 **Μικροβιολογικού εργαστηρίου** παρακαλούμε να κατέθεσετε στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου **έως την 28-03-2023 ημέρα Τρίτη και 16 00 μ.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 σύμφωνος 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.
8. Η διαπραγμάτευση θα γίνει με κριτήριο την επίτευξη τιμών μικρότερων ή ίσων προς τις τιμές των ειδών στο Παρατηρητήριο Τιμών (εφόσον υπάρχουν και είναι συγκρίσιμες) ή προς τις τιμές των ειδών στις τελευταίες εν ισχύ συμβάσεις (εφόσον δεν υπάρχουν τιμές στο Π.Τ.).

ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΤΟΝ ΥΠΑΡΧΟΝ ΑΝΑΛΥΤΗ ΒΕΝΤΑΝΑ

ΕΝΤΟΛΗ 2078

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : Γ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΥΛΙΚΑ

ΠΡΟ/ΝΙΑ ΟΡΓ/ΣΤΡ/ΣΤΡ. ΣΤ/ΣΣ/ΣΣΣ ΣΕ/ΣΣΑ 1

ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ		ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών			
ΤΜΗΜΑ	4907 ΤΜΗΜΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΑΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ		
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2023 1570	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2023 864
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.		ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ
Παρατ.Αίτ.Προμ.			
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ	ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ		
	ΑΔΑ		
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	10 ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ		

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤ. ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
Α0003430 10Α0003430000001	OPTIVIEW AMPLIFICATION KIT DIAGNOSTICS ROCHE	TEM	2,00	120,0000	
	001 OPTIVIEW AMPLIFICATION KIT DIAGNOSTICS ROCHE	24,00	41359A	297,63	
Α0003174 10Α0003174000003	HEMATOXYLIN VENTANA RRSP68/G HEMATOXYLIN VENTANA	TEM	4,00	100,0000	
		24,00	41359A	496,00	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

793,63

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΣΤΑΣΙΝΟΥ ΔΗΜΗΤΡΑ

