



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

Ιωάννινα 28-11-2025
Αριθ. Πρωτ. 31896

Γραφείο : Προμηθειών
Ταχ. Δ/ση : Λ. Στ. Νιάρχου
: 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Τηλέφωνο : 26510 99855
e-mail : nhamisi@uhi.gr
Πληροφορίες : ΧΑΜΪΣΗ ΝΙΚΟΛΕΤΑ

ΠΡΟΣ:

Υποψήφιους προμηθευτές
uhi

Κοιν. :

Γραμματεία Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ : Κατάθεση προσφοράς προμήθειας με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης με συλλογή προσφορών Αναλώσιμων υλικών για τις ανάγκες της Χειρουργικής Κλινικής του Νοσοκομείου.

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 άρθρο 118.
στ. Τα άρθρα 43,44 &45 του Ν.4605/2019
ζ. Η **6765/29-10-2025 (εντ.9535)** αίτηση προμήθειας της **Χειρουργικής Κλινικής**.
ι. Αρ. 35029/30-12-2024 (ΑΔΑ: 6ΦΧΖ46906Η-ΧΥΠ) απόφαση ορισμού μελών επιτροπών αξιολόγησης.
κ. 4782/2021-ΦΕΚ 36/Α/09-03-2021 όπως ισχύει.

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απ' ευθείας ανάθεση με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης - συλλογής κλειστών προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για τη λειτουργία της **Χειρουργικής Κλινικής**, παρακαλούμε να κατέθεσετε **έως της 03-12-2025, ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ και ώρα 10:00 π.μ.** σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά.

Σημειώνεται ότι:

1. Γίνονται δεκτές προσφορές και για επιμέρους 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 τριών (3) ημερών από τη διαβίβαση σχετικής παραγγελίας από τα αρμόδια τμήματα του Νοσοκομείου.
 - 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

5. Σε περίπτωση που δεν παραδοθούν οι ζητούμενες ποσότητες εντός των παραπάνω χρονικών ορίων θα εφαρμόζονται οι προβλεπόμενες 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.



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: 9535
 ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 26/11/2025
 ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΗ

ΗΜ/ΝΙΑ ΟΡΙΣΤ/ΣΗΣ : 26/11/2025 ΣΕΛΙΔΑ 1

ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ					ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών						
ΤΜΗΜΑ	5615 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ - Α ΚΛΙΝΙΚΗ / ΤΜΗΜΑ					
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2025 9995	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2025 6765	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ	
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.						
Παρατ.Αίτ.Προμ.						
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ				ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ		
				ΑΔΑ		
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	12 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ					

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤ. ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΣΕ001001 12ΣΕ001001000003	ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΕΓΧΥΣΗΣ ΥΓΡΩΝ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΣΤΙΓΙΣΗΣ 7751691-7751946 APPLIX SMART / VISION PUMP SET7751924	TEM	100,00	3,5000	
ΓΧ002251 12ΓΧ002251000003	ΣΑΚΟΙ ΣΤΟΜΙΑΣ ΣΑΚΟΣ ΜΕ ΒΡΥΣΑΚΙ ΑΥΤΟΚΛ. ΑΔΙΑΦ. ΜΕ ΚΟΛΛΗΤ. ΣΥΛΙΚΩΝ ΣΕ ΣΠΕΙΡ. ΔΙΑΤΑΞΗ,ΜΕ ΕΣΩΤ ΒΑΛΒΙΔΑ ΑΝΤΕΠ. & ΚΑΝ. ΔΙΑΝ ΟΥΡΩΝ ΣΥΝΔΕΣΗ ΜΕ ΟΠΟΙΟΝΔΗΠΟΤΕ ΟΥΡΟΣΥΛΕΚΤΗ ΑΝΟΙΓΜΑ ΚΟΛΛΗΤ. 10-55MM	TEM	60,00	5,9600	
ΚΘ004009 12ΚΘ004009000004	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΒΡΟΓΧΟΑΝΑΡΡΟΦΗΣΕΩΝ 3001-14 ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΒΡΟΓΧΟΑΝΑΡΡΟΦΗΣΕΩΝ ΜΕ ΒΑΛΒΙΔΑ ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΗΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ NO14050-20-01420441F051214331101444-0384224001014	TEM	80,00	1,7600	
51007038 1251007038000001	ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ ΦΛΕΒΙΚΩΝ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ ΜΕ ΓΕΛΗ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗΣ 2 1657R ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ ΦΛΕΒΙΚΩΝ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ ΜΕ ΓΕΛΗ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗΣ 2	TEM	25,00	9,9800	
ΚΘ005002 12ΚΘ005002000004	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΦΛΕΒΑΣ ΜΕ ΤΗ ΜΕΘΟΔΟ SELDINGER ΤΡΙΩΝ ΑΥΛΩΝ S-20804 ΚΕΝΤΡΙΚΟΙ ΦΛΕΒΙΚΟΙ ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ SENTIA 3 ΑΥΛΩΝ 20CM30-15003 CV15703	TEM	50,00	7,8500	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

