



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

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ.Δ/ση: Κρίστιαν Μπάρναρντ 1
Τ.Κ. 85133 Τ.Θ. 138 - ΡΟΔΟΣ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Χρυσανθάκη Μαρία
ΤΗΛ.: 22413 60158 – ΦΑΞ: 22413 60026
Email : mxrisan@rhodes-hospital.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΠΡΑΞΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΟΔΟΥ
αριθμ. 61/16-01-2020

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. Την αριθμ. **35/24-12-2012 απόφαση του Δ.Σ. (Θέμα 10ο)** ΑΔΑ: ΒΕΦΝ46907Κ-47Ξ με την οποία εγκρίνεται η υλικών για τις χειρουργικές επεμβάσεις ολικής αρθροπλαστικής γόνατος τύπου Posterior Stabilizer καθώς και αρθροπλαστικής – ημιαρθροπλαστικής ισχύος από την εταιρεία **IMPLANTCAST HELLAS**, σύμφωνα με την αριθμ.πρωτ.26645/28-11-2012 του συντονιστή Διευθυντή Ιατρού ορθοπεδικής κλινικής κ. Σοκορέλου Μιχαήλ, σε τιμές ίσες ή χαμηλότερες του Παρατηρητηρίου της ΕΠΥ, με σκοπό την κάλυψη των επιτακτικών αναγκών και της εύρυθμης λειτουργίας των ορθοπεδικών χειρουργείων των παραπάνω επεμβάσεων, ώστε να μην τεθεί σε κίνδυνο η υγεία, η ασφάλεια και η ακεραιότητα των ασθενών.
3. Η αποστολή των υλικών πριν από κάθε χειρουργική επέμβαση ως παρακαταθήκη και την διεκπεραίωση των διαδικασιών παραγγελίας τους μετά το πέρας του χειρουργείου, σύμφωνα με το τι χρειάστηκε να χρησιμοποιηθεί κατά την διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης.
4. Τα ανωτέρω αυτά υλικά, προέκυψαν ύστερα από ενδελεχή έλεγχο στην αγορά για την διαθεσιμότητα και την άμεση προμήθεια τους, και θα τα προμηθευόμαστε ως παρακαταθήκη μέχρι την υπογραφή νέων συμβάσεων κεντρικά από την Ε.Π.Υ. Οι προσφερόμενες τιμές της ανωτέρω εταιρείας είναι σύμφωνες με τις τιμές που έχουν αναρτηθεί στο παρατηρητήριο τιμών της ΕΠΥ κατά την ημέρα του χειρουργείου. Τα ανωτέρω εγκεκριμένα υλικά έρχονται στο Νοσοκομείο μας ως παρακαταθήκη και μετά το πέρας της επέμβασης ακολουθεί η χρέωση των υλικών που χρησιμοποιήθηκαν κατά την διάρκειά του χειρουργείου γίνεται η τιμολόγησή τους.
5. Την αριθμ.πρωτ.: **18/10-12-2012 απόφαση του Επιστημονικού Συμβουλίου** του Νοσοκομείου μας, με την οποία εγκρίνεται το πιο πάνω αίτημα για την προμήθεια των υλικών.
6. Την αριθμ. πρωτ. **33268/18-12-2018** αναφορά της προϊσταμένης του χειρουργείου κας Αυγερινού Μαρίας η οποία συνυπογράφεται από τον Δ/ντή της ορθοπεδικής κλινικής κ. Σοκορέλο Μιχαήλ, για την χρέωση των κάτωθι υλικών που χρησιμοποιήθηκαν στο χειρουργείο της ασθενή της Ορθοπεδικής Κλινικής που έλαβε χώρα στις **14-12-2018**.
7. Την έγκριση του πιο πάνω αιτήματος από τον Αναπληρωτή Διοικητή Σταμάτιο Βασιλειάδη.
8. Την αριθ. πρωτ. **16292/25-07-2019** οικονομική προσφορά της εταιρείας **IMPLANTCAST HELLAS AE**, η οποία προσφέρει τα υλικά σε τιμές ίσες ή κατώτερες των αντίστοιχων του παρατηρητηρίου της ΕΠΥ (σε όσα εκ των ειδών υπάρχουν στο παρατηρητήριο).
9. Το ποσό της προαναφερθείσας δαπάνης ανέρχεται στα **1.921.68€** μη συμπεριλαμβανομένου του αναλόγου Φ.Π.Α. και στα **2.175.11€** συμπεριλαμβανομένου του αναλόγου Φ.Π.Α.
10. Το γεγονός ότι ο διεθνής διαγωνισμός για ορθοπεδικά είδη βρίσκεται σε εξέλιξη και διενεργείται κεντρικά από την Επιτροπή Προμηθειών Υγείας.
11. 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.
12. 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)».
13. 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 €.

