



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

27 – 07– 2023

**Ιωάννινα
Αριθ. Πρωτ.**

18398

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

ΠΡΟΣ:

Υποψήφιους Προμηθευτές

ΔΥΚΤΙΑΚΗ ΠΥΛΗ

www.uhi.gr

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

Κοιν. :

Γραμματεία Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ : Κατάθεση προσφοράς για την προμήθεια αντιδραστηρίων του Παθολογοανατομικού 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 1705 (03-05-2023) , του Παθολογοανατομικού 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 Παθολογοανατομικού εργαστηρίου παρακαλούμε να κατέθεσετε στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου έως την **28-07-2023** ημέρα Παρασκευή 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 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 Π.Τ.).

ΕΝΤΟΛΗ 4786**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : Γ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΥΛΙΚΑ**

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 2986	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2023 1705	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ		
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.							
Παρατ.Αιτ.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		
ΑΘ002057	ISTOKIT SILVER IMPREGNATION	TEM	3,00	120,0000			
10ΑΘ002057000001	104-040801 SILVER IMPREGNAT RETICULIN	6,00	41359Α	381,63			

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

381,63

- **Η ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΤΟΥ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΥΛΙΚΟΥ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΕΝΤΟΣ (4) ΗΜΕΡΩΝ**

Η ΠΡΟΪΣΤ/ΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ**ΣΤΑΣΙΝΟΥ ΔΗΜΗΤΡΑ**

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ HISTOKITS

Silver Impregnation for reticulin Stain Kit

Να είναι πλήρες kit και να περιέχει τα διαλύματα Potassium permanganate, Acid activation buffer, Oxalic acid, Ferric ammonium sulphate, Ammoniacal silver, Neutral formalin και Sodium hyposulphite fixing solution.

Η διαδικασία να έχει μέγιστη διάρκεια έως 35min.

Το kit να έχει θερμοκρασία φύλαξης 2-8C.

Να είναι κατάλληλο για 100 tests.

Να φέρει σήμανση CE-IVD.

Να κατατεθούν τα TECHNICAL DATA SHEETS και τα MATERIAL SAFETY DATA SHEETS (MSDS), από τα οποία θα αποδεικνύεται η συμφωνία με τις ζητούμενες Τεχνικές Προδιαγραφές.

