



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Ιωάννινα 31 – 10 – 2024
Αριθ. Πρωτ. 29615

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

Τηλέφωνο : 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
: 2651099270,912

Fax : 2651099774
Πληροφορίες : Διαμάντης Α.
E – MAIL : akdiamantis@uhi.gr

ΠΡΟΣ:

ΔΙΚΤΥΑΚΗ ΠΥΛΗ
www.uhi.gr

ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ

Κοιν. :

Γραμματεία Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ : Επαναπροκήρυξη για 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 Αρθρα 43,44,45.
θ. Ν. 4782/2021 – ΦΕΚ 36 /Α /09-03-2021
ι. Αίτημα 2894 (02-08-2024), 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 01-11-2024 ημέρα Παρασκευή και ώρα: 11 00 π.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. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007, 4013/2011, 4412/2016 & 4605/2019 όπως ισχύουν.

ΕΝΤΟΛΗ 5505

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : Γ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΥΛΙΚΑ



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: 5505
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 12/08/2024

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΗ

ΗΜ/ΝΙΑ ΟΡΙΣΤ/ΣΗΣ : 12/08/2024 ΣΕΛΙΔΑ 1

ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ				ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών					
ΤΜΗΜΑ	4907 ΤΜΗΜΑ ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΑΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ				
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2024 5140	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2024 2894	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.					
Παρατ.Αίτ.Προμ.					
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ	ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ		2082/2024		
	ΑΔΑ		6ΩΜ846906Η-ΞΛ4		
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	10 ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ				

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤ. ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΑΓ004009	SILVEL ΜΕΤΕΝΑΜΙΝΑ ΚΙΤ Ρ.Α.Σ.Μ.	ΚΙΤ	3,00	110,0000	
10ΑΓ004009000001	04-043822 SILVEL ΜΕΤΕΝΑΜΙΝΑ ΚΙΤ Ρ.Α.Σ.Μ.	6,00	41359Α	349,83	
ΑΘ002057	ΙΣΤΟΚΙΤ SILVER IMPREGNATION	ΤΕΜ	3,00	150,0000	
10ΑΘ002057000001	04-040801 SILVER IMPREGNAT RETICULIN	6,00	41359Α	477,00	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

826,83

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 826,83€

Η ΠΡΟΪΣΤ/ΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ

ΣΤΑΣΙΝΟΥ ΔΗΜΗΤΡΑ

ΘΕΜΑ: 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.

Silver Methenamine P.A.S.M. Stain Kit

Να είναι πλήρες kit κατάλληλο για τον εντοπισμό αργυροφιλικών στοιχείων και βλεννοπολυσακχαριτών (βασικές μεμβράνες, μύκητες, βακτήρια, κτλ) σε τομές ιστών, και να περιέχει

Periodic acid solution, Silver nitrate solution, Hexamethylenetetramine solution ή Methenamine 3%, Sodium tetraborate solution, Gold chloride solution και Fixing Solution ή Sodium thiosulphate.

Η διαδικασία να έχει μέγιστη διάρκεια 75-100 min.

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.

