



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

Ιωάννινα	09-04-2024
Αριθ. Πρωτ.	10105

Τμήμα	:	Προμηθειών		
Ταχ. Δ/ση	:	Λ. Στ. Νιάρχου		
	:	45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ	ΠΡΟΣ:	ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ uhi.gr
Τηλέφωνο	:	2651099855		
Fax	:	2651099774		
Πληροφορίες	:	Μ. Μπλέτσα	Κοιν. :	
e- mail	:	mmplets@uhi.gr		

ΘΕΜΑ :	Κατάθεση προσφοράς με απ ευθείας ανάθεση δια συλλογής προσφορών για την προμήθεια ΣΦΡΑΓΙΔΩΝ για τις ανάγκες της Αποθήκης Αναλωσίμων
---------------	---

ΣΧΕΤ.:	α. Ν.2955/2001
	β. Ν. 4412/2016
	γ. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 12, περ.γ
	δ. Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα
	ε. Το με Α/Α 37/28-03-2024 αίτημα της Αποθήκης Αναλωσίμων
	ζ. Ν. 4605/2019 άρθρα 43,44,45
	η. Το Ν. 4782/2021 όπως ισχύει

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί άμεσα στην προμήθεια Γραφικής Ύλης με απ ευθείας ανάθεση δια συλλογής προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, άκρως απαραίτητων για τη λειτουργία παρακαλούμε να καταθέσετε σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά έως την **16-04-2024 ημέρα ΤΡΙΤΗ και ώρα 10.00πμ.**

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 τις ποσότητες τμηματικά (κατόπιν τηλεφωνικής επικοινωνίας) 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, 4413/2016 και 4605/2019 όπως ισχύουν.
6. Στην οικονομική προσφορά θα αναγράφεται απαραίτητως με ποινή απόρριψης ο Κωδικός 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
23550230	ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΕΤΡΑΓΩΝΗ ΜΕΣΑΙΑ	ΤΕΜ	8,00	5,5000
1623550230000001	ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΕΤΡΑΓΩΝΗ ΜΕΣΑΙΑ	24,00	41293Α	54,59
23550229	ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΕΤΡΑΓΩΝΗ ΜΙΚΡΗ	ΤΕΜ	5,00	3,5000
1623550229000001	ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΕΤΡΑΓΩΝΗ ΜΙΚΡΗ	24,00	41293Α	21,70
23550228	ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΕΤΡΑΓΩΝΗ ΜΕΓΑΛΗ	ΤΕΜ	1,00	12,0900
1623550228000002	ΣΦΡΑΓΙΔΑ TRODAT PRINTY 4913 ΜΠΛΕ	24,00	41293Α	14,99
23550228	ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΕΤΡΑΓΩΝΗ ΜΕΓΑΛΗ	ΤΕΜ	6,00	3,5000
1623550228000003	ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΜΙΚΡΗ	24,00	41293Α	26,04

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

117,32

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΔΗΜΗΤΡΑ ΣΤΑΣΙΝΟΥ