



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
ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΑ ΣΤΟ uhi.gr

Ιωάννινα	01-09-2026
Αριθ. Πρωτ.	22719

Τμήμα	:	Προμηθειών		
Ταχ. Δ/ση	:	Λ. Στ. Νιάρχου		
	:	45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ	ΠΡΟΣ:	ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ uhi.gr
Τηλέφωνο	:	2651099855		
Πληροφορίες	:	Μ. Μπλέτσα	Κοιν. :	
e- mail	:	mmpletsa@uhi.gr		

ΘΕΜΑ :	Πρόσκληση υποβολής προσφοράς με απ ευθείας ανάθεση δια συλλογής προσφορών για την προμήθεια Εντύπων για τις ανάγκες του Νοσοκομείου.
--------	--

	α. Ν.2955/2001
	β. Ν. 2286/ 199 5 άρθρο 2 παρ. 12, περ.γ
	γ. Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα
	δ. Ν. 3580/2007 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με το Ν.3846/2012
	ε. Άρθρο 118 του Ν. 4412/2016
	στ. Τα άρθρα 43, 44 & 45 του Ν.4605/2019
	ζ. Το Ν. 4782/2021 όπως ισχύει
	Η. Το Ν. 4865/2025 όπως ισχύει
	Θ. Το Ν. 5218/2025 όπως ισχύει
	ι. Το με Α/Α 91/03-08-2026 εντύπου αίτημα του Νοσοκομείου

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί άμεσα στην προμήθεια Εντύπων με απ ευθείας ανάθεση δια συλλογής προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, άκρως απαραίτητων για τη λειτουργία παρακαλούμε να καταθέσετε σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά έως την **07-09-2026 ημέρα ΔΥΤΕΡΑ και ώρα 10.00πμ.**

Σημειώνεται ότι :

Γίνονται δεκτές προσφορές και για επί μέρους ζητούμενα είδη.

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

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.

4. Οι υποβαλλόμενες προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους οικονομικούς φορείς για διάστημα τεσσάρων (4) 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.

Εκτιμώμενη αξία της σύμβασης : 905,23€

Πηγή χρηματοδότησης : Τακτικός Προϋπολογισμός

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤ. ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ
23001012	ΒΙΒΛΙΑ ΑΙΜΟΛΗΨΙΩΝ 40Χ30CM 200Φ	TEM	8,00	15,0000
1623001012000001	ΒΙΒΛΙΑ ΑΙΜΟΛΗΨΙΩΝ 40Χ30CM 200Φ	24,00	24101030000001	148,83
23001300	ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΣΕ ΜΠΛΟΚ 50 ΦΥΛΛΩΝ ΔΙΠΛΟΤΥΠΟ ΚΑΡΜΠΟΝΙΖΕ 15Χ15CM	TEM	400,00	1,2000
1623001300000002	ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΣΕ ΜΠΛΟΚ 50 ΦΥΛΛΩΝ ΔΙΠΛΟΤΥΠΟ ΚΑΡΜΠΟΝΙΖΕ 15Χ15CM	24,00	24101030000001	595,20
23550107	ΜΠΛΟΚ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ 50Φ ΑΠΛΟ 10Χ15CM	TEM	100,00	1,3000
1623550107000001	ΜΠΛΟΚ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ 50Φ ΑΠΛΟ 10Χ15CM	24,00	24101030000001	161,20

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

905,23

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΥΠ/ΝΣΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ

Κ.ΚΩΣΤΟΥΛΑΣ