



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

		Ιωάννινα	05-04-2023
		Αριθ. Πρωτ.	8715
Τμήμα	:	Προμηθειών	
Ταχ. Δ/ση	:	Λ. Στ. Νιάρχου	
	:	45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ	ΠΡΟΣ: ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ Uhi.gr
Τηλέφωνο	:	2651099855	
Fax	:	2651099774	
Πληροφορίες	:	Μ.ΜΠΛΕΤΣΑ	Κοιν. :
email	:	mmpletsa@uhi.gr	

<b>ΘΕΜΑ :</b>	Κατάθεση προσφοράς για την προμήθεια Υλικών με απ ευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής κλειστών προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή για τις ανάγκες της ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ του Νοσοκομείου.
---------------	---

ΣΧΕΤ.:	α. Ν.2955/2001
	β. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 12, περ.γ
	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. Ν. 4605/2019 άρθρα 43,44,45
	ζ. Το με Α/Α 1418/04-04-2023 αίτημα από Διαχείριση Υγειονομικού του Νοσοκομείου
	Η. Το Ν. 4782/2021 όπως ισχύει

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απ ευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής κλειστών προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για τις ανάγκες της ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ, παρακαλούμε να καταθέσετε έως της **12-04-2023, ημέρα Μ. ΤΕΤΑΡΤΗ και ώρα 10:30 π.μ.** σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά.

**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, 4412/2016 και 4605/2019 όπως ισχύουν

6. Στην οικονομική προσφορά θα αναγράφεται απαραίτητως με ποινή απόρριψης ο Κωδικός (τα πολλά ψηφία) του 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
ΕΑ005600	ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΓΙΑ COVID-19	ΓΕΜ	5.000,00	0,4000
07ΕΑ005600000001	010 RAPID TEST COVID-19	6,00	41311Α	2.120,03

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

2.120,03

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ**

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**

**Δ. ΣΤΑΣΙΝΟΥ**