



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

ΑΦΜ: 999426853

ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ:

1015.Ε00226.0001

Ιωάννινα 08-05-2026

Αριθ. Πρωτ. 12096

Γραφείο	:	Προμηθειών		
	:	45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ	ΠΡΟΣ:	ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ ΑΝΑΡΤΗΣΗ UHI.GR
Τηλέφωνο	:	2651099560		
Fax	:	2651099774		
Πληροφορίες	:	Μ.ΤΑΣΟΥΛΗ	Κοιν. :	Γραμματεία Νοσοκομείου.
EMAIL	:	mtasouli@uhi.gr		

ΘΕΜΑ :	Πρόσκληση υποβολής προσφοράς σε διαδικασία απ' ευθείας ανάθεσης με συλλογή κλειστών προσφορών για την προμήθεια υλικών για την λειτουργία της ΜΟΝΑΔΑΣ ΛΟΙΜΩΔΩΝ ΝΟΣΩΝ του Νοσοκομείου.
---------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Έχοντας υπόψη:

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
ζ. Ν.4782/2021 όπως ισχύει
στ. Τα άρθρα 43, 44 & 45 του Ν.4605/2019
η Ν.5218/2025
δ. Ν. 3580/2007 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με το Ν. 3846/2012
θ Ν.4865/2025
ι. Η αρ.29-04-2026 αίτηση προμήθειας της μονάδας λοιμωδών νόσων
κ.Η αρ.7209/05-05-2026 εντολή προμήθειας
λ Την από 30-04-2026 ιατρική γνωμάτευση

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 βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή), σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για τη λειτουργία της μονάδας λοιμωδών νόσων παρακαλούμε να καταθέσετε έως της **13-05-2026 ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ 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.

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 έχει παραδοτέα την ζητούμενη ποσότητα και 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 για τις μηνιαίες παραγγελίες ή τμηματικά μετά από συνεννόηση με τη διαχείριση υγειονομικού υλικού στις οριζόμενες ημερομηνίες.
5. Οι υποβαλλόμενες προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους οικονομικούς φορείς για διάστημα τριών (3) μηνών από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών.
6. Η διάρκεια ισχύος
7. 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.
8. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007,4013/2011,4412/2016 και 4605/2019 όπως ισχύουν.
9. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.
10. 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.
11. -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.
12. **Εκτιμώμενη αξία της σύμβασης :1.391,83€**
13. **Πηγή χρηματοδότησης : Τακτικός Προϋπολογισμός**

ΕΠΙΤΡΟΠΗ				
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών				
ΤΜΗΜΑ	5339 ΜΟΝΑΔΑ ΛΟΙΜΩΔΩΝ ΝΟΣΩΝ - ΜΕΛ.1 ΚΛΙΝΙΚΗ / ΤΜΗΜΑ			
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2026 4159	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2026 2737	ΠΑΡΑΚ. ΟΧΙ
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.				
Παρατ.Αйт.Προμ.				
ΑΣΘΕΝΗΣ	23878712			
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ	ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ		1746/2026	
	ΑΔΑ		ΨΖΡΕ46906Η-Ν03	
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	12 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ			
ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤ. ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ
ΥΧ004009 12ΥΧ004009000001	ΣΕΤ ΔΟΧΕΙΟΥ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΕΚΚΡΙΣΕΩΝ ΣΥΣΚΕΥΗΣ VAC ATS ME GEL	TEM	4,00	30,0000
	66800423 ΣΕΤ ΔΟΧΕΙΟΥ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΕΚΚΡΙΣΕΩΝ ΣΥΣΚΕΥΗΣ VAC39406	24,00	32302030000001	148,83
ΓΧ002102 12ΓΧ002102000003	ΣΕΤ ΣΠΟΓΓΟΥ ΜΕ ΑΡΓΥΛΟ	TEM	5,00	220,0000
	MEDIUM ΣΕΤ ΣΠΟΓΓΟΥ ΜΕ ΑΡΓΥΛΟ ΜΕΓΕΘΟΣ MEDIUM	13,00	32302030000001	1.243,00

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

1.391,83

Ο ΠΡΟΪΣΤ/ΝΟΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΚΩΝ/ΝΟΣ ΚΩΣΤΟΥΛΑΣ