



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

2^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ**

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΚΡΙΣΤΙΑΝ ΜΠΑΡΝΑΡΝΤ 1, 85133 ΑΓΙΟΙ ΑΠΟΣΤΟΛΟΙ, ΡΟΔΟΣ

Τ.Θ. 138 – ΡΟΔΟΣ

ΠΡΑΞΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΟΔΟΥ
αριθμ. 2927/13-11-2020

Ο Διοικητής αφού έλαβε υπόψη του:

1. Το παρατηρητήριο τιμών που έχει αναρτήσει η Ε.Π.Υ στην ιστοσελίδα με τις ανώτερες τιμές ειδών.
2. Τον 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.3329/2005 Κεφάλαιο Β', άρθρο 7 περ. 17 σύμφωνα με τις οποίες ο Διοικητής εγκρίνει τη σκοπιμότητα και τον τρόπο χρηματοδότησης για εκτέλεση έργων, υλοποίηση μελετών, προμήθεια παντός τύπου εξοπλισμού, προμήθεια παντός τύπου αναλώσιμου υλικού και ανάθεση υπηρεσιών κατά ομάδα υλικού προϋπολογισμού μέχρι 15.000,00 €.
4. Την με αριθμ. 10/06-05-2014 απόφαση του Δ.Σ με την οποία εγκρίνεται η συνέχιση των απ' ευθείας προμηθειών καθ' υπέρβαση του ορίου των 15.000€ ανά περίπτωση, όπως προβλέπεται με τις διατάξεις του Ν.3329/2005 και για τα υλικά που δεν είναι ενταγμένα στο παρατηρητήριο τιμών της ΕΠΥ, μετά από συλλογή προσφορών, για λόγους προστασίας της δημόσιας υγείας και προκειμένου να διασφαλιστεί η εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου και να μην τεθεί σε κίνδυνο η ζωή, η υγεία και η ακεραιότητα των ασθενών, διότι πρόκειται για υλικά απολύτως απαραίτητα.
5. Το άρθρο 47 του ν.4272/2014 σχετικά με την τροποποίηση των διατάξεων, παράγραφος 28 του άρθρου 66 του ν.3984/2011, όπου αναφέρεται ότι για είδη που δεν υπάρχουν στο Παρατηρητήριο Τιμών του άρθρου 24 του ν.3846/2010 καταχωρημένες τιμές, οι δαπάνες που απαιτούνται για την εξόφληση των σχετικών υποχρεώσεων που απορρέουν από τις προμήθειες αυτές θεωρούνται νόμιμες εφόσον οι τιμές τους δεν υπερβαίνουν τις συμβατικές τιμές που είχε συμφωνήσει ο φορέας με την τελευταία συναφθείσα σύμβαση για τα ίδια είδη.
6. 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.
7. 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) ».
8. Το με αριθ. πρωτ. **26028/13-11-2020** αίτημα για την προμήθεια φαρμακευτικού προϊόντος του Φαρμακοποιού κ. Βοβολίνη Σπυρίδωνα, με το οποίο αιτείται την προμήθεια του παρακάτω φαρμακευτικού προϊόντος που είναι άκρως απαραίτητο για να μην τεθεί σε κίνδυνο η ζωή και η υγεία των ασθενών του Νοσοκομείου.
9. Την έγκριση του συγκεκριμένου αιτήματος από τον Διοικητή.

