



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

**Ιωάννινα
Αριθ. Πρωτ.**

**27 – 05– 2024
14388**

(3490)

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 απευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής προσφορών για προμήθεια υγειονομικού υλικού για τις ανάγκες της Β΄ Παθολογικής Κλινικής 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 2238(23-05-2024) της Β΄ Παθολογικής Κλινικής

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάση τιμής, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για την καθημερινή λειτουργία της Β΄ Παθολογικής Κλινικής παρακαλούμε να καταθέσετε στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου **έως την 03-06-2024 ημέρα Δευτέρα 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 αναγράφεται 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 3490



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

ΕΤΟΣ: 2024
Α/Α ΕΝΤΥΠΟΥ: 3490
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 23/05/2024

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΗ

ΗΜ/ΝΙΑ ΟΡΙΣΤ/ΣΗΣ : 23/05/2024 ΣΕΛΙΔΑ 1

ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ				ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών					
ΤΜΗΜΑ	5337 ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ - Β ΚΛΙΝΙΚΗ / ΤΜΗΜΑ				
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2024 3529	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2024 2238	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.					
Παρατ.Αίτ.Προμ.	3ΜΗΝΟΥ				
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
Κ0006002 12Κ0006002000003	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΡΙΝΟΓΑΣΤΡΙΚΟΙ ΑΠΟ ΠΟΛΥΟΥΡΕΘΑΝΗ-ΣΙΛΙΚΟΝΗ ΔΙΑΜΕΤΡΟΥ 5-7 FR ΚΑΙ ΜΗΚΟΥΣ 80-130CM ΜΕ ΣΥΡΜΑΤΙΝΟ ΟΔΗΓΟ 79-80111 ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΡΙΝΟΓΑΣΤΡΙΚΟΙ ΑΠΟ ΠΟΛΥΟΥΡΕΘΑΝΗ-ΣΙΛΙΚΟΝΗ CH15 100CMΜΑΛΑΚΗΣ ΣΥΣΤΑΣΗΣ ΑΤΡΑΥΜΑΤΙΚΟΙ ΜΕ ΣΥΡΜΑΤΙΝΟ ΟΔΗΓΟ1054,14COV.88847212527981844R0-041	TEM	50,00	5,5800	
Κ0006004 12Κ0006004000001	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΡΙΝΟΓΑΣΤΡΙΚΟΙ ΣΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΠΟΛΥΟΥΡΕΘΑΝΗ Ή ΣΙΛΙΚΟΝΗ ΔΙΑΜΕΤΡΟΥ 12-18 CH ΚΑΙ ΜΗΚΟΥΣ 80-130CM ΜΑΛΑΚΗΣ ΣΥΣΤΑΣΗΣ ΑΤΡΑΥΜΑΤΙΚΟΙ 7980111 ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΡΙΝΟΓΑΣΤΡΙΚΟΙ ΣΙΤΗΣΗΣ ΑΠΟ ΠΟΛΥΟΥΡΕΘΑΝΗ Ή ΣΙΛΙΚΟΝΗ ΔΙΑΜΕΤΡΟΥ 12-18 CH ΚΑΙ ΜΗΚΟΥΣ 80-130CM ΜΑΛΑΚΗΣ ΣΥΣΤΑΣΗΣ ΑΤΡΑΥΜΑΤΙΚΟΙ	TEM	50,00	5,7000	
Κ0004009 12Κ0004009000004	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΒΡΟΓΧΟΑΝΑΡΡΟΦΗΣΕΩΝ 3001-14 ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΒΡΟΓΧΟΑΝΑΡΡΟΦΗΣΕΩΝ ΜΕ ΒΑΛΒΙΔΑ ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ NO14050-20-01420441F051214331101444-0384224001014	TEM	300,00	0,0887	
Κ0004009 12Κ0004009000005	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΒΡΟΓΧΟΑΝΑΡΡΟΦΗΣΕΩΝ 3001-16 ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΒΡΟΓΧΟΑΝΑΡΡΟΦΗΣΕΩΝ ΜΕ ΒΑΛΒΙΔΑ ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ NO 16050-20-016/HTD0516	TEM	200,00	0,0887	
51007038 1251007038000001	ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ ΦΛΕΒΙΚΩΝ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ ΜΕ ΓΕΛΗ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗΣ 2 1657R ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ ΦΛΕΒΙΚΩΝ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ ΜΕ ΓΕΛΗ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗΣ 2	TEM	30,00	9,9800	
		TEM	13,00	41311A	338,32

