



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΑΦΜ: 999426853
ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ:1015.E00226.0001

Ιωάννινα 30-10-2026
Αριθ. Πρωτ. 28684

Γραφείο : Προμηθειών
Ταχ. Δ/ση : Λ. Στ. Νιάρχου
: 45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Τηλέφωνο : 2651099560

ΠΡΟΣ:

BBD ΝΙΚ.ΛΑΙΝΙΩΤΗΣ ΑΕΒΕ
UHI.GR

Πληροφορίες : Μ.Τασούλη
E-mail : mtasouli@uhi.gr

Κοιν. : Γραμματεία Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ : Πρόσκληση υποβολής προσφοράς σε διαδικασία απ' ευθείας ανάθεσης με συλλογή κλειστών προσφορών για την προμήθεια Αναλώσιμων Υγειονομικών υλικών για την λειτουργία της Κλινικής θώρακος καρδιάς.

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.5791/01-10-2026 αίτηση προμήθειας της Κλινικής θώρακα-καρδιάς.
κ.Η αρ.11575/13-10-2026 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 Κλινικής θώρακος καρδιάς, παρακαλούμε να κατέθεσετε έως της 04-11-2026, ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ και ώρα 10.30 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. 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 σύμφωνα 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 ή επίσημο PROSPECTUS για αξιολόγηση. **ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Οι προσφορές που δεν συνοδεύονται από τα αντίστοιχα δείγματα ή επίσημο PROSPECTUS δεν θα αξιολογούνται.

Εκτιμώμενη αξία της σύμβασης : 762,78

Πηγή χρηματοδότησης : Τακτικός Προϋπολογισμός

Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών					
ΤΜΗΜΑ	5643 ΚΛΙΝΙΚΗ ΘΩΡΑΚΟΣ - ΚΑΡΔΙΑΣ ΚΛΙΝΙΚΗ / ΤΜΗΜΑ				
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2026 9060	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2026 5791	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.					
Παρατ.Αίτ.Προμ.					
A/A ΑΠΟΦΑΣΗΣ	ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ			3570/2026	
	ΑΔΑ			P1XK46906H-IA5	
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	12 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ				

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ.
ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	ΦΠΑ	ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ
51007038	ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟ ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ	TEM	100,00	6,7500
1251007038000002	ΦΛΕΒΙΚΩΝ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ ΜΕ ΓΕΛΗ			
	ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗΣ 2			
	ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟ ΔΙΑΦΑΝΕΣ ΕΠΙΘΕΜΑ ΜΕ	13,00	32302030000001	762,78
	ΓΛΟΥΚΟΝΙΚΗ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗ 2%			

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ:

762,78

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ 51007038

- 1.Αντιμικροβιακό διαφανές αυτοκόλλητο επίθεμα στήριξης κεντρικών φλεβικών καθετήρων. Με κεντρικά ενσωματωμένη μαλακή γέλη εμποτισμένη με χλωρεξιδίνη 2% συσκευασμένο σε αποστειρωμένη συσκευασία.
- 2.Το επίθεμα μπορεί να είναι σε οβάλ ή παραλληλόγραμμη μορφή και οι διαστάσεις του να κυμαίνονται μεταξύ 11-13 cm η επιμήκης διάσταση και 8-10 cm η άλλη μετά την τοποθέτησή του στο δέρμα.
- 3.Η ενσωματωμένη γέλη χλωρεξιδίνης να έχει διαστάσεις τουλάχιστον 3x3 cm ώστε να καλύπτει επαρκώς το σημείο εισόδου του κεντρικού καθετήρα στο δέρμα.
4. Να έχει χρόνο παραμονής επικολλημένο επί του ασθενούς έως και 7 ημέρες, ώστε να μην χρειάζονται καθημερινές αλλαγές.
5. Να είναι αδιάβροχο και να επιτρέπει το μπάνιο του ασθενή, χωρίς να αποκολλάται.
- 6.Να είναι διαφανές κεντρικά, ώστε να επιτρέπει τη συνεχή παρατήρηση του σημείου εισόδου του καθετήρα στο δέρμα για ανάπτυξη φλεγμονής.
- 7.Να είναι διαπερατό στην υγρασία του δέρματος.
- 8.Να είναι υποαλλεργικό χωρίς λάτεξ, που ερεθίζει το δέρμα των ασθενών.
- 9.Να φέρει CE mark class III με την προσκόμιση του αντίστοιχου πιστοποιητικού.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΚΩΝ/ΝΟΣ ΚΩΣΤΟΥΛΑΣ