



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,**  
**ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**  
**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

		Ιωάννινα	18-11-2024
		Αριθ. Πρωτ.	31178 (7525)
Τμήμα	:	Προμηθειών	
Ταχ. Δ/ση	:	Λ. Στ. Νιάρχου	
	:	45500 ΙΩΑΝ ΝΙΝΑ	<b>ΠΡΟΣ:</b> <b>ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ</b> <b>www.uhi.gr</b>
Τηλέφωνο	:	2651099856	
Fax	:	2651099774	
Πληροφορίες	:	Ε.ΓΕΩΡΓΙΟΥ	<b>Κοιν. :</b>

<b>ΘΕΜΑ :</b>	Κατάθεση προσφοράς με απευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια υλικών για τη μονάδα τεχνητού νεφρού του Νοσοκομείου.
---------------	---

<b>ΣΧΕΤ.:</b>	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. Ν. 4605/2019 άρθρα 43,44,45.
	Στ. Το αριθμ. 3928/13-11-2024 αίτημα της Μ.Τ.Ν. του Νοσοκομείου.

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί άμεσα στην προμήθεια υλικών με απευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, άκρως απαραίτητων για την εύρυθμη λειτουργία της Μ.Τ.Ν. του Νοσοκομείου, παρακαλούμε να καταθέσετε σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά έως την **25-11-2024 ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ και ώρα 10.00πμ.**

**Σημειώνεται ότι :**

1. 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.
2. 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.
3. Στο φάκελο της προσφοράς να κατατεθεί υπεύθυνα 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 εντός τριών (3) ημερών από τη διαβίβαση σχετικής παραγγελίας από τα αρμόδια τμήματα του Νοσοκομείου.
4. 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.
5. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.

ΚΩΔ. ΤΥΠΟΥ ΚΩΔ. ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤ. ΚΩΔ. ΔΗΜ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΠΡΟΒΛ. ΔΑΠΑΝΗ
51007038 1251007038000002	ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ ΦΛΕΒΙΚΩΝ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ ΜΕ ΓΕΛΗ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗΣ 2	ΤΕΜ	125,00	6,2700
	ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟ ΔΙΑΦΑΝΕΣ ΕΠΙΘΕΜΑ ΜΕ ΓΛΟΥΚΟΝΙΚΗ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗ 2%	13,00	41311Α	885,67

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

885,67

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΔΕΙΓΜΑΤΑ

Η ΠΡΟΪΣ/ΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ

ΔΗΜΗΤΡΑ ΣΤΑΣΙΝΟΥ

**ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ 1657R ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΚΦΚ ΜΕ ΓΕΛ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗΣ****1251007038000002**

1. Αντιμικροβιακό διαφανές αυτοκόλλητο επίθεμα στήριξης κεντρικών φλεβικών καθετήρων. Με κεντρικά ενσωματωμένη μαλακή γέλη εμποτισμένη με χλωρεξιδίνη 2% συσκευασμένο σε αποστειρωμένη συσκευασία.
2. 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.
3. Η ενσωματωμένη γέλη χλωρεξιδίνης να έχει διαστάσεις τουλάχιστον 3x3 cm ώστε να καλύπτει επαρκώς το σημείο εισόδου του κεντρικού καθετήρα στο δέρμα.
4. Να έχει χρόνο παραμονής επικολλημένο επί του ασθενούς έως και 7 ημέρες, ώστε να μην χρειάζονται καθημερινές αλλαγές.
5. Να είναι αδιάβροχο και να επιτρέπει το μπάνιο του ασθενή, χωρίς να αποκολλάται.
6. Να είναι διαφανές κεντρικά, ώστε να επιτρέπει τη συνεχή παρατήρηση του σημείου εισόδου του καθετήρα στο δέρμα για ανάπτυξη φλεγμονής.
7. Να είναι διαπερατό στην υγρασία του δέρματος.
8. Να είναι υποαλλεργικό χωρίς λάτεξ, που ερεθίζει το δέρμα των ασθενών.
9. Να φέρει CE mark class III με την προσκόμιση του αντίστοιχου πιστοποιητικού.