1.684,19

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ ΦΛΕΒΙΚΩΝ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ ΜΕ ΓΕΛΗ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗΣ

1. Διαφανές επίθεμα που περιέχει ενσωματωμένη γέλη χλωρεξιδίνης 2% (η γέλη να είναι σε διαστάσεις ικανές ώστε να καλύπτεται το σημείο εισόδου του ΚΦΚ).
2. Να είναι αποστειρωμένο.
3. Να είναι αδιάβροχο ώστε να μην διαπερνάται από υγρασία κατά τη διάρκεια του μπάνιου του ασθενούς.
4. Να παρέχει δυνατότητα επιτήρησης δια γυμνού οφθαλμού του σημείου εισόδου του ΚΦΚ.
5. Να επιτρέπει την αναπνοή του δέρματος (σε επίπεδα όπως αυτά ορίζονται από την ισχύουσα νομοθεσία) καθώς και την εξάτμιση της υγρασίας του δέρματος.

6. Να παραμένει αποτελεσματικό ως προς τη δράση της χλωρεξιδίνης μέχρι και 7 ημέρες από την τοποθέτησή του.
7. Να διαθέτει αυτοκόλλητη/ες ταινία/ες για ικανοποιητική στερέωση καθώς και αυτοκόλλητη ταινία για αναγραφή επάνω σε αυτής της ημερομηνίας τοποθέτησης/αλλαγής του επιθέματος.
8. Να συνοδεύεται από όλα τα τεχνικά χαρακτηριστικά που προβλέπει η ισχύουσα νομοθεσία (με αποδεικτά αυτών έγγραφα) καθώς και από φυλλάδιο και οδηγίες της κατασκευάστριας εταιρείας (όλα τα παραπάνω με επίσημη μετάφραση στα ελληνικά).
9. Να διαθέτει CE σήμανσης κατηγορίας ιατροτεχνολογικών προϊόντων (αυτό να πιστοποιείται με σχετικά έγγραφα σε επίσημη μετάφραση στα ελληνικά).
10. Να είναι συμβατό με το δέρμα των ασθενών, να μην είναι κυτταροτοξικό (θα προτιμηθεί υλικό που δεν περιέχει latex), να διαθέτει όλα τα απαραίτητα πρότυπα (τα οποία και θα συνοδεύουν το προϊόν σε επίσημη μετάφραση στα ελληνικά).
11. Να διατίθεται σε διαστάσεις που επιτρέπουν την επαρκή κάλυψη του σημείου εισόδου του ΚΦΚ και της περιβάλλουσας αυτού περιοχής (π.χ. > 7εκ.Χ9εκ.).
12. Να διατίθενται δείγματα δωρεάν για τη διαδικασία της αξιολόγησης.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
Καα

ΓΡΑΒΑΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
