



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

Ιωάννινα
Αριθ. Πρωτ.

12- 04- 2023
9416

(2502)

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

ΠΡΟΣ:

ΔΙΚΤΥΑΚΗ ΠΥΛΗ

www.uhi.gr

Τηλέφωνο : 2651099912
Fax : 2651099774
Πληροφορίες : Π.Τσώλης
E – MAIL : ptsolis@uhi.gr

Κοιν. :

Γραμματεία Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ : Κατάθεση προσφοράς με απ' ευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής προσφορών για προμήθεια αντιδραστηρίων για τις ανάγκες τού Εργαστηρίου Αιμοδοσίας τού Νοσοκομείου.

ΣΧΕΤ.: α. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 12, περ. γ
β. Ν. 2955 / 2001
γ. Ν. 3329 / 2005, όπως ισχύει σήμερα.
δ. Ν. 3580 / 2007, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με το Ν. 3846 / 2010.
ε. Ν. 3867 / 2010, άρθρο 27, παρ. 11.
στ. Ν. 3918 / 2011, άρθρο 11, παρ.1
ζ. Ν. 4412/2016
η. Ν. 4605/2019 Άρθρα 43,44,45.
θ. Ν. 4782/2021 – ΦΕΚ 36/Α/09-09-2021
ι. Αίτημα 1420(04-04-2023) του Εργαστηρίου Αιμοδοσίας.

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 Εργαστηρίου Αιμοδοσίας παρακαλούμε να καταθέσετε στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου έως την **21-04-2023 ημέρα Παρασκευή και 14:00 η 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 αναγράφετε 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 Παρατηρητήριο Τιμών).

9. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007, 4013/2011, 4412/2016 & 4605/2019 όπως ισχύουν.

ΕΝΤΟΛΗ 2502



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6Η Υ.ΠΕ. ΠΕΛ/ΣΟΥ - ΙΟΝ.ΝΗΣ. ΗΠΕΙΡ.&ΔΥΤ.ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝ. ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ ΑΦΜ 999426853

ΕΤΟΣ: 2023
Α/Α ΕΝΤΥΠΟΥ: 2502
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 12/04/2023

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΗ

ΗΜ/ΝΙΑ ΟΡΙΣΤ/ΣΗΣ : 12/04/2023 ΣΕΛΙΔΑ 1

ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ		ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών			
ΤΜΗΜΑ	4903 ΑΙΜΟΔΟΣΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ		
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2023 2480	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2023 1420
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.		ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ
Παρατ.Αίτ.Προμ.	ΠΟΙΟΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ		
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
ΑΣ007002	ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	TEM	1,00	345,0000	
10ΑΣ007002000001	4420 ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΒΟ RHD 4 ΚΥΚΛΩΝ	6,00	41359A	365,73	
ΑΣ001001	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΟΜΑΔΩΝ ΑΒΟ RESUS ME ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΓΕΛΗΣ GEL	TEM	1,00	345,0000	
10ΑΣ001001000002	4440 DIRECT ANTIGLOBULIN TEST	6,00	41359A	365,70	
ΑΣ001001	ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΟΜΑΔΩΝ ΑΒΟ RESUS ME ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΓΕΛΗΣ GEL	TEM	1,00	345,0000	
10ΑΣ001001000005	4460 ANTIBODY SCREENING AND COMPATIBILITY	6,00	41359A	365,70	
ΑΣ010005	HIV VIRUS	TEM	1,00	355,0000	
10ΑΣ010005000001	5091 HIV VIRUS	6,00	41359A	376,30	
ΑΣ009013	ΠΟΣΟΤΙΚΟΣ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΣ ΙΟΥ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β PCR	TEM	1,00	379,8000	
10ΑΣ009013000002	5095 HEPATITIS B AND C	6,00	41359A	402,59	
ΑΣ025001	ΓΙΑ ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ ΧΡΗΣΗ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ ΠΟΙΟΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ	TEM	2,00	349,0000	
10ΑΣ025001000007	Z489-NEW Z489 NEW GENERATION ALBACHECK	6,00	41359A	739,88	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

2.615,90

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α. ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 2.615,90€

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
Κ.Α.Α.**

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΡΑΒΑΝΗΣ