



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΑΦΜ: 999426853
ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ:
1015.Ε00226.0001

Ιωάννινα 22-05-2026
Αριθ. Πρωτ. 13557

Γραφείο : Προμηθειών
Ταχ. Δ/ση : Λ. Στ. Νιάρχου
: 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Τηλέφωνο : 2651099854

ΠΡΟΣ:

ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ www.uhi.gr

Πληροφορίες : ΧΑΜΙΣΗ ΝΙΚΟΛΕΤΑ
E-mail : nhamisi@uhi.gr

Κοιν. :

Γραμματεία Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ : Πρόσκληση υποβολής προσφοράς σε διαδικασία απ' ευθείας ανάθεσης με συλλογή κλειστών προσφορών για την προμήθεια εξοπλισμού για τις ανάγκες της Μονάδας Οξέων Ψυχ/κών περιστατικών.

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
ζ. Ν.4782/2021 όπως ισχύει
στ. Τα άρθρα 43, 44 & 45 του Ν.4605/2019
η. Ν.5218/2025
θ. Ν.4865/2025
ι. Η αρ. **111/20-05-2026** αίτηση προμήθειας της Μονάδας Οξέων Ψυχ/κών περιστατικών.
κ. Η αρ. **7816/21-05-2026** εντολή προμήθειας

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 Οξέων Ψυχ/κών περιστατικών, παρακαλούμε να κατέθεσετε **έως της 28-05-2026, ημέρα ΠΕΜΠΤΗ και ώρα 10.30 π.μ.** σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά.

Σημειώνεται ότι :

1. Οι τιμές να δοθούν , ανά ζητούμενο είδος και μονάδα μέτρησης σε ευρώ και να περιλαμβάνουν τις νόμιμες κρατήσεις.
2. Σε περιπτώσεις ειδών που συμπεριλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ, οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του παρατηρητηρίου.
3. 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 τριάντα (30) ημερών από τη διαβίβαση σχετικής παραγγελίας από τα αρμόδια τμήματα του Νοσοκομείου για τις μηνιαίες παραγγελίας ή τμηματικά μετά από συνεννόηση με τη διαχείριση υγειονομικού υλικού στις οριζόμενες ημερομηνίες.
4. Οι υποβαλλόμενες προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους οικονομικούς φορείς για διάστημα δύο (2) μηνών από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών.
5. Η διάρκεια ισχύος
6. 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.

7. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007,4013/2011,4412/2016 και 4605/2019 όπως ισχύουν.
8. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.

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 επίσημο PROSPECTUS για αξιολόγηση. **ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Οι προσφορές που δεν συνοδεύονται από τα αντίστοιχα επίσημο PROSPECTUS δεν θα αξιολογούνται.

Εκτιμώμενη αξία της σύμβασης : **248,03€**

Πηγή χρηματοδότησης : Τακτικός Προϋπολογισμός



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: 7816
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 21/05/2026
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΗ
ΗΜ/ΝΙΑ ΟΡΙΣΤ/ΣΗΣ : 21/05/2026 ΣΕΛΙΔΑ 1

ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ			ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών				
ΤΜΗΜΑ	5756 ΠΑΓΙΑ ΜΟΝΑΔΑ ΟΞΕΩΝ ΨΥΧ/ΚΩΝ ΠΕΡΙΣ/ΚΩΝ ΚΛΙΝΙΚΗ / ΤΜΗΜΑ			
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2026 331	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2026 111	ΠΑΡΑΚ. ΟΧΙ
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.				
Παρατ.Αίτ.Προμ.				
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ	ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ			
	ΑΔΑ			
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	20 ΠΑΓΙΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ			

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤ. ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
17008008	ΣΤΑΤΩ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑΣ	ΓΕΜ	1,00	200,0000	
2017008008000001	ΣΤΑΤΩ ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑΣ	24,00	31204010000001	248,03	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

