



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

Ιωάννινα	03-02-2025
Αριθ. Πρωτ.	2800

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 Εντύπων 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 14/29-01-2025 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 Εντύπων 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 **06-02-2025 ημέρα ΠΕΜΠΤΗ 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
23200053 1623200053000001	ΕΤΙΚΕΤΕΣ ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΕΣ 100Χ50ΜΜ ΕΝΤΥΠΕΣ ΓΙΑ ΚΟΚΚΙΝΕΣ ΣΑΚΟΥΛΕΣΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ	ΤΕΜ	2.000,00	0,0220
	ΕΤΙΚΕΤΕΣ ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΕΣ 100Χ50ΜΜ ΕΝΤΥΠΕΣ ΓΙΑ ΚΟΚΚΙΝΕΣ ΣΑΚΟΥΛΕΣΕΠΙΚΙΝΔΥΝΑ ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΠΟΒΛΗΤΑ	24,00	41293Α	54,59
23302105 1623302105000001	ΔΕΛΤΙΟ ΧΡΕΩΣΗΣ ΥΛΙΚΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ- ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ ΣΕ ΜΠΛΟΚ 50Φ ΤΕΤΡΑΠΛΟ ΚΑΡΜΠΟΝΙΖΕ ΑΡΙΘΜΗΜΕΝΟ	ΤΕΜ	30,00	4,2000
	ΔΕΛΤΙΟ ΧΡΕΩΣΗΣ ΥΛΙΚΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ- ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ ΣΕ ΜΠΛΟΚ 50Φ ΤΕΤΡΑΠΛΟ ΚΑΡΜΠΟΝΙΖΕ ΑΡΙΘΜΗΜΕΝΟ (21*29,5)	24,00	41293Α	156,24
23302101 1623302101000001	ΜΠΛΟΚ ΓΙΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΧΕΙΡΗΣΗΣ 50 Φ ΔΙΠΛΟΤΥΠΟ ΚΑΡΜΠΟΝΙΖΕ	ΤΕΜ	20,00	2,3800
	ΜΠΛΟΚ ΓΙΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΧΕΙΡΗΣΗΣ 50 Φ ΔΙΠΛΟΤΥΠΟ ΚΑΡΜΠΟΝΙΖΕ	24,00	41293Α	59,02
23550106 1623550106000001	ΜΠΛΟΚ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΤΕΜ	2,00	3,1780
	ΜΠΛΟΚ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	24,00	41293Α	7,89
23550228 1623550228000001	ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΕΤΡΑΓΩΝΗ ΜΕΓΑΛΗ	ΤΕΜ	1,00	10,0000
	ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΕΤΡΑΓΩΝΗ ΜΕΓΑΛΗ	24,00	41293Α	12,40
23550229 1623550229000001	ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΕΤΡΑΓΩΝΗ ΜΙΚΡΗ	ΤΕΜ	2,00	5,0000
	ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΕΤΡΑΓΩΝΗ ΜΙΚΡΗ	24,00	41293Α	12,40
21005027 1621005027000001	ΣΦΡΑΓΙΔΕΣ ΜΕ ΗΜΕΡ/ΝΙΕΣ	ΤΕΜ	20,00	5,0000
	ΣΦΡΑΓΙΔΕΣ ΜΕ ΗΜΕΡ/ΝΙΕΣ	24,00	41261Α	124,00
23403100 1623403100000001	ΜΠΛΟΚ ΔΙΑΙΤΑΣ ΑΠΛΟ 100Φ	ΤΕΜ	500,00	0,6270
	ΜΠΛΟΚ ΔΙΑΙΤΑΣ ΑΠΛΟ 100Φ	24,00	41293Α	388,74

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

815,28

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

Γ.ΓΡΑΒΑΝΗΣ