



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης}
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ – ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΑΦΜ: 999426853
ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ : (1015.E00226.0001)

Ιωάννινα
Αριθ. Πρωτ.

23 - 09 – 2026
24973

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

ΠΡΟΣ:

ΔΥΚΤΙΑΚΗ ΠΥΛΗ

www.uhi.gr

Υποψήφιους Προμηθευτές

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 για το εργαστήριο της Ιατρικής Γενετικής 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 3801 (23-06-2026), **για το εργαστήριο της Ιατρικής Γενετικής .**

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 εργαστηρίου της Ιατρικής Γενετικής** παρακαλούμε να κατέθεσετε **έως της 25-09- 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 έθυνα , ότι σε περίπτωση που αναδειχθεί προμηθευτής σε είδη του παρακάτω πίνακα, δεσμεύεται να παραδώσει τις τούμενες 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.
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. Ο χρόνος πληρωμής θα είναι σύμφωνος με το Π.Δ 166/5-06-2003.
8. Η διάρκεια Ισχύος.
9. Τον προμηθευτή βαρύνουν κρατήσεις σύμφωνα με τους νόμους 3580/2007, 4013/2011,4412/2016 & 4605/2019 όπως ισχύουν.
10. Να αναγράφετε πάντοτε τον κωδικό του είδους τον κωδικό Ε.Κ.Α Π.Τ.Υ. του προϊόντος και τον κωδικό GMDN του προϊόντος.
11. 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.).
12. 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 10890

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: 10890
ΗΜΕΡ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ: 22/09/2026

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ : ΟΡΙΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΗ

ΗΜ/ΝΙΑ ΟΡΙΣΤ/ΣΗΣ : 22/09/2026 ΣΕΛΙΔΑ 1

ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ					ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ :	
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών						
ΤΜΗΜΑ	5039 ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ					
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2026 5729	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2026 3708	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ	
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.						
Παρατ.Αίτ.Προμ.	ΜΕ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ (ΜΕΙΛ)					
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
ΑΓ002001	ΚΙΤ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΕΩΝ	ΤΕΜ	1,00	1.200,0000	
10ΑΓ002001000008	ΠΛΗΡΕΣ ΚΙΤ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗΣ ΔF508 ME REAL TIME PCR	6,00	32302050000001	1.272,03	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

1.272,03

Στις τιμές περιλαμβάνεται Φ.Π.Α ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 1.272,03€

Ο ΠΡΟΪΣΤ/ΝΟΣ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ

ΚΩΣΤΟΥΛΑΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΠΛΗΡΕΣ ΚΙΤ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΜΕΤΑΛΛΑΞΗΣ ΔF508 ΜΕ REAL TIME PCR (Κωδικός 10ΑΓ002001000008)

1. Να είναι πλήρες kit για την ποιοτική ανίχνευση της μετάλλαξης F508del στο Cystic Fibrosis Transmembrane Conductance Regulator (CFTR) γονίδιο με την μέθοδο Real Time PCR.
2. Το kit να είναι σχεδιασμένο για την στοχευμένη ανάλυση της μετάλλαξης F508del μόνο και να μην ανιχνεύει τη I507del μετάλλαξη.
3. Το kit να χρησιμοποιείται για τη διάγνωση ασθενών με συμπτώματα κυστικής ίνωσης και για διαλογή νεογνών με αυξημένες μονάδες χλωριούχων στον ιδρώτα, ή οικογενειακό ιστορικό της ασθένειας.
4. Να διακρίνονται οι τρεις πιθανοί γονότυποι σε εκχύλισμα DNA: NN (φυσιολογικό), N/F508del (ετεροζυγωτία) και F508del/F508del (ομοζυγωτία). Να περιέχονται έτοιμα αντιδραστήρια (2Xmix γονοτύπισης, mix αντίδρασης, φυσιολογικού μάρτυρα και μάρτυρα με τη μετάλλαξη) για την εκτέλεση 100 αντιδράσεων.
5. Το αποτέλεσμα παρέχεται σε <90' από την εκχύλιση του DNA.
6. Επικυρωμένο για χρήση σε όλα τα κοινά Real-Time PCR συστήματα.
7. Να παρέχεται σε συσκευασία των 100 τεστ
8. Να φέρει πιστοποιημένη χρήση IVD (CE).
9. Συμβατό με τον υπάρχοντα εξοπλισμό: Θερμικός κυκλοποιητής πραγματικού χρόνου Magnetic Induction Cyclers, Mic PCR.