248,03

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΚΩΝ/ΝΟΣ ΚΩΣΤΟΥΛΑΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΣΤΑΤΩ ΟΡΟΥ ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ

1. Να είναι κατάλληλο για χρήση σε νοσοκομειακούς και κλινικούς χώρους για αιμοληψία.
2. Να είναι σταθερό και εργονομικό, εύκολο στη μετακίνηση.
3. Να είναι φορητό τροχήλατο με κορμό ρυθμιζόμενου ύψους από 70cm έως 100cm.
4. Να είναι κατασκευασμένο εξ' ολοκλήρου από ανοξείδωτο χάλυβα ή αλουμίνιο, ανθεκτικό στη διάβρωση και σε απολυμαντικά.

5. Να μη φέρει καθόλου πλαστικά μέρη.
 6. Να φέρει τηλεσκοπικό σωλήνα, του οποίου το ύψος να ρυθμίζεται μέσω ημιαυτόματου συστήματος σταθεροποίησης ή με σφιγκτήρα προσαρμοσμένο στο σταθερό (κάτω) τμήμα.
 7. Κάτω τμήμα (σταθερό) διατομής Φ26mm, πάχους 1,50 mm.
 8. Πάνω τμήμα (κινητό) διατομής Φ16mm ή Φ18mm, πάχους 1,50 mm.
 9. Ο πάνω σωλήνας να καταλήγει σε υποδοχή ιδανική για την υποβοήθηση των μελών άνω άκρων των ασθενών κατά την διάρκεια της διαδικασίας αιμοληψίας. Η υποδοχή θα φέρει μαλακό, ανατομικό μαξιλάρι για τη στήριξη του χεριού. Το μαξιλάρι θα φέρει επικάλυψη από δερματίνη σε μαύρη απόχρωση, αντιβακτηριδιακή και ανθεκτική σε απολυμαντικά. Η υποδοχή θα είναι ρυθμιζόμενη σε ύψος και κλίση για τη βέλτιστη άνεση του ασθενούς.
 10. Ο κάτω σωλήνας να καταλήγει σε τροχήλατη πεντακτινωτή βάση επίσης από ανοξείδωτο χάλυβα (ακτίνας 300 mm) και χωρίς πλαστικά μέρη (η ένωση να έχει γίνει με ηλεκτροσυγκόλληση).
 11. Η κάθε ακτίνα να καταλήγει σε διπλούς περιστρεφόμενους αντιστατικούς πλαστικούς τροχούς διαμέτρου 50mm τουλάχιστον, οι 2 από τους οποίους να φέρουν φρένο. Οι τροχοί να είναι ανθεκτικοί με αντλιοσθητική επιφάνεια, κατάλληλοι για ομαλή κύλιση.
 12. Το στατώ να έχει βάρος όχι λιγότερο από 5 Kgr με κέντρο βάρους στη βάση, ώστε να επιτυγχάνεται η σταθερότητά του.
 13. Οι αποκλίσεις σε όλες τις διαστάσεις που αναφέρονται να μην υπερβαίνουν το +-5%.
 14. Όλα τα παραπάνω να βεβαιώνονται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.
 15. Το προσφερόμενο είδος να φέρει σήμανση CE και ο κατασκευαστικός Οίκος να έχει πιστοποίηση ISO 9001.
 16. Το προσφερόμενο είδος να διατίθεται από αντιπρόσωπο που έχει ISO 9001:2015, ISO 13485:2016 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων), να πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ./1348/04 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνικών προϊόντων).
 17. Προϋπολογισμός: 200,00 € + ΦΠΑ / τεμ.
 18. Χρόνος παράδοσης: 30 ημέρες από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης.
 19. Να προσκομισθεί υπεύθυνη δήλωση συμμόρφωσης με τις προδιαγραφές.
 20. Συμπεριλαμβάνεται η προμήθεια και η συναρμολόγηση επί τόπου στο χώρο του Νοσοκομείου.
-