



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

**ΙΩΑΝΝΙΝΑ 28/03/2025**  
**Αριθ. Πρωτ 8170 (2228)**

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

Τηλέφωνο : 2651099912  
Fax : 2651099774  
Πληροφορίες : Π. Τσώλης  
E – MAIL : ptsolis@uhi.gr

**ΠΡΟΣ:**

**Κοιν. :**

**ΔΙΚΤΥΑΚΗ ΠΥΛΗ**

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

Γραμματεία Νοσοκομείου.

**ΘΕΜΑ :** Κατάθεση προσφοράς με απευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής προσφορών για προμήθεια αντιδραστηρίων για τις ανάγκες του Αιματολογικού Εργαστηρίου του 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.
- Ζ. Ν. 3918 / 2011, άρθρο 11, παρ. 1
- η. Ν. 4412/2016
- Θ. Ν.4605/2019 Άρθρα 43,44,45.
- Ι.Ν. 4782/2021 – ΦΕΚ 36 /Α /09-03-2021
- κ. Αίτημα 2313(13-03-2025), του Αιματολογικού Εργαστηρίου

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απ ευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προφορά, βάση τιμής, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για την καθημερινή λειτουργία **έως την 03-04-2025 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 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 Π.Τ.).

ΕΝΤΟΛΗ: 2228



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

ΕΤΟΣ: 2025  
Α/Α ΕΝΤΥΠΟΥ: 2228  
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 27/03/2025

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΗ

ΗΜ/ΝΙΑ ΟΡΙΣΤ/ΣΗΣ : 27/03/2025 ΣΕΛΙΔΑ 1

### ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ				ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών					
ΤΜΗΜΑ	4901 ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ				
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2025 3150	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2025 2313	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.					
Παρατ.Αίτ.Προμ.					
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
ΑΤ021003	MAY GRUNWALD 2,5L	TEM	30,00	26,5000	
10ΑΤ021003000001	ΗΧ247086 MAY GRUNWALD 2,5L	24,00	41359Α	985,83	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 985,83

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛΕΠΟΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 985,83€ ΜΕ ΦΠΑ

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΔΗΜΗΤΡΑ ΣΤΑΣΙΝΟΥ