



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	02/09/2026
Αριθ. Πρωτ.	22875

Υπηρεσία : Διοικητική-Οικονομική
Υποδιεύθυνση : Οικονομικού
Τμήμα : Προμηθειών
Ταχ. Δ/ση : Λ. Στ. Νιάρχου
: 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ

ΠΡΟΣ

Υποψήφιους προμηθευτές
www.diavgeia.gov.gr ΔΙΑΥΓΕΙΑ
www.uhi.gr

Τηλέφωνο : 2651099321
Email: enani@uhi.gr
Πληροφορίες : Ειρήνη Νάνη

Κοιν. :

Γραμματεία Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ :	Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την προμήθεια υγειονομικού υλικού φαρμακείου για τις ανάγκες της Κλινικής Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης του Νοσοκομείου με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης.
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 στ. Ν. 4605/19 αριθ. 43,44,45 ζ. Η 5038/02-09-2026 (Εντολή 10459) αίτηση χορήγησης της Κλινικής Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης. η. Ν. 4782/2021 όπως ισχύει. θ. Ν. 5218/2015 και Ν. 4865/2025 όπως ισχύει.

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια με απευθείας ανάθεση, με τη διαδικασία διαπραγμάτευσης - συλλογής κλειστών προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα άποψη βάση τιμής (χαμηλότερη τιμή), σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για τη λειτουργία της Κλινικής Φυσικής Ιατρικής και Αποκατάστασης του Νοσοκομείου, παρακαλούμε να καταθέσετε σχετική **έγγραφη κλειστή προσφορά** έως την **ΤΡΙΤΗ 08-09-2026 και ώρα 10:30 π.μ.**

Σημειώνεται ότι:

1. Γίνονται δεκτές προσφορές και για επιμέρους ζητούμενα είδη(δεν ισχύει στην προκειμένη περίπτωση)
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 τη 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) μήνα από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών

6. Να αναγράφεται 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.

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 & επίσημο PROSPECTUS για αξιολόγηση.

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

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΤΟΛΗ 10459:

ΤΑ ΠΑΡΑΔΟΤΕΑ ΥΛΙΚΑ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΜΑΚΡΑ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ

ΕΝΤΟΛΗ 10459



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: 10459
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 02/09/2026
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΗ

ΗΜ/ΝΙΑ ΟΡΙΣΤ/ΣΗΣ : 02/09/2026 ΣΕΛΙΔΑ 1

ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ					ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών						
ΤΜΗΜΑ	5715 ΚΛΙΝΙΚΗ ΦΥΣΙΚΗΣ ΙΑΤΡ.& ΑΠΟΚΑΤ. ΚΛΙΝΙΚΗ / ΤΜΗΜΑ					
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2026 7936	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2026 5038	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ	
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.						
Παρατ.Αίτ.Προμ.	ΜΕ ΜΑΚΡΑ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ					
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ	ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ			3064/2026		
	ΑΔΑ			ΨΟ4Κ46906Η-Ν9Σ		
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
K0108003	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ LEVIN	TEM	100,00	6,3000	
12K0108003000008	981821 ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΣΙΤΙΣΗΣ FREKA TUBE	13,00	32302030000001	711,93	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

711,93

Εκτιμώμενη αξία της σύμβασης: 711,93€

Πηγή χρηματοδότησης: Τακτικός Προϋπολογισμός

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΚΩΣΤΟΥΛΑΣ