



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,  
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ  
ΑΦΜ: 999426853  
ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ:  
1015.E00226.0001

Ιωάννινα 11.09.2026  
Αριθ. Πρωτ. 23840

Υπηρεσία : Διοικητική-Οικονομική  
Υποδιεύθυνση : Οικονομικού  
Τμήμα : Προμηθειών  
Ταχ. Δ/ση : Λ. Στ. Νιάρχου  
45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ  
Τηλέφωνο : 2651099537  
email : ltziaras@uhi.gr  
Πληροφορίες : Λ.ΤΖΙΑΡΑΣ

ΠΡΟΣ: Υποψήφιους προμηθευτές  
[www.uhi.gr](http://www.uhi.gr)

Κοιν. : Γραμματεία Νοσοκομείου

**ΘΕΜΑ :** Πρόσκληση υποβολής προσφοράς σε διαδικασία απ' ευθείας ανάθεσης με συλλογή κλειστών προσφορών για την προμήθεια υλικών για τη Μ.Π.Κ. 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. 3846/2012  
ε. Το άρθρο 118 του Ν. 4412/2016  
στ. Τα άρθρα 43, 44 & 45 του Ν.4605/2019  
ζ. Ν. 4782/2021 όπως ισχύει  
η. Ν. 5218/2015  
θ. Ν. 4865/2025  
ι. Η αρ. **5310/09-09-2026** αίτηση της Μ.Π.Κ. του Νοσοκομείου.  
κ. Η αρ. **10688/11-09-2026** 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 Μ.Π.Κ., παρακαλούμε να καταθέσετε **έως τις 18-09-2026, ημέρα ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ και ώρα 10.00 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. 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 δείγμα & επίσημο PROSPECTUS για αξιολόγηση.

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

**Εκτιμώμενη αξία της σύμβασης : 2.024,43€**

**Πηγή χρηματοδότησης :** Τακτικός Προϋπολογισμός

#### ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

|                                                                     |                                                   |              |           |        |                   |            |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------|-----------|--------|-------------------|------------|
| ΕΠΙΤΡΟΠΗ                                                            |                                                   |              |           |        | ΗΜ/ΝΙΑ ΣΥΝΤΑΓΗΣ : | 04/09/2026 |
| Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών |                                                   |              |           |        |                   |            |
| ΤΜΗΜΑ                                                               | 5391 ΜΟΝΑΔΑ ΠΕΡΙΤΟΝΑΙΚΗΣ ΚΑΘΑΡΣΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗ / ΤΜΗΜΑ |              |           |        |                   |            |
| ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.                                                       | 2026 8298                                         | ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ. | 2026 5310 | ΠΑΡΑΚ. | ΟΧΙ               |            |
| ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.                                                        |                                                   |              |           |        |                   |            |
| Παρατ.Αίτ.Προμ.                                                     |                                                   |              |           |        |                   |            |
| ΑΣΘΕΝΗΣ                                                             | 23679800                                          |              |           |        |                   |            |
| Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ                                                        | ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ 3125/2026                          |              |           |        |                   |            |
|                                                                     | ΑΔΑ Ψ9ΠΞ46906Η-ΓΤΘ                                |              |           |        |                   |            |
| ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ                                                           | 12 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ                   |              |           |        |                   |            |

| ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ<br>ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ       | ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ<br>ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ                                                                        | Μ/Μ<br>ΦΠΑ   | ΠΟΣΟΤ.<br>ΚΩΔ.ΔΗΜ.      | ΤΙΜΗ ΜΟΝ.<br>ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ | ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------|---------------------------|--------------|
| ΠΕ002200<br>12ΠΕ0022000000014 | ΞΕΑΡΤΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗ ΚΑΘΑΡΣΗ<br>C4479 4-PRONG HOME CHOICE PRO CASSETTE             | TEM<br>13,00 | 16,00<br>32302030000001 | 27,0000<br>488,19         |              |
| ΠΕ002200<br>12ΠΕ0022000000010 | ΞΕΑΡΤΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗ ΚΑΘΑΡΣΗ<br>C4145P STERILE DRAINAGE BAG                        | TEM<br>13,00 | 16,00<br>32302030000001 | 16,2000<br>292,90         |              |
| ΠΕ002200<br>12ΠΕ0022000000012 | ΞΕΑΡΤΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗ ΚΑΘΑΡΣΗ<br>C4466 MINI CAP                                     | TEM<br>13,00 | 30,00<br>32302030000001 | 2,7000<br>91,53           |              |
| ΠΕ002200<br>12ΠΕ0022000000011 | ΞΕΑΡΤΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗ ΚΑΘΑΡΣΗ<br>C4211 CLAM SHELL                                   | TEM<br>13,00 | 30,00<br>32302030000001 | 2,7000<br>91,53           |              |
| ΠΕ002200<br>12ΠΕ0022000000001 | ΞΕΑΡΤΗΜΑΤΑ ΓΙΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗ ΚΑΘΑΡΣΗ<br>C4480 12-FOOT EXTENSION SET WITH LUER LOCK         | TEM<br>13,00 | 16,00<br>32302030000001 | 13,5000<br>244,08         |              |
| ΠΕ002201<br>12ΠΕ0022010000014 | ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΓΙΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗ ΚΑΘΑΡΣΗ<br>5 LT ΔΙΑΛΥΜΑ PHYSIONEAL SINGLE BAG 1,36 5 LT BAXTER | TEM<br>6,00  | 35,00<br>32302030000001 | 22,0000<br>816,20         |              |

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

2.024,43

**Ο ΠΡΟΪΣ/ΝΟΣ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ**

**κ.α.α**

**ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΡΑΒΑΝΗΣ**