



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

*Ιωάννινα  
Αριθ. Πρωτ.*

**22 - 04 – 2026  
10404**

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

**ΠΡΟΣ:**

**ΔΥΚΤΙΑΚΗ ΠΥΛΗ**

[www.uhi.gr](http://www.uhi.gr)

**Υποψήφιος Προμηθευτής**

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.

**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 / 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 1160 (19-02-2026), του Κυτταρολογικού Εργαστηρίου.

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 24 -04- 2026 ημέρα Παρασκευή 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 αναγράφεται 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 3495



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: 3495  
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 22/04/2026

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΗ

ΗΜ/ΝΙΑ ΟΡΙΣΤ/ΣΗΣ : 22/04/2026 ΣΕΛΙΔΑ 1

## ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ				ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών					
ΤΜΗΜΑ	5361 ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ / ΤΜΗΜΑ				
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2026 1788	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2026 1160	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.					
Παρατ. Αίτ. 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
ΑΚ001014	ΣΥΤΟΛΥΤ ΦΙΑΛΙΔΙΟ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΤΩΝ 30ML	TEM	300,00	4,4700	
10ΑΚ001014000001	0236050 ΣΥΤΟΛΥΤ ΦΙΑΛΙΔΙΟ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΤΩΝ 30ML	6,00	32302050000001	1.421,49	
ΑΘ003374	ΣΥΤΟΛΥΤ	TEM	300,00	3,4500	
10ΑΘ003374000002	002 ΣΥΤΟΛΥΤ ΦΙΑΛΙΔΙΟ ΦΥΓΟΚΕΝΤΡΗΣΗΣ 30ML	6,00	32302050000001	1.097,10	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

2.518,59

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΚΩΣΤΟΥΛΑΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ

## ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1. Ο προσφέρων υποχρεούται να καταθέσει τα παρακάτω έντυπα και πιστοποιητικά μαζί με την προσφορά του:

- Βεβαίωση ότι τα προσφερθέντα στον διαγωνισμό αναλώσιμα (που θα χρησιμοποιούνται από το μηχάνημα του Εργαστηρίου) προτείνονται από τον Οίκο κατασκευής του μηχανήματος για κανονική χρήση, ότι είναι απόλυτα συμβατά με τα ηλεκτρονικά και μηχανικά μέρη του μηχανήματος και ότι δεν θα επηρεάσουν την ομαλή και απρόσκοπτη λειτουργία του και το διαγνωστικό αποτέλεσμα.

- Αναλυτικές οδηγίες χρήσεως των αναλωσίμων/αντιδραστηρίων.

2. Σε εμφανές σημείο της συσκευασίας των αναλωσίμων, καθώς και σε κάθε μονάδα του περιεχομένου της, πρέπει να αναγράφονται οι παρακάτω ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ στα Ελληνικά ή Αγγλικά:

- Επωνυμία και διεύθυνση κατασκευαστή, ο κωδικός της παρτίδας, η ημερομηνία, μέχρι την οποία το προϊόν μπορεί να χρησιμοποιηθεί ασφαλώς, οι ειδικές συνθήκες αποθήκευσης ή και χειρισμού, οι ενδεδειγμένες προειδοποιήσεις ή και προφυλάξεις.

- Σε κάθε συσκευασία θα πρέπει να περιλαμβάνονται ΟΔΗΓΙΕΣ ΧΡΗΣΕΩΣ στα Ελληνικά για το χρόνο διατήρησης του διαγνωστικού προϊόντος μετά από την πρώτη αποσφράγιση της πρωτοταγούς συσκευασίας, τον τύπο του δείγματος που πρέπει να χρησιμοποιείται, λεπτομερής περιγραφή της ακολουθητέας διαδικασίας για τη χρήση του προϊόντος και πληροφορίες για τη διάθεση των αποβλήτων και τις προφυλάξεις που πρέπει να λαμβάνονται.

3. Τα προσφερόμενα προϊόντα θα πρέπει να είναι ενταγμένα στο Μητρώο Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων του ΕΚΑΠΤΥ και ο προσφέρων να δηλώσει τον κωδικό τους στο Μητρώο.

« Τεχνικές προδιαγραφές για την προμήθεια **μονιμοποιητικού υλικού γενικής Κυτταρολογίας συμβατό με τη μέθοδο Κυτταρολογίας υγρής φάσης** που εφαρμόζεται στο Πανεπιστημιακό Παθολογοανατομικό-Κυτταρολογικό Εργαστήριο του ΠΓΝΙ ».

Τα διαλύματα Cytolyt (946ml φιαλίδια 20ml, γαλάζια φιαλίδια 20ml για Pap Test, καθώς και φιαλίδια συλλογής και φυγοκέντρησης 30ml) είναι διαλύματα λύσης (ταυτόχρονα βλενολυτικά, αιμολυτικά, και πρωτεϊνολυτικά) συστατικών υποστρώματος ποικίλου κυτταρολογικού δείγματος με τη μέθοδο της κυτταρολογίας υγρής φάσης με τη χρήση πλαστικού κυλινδρικού φίλτρου σε συσκευασία 946 ml, συμβατό με την αυτόματη συσκευή επίστρωσης κυττάρων ThinPrep TP2000 και ThinPrep TP 5000 του οίκου HOLOGIC. Η συμβατότητα του είδους με την συσκευή πιστοποιείται εγγράφως τόσο από τον κατασκευαστή του αναλωσίμου όσο και από τον κατασκευαστή της συσκευής. Το προσφερθέν είδος διαθέτει EC Declaration of conformity according to in vitro diagnostics medical devices directive 98/79/EC και ο κατασκευαστικός οίκος διαθέτει

πιστοποιητικό για διασφάλιση ποιότητας σύμφωνα με το πρότυπο ISO 13485:2003 και ISO 13485:2012

