



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

Ιωάννινα 23-09-2025
Αριθ. Πρωτ. 25127

Γραφείο : Προμηθειών
Ταχ. Δ/νση : Λ. Στ. Νιάρχου
: 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Τηλέφωνο : 2651362600
Fax : 2651099774
Πληροφορίες : Μ. ΤΑΣΟΥΛΗ
E-mail : mtasouli@uhi.gr

ΠΡΟΣ:

Υποψήφιους προμηθευτές
ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ uhi.gr

Κοιν. :

Γραμματεία Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ : Κατάθεση προσφοράς με την διαδικασία της απ'ευθείας ανάθεσης με συλλογή προσφορών για προμήθεια αναλωσίμων υλικών για ασθενή της ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ.

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. Το άρθρο 118 του Ν. 4412/2016
στ. Ν. 4782/2021 όπως ισχύει
ζ. Η 5641/22-09-2025(ΕΝΤΟΛΗ 7118) αίτηση προμήθειας : ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ.

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απ' ευθείας ανάθεση με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης - συλλογής προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή , σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για τις ανάγκες της ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ,παρακαλούμε να **κατέθεσετε έως της 29-09-2025, ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ 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 ή επίσημο PROSPECTUS για αξιολόγηση.

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

7. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνα με το Π.Δ 166/5-06-2003.

ΕΠΙΤΡΟΠΗ					
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών					
ΤΜΗΜΑ	5431 ΔΕΡΜΑΤΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ / ΤΜΗΜΑ				
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2025 8480	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2025 5641	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.					
Παρατ.Αίτ.Προμ.	ΔΕΙΓΜΑΤΑ				
ΑΣΘΕΝΗΣ	23757497				
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ	ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ			2457/2025	
	ΑΔΑ			P36646906H-7NΣ	
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	12 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ				

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤ. ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ
51001100 1251001100000002	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΗ ΠΑΡΑΦΙΝΟΥΧΑ ΓΑΖΑ ΜΕ ΥΔΡΟΚΟΛΛΟΕΙΔΕΣ ΑΡΓΥΡΟΥΧΟ ΣΟΥΛΦΑΔΙΑΖΙΝΗ ΣΕ ΥΨΗΛΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΠΕΡΙΠΟΥ 1MG/CM2 ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ 15X15 ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΗ ΠΑΡΑΦΙΝΟΥΧΑ ΓΑΖΑ ΜΕ ΥΔΡΟΚΟΛΛΟΕΙΔΕΣ ΑΡΓΥΡΟΥΧΟ ΣΟΥΛΦΑΔΙΑΖΙΝΗ ΣΕ ΥΨΗΛΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΠΕΡΙΠΟΥ 1MG/CM2 ΔΙΑΣΤΑΣΗΣ 15X15CM	TEM 13,00	60,00 41311A	6,0300 408,86
51007013 1251007013000004	ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΑΦΡΩΔΗ ΜΕ 3D ΠΟΛΥΜΕΡΗ ΚΑΤΑΣΚΕΥΗ 12X12CM ΚΟΛΛΗΤΙΚΟ ΠΕΡΙΠΟΥ ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΦΡΩΔΕΣ ΜΕ ΙΜΠΟΥΠΡΟΦΑΙΝΗ ΜΗ ΚΟΛΛΗΤΙΚΟ 20X20CM	TEM 13,00	60,00 41311A	22,5600 1.529,57

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

1.938,43

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΚΩΣΤΟΥΛΑΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