



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
2η Ύ.Πε. ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ
«ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»



ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Δ/νση: Κρίστιαν Μπάρναρντ 1- Τ.Κ. 85133 ΡΟΔΟΣ

Τ.Θ. 138 – ΡΟΔΟΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Τσατταλιού Πετρούλα

Τηλ.: 2241360163 – Φαξ: 22413 60026

Email: petroula@rhodes-hospital.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΠΡΑΞΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΟΔΟΥ
αριθμ. 212/28-01-2020

Ο Διοικητής έλαβε υπόψη του:

1. Το παρατηρητήριο τιμών που έχει αναρτήσει η Ε.Π.Υ στην ιστοσελίδα με τις ανώτερες τιμές ειδών.
2. Το **ν. 4412/2016** Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ), άρθρο 118, σύμφωνα με το οποίο απ' ευθείας προμήθεια διενεργείται όταν η συνολική δαπάνη χωρίς Φ.Π.Α. είναι ίση ή κατώτερη από το ποσό των 20.000,00 €.
3. Τις διατάξεις του **ν.4542/2018 (ΦΕΚ 95/Α/01.06.2018)**, άρθρο 4 παρ.2β σύμφωνα με τις οποίες ο Διοικητής εγκρίνει τη σκοπιμότητα για κάθε είδος προμήθειας ,παροχής υπηρεσίας, εκτέλεση έργου, εκπόνησης μελέτης και παροχής τεχνικών και λοιπών συναφών επιστημονικών υπηρεσιών , ανεξαρτήτως πηγής χρηματοδότησης, προϋπολογισμού μέχρι 15.000,00€.
4. Το άρθρο 116 του **Ν. 4412/2016** § 2 σχετικά με τροποποίηση των διατάξεων του ν. 4013/2011, όπου στις διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων κάτω των ορίων δεν απαιτείται η σύμφωνη γνώμη της Αρχής.
5. Το άρθρο 38 § 1 του **Ν.4412/2016** στην οποία αναφέρεται ότι «... δημόσιες συμβάσεις εκτιμώμενης αξίας ίσης ή ανώτερης του ποσού των χιλίων (1.000) ευρώ (άνευ Φ.Π.Α) ».
6. Την αριθμ.10/06-05-2014 απόφαση του Δ.Σ.
7. Την αριθ. πρωτ. **846/15-01-2020** αναφορά της προϊσταμένης χειρουργείου Αυγερινού Μαρίας , η οποία συνυπογράφεται από τον Δ/ντη της Ω.Ρ.Λ. Γεώργιος Κώστας , με την οποία αιτείται την προμήθεια:

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α 24%
1	16010246	ΓΛΥΦΑΝΑ ΧΡS ΠΟΛΥΠΕΚΤΟΜΗΣ 4,00ΜΜΧ11CM ΣΥΜΒΑΤΑ ΜΕ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΧΟΜΕD	15	260,00€	4.836,00€
2	16010247	ΣΩΛΗΝΙΣΚΟΣ ΟΣΤΕΟΓΛΥΦΑΝΟΥ ΧΡS ΓΙΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΧΟΜΕD	15	61,40€	1.142,04€
3	16010244	ΓΛΥΦΑΝΑ ΧΡS ΑΔΕΝΟΤΟΜΗΣ 4ΜΜΧ11CM ΣΥΜΒΑΤΑ ΜΕ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΧΟΜΕD	25	269,00€	8.339,00€
	ΣΥΝΟΛΟ				14.317,04€

8. Την έγκριση του πιο πάνω αιτήματος από τον Διοικητή.
9. Το γεγονός ότι για τους ζητούμενους κωδικούς νοσοκομείου δεν υπάρχει κάποια σύμβαση από τακτικό διαγωνισμό εν ισχύ.
10. Για τα παραπάνω υλικά έγινε το αρ. πρωτ. **846/20-01-2020** έγγραφο ζήτησης οικονομικών προσφορών, με **ΑΔΑ: ΨΓ5Α46907Κ-ΕΤΝ** και κατατέθηκε μια (1) οικονομική προσφορά, όπως αυτή φαίνεται στον κάτωθι συγκριτικό πίνακα από την εταιρεία:

ΕΙΔΟΣ		ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΠΟΥ ΕΛΑΒΑΝ ΜΕΡΟΣ ΣΤΗ ΖΗΤΗΣΗ 846/20-01-2020 ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	
		SARANTIS MEDICAL ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε.	ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ
Α/Α	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚ.	1636/23-01-2020	
1	ΓΛΥΦΑΝΑ ΧΡS ΠΟΛΥΠΕΚΤΟΜΗΣ 4,00ΜΜΧ11CM ΣΥΜΒΑΤΑ ΜΕ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΧΟΜΕD ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ: 16010246	260,00€ ανά τεμάχιο	57.58 ΠΡΟΣ 260,00€
2	ΣΩΛΗΝΙΣΚΟΣ ΟΣΤΕΟΓΛΥΦΑΝΟΥ ΧΡS ΓΙΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΧΟΜΕD ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ: 16010247	61,40€ ανά τεμάχιο	ΣΥΜΒΑΣΗ 103/2017 ΠΡΟΣ 61,40€
3	ΓΛΥΦΑΝΑ ΑΔΕΝΟΤΟΜΗΣ ΚΑΙ ΑΜΥΓΔΑΛΕΚΤΟΜΗΣ 4ΜΜΧ11CM ΣΥΜΒΑΤΑ ΜΕ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΧΟΜΕD ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ: 16010244	269,00€ ανά τεμάχιο	57.56 ΠΡΟΣ 269,00€

