



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

|             |            |
|-------------|------------|
| Ιωάννινα    | 28-05-2025 |
| Αριθ. Πρωτ. | 14684      |

|             |   |                 |         |                                               |
|-------------|---|-----------------|---------|-----------------------------------------------|
| Τμήμα       | : | Προμηθειών      |         |                                               |
| Ταχ. Δ/ση   | : | Λ. Στ. Νιάρχου  |         |                                               |
|             | : | 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ  | ΠΡΟΣ:   | ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ<br>ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ uhi.gr |
| Τηλέφωνο    | : | 2651099855      |         |                                               |
| Fax         | : | 2651099774      |         |                                               |
| Πληροφορίες | : | Μ.ΜΠΛΕΤΣΑ       | Κοιν. : |                                               |
| email       | : | mmpletsa@uhi.gr |         |                                               |

|        |                                                                                                         |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ΘΕΜΑ : | Κατάθεση προσφοράς για την προμήθεια Υλικών για τις ανάγκες της ΜΟΝΑΔΑΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ του Νοσοκομείου. |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|        |                                                                                    |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------|
| ΣΧΕΤ.: | α. Ν.2955/2001                                                                     |
|        | β. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 12, περ.γ                                            |
|        | γ. Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα                                                 |
|        | δ. Ν. 3580/2007 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με το Ν.3846/2012             |
|        | ε. Ν. 4412/2016                                                                    |
|        | στ. Ν. 4605/2019 άρθρα 43,44,45                                                    |
|        | ζ. Το με Α/ Α 2895/08-04-2025 αίτημα από την Μονάδα μεταμοσχεύσεων του Νοσοκομείου |
|        | Η. Το Ν. 4782/2021 όπως ισχύει                                                     |

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απ' ευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής κλειστών προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για τις ανάγκες της ΜΟΝΑΔΑΣ ΜΕΤΑΜΟΣΧΕΥΣΕΩΝ, παρακαλούμε να καταθέσετε έως της 03-06-2025 ημέρα ΤΡΙΤΗ και ώρα 10:30 π.μ. σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά.

**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, με ποινή απόρριψης, στην οποία ο προσφέρων θα δηλώνει υπεύθυνα, ότι σε περίπτωση που αναδειχθεί προμηθευτής σε είδη του παρακάτω πίνακα, δεσμεύεται να παραδώσει τις ζητούμενες ποσότητες από τη διαβίβαση σχετικής παραγγελίας από τα αρμόδια τμήματα του Νοσοκομείου εντός τριών (3) ημερών.

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, 4412/2016 και 4605/2019 όπως ισχύουν.

6. Στην οικονομική προσφορά θα αναγράφεται απαραίτητως με ποινή απόρριψης ο Κωδικός Νοσοκομείου (ΜΕΓΑΛΟΣ ΚΩΔΙΚΟΣ) με την αντίστοιχη τιμή του είδους χωρίς ΦΠΑ

| ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ<br>ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ | ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ<br>ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ                     | Μ/Μ<br>ΦΠΑ | ΠΟΣΟΤ.<br>ΚΩΔ.ΔΗΜ. | ΤΙΜΗ ΜΟΝ.<br>ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ |
|-------------------------|--------------------------------------------------------|------------|--------------------|---------------------------|
| ΓΧ011002                | ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ - ΦΙΑΛΙΔΙΑ                                   | TEM        | 300,00             | 0,4000                    |
| 07ΓΧ011002000006        | 368480 VACUTAINER GLASS SODIUM HEPARIN<br>170Ι.Υ. 10ML | 24,00      | 41311Α             | 148,83                    |
| ΓΧ011002                | ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ - ΦΙΑΛΙΔΙΑ                                   | TEM        | 300,00             | 0,9000                    |
| 07ΓΧ011002000012        | 367864 VACUTAINER K2/EDTA 6ML                          | 24,00      | 41311Α             | 334,80                    |

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

483,63

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ**

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

**Γ.ΓΡΑΒΑΝΗΣ**