



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

Ιωάννινα
Αριθ. Πρωτ.

03 – 06 – 2025
15179

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

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 759 (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 05-06-2025 ημέρα Πέμπτη και 11 οο 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 αναγράφετε 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 1371

	ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ	ΕΤΟΣ: 2025
	ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ	Α/Α ΕΝΤΥΠΟΥ: 1371
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 1636	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2025 759	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.					
Παρατ.Αιτ.Προμ.	ΜΕ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ				
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
ΜΚ013013	ΠΛΗΡΕΣ ΚΙΤ ΓΙΑ ΤΑΧΕΙΑ ΑΠΟΜΟΝΩΣΗ ΓΕΝΩΜΙΚΟΥ	TEM	1,00	118,0000	
10ΜΚ013013000000	DNA ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΡΗΤΙΝΗΣΙΣΤΑΓΕΝΕ ΜΑΤΡΙΧ				
	001 QIAMP DNA MINI KIT50 QIAGEN ΓΙΑ	6,00	41359A	125,11	
	ΑΠΟΜΟΝΩΣΗ ΙΣΤΟΥ				

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 125,11

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**ΚΩΣΤΟΥΛΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ**

Θέμα: Τεχνικές προδιαγραφές αντιδραστηρίου

Παρακαλώ θερμά για την παραγγελία του αντιδραστηρίου

10MK013013000001 QIAMP DNA MINI KIT50 QIAGEN ΓΙΑ ΑΠΟΜΟΝΩΣΗ ΙΣΤΟΥ όπως λάβετε υπόψη τις κάτωθι τεχνικές προδιαγραφές:

1. να είναι κατάλληλο για την απομόνωση γενωμικού DNA από 20-25mg ιστού νωπού ή παραφινωμένου
2. να είναι κατάλληλο για την απομόνωση γενωμικού DNA από βιολογικά υγρά (πλάσμα, ορό, buffy coat, αμνιακό υγρό κλπ)
3. να περιγράφεται το εύρος της ποσότητας DNA που μπορεί να αποδοθεί