



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας
& Στερεάς Ελλάδας
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ - ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ
«ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ»

ΑΠΟΣΠΑΣΜΑ ΠΡΑΚΤΙΚΩΝ
Της 8^{ης} /31-05-2016 Έκτακτης Συνεδρίασης
του Διοικητικού Συμβουλίου
του ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ - ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ
«ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ»

Σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 9 του άρθρου 2 του Ν. 4052/12, όπως αντικαταστάθηκαν από τις διατάξεις του άρθρου 24 του Ν. 4316/14 (ΦΕΚ 270/Α/24-12-2014) και τις διατάξεις του άρθρου 51 παρ. 8 του Ν. 4384/16 (ΦΕΚ 78/Α/26-04-2016), στη Λάρισα σήμερα **31 Μαΐου 2016**, ημέρα της εβδομάδας **Τρίτη** και ώρα **13:30 μ.μ.**, στην αίθουσα συνεδριάσεων του ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ - ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ» ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΛΑΡΙΣΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ, μετά την αριθμ. πρωτ. 27583/30-05-2016 πρόσκληση της Προέδρου του Δ.Σ. του ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ - ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ», συνήλθε σε **έκτακτη συνεδρίαση** το Διοικητικό Συμβούλιο, το οποίο συγκροτήθηκε βάσει της αριθμ. ΔΥ1δ/Γ.Π.115789/13/5-2-2014 απόφασης του Υπουργού Υγείας που δημοσιεύθηκε στο ΦΕΚ 54/6-02-2014 τ.Υ.Ο.Δ.Δ., διορθώθηκε με το ΦΕΚ 105/28-02-2014 τ.Υ.Ο.Δ.Δ και τροποποιήθηκε με τις Υπουργικές Αποφάσεις αριθμ. ΔΥ1δ/Γ.Π.62422/31-07-2014 (ΦΕΚ 478/7-08-2014 τ.Υ.Ο.Δ.Δ), Α28/Γ.Π.οικ. 23050/27-03-2015 (ΦΕΚ 202/01-04-2015 τ.Υ.Ο.Δ.Δ), Α28/Γ.Π.οικ. 33509/13-05-2015 (ΦΕΚ 330/13-05-2015 τ.Υ.Ο.Δ.Δ), Α28/Γ.Π. 41084/14-07-2015 (ΦΕΚ 515/14-07-2015 τ.Υ.Ο.Δ.Δ), Α28/Γ.Π.:78931 (ΦΕΚ 908/11-12-2015 τ.Υ.Ο.Δ.Δ.), Α28/Γ.Π.οικ.96831 (ΦΕΚ 924/21-12-2015 τ.Υ.Ο.Δ.Δ.) και Α28/Γ.Π.οικ.96882 (ΦΕΚ 937/24-12-2015) καθώς και των διατάξεων του άρθρου 60 του Ν. 4342/2015 (ΦΕΚ 143/9-11-2015), για να συζητήσει επί θεμάτων της Ημερήσιας Διάταξης.

Παρόντα κατά τη συνεδρίαση είναι τα ακόλουθα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου:

- | | |
|--------------------------|---|
| 1. Μαλισιώτου Ελευθερία | Πρόεδρος Δ.Σ. |
| 2. Καριπίδης Ιωάννης | Τακτικό μέλος |
| 3. Αρσενόπουλος Γεώργιος | Αναπληρωματικό μέλος της Αναγνωστοπούλου Καλλιόπης |
| 4. Σωτηράκου Σοφία | Αιρετή εκπρόσωπος των ιατρών - Τακτικό μέλος |
| 5. Χαρίση Ευαγγελία | Αιρετή εκπρόσωπος του λοιπού, πλην ιατρών, προσωπικού |
| 6. Φεζουλίδης Ιωάννης | Τακτικό μέλος |

Απουσίαζε το Τακτικό μέλος Αναγνωστοπούλου Καλλιόπη λόγω κωλύματος. Στη συνεδρίαση παρέστη ο Διοικητής του Π.Γ.Ν.Α. - Γ.Ν.Α. «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ» ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΛΑΡΙΣΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ (ΦΕΚ 267/26-05-2016 τ.Υ.Ο.Δ.Δ.), κος Νάνος Παναγιώτης. Η συνεδρίαση ξεκίνησε με τη συζήτηση του θέματος 5 και συνεχίστηκε με τη συζήτηση των θεμάτων 1 και 2. Στη συνέχεια, το Τακτικό μέλος Χαρίση Ευαγγελία, αποχώρησε λόγω εκτάκτων υπηρεσιακών αναγκών.

Στη συνεδρίαση παρέστη ως Γραμματέας του Συμβουλίου η Βασιλική Ρόβα.

Αφού διαπιστώθηκε απαρτία η Πρόεδρος κήρυξε την έναρξη της συνεδρίασης και έθεσε προς συζήτηση τα παρακάτω θέματα της Ημερήσιας Διάταξης:

.....
ΘΕΜΑ 4^ο: «Ενημέρωση του Διοικητικού Συμβουλίου σχετικά με την προμήθεια βηματοδοτών DDDR χωρίς συνοδό εξοπλισμό αυτών ύστερα από την αριθ. πρωτ. 24342/12-05-16 (ΑΔΑ:ΩΡΣΓ469060-9ΗΕ) πρόσκληση υποβολής προσφορών σύμφωνα με το αριθ. πρωτ.25295/18-05-16 πρακτικό της επιτροπής αξιολόγησης οικονομοτεχνικών προσφορών»

Τίθεται υπόψη του Δ.Σ. η αριθ. πρωτ. 25337/18-05-2016 εισήγηση, η οποία έχει ως εξής:

ΣΧΕΤ:Α) Νομικό πλαίσιο- Εγκύκλιοι-Λοιπά σχετικά έγγραφα

1. Οι διατάξεις του νόμου 2286/1995 «Προμήθειες του δημόσιου τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων»
2. Η Π1/7446/2002 απόφαση του Υπουργείου Ανάπτυξης «Εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 2 (παρ. 5, 12, 13 και 14 του Ν. 2286/95)»
3. Οι διατάξεις του νόμου 2955/2001 «Προμήθειες νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Π.Σ.Υ.Π και άλλες διατάξεις»
4. Οι διατάξεις του Ν.3580 «Προμήθειες φορέων εποπτευόμενων από το Υπ. Υγείας και Κοιν. Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
5. Το αρ. Φύλλου 777/4-6-2010 ΦΕΚ τεύχος β' που αφορά Αποφάσεις σχετικά με τους όρους, κανόνες λειτουργίας και προϋποθέσεις δημοσιότητας του Παρατηρητηρίου Τιμών όλων των ειδών του άρθρου 10 του ν.3580/2007, την έγκριση διενέργειας ενιαίων διαγωνισμών του Π.Π.Υ.Υ. 2010 από την ΕΠΥ κ.α. Αποφάσεις του Υπουργικού Συμβουλίου.
6. Οι διατάξεις του νόμου 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του νόμου 3527/2007 (κεφάλαιο Β', τρίτο άρθρο). Στο Νόμο 3329/2005 άρθρο 7 παρ. 8 και ειδικότερα στα εδ. 1, 8, 17, 18 και 19 ρητά αναφέρονται τα εξής: «παρ. 8:ο Διοικητής του Νοσοκομείου έχει τις εξής αρμοδιότητες: 1. Έχει την ευθύνη της οργάνωσης, συντονισμού, ελέγχου και εύρυθμης λειτουργίας όλων των υπηρεσιών του Νοσοκομείου 8. Επεξεργάζεται και αξιολογεί όλες τις προτάσεις και αιτήσεις των Υπηρεσιών και του Προσωπικού και τα υποβάλλει στα αρμόδια όργανα 17. Εγκρίνει τη σκοπιμότητα και τον τρόπο χρηματοδότησης για εκτέλεση έργων, υλοποίησης μελετών, προμήθεια παντός τύπου εξοπλισμού, προμήθεια παντός τύπου αναλωσίμου υλικού και ανάθεση υπηρεσιών κατά ΚΑΕ προϋπολογισμού μέχρι 15.000,00 ευρώ ετησίως. 18. Εισηγείται στο Δ.Σ. του Νοσοκομείου τη σκοπιμότητα και τον τρόπο χρηματοδότησης για εκτέλεση έργων, υλοποίηση μελετών, προμήθεια παντός τύπου αναλωσίμου υλικού και ανάθεση υπηρεσιών κατά ΚΑΕ προϋπολογισμού μέχρι 45.000,00 ευρώ ετησίως» 19. Παρακολουθεί και ελέγχει σε μηνιαία βάση την ορθή εκτέλεση του προϋπολογισμού και την εν γένει οικονομική λειτουργία του φορέα του».
7. Το υπ' αριθ. πρωτ. 11157/07-03-2014 έγγραφο της Διεύθυνσης Διοικητικού με θέμα «Εισηγητές θεμάτων αρμοδιότητας Δ.Σ.»
8. Το γεγονός ότι σύμφωνα με τα ανωτέρω σχετικά 6 και 7 το παρόν δεν αποτελεί εισήγηση αλλά έγγραφο ενημέρωσης προς τον Διοικητή.
9. Οι διατάξεις του ΠΔ 118/2007 «Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου».
10. Οι διατάξεις του Ν.3867/2010 (ΦΕΚ Α/128/3-8-2010), άρθρο 27.
11. Το αριθ. πρωτ. 6881/10-10-2012 (ΑΔΑ: Β437Θ-ΡΧΓ) έγγραφο της ΕΠΥ σχετικά με οδηγίες εκτέλεσης κ' εφαρμογής του Προγράμματος Προμηθειών και Υπηρεσιών Υγείας (Π.Π.Υ.Υ.) έτους 2012, πιστώσεις 2012 κ' 2013 παρ. 6 όπου ρητά αναφέρεται: «Οι προμήθειες των ειδών Οι προμήθειες των ειδών των φορέων, η προϋπολογισθείσα δαπάνη των οποίων, κατά κωδικό αριθμό (CPV) είδους (του νέου κωδικολογίου CPV),δεν υπερβαίνει ετησίως το ποσό των 45.000€ με Φ.Π.Α., διενεργούνται σύμφωνα με τις Π1/3305/03-11-2010 και 35130/739/11-08-2010.Αποφάσεις των Υπουργών Οικονομίας, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας και Οικονομικών αντίστοιχα. Κατάτμηση των προμηθειών σε ποσότητα και αξία, προκειμένου να υπαχθούν ή μη στη ρύθμιση των ανωτέρω διαδικασιών δεν επιτρέπεται, καθώς και ουδεμία επαύξηση πέραν του ανωτέρου ποσού επιτρέπεται».
12. Η υπ' αριθ. 35130/739 Απόφαση του Υπουργού Οικονομικών (ΦΕΚ 1291/11-8-2010, τευχ. Β').
13. Οι διατάξεις του Ν.3861/2010 «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις».
14. Οι διατάξεις του Π.Δ. 113/2010 άρθρα 1-7 που αφορούν ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες.
15. Οι διατάξεις του Ν.3871/2010, άρθρα 21 & 23 που αφορούν Δημοσιονομική Διαχείριση και Ευθύνη.
16. Οι διατάξεις του Ν.3918/2011 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις».

17. Οι διατάξεις του Κεφαλαίου Α', του άρθρου 6 «Απαγόρευση Δωρεών» του Ν. 2955/2001 «Προμήθειες νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις». (ΦΕΚ 256/Α/02-11-2001).
18. Οι διατάξεις του ΠΔ 136/2011 «Καθορισμός κατώτατου ύψους των δαπανών που ελέγχονται από το Ελεγκτικό Συνέδριο», ήτοι 10.000,00€ και άνω, όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 4075/2012 άρθρο 55 σε 5.000,00€ και άνω.
19. Οι διατάξεις του Ν.4013/11, όπως τροποποιήθηκε με το Ν.4038/12 άρθρο 10 στο οποίο ρητά αναφέρεται μεταξύ άλλων «1. Συνιστάται στο Υπουργείο Ανάπτυξης, Ανταγωνιστικότητας και Ναυτιλίας (Γενική Γραμματεία Εμπορίου) Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων...» και με τον Ν. 4146/2013 άρθρο 61 στο οποίο ρητά αναφέρεται 1. Η υποπερίπτωση δδ' της περίπτωσης γ' της παραγράφου 2 του άρθρου 2 αντικαθίσταται ως εξής: «δδ) Οι αποφάσεις των αναθετουσών Αρχών που αφορούν προσφυγή στη διαδικασία της διαπραγμάτευσης για την ανάθεση των δημοσίων συμβάσεων, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 παρ. 3 του π.δ. 59/2007 και των άρθρων 24 και 25 του π.δ. 60/2007, εξαιρουμένων των περιπτώσεων ανωτέρας βίας, εκδίδονται μετά από σύμφωνη γνώμη της Αρχής, εφόσον οι συμβάσεις αυτές εμπίπτουν, λόγω της εκτιμώμενης αξίας τους, στο πεδίο εφαρμογής των ανωτέρω προεδρικών διαταγμάτων.

Η εν λόγω αρμοδιότητα ασκείται μέσα σε προθεσμία δεκαπέντε (15) ημερών από την περιέλευση του σχεδίου απόφασης στην Αρχή, συνοδευόμενου από όλα τα στοιχεία στα οποία θεμελιώνεται, κατά περίπτωση, η προσφυγή στη διαδικασία της διαπραγμάτευσης, με μέριμνα της αναθέτουσας αρχής. Με την άπρακτη παρέλευση της ως άνω προθεσμίας τεκμαίρεται η σύμφωνη γνώμη της Αρχής. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις και ιδίως λόγω της πολυπλοκότητας της υπό ανάθεση σύμβασης, η Αρχή δύναται με απόφασή της, η οποία κοινοποιείται στην αιτούσα αναθέτουσα αρχή, να παρατείνει άπαξ την ως άνω προθεσμία για δεκαπέντε (15) επιπλέον ημέρες. Οι αποφάσεις των αναθετουσών Αρχών που αφορούν προσφυγή στη διαδικασία της διαπραγμάτευσης για την ανάθεση των δημοσίων συμβάσεων, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 25 παρ. 3 του π.δ. 59/2007 (Α' 63) και των άρθρων 24 και 25 του π.δ. 60/2007 (Α' 64) οι οποίες, από την έναρξη ισχύος του ν. 4013/2011 και μέχρι την 31η.12.2012 εκδόθηκαν χωρίς να έχουν υποβληθεί ή πριν να υποβληθούν στην Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων για παροχή σύμφωνης γνώμης, σύμφωνα με την παρ. 2γ (δδ) του άρθρου 2 του ν. 4013/2011 δεν πάσχουν εξ αυτού του λόγου και παράγουν όλα τα έννομα αποτελέσματά τους.»

20. Το υπ. αρ. πρωτ. 5903/9-8-2012 έγγραφο της Ε.Π.Υ. περί τροποποίησης της διαδικασίας έγκρισης των διαπραγματεύσεων, μετά τη δημοσίευση του Ν. 4013/11, όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 4038/12.
21. Η υπ' αριθ. 6393/10-2-2014 γνωμοδότηση της Νομικής Συμβούλου του Νοσοκομείου σύμφωνα με την οποία «για προμήθειες, εργασίες και υπηρεσίες που ρυθμίζονται από τις διατάξεις του ΠΔ 59/2007 και 60/2007 προϋπολογιζόμενης δαπάνης ίσης προς ή κατώτερης του ποσού των διακοσίων χιλιάδων (200.000,00 ευρώ, χωρίς τον ΦΠΑ, μπορεί να εφαρμοστεί η διαδικασία διαπραγμάτευσης, εάν συντρέχουν οι νόμιμες προϋποθέσεις, χωρίς να απαιτείται η προηγούμενη γνώμη της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΑΑΔΗΣΥ).
22. Σύμφωνα με το άρθρο 4 παρ. 3 του Ν.4013/2011 (ΦΕΚ 204/Α/15-9-2011), όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 238 του Ν. 4072/2012 (ΦΕΚ 86/Α/11-04-2012), προβλέπεται η επιβολή της κράτησης 0,10% υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων.
23. Ο Ν. 4320/2015 (ΦΕΚ 29/Α'/19-03-2015) «Ρυθμίσεις για τη λήψη άμεσων μέτρων για την αντιμετώπιση της ανθρωπιστικής κρίσης, την οργάνωση της Κυβέρνησης και των Κυβερνητικών οργάνων και λοιπές διατάξεις».
24. Ο Ν.4286/14, μέρος Γ, άρθρο 13, παράγραφος 5Β, που αφορά σε παράταση της παραγράφου 1 του άρθρου 36 του Ν. 4238/2014 έως τη δημοσίευση του παρόντος, ήτοι 19/09/2014.
25. Ο Νόμος 4281/2014 «Μέτρα στήριξης και ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας, οργανωτικά θέματα Υπουργείου Οικονομικών και άλλες διατάξεις».
26. Η ΚΥΑ ΦΕΚ 3054/18-11-2012 Τ. Β' άρθρο 10 παρ. 7, που αφορά σε νέο τροποποιημένο κανονισμό παροχών ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με την οποία «Δεν αποζημιώνονται εργαλεία – υλικά, τα οποία δεν έχουν καταχωρηθεί στο ΕΚΑΠΤΥ και δεν έχουν κοστολογηθεί από την ΕΠΥ».
27. Το αριθ. πρωτ. 3073/23-01-2014 έγγραφο της Π.Ο.Υ., κας Φ. Νομικού.

28. Το υπ' αριθ. πρωτ. 6334/10-02-2014 έγγραφο της Διεύθυνσης Διοικητικού με θέμα «Προμήθεια υλικών με τη διαδικασία της διαπραγμάτευσης» στο οποίο μεταξύ άλλων αναφέρονται τα εξής: «...Επισημαίνεται ότι τυχόν ενέργειες της αναθέτουσας αρχής να επιμερίσει το ποσό της ετήσιας δαπάνης κ.α. είδους, προβαίνοντας σε χωριστές διαγωνιστικές διαδικασίες, με κατάτμηση δαπάνης, αποτελεί λόγο που καθιστά τη δαπάνη μη νόμιμη, διότι επιχειρείται με τον τρόπο αυτό η μη τήρηση των προβλεπόμενων διαγωνιστικών διαδικασιών αναλόγως της περιπτώσεως...(βλ. Πράξεις 1^{ης} Υπηρεσίας Επιτρόπου, στο Νομό Λάρισας 55 & 56/2013, που αφορούν το Νοσοκομείο μας, Πράξεις IV Τμ. Ε.Σ. 205, 50,24, 23, 21/2010, 218, 215/2009, 47, 42/2008, 165/2007, 139/2006 κ.α.).
29. Η υπ' αριθ. πρωτ. 2053/25-04-2014 εγκύκλιος της ΕΠΥ στην οποία μεταξύ άλλων αναφέρονται τα εξής: «Διευκρινίζεται ότι η οποιαδήποτε διαδικασία διαπραγμάτευσης ανεξαρτήτου ποσού αφορά στο σύνολο της ποσότητας που έχει καταγραφεί και εγκριθεί στο εκάστοτε Π.Π.Φ.Υ.Υ. και το οποιοδήποτε αίτημα διαπραγμάτευσης αφορά στο ετήσιο εγκεκριμένο ποσό. Η οποιαδήποτε τμηματική διαπραγμάτευση του ίδιου υλικού ή υπηρεσίας, μέσα στην ίδια χρήση, δεν επιτρέπεται».
30. Το αρ. πρωτ. 23626/25-05-2015 του Προϊσταμένου Προμηθειών και Διοικητικό Διευθυντή με θέμα: «Προβλήματα Λειτουργίας του Π.Γ.Ν.Λάρισας»
31. Τα αρ. πρωτ.:23626/25-05-2015 & 29016/22-06-2015 έγγραφα του Προϊσταμένου Προμηθειών και Διοικητικό Διευθυντή με θέμα: «Προβλήματα Λειτουργίας του Π.Γ.Ν.Λάρισας»
32. Το αρ. πρωτ.:26472/09-06-2015 έγγραφο του Προϊσταμένου Προμηθειών και Διοικητικό Διευθυντή με θέμα: «Έλλειψη Πιστώσεων 2015 για τη λειτουργία του Π.Γ.Ν.Λάρισας»
33. Το γεγονός ότι η τηρούμενη διαδικασία προμήθειας έχει ως αποτέλεσμα την κατάτμηση δαπάνης και δεν συνάδει με το Νομικό πλαίσιο-εγκυκλίου που διέπει τους κανονισμούς προμηθειών.
34. το αριθ.πρωτ.486/28-01-2016 (εισερχόμενο με αριθ.πρωτ.4841/28-01-16) η ΕΠΥ μας ενημερώνει ότι «**η Επιτροπή Προμηθειών Υγείας υποχρεούται να αναρτά στο παρατηρητήριο τη χαμηλότερη τιμή σύμβασης που επιτυγχάνεται από τα νομικά πρόσωπα της παραγράφου 1 του άρθρου 9 του ν.3580/2007, οι δε προμήθειες του εν λόγω νομικών προσώπων πρέπει να διενεργούνται δυνάμει της χαμηλότερης τιμής**».
35. Το γεγονός αδυναμίας προσδιορισμού του ύψους της εγκεκριμένης δαπάνης ανά ΚΑΕ και CPV διότι:
- Εκκρεμούν αποφάσεις ανάληψης δέσμευσης λόγω μη λήψης όλων των εγκριτικών αποφάσεων (Δ/τη ή και Δ.Σ.)
 - Λόγω έλλειψης ΟΠΣΥ δεν υπάρχει έγκυρη και έγκαιρη ενημέρωση και πληροφόρηση ώστε να γίνεται γνωστό στην υπηρεσία κάθε στιγμή το ύψος της εγκεκριμένης δαπάνης από το αρμόδιο όργανο. Συνεπώς είναι αδύνατος ο προσδιορισμός της συγκεκριμένης δαπάνης του είδους ανά ΚΑΕ ή CPV διότι ενδεχομένως να μην έχουν περιέλθει στην υπηρεσία μας αποφάσεις οργάνων (Δ/τη ή και Δ.Σ.) έγκρισης δαπανών. Η έκδοση ανάληψης υποχρέωσης είναι μια διαδικασία σε εξέλιξη η οποία συνεχώς μεταβάλλεται λόγω συνεχούς έκδοσης αποφάσεων εγκρίσεων δαπανών.

Με βάση τα παραπάνω το γραφείο προμηθειών προέβη στην αριθ.πρωτ.:24342/12-05-16 (ΑΔΑ:ΩΡΣΓ469060-9ΗΕ) πρόσκληση υποβολής προσφορών για την προμήθεια «DDDR» χωρίς τον συνοδό εξοπλισμό αυτών ύστερα από την αριθ.πρωτ.23960/11-05-2016 αίτηση προμήθειας του Διευθυντή της Καρδιολογικής Κλινικής καθηγητή Φίλιππου Τρυποσκιάδη.. Σε συνέχεια το γραφείο προμηθειών παρέλαβε μέσω του τμήματος πρωτοκόλλου την αριθ.πρωτ.25185/17-05-2016 μοναδική οικονομοτεχνική προσφορά της εταιρίας "MEDTRONIC" την οποία παρέδωσε στην αρμόδια επιτροπή αξιολόγησης στις 18/05/2016 εξαιτίας του κατεπείγοντος της προμήθειας των υλικών.

Επισημαίνουμε ότι η τελευταία προμήθεια Βηματοδοτών «DDDR» χωρίς συνοδό εξοπλισμό πραγματοποιήθηκε από την εταιρία « MEDTRONIC» με τιμή 588,00€ χωρίς ΦΠΑ, σύμφωνα με την αριθ.πρωτ.18166/06-04-16 (ΑΔΑ:6Τ35469060-ΡΥΘ) πρόσκληση υποβολής προσφορών.

Σας αναφέρουμε επίσης

- το με αριθ. πρωτ. 303/22-2-2016 ΕΜΠ έγγραφο της 5^{ης} Υ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας για την αδυναμία προμήθειας Βηματοδοτών σύμφωνα με το οποίο:
«Δεδομένου ότι έχουν παρατηρηθεί δυσανάλογες διαφορές τιμών, σχετικά με τις τιμές των υπό προμήθεια βηματοδοτικών συσκευών σε σχέση με τις αναφερόμενες στο ΠΤ της ΕΠΥ τιμές και όχι μόνο, παρακαλούμε να προβείτε σε όλες τις απαραίτητες και νόμιμες ενέργειες προμήθειας των εν λόγω συσκευών, εφόσον κρίνετε ότι συντρέχουν επείγοντες και εξαιρετικοί λόγοι για τη διασφάλιση της δημόσιας υγείας ή κινδυνεύει η ζωή των ασθενών, όπως συγκεκριμένα διαφαίνεται στο ανωτέρω σχετικό 1 έγγραφο σας. Στη συνέχεια η υπηρεσία σας να ενημερώσει αρμοδίως την ΕΠΥ και την υπηρεσία μας για την τιμή προμήθειας των συγκεκριμένων ειδών καθώς και για την αναγκαιότητα των ενεργειών σας»
- ότι σύμφωνα με το ΦΕΚ21/Α/21-02-2016 άρθρο98 «Το τελευταίο εδάφιο του άρθρου 13 του ν. [3918/2011](#) (Α' 31), όπως ισχύει, αντικαθίσταται με τα εξής εδάφια:
«Εάν η τιμή που επιτυγχάνεται με τη διαδικασία του προηγούμενου εδαφίου είναι μικρότερη, σε ποσοστό μεγαλύτερο του 20%, από την προηγούμενη τελευταία αναρτημένη στο Παρατηρητήριο Τιμών για το ίδιο είδος τιμή, για την ανάρτηση ή μη αυτής στο Παρατηρητήριο ακολουθείται η εξής διαδικασία: Η ανάρτηση ή όχι της εν λόγω τιμής αποφασίζεται από τριμελή Επιτροπή Παρατηρητηρίου, η οποία δεν είναι αμειβόμενη, συστήνεται στην Ε.Π.Υ. και αποτελείται από: α) δυο μέλη πανεπιστημιακής εκπαίδευσης και β) από έναν υπάλληλο του Υπουργείου Υγείας, τα οποία ορίζονται από τον Υπουργό Υγείας. Η Επιτροπή αποφασίζει για την ανάρτηση ή όχι της τιμής του προηγούμενου εδαφίου στο Παρατηρητήριο, λαμβάνοντας υπόψη τα ποιοτικά χαρακτηριστικά εκάστου είδους, κατά την ίδια χρονική περίοδο, καθώς και την τιμή που αυτό διατέθηκε στο παρελθόν. Οι οικονομικές προσφορές που είναι ανώτερες από τις κατά τα ανωτέρω παραδεκτές τιμές, απορρίπτονται. Η διάταξη αυτή ισχύει αναδρομικά από 1.1.2015.»
2.Επιπλέον δύναται, για λόγους κάλυψης ζωτικών λειτουργικών αναγκών των Δημόσιων Νοσοκομείων και δημοσίου συμφέροντος, και μέχρι την ολοκλήρωση των κεντρικών διαγωνισμών ή των διαγωνισμών των Νοσοκομείων, ο Υπουργός Υγείας με απόφασή του να εξαιρεί ορισμένα είδη από την ανάρτηση της τιμής τους στο Παρατηρητήριο, όταν παρατηρείται μείωση που ξεπερνά το ποσοστό του ανωτέρω εδαφίου. Η τιμή αγοράς αυτών καθορίζεται με την ανωτέρω υπουργική απόφαση, έπειτα από διαπραγμάτευση του Υπουργείου Υγείας με τους αντίστοιχους προμηθευτές και έχει καθολική

εφαρμογή για όλη την επικράτεια. Οι διατάξεις της παρούσας παραγράφου ισχύουν έως 31.5.2016»

- **σε συνέχεια του** ΦΕΚ21/Α/21-02-2016 άρθρο98 σας ενημερώνουμε ότι η προηγούμενη τελευταία αναρτημένη τιμή στο Παρατηρητήριο Τιμών για το αιτούμενο είδος το οποίο ανήκει στον κωδικό 24.2.1 και με περιγραφή **«βηματοδότες δύο κοιλοτήτων με προσαρμοζόμενη συχνότητα»** ανέρχεται στην τιμή των 1.320,00/τμχ χωρίς ΦΠΑ (επισυνάπτεται εκτύπωση του παρατηρητηρίου τιμών)

Κατόπιν συνεδρίασης την 18^η/05/2016 της Επιτροπής Αξιολόγησης Υλικών για το Αιμοδυναμικό Τμήμα και ειδικότερα το Τμήμα τοποθέτησης Βηματοδοτών, κατατέθηκε το αριθ.πρωτ. 25295/18-5-16 πρακτικό ως εξής:

	ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΥΛΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ, ΜΣΝ-ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ (ΥΣΤΕΡΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΡΙΘ.47139/2-10-2015 Α585/2-10-2015 (ΑΔΑ: ΩΚΨ1469060-ΗΚ3) απόφαση Διοικητή, του Π.Γ.Ν.Α. - Γ.Ν.Α. «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ»,)								ΛΑΡΙΣΑ 18-5-16 ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. 25295
	ΣΧΕΤ.: Α) ΥΠ' ΑΡΙΘΜ. 24342 /12-05-2016 ΠΡΟΣΚΛΗΣΕΙΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΥΛΙΚΑ ΑΙΜΟΔΥΝΑΜΙΚΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ								ΠΡΟΣ:
	Β) ΟΙ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΕΣ ΣΤΟΝ ΠΙΝΑΚΑ <u>ΕΜΠΡΟΘΕΣΜΕΣ</u> (ΕΩΣ 17/5/2016 ημέρα ΤΡΙΤΗ και ώρα 02:30 μμ) ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΤΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ.								ΓΡΑΦΕΙΟ
	ΣΤΗ ΛΑΡΙΣΑ ΣΗΜΕΡΑ 18/05/2016 ΚΑΙ ΣΤΙΣ 09:00 Π.Μ. ΣΥΝΗΛΘΑΜΕ ΣΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ Π.Γ.Ν.Α., ΠΡΟΚΕΙΜΕΝΟΥ ΝΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΟΥΜΕ ΤΙΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΤΩΝ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ ΠΟΥ ΣΥΜΜΕΤΕΙΧΑΝ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΠΟΥ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΟΝΤΑΙ ΣΤΟΝ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΠΙΝΑΚΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΑΝΩΤΕΡΩ ΣΧΕΤΙΚΑ.								ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΤΜΧ	MEDTRONIC HELLAS ΑΕ 18903/11- 4-16	ΤΙΜΗ ΤΜΧ ΜΕΙΟΔΟΤΡΙΑΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΤΕΛΕΣΤΗΣ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ ΕΠΥ	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗ ΡΗΤΗΡΙ ΟΥ ΕΠΥ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	<u>ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΕΣ</u> <u>δύο κοιλοτήτων</u> <u>με</u> <u>προσαρμοζόμενη</u> <u>συχνότητα</u> <u>(DDDR)</u> <u>κατηγορίας Α1</u>	30	700,000	700,000	21.000,00	13%	23.730,00	24.2.1	475,00	
					21.000,00		23.730,00			

Η τιμή της προσφοράς είναι μεγαλύτερη της προϋπολογισθείσας δαπάνης της πρόσκλησης και από την τελευταία αγορά του Νοσοκομείου η οποία ήταν από την ίδια εταιρεία με τιμή 588,00€/τεμ.

Η
ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Η
ΓΡΑΜΜ
ΑΤΕΑΣ

ΓΙΑΜΟΥΖΗΣ
ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ

ΤΣΙΤΣΙΛΟΥΛΗ ΑΜΑΛΙΑ

ΣΠΥΡΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

ΤΣΑΓΚΟΥΛΗ ΖΩΗ

Σας ενημερώνουμε επίσης ότι

- Σύμφωνα με την προϋπολογιζόμενη δαπάνη χωρίς ΦΠΑ, η προμήθεια με κόστος 700,00€/τμχ χωρίς ΦΠΑ αντιστοιχεί σε 25τμχ αντί 30τμχ βηματοδοτών της πρόσκλησης
- Σε περίπτωση έγκρισης της δαπάνης το ποσό στα παραπάνω τεμάχια ανέρχεται σε €17.500,00 άνευ ΦΠΑ ήτοι €19.775,00 με ΦΠΑ, προς την εταιρία «MEDTRONIC» και βαρύνει τον ΚΑΕ 1311απ και CPV: 33182210-4«ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΕΣ».

Λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω παρακαλούμε να αποφασίσετε σχετικά.

Στη συνέχεια ετέθη υπόψη του Δ.Σ. το από 31-5-2016 ακόλουθο υπόμνημα:

ΥΠΟΜΝΗΜΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ
ΓΙΑ ΤΙΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΠΟΥ ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ
ΥΛΙΚΩΝ - ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

Οι διαδικασίες που ακολουθούνται για την προμήθεια των υλικών – υπηρεσιών στο Παν/κό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας, όπως και σε άλλα δημόσια νοσοκομεία, μπορούν να καταταχθούν σε τρεις κατηγορίες: α) της προμήθειας των συμβατικών υλικών, β) της προμήθειας των εξωσυμβατικών υλικών και γ) της παρακαταθήκης, όπως συνοπτικά αναλύονται παρακάτω:

Α. Προμήθεια Συμβατικών Υλικών

Η προμήθεια των συμβατικών υλικών γίνεται με την ολοκλήρωση των τακτικών διαγωνισμών, μέσω ΠΠΥΥ κυρίως, από το Π.Γ.Ν. Λάρισας, την 5^η ΥΠΕ ή και από άλλα νοσοκομεία της 5^{ης} ΥΠΕ με την ισχύουσα κάθε φορά νομοθεσία. Πρόκειται όμως για συμβάσεις που καλύπτουν τις ανάγκες του νοσοκομείου εν μέρει μόνο, για μικρό αριθμό υλικών, για λίγο χρονικό διάστημα και ο χρόνος ολοκλήρωσης των διαγωνισμών είναι ιδιαίτερα μεγάλος (παράρτημα 1) αναγκάζοντας έτσι τις διοικήσεις των νοσοκομείων για τη διασφάλιση του δημόσιου συμφέροντος και της υγείας – ζωής των ασθενών στην προμήθεια υλικών – υπηρεσιών που οδηγούν σε κατατμήσεις δαπανών.

Β. Προμήθεια Εξωσυμβατικών Υλικών έως 20.000,00€ χωρίς το ΦΠΑ

Η διαδικασία που ακολουθείται στην προμήθεια εξωσυμβατικών υλικών, τα οποία αποτελούν και τον κύριο όγκο του υγειονομικού κυρίως υλικού που διακινείται στο νοσοκομείο, είναι η εξής:

1. **Αίτημα προμήθειας εξωσυμβατικών υλικών (έως 20.000,00€ χωρίς το ΦΠΑ).**
Το αίτημα υποβάλλεται από τα τμήματα, κλινικές και εργαστήρια του νοσοκομείου ανάλογα με τις ανάγκες του.
2. **Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την υποβολή προσφορών.** Με την υποβολή του αιτήματος, δημοσιεύεται στη Διαύγεια και στην ιστοσελίδα της 5^{ης} ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με τα υλικά. Σε έκτακτες περιπτώσεις και για ορισμένα υλικά αποστέλλονται τα αιτήματα σε τρεις τουλάχιστον εταιρείες αν υπάρχουν και υποβάλλονται προσφορές.
3. **Διαβίβαση των προσφορών στην Επιτροπή αξιολόγησης.** Οι προσφορές που υποβάλλονται διαβιβάζονται στην αρμόδια Επιτροπή αξιολόγησης όπου υπάρχει. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις ακολουθεί έγγραφο – εισήγηση στο Δ.Σ. από το τμήμα προμηθειών.
4. **Πρακτικό Επιτροπής.** Η αρμόδια Επιτροπή αξιολόγησης ελέγχει τις προσφορές, πρώτα το φάκελο των τεχνικών προσφορών και όσες προσφορές κρίνονται ότι πληρούν τις προϋποθέσεις, αποσφραγίζονται και οι φάκελοι με τις οικονομικές προσφορές.
5. **Έγγραφο προς το Δ.Σ.** Η Επιτροπή αξιολόγησης υποβάλλει το πρακτικό της στο τμήμα προμηθειών, το οποίο το υποβάλλει με τη σειρά του στο Δ.Σ.
6. **Απόσπασμα πρακτικού από το Δ.Σ. και ανάρτησή του στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ για ΑΔΑ.** Ακολουθεί η απόφαση του Δ.Σ. και το εν λόγω απόσπασμα πρακτικού αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ για να λάβει ΑΔΑ.
7. **Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης και ανάρτησή της στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ για ΑΔΑ.** Ακολουθεί η έκδοση της απόφασης Ανάληψης Υποχρέωσης για το σύνολο ή και μέρος του ποσού που ενέκρινε το Δ.Σ., η οποία αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ για να λάβει ΑΔΑ.
8. **Παραγγελία του υλικού.** Ακολουθεί η παραγγελία του υλικού με τις παρακάτω περιπτώσεις:
 - 8.3 Για παραγγελία υλικού **έως 2.500,00€ με το ΦΠΑ γίνεται μόνο παραγγελία.**
 - 8.4 Για παραγγελία υλικού **πάνω από 2.500,00€ με το ΦΠΑ ακολουθεί και Σύμβαση** με τη μειοδότη εταιρεία.

9. **Σύμβαση.** Η Σύμβαση αποστέλλεται στη μειοδότητρια εταιρεία σε τρία αντίτυπα προς υπογραφή με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (e-mail) και επιστρέφεται υπογεγραμμένο σε εκείνη το ένα αντίτυπο.

Γ. Παρακαταθήκη

Λόγω της μη ολοκλήρωσης των μεγάλων δημόσιων διαγωνισμών και ταυτόχρονα της ύπαρξης αναγκαιότητας για υλικά για την κάλυψη των έκτακτων και επειγόντων περιστατικών και μόνο, (για τις κλινικές Νευροχειρουργική, Αγγειοχειρουργική και Ορθοπαιδική κυρίως), ακολουθείται η παρακάτω διαδικασία (**σχετ. & το Παράρτημα 2**):

1. Αίτημα του Διευθυντή της κλινικής με τα υλικά που έχει ανάγκη για την κάλυψη των έκτακτων και επειγόντων περιστατικών και μόνο.
2. Ακολουθεί η έγκριση της σκοπιμότητας ύπαρξης και δημιουργίας παρακαταθήκης για χρονικό διάστημα έως την ολοκλήρωση αντίστοιχου διαγωνισμού από το Επιστημονικό Συμβούλιο πρώτα και Διοικητικό μετέπειτα.
3. Οι τεχνικές περιγραφές - προδιαγραφές των υλικών από το Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ αναρτώνται για διαβούλευση στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στην ιστοσελίδα της 5^{ης} ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας. Οι κατατεθειμένες προτάσεις ελέγχονται από Επιτροπή, το πρακτικό της οποίας εγκρίνεται από το ΔΣ.
4. Η πρόσκληση που ακολουθεί, αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στην ιστοσελίδα της 5^{ης} ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας.
5. Οι προσφορές αξιολογούνται από ορισθείσα Επιτροπή από προσωπικό της κλινικής, ιατρικό κυρίως, που υποβάλλουν πρακτικό το οποίο εγκρίνεται από το Δ.Σ.
6. Σε κάθε χρήση του υλικού της παρακαταθήκης αναγράφεται στο Χρεωστικό του Χειρουργείου η αναγκαιότητα και ο επείγον χαρακτήρας του περιστατικού.

Κατά καιρούς έχουμε υποβάλλει διάφορες προτάσεις για θέματα προμηθειών είτε από δική μας πρωτοβουλία είτε αυτό ζητήθηκε από άλλους φορείς. Αυτό που δεν γίνεται αντιληπτό είναι ότι το πρόβλημα των προμηθειών δεν είναι μόνο πρόβλημα της διοικητικής υπηρεσίας. **Η διοικητική υπηρεσία αποτυπώνει καλώς ή κακώς τις απαιτήσεις – ανάγκες του ιατρικού προσωπικού, κυρίως, του νοσοκομείου, αδυνατώντας να γνωρίζει την αναγκαιότητα και την χρήση των υλικών. Κατά συνέπεια αυτό πρέπει να ελεγχθεί είναι η ιατρική πράξη.**

Η διοικητική υπηρεσία και δη το τμήμα προμηθειών καλείται εντόνως να λειτουργήσει κάτω από διαρκή πίεση και εκτός προβλεπόμενων νόμιμων διαδικασιών

για την διασφάλιση της υγείας και της ζωής των ασθενών διεκπεραιώνοντας κατεπείγοντα αιτήματα των τμημάτων.

Με αυτό τον τρόπο και τα σχετικά θέματα των Φίλτρων της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού και των Βηματοδοτών με το συνοδό εξοπλισμού τους (αλλά και τα λοιπά θέματα των εξωσυμβατικών υλικών που θα ακολουθήσουν) έχουν εμπλακεί σε αυτόν τον κυκλώνα του συστήματος προμηθειών που ισχύει (παράρτημα 3).

Τα Φίλτρα της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού βρίσκονται στο στάδιο της ένταξης τους στο ΠΠΥΥ 2015 και των Βηματοδοτών με το συνοδό εξοπλισμού τους, έχουν αποσταλεί στην ΕΠΥ για έγκριση των τεχνικών προδιαγραφών στα πλαίσια του ΠΠΥΥ 2014. Για αυτό το λόγο και η προμήθεια τους γίνεται με τη διαδικασία της προμήθειας των Εξωσυμβατικών Υλικών έως 20.000,00€ χωρίς το ΦΠΑ (όπως ανωτέρω έχει περιγραφεί) οδηγώντας σε κατάτμηση δαπανών.

Όσον αφορά τα Φίλτρα της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού αρμόδιο νοσοκομείο για όλα τα νοσοκομεία της 5^{ης} ΥΠΕ ήταν το Γ.Ν. Τρικάλων, το οποίο δήλωσε αδυναμία διεκπεραίωσης του διαγωνισμού και η 5^η ΥΠΕ ανέθεσε στα νοσοκομεία το καθένα χωριστά να διενεργήσει το διαγωνισμό. Οι προβλεπόμενες διαδικασίες είναι χρονοβόρες και στη παρούσα φάση βρισκόμαστε στο στάδιο της ένταξης τους στο ΠΠΥΥ του 2015.

Ο διαγωνισμός για την προμήθεια Βηματοδοτών με το συνοδό εξοπλισμού τους βρίσκεται στο στάδιο της έγκρισης των τεχνικών προδιαγραφών από την ΕΠΥ στα πλαίσια του ΠΠΥΥ 2014 και η προμήθεια τους γίνεται με την εξωσυμβατική διαδικασία.

Ακόμη και με αυτή τη διαδικασία, υπάρχει αδυναμία προμήθειάς τους, μετά από την ανάρτηση των νέων μειωμένων τιμών του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε.Π.Υ. και έχουν ενημερωθεί, γραπτώς και προφορικά, όλοι οι αρμόδιοι φορείς δηλ. το Υπουργείο Υγείας, η 5^η ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας και η ΕΠΥ. Ταυτόχρονα και ο επικείμενος διαγωνισμός, που αναγκαστικά θα έχει τις νέες μειωμένες τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών, θα είναι εξαιρετικά δύσκολο να ολοκληρωθεί.

Έως σήμερα τουλάχιστον δεν έχουμε λάβει καμία απάντηση από κανένα από τους ανωτέρω φορείς και συγκεκριμένα από την Επιτροπή που προβλεπόταν από τις διατάξεις του άρθρου 98 του ν. 4368/2016 (ΦΕΚ 21/Α΄/21-2-2016). Κατά συνέπεια είναι ορατός ο κίνδυνος αναστολής λειτουργίας του Αιμοδυναμικού τμήματος της Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής κλινικής ως προς την τοποθέτηση βηματοδοτών, με όποιες συνέπειες αυτό συνεπάγεται για την υγεία των ασθενών.

Τους έχουμε ήδη τονίσει ότι το νοσοκομείο δεν έχει τη δυνατότητα να διαπραγματευτεί τις τιμές με τις εταιρείες. Αυτό μπορεί να γίνει μόνο σε κεντρικό επίπεδο είτε από την Ε.Π.Υ. είτε από το Υπουργείο Υγείας.

Σχετικά έχουν αποσταλεί για το πρόβλημα προμήθειας των Βηματοδοτών και του συνοδού εξοπλισμού τους τα κατωτέρω:

1. Το με αριθ. πρωτ. 5280/1-2-2016 έγγραφο μας προς την 5^η Υ.ΠΕ..
2. Το με αριθ. πρωτ. 7019/9-2-2016 έγγραφο μας προς την 5^η Υ.ΠΕ..
3. Το με αριθ. πρωτ. 9156/19-2-2016 έγγραφο μας προς την 5^η Υ.ΠΕ..
4. Το με αριθ. πρωτ. 9939/24-2-2016 έγγραφο μας προς το ΥΠ.ΥΓ. & την 5^η Υ.ΠΕ..
5. Το με αριθ. πρωτ. 9995/24-2-2016 έγγραφο μας προς την Ε.Π.Υ..
6. Το με αριθ. πρωτ. 20086/15-4-2016 έγγραφο μας προς το ΥΠ.ΥΓ., Ε.Π.Υ., & 5^η Υ.ΠΕ..
7. Το με αριθ. πρωτ. 21009/20-4-2016 έγγραφο μας προς το Ε.Π.Υ., ΥΠ.ΥΓ., & 5^η Υ.ΠΕ..
8. Το με αριθ. πρωτ. 27615/31-5-2016 έγγραφο μας προς το Ε.Π.Υ., ΥΠ.ΥΓ., & 5^η Υ.ΠΕ..

Το Υπουργείο Υγείας καλείται να διαμορφώσει ένα ευέλικτο σύστημα προμηθειών που να υπηρετεί και να καλύπτει τις υπάρχουσες και μελλοντικές ανάγκες χωρίς να απαιτείται από τους υπαλλήλους των διοικητικών υπηρεσιών των νοσοκομείων να αυτοσχεδιάζουν και να υποβάλλονται σε συνεχή πίεση.

Ο Προϊστάμενος του Τμ. Προμηθειών
του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου
Λάρισας

Μπαρμπής Δημήτριος

Συνημμένα:

1. Το με αριθ. πρωτ. 5280/1-2-2016 έγγραφο μας προς την 5^η Υ.ΠΕ..
2. Το με αριθ. πρωτ. 7019/9-2-2016 έγγραφο μας προς την 5^η Υ.ΠΕ..
3. Το με αριθ. πρωτ. 9156/19-2-2016 έγγραφο μας προς την 5^η Υ.ΠΕ..
4. Το με αριθ. πρωτ. 9939/24-2-2016 έγγραφο μας προς το ΥΠ.ΥΓ. & την 5^η Υ.ΠΕ..
5. Το με αριθ. πρωτ. 9995/24-2-2016 έγγραφο μας προς την Ε.Π.Υ..

6. Το με αριθ. πρωτ. 20086/15-4-2016 έγγραφο μας προς το ΥΠ.ΥΓ., Ε.Π.Υ., & 5^η Υ.ΠΕ..
7. Το με αριθ. πρωτ. 21009/20-4-2016 έγγραφο μας προς το Ε.Π.Υ., ΥΠ.ΥΓ., & 5^η Υ.ΠΕ..
8. Το με αριθ. πρωτ. 27615/31-5-2016 έγγραφο μας προς το Ε.Π.Υ., ΥΠ.ΥΓ., & 5^η Υ.ΠΕ..
9. Το με αριθ. πρωτ. 58101/6-3-2015 έγγραφο μας.
10. Το με αριθ. 169 απόσπασμα πρακτικού της αριθ. 3/8-3-2016 έκτακτης συνεδρίασης του Δ.Σ.

Παράρτημα – 1 -

Συνοπτικά και μόνο παρουσιάζουμε τα διάφορα προβλήματα που κατά τη γνώμη μας αντιμετωπίζουν τα νοσηλευτικά ιδρύματα κατά τη διαδικασία προμήθειας υλικών και τις κύριες αιτίες της μη ολοκλήρωσης των διαγωνιστικών διαδικασιών καθώς και τις προτάσεις μας :

1. Λόγω του **περιορισμένου προϋπολογισμού** οι ποσότητες που αναγράφονται στα ΠΠΥΥ δεν καλύπτουν το σύνολο των αναγκών αλλά ένα μέρος τους. Κατά συνέπεια ακόμη και στην περίπτωση ολοκλήρωσης όλων των διαγωνισμών, οι διοικήσεις των νοσοκομείων δεν θα είχαν άλλη λύση, προκειμένου να διασφαλίσουν τη δημόσια υγεία και να εξασφαλίσουν τη συνέχιση της λειτουργίας του νοσοκομείου, παρά να προβούν, και πράγματι προβαίνουν, σε συνεχείς μικρότερους διαγωνισμούς που οδηγούν σε κατάτμηση δαπανών, με σκοπό τη συνέχιση της προμήθειας υλικών, κυρίως, και δευτερευόντως υπηρεσιών. Πρόκειται για μια κατάσταση γνωστή στο ΥΠΥΓ το οποίο νομιμοποιεί εκ των υστέρων τις δαπάνες με την έκδοση των γνωστών ΦΕΚ (τελευταίο ΦΕΚ νομιμοποίησης δαπανών ν. 4384/2016, άρθρο 51 παρ.4^α, Φ.78/Α/’26-4-2016). Όμως καμία Υπουργική Απόφαση δεν έχει εκδοθεί που να νομιμοποιεί τις ακολουθούμενες διαδικασίες. Η αναποτελεσματικότητα του συστήματος προμηθειών διαπιστώνεται στην πράξη, από τη ραγδαία αύξηση αυτών των "μικροπρομηθειών" (απ’ ευθείας ανάθεση – με διαπραγμάτευση έως του ποσού των 20.000,00€), που στα νοσοκομεία τείνουν να γίνουν «καθεστώς» και το κύριο μέσο προμήθειας του υγειονομικού κυρίως υλικού.

2. Η συμπερίληψη στους διαγωνισμούς υπεράριθμων υλικών με **παραπλήσιες τεχνικές προδιαγραφές και με αμφίβολη χρησιμότητα**. Πρέπει κεντρικά από το ΥΠΥΓ – ΕΠΥ να ληφθεί πρωτοβουλία ώστε να ορισθούν με ακρίβεια τα υλικά που χρειάζονται σε κάθε κλινική, λαμβάνοντας υπόψη τις ιδιαιτερότητες της κάθε μίας, και όταν κάποιος, ιατρός συνήθως, αιτείται νέο υλικό να οφείλει εκείνος να δικαιολογήσει την αναγκαιότητά του στην ΕΠΥ ή σε κάποια ειδική επιτροπή. **Θα μπορούσε** να δημιουργηθούν ομάδες εργασίας από τους χρήστες και γνώστες των υλικών σε κάθε νοσοκομείο για μία κλινική (π.χ. στο Παν/κό Γεν. Νοσοκομείο Λάρισας για την Παν/κή Γαστρεντερολογική κλινική, Παν/κό Γεν. Νοσοκομείο Ιωαννίνων για την Παν/κή Ορθοπαιδική κλινική κ.λπ.), με χρονικό όριο τριών μηνών, προκειμένου να καταγραφεί το σύνολο των υλικών που χρησιμοποιούνται, τα οποία σε **συνεργασία** με την ΕΠΥ, να λάβουν κωδικό, περιγραφή, τιμή κ.λπ. Στη συνέχεια ο εν λόγω κατάλογος να αποσταλεί σε όλα τα νοσοκομεία για διαβούλευση (τυχόν προσθέσεις και αφαιρέσεις) με χρονική διάρκεια ενός μηνός. Ο κατάλογος με τα υλικά που θα προκύψει θα είναι δεσμευτικός για όλα τα δημόσια νοσοκομεία και πέραν τούτου να απαγορεύεται ρητά κάθε προμήθεια άλλου υλικού. Ασφαλώς και είναι ανάγκη να υπάρχει και η διαδικασία της επικαιροποίησης του καταλόγου. Για το νέο υλικό θα πρέπει να προηγηθεί αίτημα προς την ΕΠΥ, τεκμηριωμένο για την αναγκαιότητα – χρησιμότητα του, με προσωπική ευθύνη του αιτούντος το υλικό καθώς και προσωπική επικοινωνία του με την ΕΠΥ, και σε περίπτωση έγκρισής του, θα αφορά όλα τα νοσοκομεία.
3. Υπάρχει έκδηλη η **αδυναμία από όλους τους φορείς** (νοσοκομεία, ΥΠΕ, ΕΠΥ) ολοκλήρωσης σημαντικού αριθμού διαγωνισμών σε βασικά, για τη λειτουργία των νοσοκομείων, υλικά. Ταυτόχρονα υπάρχει και ανεπαρκή, τουλάχιστον, απάντηση για το πώς εν τω μεταξύ – μέχρι την ολοκλήρωση των διαγωνισμών - θα προμηθεύονται τα υλικά που απαιτούνται για την αποκατάσταση της υγείας των πολιτών. Κατά συνέπεια εύκολα γίνεται αντιληπτό ότι υπάρχει δομικό πρόβλημα στο σύστημα προμηθειών.
4. Πολλές φορές με την επικοινωνία μας σε κεντρικούς φορείς βρισκόμαστε αντιμέτωποι με το γεγονός ότι όσοι νομοθετούν ή βρίσκονται σε επιτελικές θέσεις και ασχολούνται με θέματα προμηθειών δεν γνωρίζουν τις πραγματικές συνθήκες

