



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6<sup>ΗΣ</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,  
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Ιωάννινα 02/06/2025

Αριθ. Πρωτ. 15090

Γραφείο : Προμηθειών  
Ταχ. Δ/νση : Λ. Στ. Νιάρχου  
: 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ  
Τηλέφωνο : 2651362 856

ΠΡΟΣ:

Υποψήφιους προμηθευτές  
UHI

Πληροφορίες : ΝΤ'ΑΜΠΡΟΖΙΟ Α.Μ.  
Email : Promithies3@uhi.gr

Κοιν. : Γραμματεία Νοσοκομείου.

**ΘΕΜΑ :** Κατάθεση προσφοράς με απ'ευθείας ανάθεση με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης - συλλογής κλειστών προσφορών για προμήθεια Αναλώσιμων υλικών για τις ανάγκες της Ορθοπεδικής Κλινικής .

**ΣΧΕΤ.:** α. Ν.2955/2001  
β. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 1 έως 11.  
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. Τα άρθρα 43,44 &45 του Ν.4605/2019  
ζ. Η 3830/29-05-2025 (εντ.3728) αίτηση προμήθειας της Ορθοπεδικής Κλινικής.  
η 4782/2021 όπως ισχύει

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απευθείας ανάθεση με τη διαδικασία συλλογής προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή , σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για τη λειτουργία της Ορθοπεδικής Κλινικής .  
παρακαλούμε να κατέθεσετε **έως της 12-06-2025 ημέρα ΠΕΜΠΤΗ και ώρα 10:30 π.μ.** σχετική έγγραφη κλειστή 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 με την τιμή του παρατηρητηρίου στον οποίο ανήκει το είδος ή όχι.
- Κάθε προσφερόμενο είδος να συνοδεύεται από αντίστοιχο δείγμα & επίσημο PROSPECTUS για αξιολόγηση.

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Οι προσφορές που δεν συνοδεύονται από τα αντίστοιχα δείγματα & επίσημο PROSPECTUS δεν θα αξιολογούνται.

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 τριών (3) 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 Ν. 4412/2016 κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση.
6. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.

7. Τον προμηθευτή θα βαρύνουν κρατήσεις σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007, 4013/2011, 4412/2016 και 4605/2019 όπως ισχύουν ως σήμερα.

Οι προσφορές να κατατεθούν με τη βάση τους κωδικούς του πίνακα και στην προσφορά να αναγράφεται **το Α.Φ.Μ της εταιρείας**.

| ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ<br>ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ | ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ<br>ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ                                                                           | Μ/Μ<br>ΦΠΑ | ΠΟΣΟΤ.<br>ΚΩΔ.ΔΗΜ. | ΤΙΜΗ ΜΟΝ.<br>ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|---------------------------|
| 51007038                | ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ                                                                             | ΤΕΜ        | 100,00             | 6,2700                    |
| 1251007038000002        | ΦΛΕΒΙΚΩΝ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ ΜΕ ΓΕΛΗ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗΣ 2<br>ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟ ΔΙΑΦΑΝΕΣ ΕΠΙΘΕΜΑ ΜΕ<br>ΓΛΟΥΚΟΝΙΚΗ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗ 2% | 13,00      | 41311Α             | 708,54                    |

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

708,54

#### ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ 51007038

- 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.

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

Καα

**ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΡΑΒΑΝΗΣ**