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

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

Πληροφορίες : Π. ΠΑΚΟΥ
E-mail : ppakou@uhi.gr

Ιωάννινα 30-10-2026
Αριθ. Πρωτ. 28608 (11357)

ΠΡΟΣ: **Υποψήφιους προμηθευτές**
www.uhi.gr
ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ ΑΕ

Κοιν. : Γραμματεία Νοσοκομείου**.**

ΘΕΜΑ : **Πρόσκληση υποβολής προσφοράς σε διαδικασία απ' ευθείας ανάθεσης με συλλογή κλειστών προσφορών για την προμήθεια Αναλώσιμων Υγειονομικών υλικών για τις ανάγκες της Χειρουργικής Κλινικής .**

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.5704/30-09-2026 αίτηση προμήθειας της Χειρουργικής Κλινικής.
κ.Η αρ.11357/05-10-2026 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 Χειρουργικής Κλινικής,παρακαλούμε να κατέθεσετε **έως της 06-11-2026, ημέρα ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 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 παραγγελίας 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 δύο (2) 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 : 947,67
Πηγή χρηματοδότησης : Τακτικός Προϋπολογισμός

ΕΠΙΤΡΟΠΗ					ΗΜ
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών					
ΤΜΗΜΑ	5615 ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ - Α ΚΛΙΝΙΚΗ / ΤΜΗΜΑ				
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2026 9019	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2026 5704	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.					
Παρατ.Αίτ.Προμ.	12ΣΕ10000800000501 ΕΙΔ. ΔΙΑΛ.ΔΙΑΒ/ΚΩΝ ΜΕ ΥΔΑΤΑΝΘΡΑΚΕΣ ΒΡΑΔΕΙΑΣ ΑΠΟΔΕΣΜΕΥΣΗΣ >45%. ΠΥΚΝ. 0,5-1,5CAL/ΜΛΙΠΗ 30-60GR/1000ΜΛΥΔΑΤΑΝ. 80- 125GR ΠΟΣΙΜΟ 200ML				
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ					
			ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ		
			ΑΔΑ		
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	12 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ				

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤ. ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ
ΣΕ100008	ΕΙΔΙΚΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ	ΤΕΜ	200,00	4,4700
12ΣΕ10000800000501	ΣΚΕΥΑΣΝΑ ΕΙΔΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΗΣ ΔΥΣΘΡΕΨΙΑΣ ΠΟΥ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΑΣΘΕΝΕΙΑ	6,00	32302030000001	947,67

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΚΩΣΤΟΥΛΑΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