



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

Ιωάννινα  
Αριθ. Πρωτ.

23 –10– 2024  
28715

(7175)

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

ΠΡΟΣ:

**ΔΙΚΤΥΑΚΗ ΠΥΛΗ**

[www.uhi.gr](http://www.uhi.gr)

Τηλέφωνο : 2651099270,912  
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 αντιδραστηρίων για τις ανάγκες τού Εργαστηρίου Αιμοδοσίας 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 3742(18-10-2024) του Εργαστηρίου Αιμοδοσίας.

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 **του Εργαστηρίου Αιμοδοσίας** παρακαλούμε να καταθέσετε στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου **έως την 31-10-2024 ημέρα Πέμπτη 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 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 Παρατηρητήριο Τιμών).

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

## ΓΙΑ ΤΟΝ ΥΠΑΡΧΟΝ ΑΝΑΛΥΤΗ EMERALD

## ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ: ΜΕ ΜΑΚΡΙΝΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ

## ΕΝΤΟΛΗ 7175



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

ΕΤΟΣ: 2024  
Α/Α ΕΝΤΥΠΟΥ: 7175  
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 23/10/2024

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΗ

ΗΜ/ΝΙΑ ΟΡΙΣΤ/ΣΗΣ : 23/10/2024 ΣΕΛΙΔΑ 1

### ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ					ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών						
ΤΜΗΜΑ	4903 ΔΙΜΟΔΟΣΙΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ					
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2024 6710	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2024 3742	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ	
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.						
Παρατ.Αίτ.Προμ.	ΜΗΧΑΝΗΜΑ EMERALD (ΠΡΟΣΟΧΗ: ΜΕ ΜΑΚΡΙΝΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ)					
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
ΑΣ013004	TRI LEVEL CONTROL CD 16 12X2,5ML	TEM	1,00	120,0000	
10ΑΣ013004000003	PH6901 CD 18 PLUS CONTROL FP	6,00	41359A	127,23	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

127,23

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 127,23€

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

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΡΑΒΑΝΗΣ  
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