



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Ιωάννινα
Αριθ. Πρωτ.

01 – 08 – 2025
21017

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

Τηλέφωνο : 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
 : 2651099270,912

Fax : 2651099774
Πληροφορίες : Διαμάντης Α.
Ε – MAIL : akdiamantis@uhi.gr

ΠΡΟΣ:

ΔΙΚΤΥΑΚΗ ΠΥΛΗ
www.uhi.gr

Κοιν. :

Γραμματεία Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ : Κατάθεση προσφοράς για την προμήθεια αντιδραστηρίων του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου 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. 4605/2019 Αρθρα 43,44,45.
- θ. Ν. 4782/2021 – ΦΕΚ 36 /Α /09-03-2021
- ι. Αίτημα 34 (08-01-2025), του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου.

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 του Μικροβιολογικού Εργαστηρίου παρακαλούμε να κατέθεσετε στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου έως την **05-08-2025 ημέρα Τρίτη και ώρα: 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. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνα με το Π.Δ 166/5-06-2003.
 7. Να αναγράφετε πάντοτε τον κωδικό του είδους τον κωδικό Ε.Κ.Α Π.Τ.Υ. του προϊόντος και τον κωδικό GMDN του προϊόντος.
8. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007, 4013/2011, 4412/2016 & 4605/2019 όπως ισχύουν.

ΕΝΤΟΛΗ 80



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

ΕΤΟΣ: 2025
Α/Α ΕΝΤΥΠΟΥ: 80
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 08/01/2025
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΚΑΤΑΧΩΡΗΘΗΚΕ

ΗΜ/ΝΙΑ ΟΡΙΣΤ/ΣΗΣ : ΣΕΛΙΔΑ 1

ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ				ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών					
ΤΜΗΜΑ	4883 ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ				
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2025 72	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2025 34	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.					
Παρατ.Αιτ.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
AM003012	ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗ ΒΑΚΤΗΡΙΩΝ	TEM	1,00	9,9000	
10AM003012000001	MT.YMI.00635 METRONIDAZOLE 5MG DISC	24,00	41359A	12,28	
AM006003	ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ - ΕΠΙΠΕΔΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ	TEM	1,00	9,9000	
10AM006003000003	11046530 MEROPENEM 10MG DISC	24,00	41359A	12,28	
AM006003	ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ - ΕΠΙΠΕΔΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ	TEM	1,00	10,4000	
10AM006003000003	003 ERYTHROMYCIN 15MG DISC	24,00	41359A	12,90	
AM006003	ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ - ΕΠΙΠΕΔΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ	TEM	1,00	9,9000	
10AM006003000006	0001 TRIMETHOPRIM SULFAMETHOXAZOLE DISC	24,00	41359A	12,28	
AM006009	CLINDAMYCIN	TEM	1,00	10,4000	
10AM006009000001	509518 CLINDAMYCIN 2MG DISC	24,00	41359A	12,90	
AM003010	ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ	TEM	2,00	10,0000	
10AM003010000002	022 VANCOMYCIN 5 MG DISCS	24,00	41359A	24,80	

AM006003	ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ -	TEM	1,00	9,9000
10AM006003000036	ΕΠΙΠΕΔΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ			
	1 OXACILLIN 1MG DISC	24,00	41359A	12,28
AM003010	ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ	TEM	1,00	12,5000
10AM003010000005	508608 CIPROFLOXACIN 5MG DISK	24,00	41359A	15,50
AM003010	ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ	TEM	2,00	20,8000
10AM003010000042	55902 BACITRACIN 0,04 U DISCS ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΔΙΣΚΙΑ	24,00	41359A	51,58
AM003010	ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ	TEM	1,00	13,0000
10AM003010000003	006 CEFUROXIME AXETIL 30MG DISC	24,00	41359A	16,12
AM003010	ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ	TEM	1,00	12,5000
10AM003010000004	007 CEFUROXIME SODIUM 30MG DISC	24,00	41359A	15,50
AM003010	ΕΛΕΓΧΟΣ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ	TEM	1,00	10,0000
10AM003010000015	013 BENZYL PENICILLIN 1 UNIT DISCS	24,00	41359A	12,40

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

210,82

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 210,85€

Η ΠΡΟΪΣΤ/ΝΗ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ
Κ.Α.Α.

ΖΟΡΚΑΔΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