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

1.025,79

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 1.025,79€

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

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΡΑΒΑΝΗΣ
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
ΔΙΑΦΑΝΕΣ ΕΠΙΘΕΜΑ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗΣ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΦΛΕΒΙΚΟ
ΚΑΘΕΤΗΡΑ**

1. Διαφανές επίθεμα που περιέχει ενσωματωμένη γέλη χλωρεξιδίνης 2% (η γέλη να είναι σε διαστάσεις ικανές ώστε να καλύπτεται το σημείο εισόδου του ΚΦΚ).
2. Να είναι αποστειρωμένο.
3. Να είναι αδιάβροχο ώστε να μην διαπερνάται από υγρασία κατά τη διάρκεια του μπάνιου του ασθενούς.
4. Να παρέχει δυνατότητα επιτήρησης δια γυμνού οφθαλμού του σημείου εισόδου του ΚΦΚ.
5. Να επιτρέπει την αναπνοή του δέρματος (σε επίπεδα όπως αυτά ορίζονται από την ισχύουσα νομοθεσία) καθώς και την εξάτμιση της υγρασίας του δέρματος.
6. Να παραμένει αποτελεσματικό ως προς τη δράση της χλωρεξιδίνης μέχρι και 7 ημέρες από την τοποθέτησή του.
7. Να διαθέτει αυτοκόλλητη/ες ταινία/ες για ικανοποιητική στερέωση καθώς και αυτοκόλλητη ταινία για αναγραφή επάνω σε αυτής της ημερομηνίας τοποθέτησης/αλλαγής του επιθέματος.
8. Να συνοδεύεται από μελέτες που υποστηρίζουν την αποτελεσματικότητά του στη μείωση των βακτηριαιμιών σε ασθενείς που φέρουν ΚΦΚ (θα προτιμηθεί το προϊόν με τη μεγαλύτερη δημοσιευμένη στην ιατρική βιβλιογραφία αποτελεσματικότητα).
9. Να συνοδεύεται από όλα τα τεχνικά χαρακτηριστικά που προβλέπει η ισχύουσα νομοθεσία (με αποδεικτά αυτών έγγραφα) καθώς και από φυλλάδιο και οδηγίες της κατασκευάστριας εταιρείας (όλα τα παραπάνω με επίσημη μετάφραση στα ελληνικά).
10. Να διαθέτει CEσήμανσης κατηγορίας ιατροτεχνολογικών προϊόντων (αυτό να πιστοποιείται με σχετικά έγγραφα σε επίσημη μετάφραση στα ελληνικά).
11. Να είναι συμβατό με το δέρμα των ασθενών, να μην είναι κυτταροτοξικό (θα προτιμηθεί υλικό που δεν περιέχει latex), να διαθέτει όλα τα απαραίτητα πρότυπα (τα οποία και θα συνοδεύουν το προϊόν σε επίσημη μετάφραση στα ελληνικά).
12. Να διατίθεται σε διαστάσεις που επιτρέπουν την επαρκή κάλυψη του σημείου εισόδου του ΚΦΚ και της περιβάλλουσας αυτού περιοχής (π.χ. > 7εκ.Χ9εκ.).
13. Να διατίθενται δείγματα δωρεάν για τη διαδικασία της αξιολόγησης.