



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

Ιωάννινα 25-09-2023
Αριθ. Πρωτ. 22586

Γραφείο : Προμηθειών
Ταχ. Δ/ση : Λ. Στ. Νιάρχου
: 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Τηλέφωνο : 2651099855
E-mail : pmichalopoulou@uhi.gr
Πληροφορίες : Π. Μιχαλοπούλου

ΠΡΟΣ:

Υποψήφιους προμηθευτές
www.uhi.gr

Κοιν. :

Γραμματεία Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ : Κατάθεση προσφοράς με απ'ευθείας ανάθεση με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης - συλλογής κλειστών προσφορών για προμήθεια Αναλώσιμων υλικών για τις ανάγκες της Κλινικής Φυσικής Ιατρικής & Αποκατάστασης του Νοσοκομείου.

ΣΧΕΤ.: α. Ν.2955/2001
β. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 1 έως 11.
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. 4782/2021 όπως ισχύει.
ζ. Η με αριθμ. 2872/25-08-2023 (ΕΝΤΟΛΗ 5298) αίτηση προμήθειας της Κλινικής Φυσικής Ιατρικής & Αποκατάστασης.

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια απ'ευθείας ανάθεσης με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης - 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 Κλινικής Φυσικής Ιατρικής & Αποκατάστασής του, παρακαλούμε να κατέθεσετε **έως της 29-09-2023, ημέρα ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ και ώρα 10:30 π.μ.** σχετική έγγραφη κλειστή 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 με την τιμή του παρατηρητηρίου στον οποίο ανήκει το είδος ή όχι.
- Κάθε προσφερόμενο είδος να συνοδεύεται από αντίστοιχο δείγμα & επίσημο PROSPECTUS για αξιολόγηση.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Οι προσφορές που δεν συνοδεύονται από τα αντίστοιχα δείγμα & επίσημο PROSPECTUS δεν θα αξιολογούνται.

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 τριών (3) 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 Ν. 4412/2016 κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση.

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

7. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.



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: 5298
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 29/08/2023

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΗ

ΗΜ/ΝΙΑ ΟΡΙΣΤ/ΣΗΣ : 29/08/2023 ΣΕΛΙΔΑ 1

ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ					ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών						
ΤΜΗΜΑ	5715 ΚΛΙΝΙΚΗ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡ.& ΑΠΟΚΑΤ. ΚΛΙΝΙΚΗ / ΤΜΗΜΑ					
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2023 5442	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2023 2872	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ	
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.						
Παρατ.Αίτ.Προμ.						
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ	ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ					
	ΑΔΑ					
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	12 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ					

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤ. ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
51007038	ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ ΦΛΕΒΙΚΩΝ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ ΜΕ ΓΕΛΗ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗΣ 2	ΤΕΜ	100,00	9,9800	
1251007038000001	1657R ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ ΦΛΕΒΙΚΩΝ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ ΜΕ ΓΕΛΗ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗΣ 2	13,00	41311A	1.127,77	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 1.127,77

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ.

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΚΦΚ ΜΕ ΓΕΛ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗΣ

Αντιμικροβιακό διαφανές αυτοκόλλητο επίθεμα στήριξης κεντρικών φλεβικών καθετήρων. Με κεντρικά ενσωματωμένη μαλακή γέλη εμποτισμένη με χλωρεξιδίνη 2% συσκευασμένο σε αποστειρωμένη συσκευασία. Το επίθεμα μπορεί να είναι σε οβάλ ή παραλληλόγραμμη μορφή και οι διαστάσεις του να κυμαίνονται μεταξύ 11-13 cm η επιμήκης διάσταση και 8-10 cm η άλλη μετά την τοποθέτησή του στο δέρμα.

Η ενσωματωμένη γέλη χλωρεξιδίνης να έχει διαστάσεις τουλάχιστον 3x3 cm ώστε να καλύπτει επαρκώς το σημείο εισόδου του κεντρικού καθετήρα στο δέρμα.

Να έχει χρόνο παραμονής επικολλημένο επί του ασθενούς έως και 7 ημέρες, ώστε να μην χρειάζονται καθημερινές αλλαγές.

Να είναι αδιάβροχο και να επιτρέπει το μπάνιο του ασθενή, χωρίς να αποκολλάται.

Να είναι διαφανές κεντρικά, ώστε να επιτρέπει τη συνεχή παρατήρηση του σημείου εισόδου του καθετήρα στο δέρμα για ανάπτυξη φλεγμονής.

Να είναι διαπερατό στην υγρασία του δέρματος.

Να είναι υποαλλεργικό χωρίς λάτεξ, που ερεθίζει το δέρμα των ασθενών.

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΣΤΑΣΙΝΟΥ ΔΗΜΗΤΡΑ