14. **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€.

15. Την αριθμ. **10/06-05-2014** απόφαση του ΔΣ..

16. Τις διατάξεις της παραγράφου 4 του άρθρου 63 του **Ν.4270/2014** (ΦΕΚ 143 28-6-2016 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.

17. Την ύπαρξη πίστωσης στον ΚΑΕ 1313Α, του σχετικού ποσού, αριθμός απόφασης ανάληψης υποχρέωσης **110/ 16-01-2019** με ΑΔΑ : **6Ζ5246907Κ-9ΟΗ** αξίας **2.175,12€**.

αποφασίζει

1. Την έγκριση της απ' ευθείας προμήθειας των παρακάτω ορθοπεδικών υλικών που χρησιμοποιήθηκαν στην χειρουργική επέμβαση της ασθενούς της Ορθοπεδικής Κλινικής

που έλαβε χώρα στις **14-12-2018** στις παρακάτω προτεινόμενες ποσότητες, από την προμηθεύτρια εταιρεία **IMPLANTCAST HELLAS ΑΕ με Α.Φ.Μ. 800449038**, σύμφωνα με την πιο πάνω αναφορά της προϊσταμένης του χειρουργείου. Η προμήθεια των παρακάτω υλικών κρίθηκε απολύτως απαραίτητη και κατεπείγουσα για τη χειρουργική επέμβαση της προαναφερόμενης ασθενούς, ώστε να μην κινδυνέψει η ζωή και η υγεία της, ως εξής:

α/α	ΕΙΔΟΣ	ΤΕΜ	ΦΠΑ	ΠΟΣΟ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ
1	ΜΗΡΙΑΙΟ PC PS SZ.3 <u>CPV: 33141750-2</u> Κωδ. Είδους:42006613 Κωδ. Νοσοκομείου: 5100111081	1	13%	800,00€	33.4.121 ΠΡΟΣ 1.850,00€ / ΣΕΤ
2	ΚΝΗΜΗ PC LD FB SZ.3 <u>CPV: 33141750-2</u> Κωδ. Είδους:42010453 Κωδ. Νοσοκομείου: 5100115025	1	13%	750,00€	
3	ΠΟΛΥΑΙΘΥΛΕΝΙΟ FB PS 3/12 MM <u>CPV: 33141750-2</u> Κωδ. Είδους:42401312 Κωδ. Νοσοκομείου: 5100115016	1	13%	300,00€	
4	ΒΙΔΕΣ SPOGNIOSA 6,5 x 25mm <u>CPV: 33141700-7</u> Κωδ. Είδους:02801025 Κωδ. Νοσοκομείου: 5100115018	2	13%	19,40€	33.5.62 ΠΡΟΣ 19,40€ / τεμ
5	ΛΑΜΑ <u>CPV: 33141700-7</u> Κωδ. Είδους:BMS-240D Κωδ. Νοσοκομείου: 5100300203	1	24%	32.88€	33.5.44 ΠΡΟΣ 32,88€ / τεμ

2. Την άμεση υπογραφή πρακτικού αγοράς συνολικής αξίας **2.175,11€** (συμπεριλαμβανομένου του ανάλογου ΦΠΑ) με την πιο πάνω εταιρεία - **IMPLANTCAST HELLAS ΑΕ**.

3. Την ανάρτηση της παρούσας απόφασης στο διαδίκτυο

4. Την επικύρωση της απόφασής σας σήμερα

Εσωτερική διανομή

Γραμματεία
Γραφείο Προμηθειών
Διαχείριση

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ ΡΟΥΜΑΝΗΣ