



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ 6^η Υ.Π.Ε.
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΑΦΜ: 999426853
ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ : (1015.E00226.0001)**

*Ιωάννινα
Αριθ. Πρωτ.*

**03 - 04 – 2026
8989**

Γραφείο : Προμηθειών
Ταχ. Δ/ση : Λ. Στ. Νιάρχου
: 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ

ΠΡΟΣ:

ΔΥΚΤΙΑΚΗ ΠΥΛΗ

www.uhi.gr

Υποψήφιους Προμηθευτές

Τηλέφωνο : 2651099270,912
Fax : 2651099774
Πληροφορίες : Διαμάντης Α.
E – MAIL : akdiamantis@uhi.gr

Κοιν. :

Γραμματεία Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ : Πρόσκληση υποβολής προσφοράς με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης με τη συλλογή κλειστών προσφορών για την προμήθεια άκρως απαραίτητων υλικών του Κυτταρολογικού Εργαστηρίου του Νοσοκομείου.

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 / 2010.

ε. Ν. 3867 / 2010, άρθρο 27, παρ. 11.

- ζ. Ν. 3918 / 2011, άρθρο 11, παρ. 1
 η. Ν. 4412/2016 το άρθρο 118.
 η. Ν. 4782/2021 – ΦΕΚ 36 /Α /09-03-2021
 θ. Ν.4605/2019 Άρθρα 43,44,45.
 Ια. Ν. 5218 /2025.
 Ιβ. Ν. 4865 / 2025.
 ιγ. Αίτημα 83 (08-01-2026), του **Κυτταρολογικού Εργαστηρίου**.
 Ιδ. Αρ. 2568/12-03-2026 εντολή προμήθειας.

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με πρόχειρη ανοικτή διαγωνιστική διαδικασία συλλογής προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική Άποψη βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή), σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για την καθημερινή λειτουργία του **Κυτταρολογικού Εργαστηρίου** παρακαλούμε να κατέθεσετε **έως της 06-04- 2026 ημέρα Δευτέρα 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 **με ποινή απόρριψης** 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. Οι υποβαλλόμενες προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους οικονομικούς φορείς για διάστημα τριών (3) μηνών από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών.
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. Η διάρκεια Ισχύος.
8. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007, 4013/2011,4412/2016 & 4605/2019 όπως ισχύουν.
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. Η διαπραγμάτευση θα γίνει με κριτήριο την επίτευξη τιμών μικρότερων ή ίσων προς τις τιμές των ειδών στο Παρατηρητήριο Τιμών (εφόσον υπάρχουν και είναι συγκρίσιμες) ή προς τις τιμές των ειδών στις τελευταίες εν ισχύ συμβάσεις (εφόσον δεν υπάρχουν τιμές στο Π.Τ.).
10. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ. 166/05-06-2003.

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.

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

ΕΝΤΟΛΗ 2882

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

ΕΤΟΣ: 2026
Α/Α ΕΝΤΥΠΟΥ: 2568
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 12/03/2026
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΗ

ΗΜ/ΝΙΑ ΟΡΙΣΤ/ΣΗΣ : 12/03/2026 ΣΕΛΙΔΑ 1

ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ				ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών					
ΤΜΗΜΑ	4917 ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ				
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2026 158	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2026 83	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.					
Παρατ.Αίτ.Προμ.					
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ	ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ				
	ΑΔΑ				
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	10 ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ				

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ.	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	ΦΠΑ	ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ	
ΑΓ004009	SILVEL ΜΕΤΕΝΑΜΙΝΑ ΚΙΤ Ρ.Α.Σ.Μ.	ΚΙΤ	1,00	110,0000	
10ΑΓ004009000001	04-043822 SILVEL ΜΕΤΕΝΑΜΙΝΑ ΚΙΤ Ρ.Α.Σ.Μ.	6,00	32302050000001	116,63	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 116,63

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 116,63€

Ο ΠΡΟΪΣΤ/ΝΟΣ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ
κ.α.α.

ΓΡΑΒΑΝΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Silver Methenamine P.A.S.M. Stain Kit

Να είναι πλήρες kit κατάλληλο για τον εντοπισμό αργυροφιλικών στοιχείων και βλεννοπολυσακχαριτών (βασικές μεμβράνες, μύκητες, βακτήρια, κτλ) σε κυτταρολογικά υλικά, και να περιέχει

Periodic acid solution, Silver nitrate solution, Hexamethylenetetramine solution ή Methenamine 3%, Sodium tetraborate solution, Gold chloride solution και Fixing Solution ή Sodium thiosulphate.

Η διαδικασία να έχει μέγιστη διάρκεια 75-100 min.

Το kit να έχει θερμοκρασία φύλαξης 2-8C.

Να είναι κατάλληλο για 100 tests.

Να φέρει σήμανση CE-IVD.

Να κατατεθούν τα TECHNICAL DATA SHEETS και τα MATERIAL SAFETY DATA SHEETS (MSDS), από τα οποία θα αποδεικνύεται η συμφωνία με τις ζητούμενες Τεχνικές Προδιαγραφές.