



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

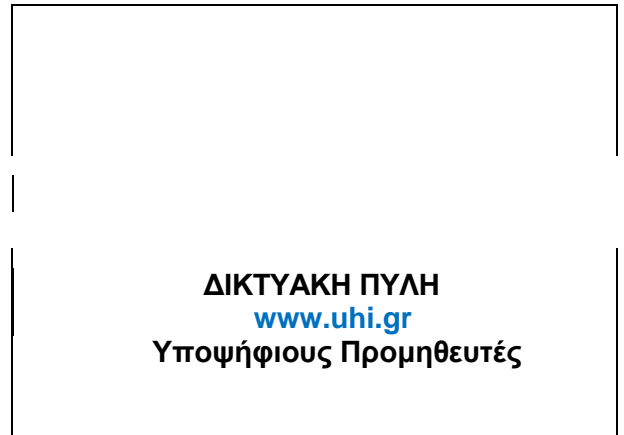
*Ιωάννινα  
Αριθ. Πρωτ.*

**28 – 03 – 2025  
8226**

Γραφείο : Προμηθειών  
Ταχ. Δ/ση : Λ. Στ. Νιάρχου  
  
: 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ  
  
Τηλέφωνο : 2651099270,912  
  
Fax : 2651099774  
Πληροφορίες : Διαμάντης Α.  
E – MAIL : akdiamantis@uhi.gr

**ΠΡΟΣ:**

**Κοιν. :**



**ΔΙΚΤΥΑΚΗ ΠΥΛΗ  
[www.uhi.gr](http://www.uhi.gr)  
Υποψήφιους Προμηθευτές**

Γραμματεία Νοσοκομείου.

**ΘΕΜΑ :** Κατάθεση προσφοράς για την προμήθεια αντιδραστηρίων της Ιατρικής Γενετικής 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. 4782/2021 – ΦΕΚ 36 /Α /09-03-2021  
θ. Αίτημα 757 (05-02-2025) , της Ιατρικής Γενετικής.

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 της Ιατρικής Γενετικής παρακαλούμε να κατέθεσετε στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου **έως την 31-03-2025 ημέρα Δευτέρα και 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. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007, 4013/2011,4412/2016 & 4605/2019 όπως ισχύουν.
7. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.
8. Να αναγράφεται πάντοτε τον κωδικό του είδους τον κωδικό Ε.Κ.Α Π.Τ.Υ. του προϊόντος και τον κωδικό GMDN του προϊόντος
9. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007, 4013/2011,4412/2016 & 4605/2019 όπως ισχύουν.

## ΕΝΤΟΛΗ 1369

	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	ΕΤΟΣ: 2025
	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ	Α/Α ΕΝΤΥΠΟΥ: 1369
	6Η Υ.Π.Ε. ΠΕΛ/ΣΟΥ - ΙΟΝ.ΝΗΣ. ΗΠΕΙΡ.&ΔΥΤ.ΕΛΛΑΔΑΣ	ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 25/02/2025
	ΠΑΝ. ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ ΑΦΜ 999426853	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΗ
		ΗΜ/ΝΙΑ ΟΡΙΣΤ/ΣΗΣ : 25/02/2025 ΣΕΛΙΔΑ 1

ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ					
ΕΠΙΤΡΟΠΗ				ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών					
ΤΜΗΜΑ	5039 ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ				
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2025 1633	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2025 757	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.					
Παρατ.Αίτ.Προμ.	ΜΕ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ				
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ		ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ			
		ΑΔΑ			
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	10 ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ				

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ.	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	ΦΠΑ	ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ	
ΑΓ002001	ΚΙΤ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΜΕΤΑΛΛΕΣΩΝ	ΤΕΜ	1,00	1.080,0000	
10ΑΓ002001000009	ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΜΟΡΙΑΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΤΗΣ ΚΥΣΤΙΚΗΣ ΙΝΩΣΗΣ	6,00	41359Α	1.144,83	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 1.144,83

**Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΣΤΑΣΙΝΟΥ ΔΗΜΗΤΡΑ**

## ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

**Θέμα:** Προδιαγραφές αντιδραστηρίου ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΜΟΡΙΑΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΤΗΣ ΚΥΣΤΙΚΗΣ ΙΝΩΣΗΣ (κωδικός 10ΑΓ002001000009)

Το πρόγραμμα εξωτερικής αξιολόγησης ποιότητας

1. Να εξειδικεύεται αποκλειστικά στην εξέταση της Κυστικής Ίνωσης, ώστε να αναλύονται ιδιαίτερα δείγματα (όχι μαζικό πρόγραμμα) για την ανάδειξη τυχόν αδυναμιών της μεθόδου.
2. Να ελέγχεται επιπλέον η κλινική αξιολόγηση, σύμφωνα με τις απαιτήσεις του προτύπου ISO 15189 και του ΕΣΥΔ, χωρίς επιπλέον κόστος από το εργαστήριο.
3. Να διενεργείται σε ένα κύκλο και να αναλύονται τουλάχιστον τρία διαφορετικά δείγματα από καθαρό DNA που να περιλαμβάνουν ομόζυγες ή ετερόζυγες CFTR μεταλλάξεις.
4. Κάθε περιστατικό να συνοδεύεται από σύντομο ιστορικό.