



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

2<sup>Η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ – ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΩ «ΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ – ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΛΥΜΝΟΥ «ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ»

ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΡΟΔΟΣ «ΑΝΔΡΕΑΣ

ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»

**ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ**

ΤΑΧ. Δ/ΣΗ: ΓΙΑΝΝΗ ΡΙΤΣΟΥ 1, ΑΓΙΟΙ ΑΠΟΣΤΟΛΟΙ, 85133

ΡΟΔΟΣ

Τ.Θ. 138 – ΡΟΔΟΣ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ



**ΠΡΑΞΗ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑΣ**  
**ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΟΔΟΥ**  
**αριθμ. 168/16-01-2019**

Η Διοικήτρια 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 αριθμ. πρωτ. **936/16-01-2019** αίτημα για την προμήθεια φαρμακευτικού προϊόντος του Φαρμακοποιού κ. Πελαρδή Εμμανουήλ-Νεκταρίου, 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 τη Διοικήτρια .

| Α/Α | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ                                               | ΠΟΣΟΤΗΤΑ<br>(ΚΟΥΤΙΑ) | ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ<br>/ ΚΟΥΤΙΑ<br>(ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α 6%) | ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ<br>ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ<br>(ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α 6%) | ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ<br>ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ<br>(ΜΕ Φ.Π.Α 6%) |
|-----|-------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| 1   | IPRATROPIUM+SALBUTAMOL<br>INH.SOL.N (0.5+2.5)MG/2.5ML<br>BTx30AMP | 144                  | 7,0300 €                                       | 1.012,32 €                                      | 1.073,06 €                                   |

**ΚΩΔΙΚΟΣ Ε.Ο.Φ. : 221570203**

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 ζήτησης οικονομικών προσφορών στις **16-01-2019**, με αριθ. πρωτ. **936** και ΑΔΑ: **ΩΛΖ446907Κ-92Λ** και κατατέθηκε 1 (μία) οικονομική προσφορά, της εταιρείας **BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ**.(ΑΡ.ΠΡΩΤ.29310/08-11-2018), όπως αυτή επισυνάπτεται.
12. Με το έγγραφο δημόσιας ανοιχτής διαδικασίας συλλογής προσφορών **936/16-01-2019** απευθυνθήκαμε σε τρεις προμηθευτές που υφίστανται για το συγκεκριμένο φαρμακευτικό σκεύασμα (**BOEHRINGER ING, ANFARM Α.Ε. ΚΑΙ DEMO ΑΕΒΕ**). Οι προμηθευτές **ANFARM Α.Ε. (ΓΕΝΟΣΗΜΟ) ΚΑΙ DEMO ΑΕΒΕ (ΓΕΝΟΣΗΜΟ)** δήλωσαν αδυναμία να προμηθεύσουν το νοσοκομείο με το αντίστοιχο φαρμακευτικό σκεύασμα που έχουν ως κάτοχοι αδείας κυκλοφορίας λόγω παρατεταμένης έλλειψης.  
Η εταιρία **BOEHRINGER ING** κάτοχος πρωτότυπου φαρμακευτικού σκευάσματος ανταποκρίθηκε θετικά στο αίτημα του νοσοκομείου, οπότε επιλέχθηκε αναγκαστικά για να μην τεθεί σε κίνδυνο η υγεία και η σωματική ακεραιότητα των ασθενών.
13. Το άρθρο 63 του ν.4270/14 (ΦΕΚ Α' 143/28-09-2014) σχετικά με την έγκριση του προϋπολογισμού των λοιπών φορέων της Γενικής Κυβέρνησης πλην Ο.Τ.Α., όπου αναφέρεται ότι «4. Αν ο προϋπολογισμός φορέα της Γενικής Κυβέρνησης, πλην

Ο.Τ.Α., δεν εγκριθεί μέχρι την έναρξη του οικονομικού έτους .... 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. Τη σχετική **Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης 261/16-01-2019 (ΑΔΑ : ΨΥ2Λ46907Κ-1ΔΟ)** σε βάρος των πιστώσεων του ΚΑΕ 1312<sup>Α</sup>.
15. Την ένταξη των ειδών στον κωδικό αριθμό είδους στο ανάλογο CPV 33690000-3.

### α π ο φ α σ ί ζ ε ι

1. Την έγκριση της προμήθειας του παρακάτω φαρμακευτικού προϊόντος που αναφέρεται στην με αριθ. πρωτ. **936/16-01-2019** και **ΑΔΑ: ΩΛΖ446907Κ-92Λ** ζήτηση οικονομικής προσφοράς, για να μην τεθεί σε κίνδυνο η ζωή και η ακεραιότητα των ασθενών, από την εταιρεία **BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ ΑΕ**, ως εξής:

| Α/Α                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ                                                                     | ΠΟΣΟΤΗΤΑ<br>(ΚΟΥΤΙΑ) | ΤΙΜΗ / ΚΟΥΤΙ<br>ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 6% | ΤΙΜΗ / ΚΟΥΤΙ<br>ΜΕ ΦΠΑ 6% | ΣΥΝΟΛΙΚΟ<br>ΚΟΣΤΟΣ<br>ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 6% | ΣΥΝΟΛΙΚΟ<br>ΚΟΣΤΟΣ<br>ΜΕ ΦΠΑ 6% |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|---------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>BEROVENT INH.SOL.N<br/>(0.5+2.5)MG/2.5ML BTx30AMP<br/>Κωδ. Νοσοκομείου:221570203</b> | 144                  | 7,0300 €                     | 7,4518 €                  | 1.012,32 €                         | 1.073,06 €                      |
| <b>ΣΥΝΟΛΑ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                      |                              |                           | <b>1.012,32 €</b>                  | <b>1.073,06 €</b>               |
| <p>ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ : ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟ ΑΠΟ 18/07/2018 ΙΣΧΥΟΝ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ ΤΙΜΩΝ ΜΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ 7,4000 € ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ ( <b>BEROVENT INH.SOL.N (0.5+2.5)MG/2.5ML BTx30AMP</b> ) ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ : <b>BEROVENT INH.SOL.N (0.5+2.5)MG/2.5ML BTx30AMP</b></p> <p>Κύρια ομάδα ATC :R03AK04 Salbutamol and other drugs for obstructive airway diseases R Αναπνευστικό σύστημα → R03 Φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών → R03A Αδρενεργικά, εισπνεόμενα → R03AK Αδρενεργικά σε συνδυασμό με φάρμακα για τις αποφρακτικές παθήσεις των αεροφόρων οδών</p> <p>Φαρμακοτεχνική μορφή :INHALANT Διάλυμα για εισπνοή με εκνεφώτη</p> <p>Οδοί χορήγησης :RESPIR Δια εισπνοής</p> |                                                                                         |                      |                              |                           |                                    |                                 |

συνολικού κόστους **1.012,32 €** (μη συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 6%) και **1.073,06 €** (συμπεριλαμβανομένου του ανάλογου Φ.Π.Α 6%).

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

Εσωτερική διανομή  
Γραμματεία  
ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ ΧΑΤΖΗΣΤΡΑΤΗ