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΟΥΤΙΑ)	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ / ΚΟΥΤΙ (ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α 6%)	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ (ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α 6%)	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ (ΜΕ Φ.Π.Α 6%)
1	IREMOFAR GEL.EXT.US 5% (W/W) TUB X20G	100	1,9000 €	190,00 €	201,40 €
	ΚΩΔΙΚΟΣ Ε.Ο.Φ. : 036530501				

10. Το γεγονός ότι για τον παραπάνω ζητούμενο κωδικό νοσοκομείου δεν υπάρχει κάποια σύμβαση από τακτικό διαγωνισμό σε ισχύ.
11. Για το παραπάνω φαρμακευτικό προϊόν έγινε έγγραφο Δημόσιας Ανοικτής Διαδικασίας Συλλογής Προσφορών στις **13-11-2020**, με αριθ. πρωτ. **26028** και **ΑΔΑ: 945Δ46907Κ-3ΛΠ** και κατατέθηκε **1 (μία)** οικονομική προσφορά, της εταιρείας **UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ Α.Β.Ε.Ε. (αρ. πρωτ. : 25896/11-11-2020)**, όπως αυτή επισυνάπτεται.
12. Την με αριθμ. πρωτ. **Β2.α/Γ.Π. 56381/21-09-2020** έγκριση **4ης τροποποίησης προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2020** του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΟΔΟΥ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ» με ΑΔΑ: **Ω0ΨΧ465ΦΥΟ-8ΛΨ**.
13. Τη σχετική **Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης 3415/13-11-2020 (ΑΔΑ : ΩΨ5246907Κ-ΖΛ0)** σε βάρος των πιστώσεων του ΚΑΕ 1312^Α.
14. Την ένταξη των ειδών στον κωδικό αριθμό είδους στο ανάλογο CPV 33690000-3.

αποφασίζει

1. Την έγκριση της προμήθειας των παρακάτω φαρμακευτικών προϊόντων που αναφέρεται στο με αριθ. πρωτ. **26028 / 13-11-2020** και **ΑΔΑ: 945Δ46907Κ-3ΛΠ** έγγραφο Δημόσιας Ανοικτής Διαδικασίας Συλλογής Προσφορών, για να μην τεθεί σε κίνδυνο η ζωή και η ακεραιότητα των ασθενών, από την εταιρεία **UNI-PHARMA ΚΛΕΩΝ ΤΣΕΤΗΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ Α.Β.Ε.Ε.**, ως εξής:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΟΥΤΙΑ)	ΤΙΜΗ / ΚΟΥΤΙ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 6%	ΤΙΜΗ / ΚΟΥΤΙ ΜΕ ΦΠΑ 6%	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 6%	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%
1	IREMOFAR GEL.EXT.US 5% (W/W) TUB X20G Κωδ. Νοσοκομείου: 036530501	100	1,9000 €	2,014 €	190,00 €	201,40 €
ΣΥΝΟΛΑ					190,00 €	201,40 €
ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ : ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟ ΑΠΟ 05/11/2020 ΙΣΧΥΟΝ ΕΠΙΚΑΙΡΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΙΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ 2,00 € ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ (IREMOFAR GEL.EXT.US 5% (W/W) TUB X20G)						
ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ :						
• IREMOFAR GEL.EXT.US 5% (W/W) TUB X20G						
ΚΥΡΙΑ ΟΜΑΔΑ ATC : N05BB01 HYDROXYZINE						
ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ : GEL.EXT.US Γέλη εξωτερικής χρήσης						
ΟΔΟΙ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ : CUTAN Δερματική						

συνολικού κόστους **190,00 €** (μη συμπεριλαμβανομένου του ανάλογου Φ.Π.Α.) και **201,40 €** (συμπεριλαμβανομένου του ανάλογου Φ.Π.Α.).

2. Την άμεση υπογραφή δελτίου παραγγελίας με την ανωτέρω εταιρεία.
3. Την ανάρτηση της απόφασης στο διαδίκτυο.
4. Την επικύρωση της απόφασης σήμερα.
5. Την έγκριση της υπογραφής σύμβασης

A large, empty rectangular box with a dark blue header and footer. The header contains the text "Ο ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ" in white, bold, uppercase letters. The footer contains the text "ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΒΟΒΟΛΙΝΗΣ" in dark blue, bold, uppercase letters. The main body of the box is white and empty.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ ΡΟΥΜΑΝΗΣ

Εσωτερική διανομή
ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ
ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