11. Ο Προϋπολογισμός στην οικονομική ζήτηση έγινε βάση συγκριτικών στοιχείων.
12. Το κόστος της συνολικής δαπάνης που ανέρχεται στα **11.546,00€** μη συμπεριλαμβανομένου του αντίστοιχου Φ.Π.Α.24% και **14.317,04€** συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 24%.
13. Τις διατάξεις της παραγράφου 18 του άρθρου 10 περίπτωση 5 του **Ν.4337/2015** (ΦΕΚ 129/Α'/17-10-2015) σύμφωνα με τις οποίες αναφέρεται ότι: Αν ο προϋπολογισμός φορέα της Γενικής Κυβέρνησης, δεν εγκριθεί μέχρι την έναρξη του οικονομικού έτους, ο λόγος της μη έγκρισης γνωστοποιείται από το εποπτεύον Υπουργείο στο Γενικό Λογιστήριο του Κράτους. Μέχρι την έγκριση του προϋπολογισμού από το εποπτεύον Υπουργείο, ο εν λόγω φορέας της Γενικής Κυβέρνησης μπορεί να προβεί σε δαπάνες που ανέρχονται στο 40% των, ανά κωδικό αριθμό εξόδου, πιστώσεων του προϋπολογισμού του προηγούμενου οικονομικού έτους και μόνο για περίοδο μέχρι τρεις (3) μήνες.
14. Το γεγονός ότι η παραπάνω προσφορά από την μειοδότηρια εταιρεία δεν υπερβαίνει τον προϋπολογισμό της ζήτησης.
15. Την ύπαρξη πίστωσης στον ΚΑΕ 1311Α του σχετικού, αριθμού απόφασης ανάληψης υποχρέωσης **274/28-01-2020** αξίας **14.317,06€** με ΑΔΑ : **Ω05Β46907Κ-95Κ**.
16. Την ένταξη των ειδών στον κωδικό αριθμό είδους στο ανάλογο CPV 33141000-0.

αποφάσίζει

1. Την έγκριση της προμήθειας των παρακάτω υλικών που αναφέρονται στην αριθ. πρωτ. **846/15-01-2020** αναφορά της προϊσταμένης χειρουργείου Αυγερινού Μαρίας, η οποία συνυπογράφεται από τον Δ/ντη Ω.Ρ.Λ. Γεώργιος Κώστας, στη ζητούμενη ποσότητα, από την μοναδική προσφέρουσα εταιρεία **SARANTIS MEDICAL ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε.** με Α.Φ.Μ. **800527520** ως εξής:

Α/Α	ΥΛΙΚΟ	ΤΕΜ	ΤΙΜΗ/ ΤΕΜΑΧΙΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 24%	ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΑ
1	ΓΛΥΦΑΝΑ ΧΡS ΠΟΛΥΠΕΚΤΟΜΗΣ 4,00ΜΜΧ11CM ΣΥΜΒΑΤΑ ΜΕ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΧΟΜΕD Κωδ. Εμπορίου: 010.000023 Κωδ. Νοσοκομείου: 1601024606	15	260,00€	4.836,00€	57.58 ΠΡΟΣ 260,00€
2	ΣΩΛΗΝΙΣΚΟΣ ΟΣΤΕΟΓΛΥΦΑΝΟΥ ΧΡS ΓΙΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΧΟΜΕD Κωδ. Εμπορίου: 003.000105 Κωδ. Νοσοκομείου: 1601024704	15	61,40€	1.142,04€	ΣΥΜΒΑΣΗ 103/2017 ΠΡΟΣ 61,40€
3	ΓΛΥΦΑΝΑ ΧΡS ΑΔΕΝΟΤΟΜΗΣ 4ΜΜΧ11CM ΣΥΜΒΑΤΑ ΜΕ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΧΟΜΕD Κωδ. Εμπορίου: 003.000059 Κωδ. Νοσοκομείου: 1601024403	25	269,00€	8.339,00€	57.56 ΠΡΟΣ 269,00€
	ΣΥΝΟΛΟ			14.317,04€	

2. Την άμεση υπογραφή πρακτικού αγοράς συνολικού κόστους **14.317,04€** (συμπεριλαμβανομένου του ανάλογου Φ.Π.Α. 24%) από την εταιρεία **SARANTIS MEDICAL ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε.** για τα ως άνω κατακυρωμένα σε αυτήν είδη.
3. Την ανάρτηση της απόφασης στο διαδίκτυο.
4. Την άμεση υπογραφή σύμβασης με την εταιρεία **SARANTIS MEDICAL ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Ι.Κ.Ε.**
5. Την επικύρωση της απόφασης σήμερα.

Εσωτερική διανομή

Γραμματεία
Γρ. Προμηθειών

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ ΡΟΥΜΑΝΗΣ