



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

ΑΦΜ: 999426853

ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ:

1015.E00226.0001

Μοναδικός Κωδικός – ΑΔΑΜ: 26REQ019735552

Μοναδικός Κωδικός – ΑΔΑΜ: 26REQ019735561

<i>Ιωάννινα</i>	<i>07-09-2026</i>
<i>Αριθ. Πρωτ.</i>	<i>23316</i>

Τμήμα	:	Προμηθειών		
Ταχ. Δ/ση	:	Λ. Στ. Νιάρχου		
	:	45500 ΙΩΑΝΝΙΝΑ	ΠΡΟΣ:	ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
				ΚΗΜΔΗΣ
Τηλέφωνο	:	2651099856		
email	:	egeorgiou@uhi.gr		
Πληροφορίες	:	Ε.ΓΕΩΡΓΙΟΥ	Κοιν. :	

ΘΕΜΑ :	Πρόσκληση υποβολής προσφοράς σε διαδικασία απ' ευθείας ανάθεσης με συλλογή κλειστών προσφορών για την προμήθεια Αναλώσιμων Υγειονομικών υλικών για το Αιμοδυναμικό εργαστήριο του Νοσοκομείου.
---------------	--

ΣΧΕΤ.:	α. Ν.2955/2001
	β. Το άρθρο 118 του Ν.4412/2016
	γ. Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 12, περ.γ
	δ. Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα
	ε. Ν. 3580/2007 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με το Ν. 3846/2012
	στ. Ν. 4605/2019 άρθρα 43,44,45
	ζ. Ν.4782/2021 όπως ισχύει
	η. Ν.5218/2025
	θ. Ν.4865/2025
	ι. Το με Α/Α 5237/04-09-2026 αίτημα του Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου του Νοσοκομείου.

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 του Αιμοδυναμικού Εργαστηρίου του Νοσοκομείου, παρακαλούμε να καταθέσετε σχετική έγγραφη κλειστή προσφορά έως την **11-09-2026 ημέρα ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ και ώρα 10.00πμ.**

Σημειώνεται ότι :

1. Γίνονται δεκτές προσφορές και για επί 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 ενός (1) μήνα 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 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 : 7.261,58€

Πηγή χρηματοδότησης : Τακτικός Προϋπολογισμός

ΕΝΤΟΛΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ						ΗΜ/ΝΙΑ
Σας δίνουμε εντολή να προχωρήσετε στην προμήθεια των παρακάτω ειδών						
ΤΜΗΜΑ	5377 ΜΟΝΑΔΑ ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ / ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑ					
ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓ.	2026 8223	ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜ.	2026 5237	ΠΑΡΑΚ.	ΟΧΙ	
ΤΡΟΠ. ΔΙΕΚΠ.						
Παρατ.Αίτ.Προμ.						
ΑΣΘΕΝΗΣ	25844220					
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ				ΑΠΟΦ.ΔΕΣΜΕΥΣΗΣ		
				ΑΔΑ		
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	09 ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ ΥΛΙΚΑ ΧΡΕΩΣΙΜΑ					

ΚΩΔ.ΤΥΠΟΥ ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ	ΟΝΟΜΑ ΤΥΠΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΟΝΟΜΑ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤ. ΚΩΔ.ΔΗΜ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΠΡΟΒΛ.ΔΑΠΑΝΗ	
50013007 0950013007000002	ΣΥΣΚΕΥΗ ΣΥΓΚΛΙΣΗΣ ΑΝΟΙΧΤΟΥ ΩΘΕΙΔΟΥΣ ΤΡΗΜΑΤΟΣ	ΤΕΜ	1,00	332,5500	
	002 ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΣΥΓΚΛΙΣΗΣ ΑΝΟΙΧΤΟΥ ΩΘΕΙΔΟΥΣ ΤΡΗΜΑΤΟΣ	24,00	32302030000001	412,39	
50013007 0950013007000003	ΣΥΣΚΕΥΗ ΣΥΓΚΛΙΣΗΣ ΑΝΟΙΧΤΟΥ ΩΘΕΙΔΟΥΣ ΤΡΗΜΑΤΟΣ	ΤΕΜ	1,00	55,8000	
	003 ΣΥΡΜΑ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΜΕ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΤΟΠΟΘ. ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΤΥΠΟΥ AMPLATZER EXTRA STIFF 0,035 ΜΗΚ. 260-300MM	24,00	32302030000001	69,19	
50013007 0950013007000001	ΣΥΣΚΕΥΗ ΣΥΓΚΛΙΣΗΣ ΑΝΟΙΧΤΟΥ ΩΘΕΙΔΟΥΣ ΤΡΗΜΑΤΟΣ	ΤΕΜ	1,00	6.000,0000	
	001 ΣΥΣΚΕΥΗ ΣΥΓΚΛΙΣΗΣ ΑΝΟΙΧΤΟΥ ΩΘΕΙΔΟΥΣ ΤΡΗΜΑΤΟΣ	13,00	32302030000001	6.780,00	

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΒΛ/ΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 7.261,58

Ο ΠΡΟΪΣ/ΝΟΣ ΤΗΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ
Κ.α.α.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΓΡΑΒΑΝΗΣ

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΔΕΙΓΜΑΤΑ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
5001300701

ΣΥΣΚΕΥΗ ΣΥΓΚΛΙΣΗΣ ΑΝΟΙΧΤΟΥ ΩΘΕΙΔΟΥΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ.Συσκευή διαδερμικής εισαγωγής, διπλών δίσκων, κατασκευασμένων από συρμάτινο πλέγμα Nitinol.Οι δύο δίσκοι να ενώνονται μεταξύ τους με μικρότερης διαμέτρου σύνδεση που να ανταποκρίνεται στη διάμετρο του τμήματος.Οι δύο δίσκοι να περιέχουν και λεπτό εμβάλωμα από πολυεστέρα για καλύτερο αποκλεισμό.Η συσκευή πρέπει να μπορεί να επανακτηθεί και να ξανατοποθετηθεί επί μη ικανοποιητικής τοποθέτησης, χωρίς να καταστρέφεται πριν την τελική απελευθέρωσή της.Να διατίθεται σε ποικιλία διαμετρημάτων 0.18"-0.25"-0.30"-0.35"-0.40"Να διαθέτει ακτινοσκοπικούς δείκτες στο άπω και στο εγγύς τμήμα τηςΝα έχει ευκολία φόρτωσης – απελευθέρωσηςΝα έχει δυνατότητα αυτοκεντραρίσματος. Ασφαλής για MRI.

5001300702.

ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΣΚΕΥΗ ΣΥΓΚΛΙΣΗΣ ΑΝΟΙΧΤΟΥ ΩΘΕΙΔΟΥΣ ΤΜΗΜΑΤΟΣ. Ειδικό
θηκάρι τοποθέτησης μεσοκοιλιακής συσκευής σε ποικιλία μεγεθών 8F-9F-10F, συμβατό με την συσκευή
του ανωτέρου συστήματος