που επικρατούν στο χώρο των νοσοκομείων. **Χρήσιμο και κρίσιμο θα ήταν όσοι νομοθετούν ή βρίσκονται σε επιτελικές θέσεις όχι μόνο να επισκεφθούν αλλά και να εργασθούν στα τμήματα προμηθειών των νοσοκομείων ή τουλάχιστον να ζητήσουν και να λάβουν υπόψη τους τις προτάσεις των υπαλλήλων με εμπειρία στο χώρο.**

5. Το υπάρχον σύστημα προμηθειών είναι άκρως γραφειοκρατικό, με αποτέλεσμα να βάζει φρένο στην κατεύθυνση της ανταγωνιστικότητας. Απαιτεί πληθώρα εγγράφων και είναι τόσο πολύπλοκο, ώστε να απορρίπτονται από τη συμμετοχή ακόμα και έμπειροι προμηθευτές λόγω παρατυπιών ή αβλεψιών, που είναι τόσο εύκολο να συμβούν σε ένα γραφειοκρατικό σύστημα. **Για παράδειγμα θα μπορούσε αντί της προσκόμισης όλων αυτών των απαιτούμενων εγγράφων από το μειοδότη, να γίνεται η κατάθεσή τους από τις εταιρείες, σε μια κεντρική υπηρεσία του ΥΠΥΓ ή του Υπ. Ανάπτυξης μία φορά και να εκδίδεται μία βεβαίωση καταλληλότητας υποβολής προσφορών για προμήθειες σε όλο το δημόσιο τομέα για ένα έτος, η οποία και θα προσκομίζεται στα νοσοκομεία για την συμμετοχή των ενδιαφερομένων στους διαγωνισμούς. Πιθανόν να μη χρειάζεται ούτε και αυτή η προσκόμιση αλλά να αναζητείται από το εκάστοτε Τμήμα Προμηθειών από ειδική σελίδα του Υπουργείου (σχετικό έγγραφό μας προς ΕΑΑΔΗΣΥ με αριθ. πρωτ. 58101/6-3-2015, όπου αναφερόμαστε κυρίως για το θέμα των παρακαταθηκών, που επίσης είναι ανάγκη να δοθούν σαφείς οδηγίες).**
6. Απαιτείται κεντρικά να γίνει **ακριβής ορισμός των βημάτων και των διαδικασιών** που θα ακολουθούνται σε κάθε περίπτωση, χωρίς τη δυνατότητα παρερμηνείας από κανέναν (υποδείγματα – πρότυπα για κάθε ενέργεια, σε όλα, όπως π.χ. πρότυπα διακηρύξεων, συμβάσεων πρότυπα προσφορών των εταιρειών) και ορισμός διαδικασίας επικαιροποίησης της νομοθεσίας με στόχο τη μείωση της γραφειοκρατίας (αναρτήσεις, ΑΔΑ, ΑΔΑΜ/ΚΗΜΔΗΣ, νοσοκομεία, ΥΠΕ, δημοσιεύσεις στον τύπο, ΕΤ, ΕΕ, ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΡΙΑ). Το μέχρι τώρα υπάρχον

σύστημα, παρά τα ανωτέρω, έχει ως αποτέλεσμα η Ελλάδα να βρίσκεται στις τελευταίες θέσεις ως προς τη διαφάνεια και στις πρώτες ως προς τη διαφθορά.

7. **Η κατάθεση υπερπληθώρας ασφαλιστικών μέτρων και αιτήσεων ακυρώσεως στα Διοικητικά Δικαστήρια** έχει ως αποτέλεσμα την αναστολή προόδου των διαγωνισμών χωρίς να υπάρχει σαφώς οριοθετημένη νόμιμη διαδικασία που να επιτρέπει στα νοσοκομεία να καλύψουν τις τακτικές και έκτακτες ανάγκες τους. Έτσι τα Τμήματα Προμηθειών συντάσσουν τα καινούρια κάθε φορά ΠΠΥΥ μη γνωρίζοντας ποιοι διαγωνισμοί των παλαιότερων ΠΠΥΥ θα ολοκληρωθούν ή θα ακυρωθούν. Επίσης και όταν ολοκληρώνονται οι διαγωνισμοί μετά από αρκετό διάστημα τα υλικά μπορεί να είναι παρωχημένα και να μην καλύπτουν τις νέες ανάγκες. **Μια λύση στο πρόβλημα αυτό θα αποτελούσε η συνέχιση και ολοκλήρωση του διαγωνισμού για εκείνα τα είδη για τα οποία δεν υπάρχει δικαστική διαμάχη.**
8. Ενιαίοι διαγωνισμοί δεν μπορούν να προχωρήσουν χωρίς **ενιαία κωδικοποίηση των υλικών**. Κάθε νοσοκομείο ορίζει και καταχωρεί διαφορετικά τα ίδια υλικά. Κύριο έργο της ΕΠΥ πρέπει να είναι η δημιουργία ενιαίων τεχνικών προδιαγραφών. **Επίσης πρέπει να υπάρξουν δικλείδες ασφαλείας ώστε** οι ενιαίες αυτές τεχνικές προδιαγραφές να είναι αποδεκτές από όλους και να απαγορεύεται η άσκηση οποιονδήποτε ένδικων μέσων (προσφυγών, ενστάσεων, αιτήσεων ακύρωσης κ.λπ.) που κωλύουν τους διαγωνισμούς και αποτελούν την κύρια αιτία καθυστέρησης τους.
9. Μεγάλο πρόβλημα δημιουργείται με τις **επιτροπές** λόγω του ότι η μη προσέλευση των μελών των κάθε είδους επιτροπών οδηγεί σε καθυστέρηση της ολοκλήρωσης των διαγωνισμών. Η μη προσέλευση γίνεται κυρίως λόγω ανειλημμένων υποχρεώσεων των μελών τους και ιδιαιτέρως των ιατρών, οι οποίοι, για παράδειγμα, μπορεί να είναι σε ιατρική επίσκεψη ή στα χειρουργεία αλλά και λόγω της γνωστής απέχθειάς τους για κάθε διοικητική διαδικασία. Την κατάσταση δυσκολεύει ακόμη περισσότερο, χωρίς ουσιαστικά να προσφέρει τίποτα για το λόγο που θεσμοθετήθηκε, και η διαδικασία της κλήρωσης των επιτροπών.
10. Το γεγονός ότι πολλά από τα προς προμήθεια υλικά δεν είναι ενταγμένα στο Παρατηρητήριο Τιμών, δυσχεραίνει την **εξεύρεση συγκριτικών στοιχείων** σε περίπτωση μοναδικής εναπομείνουσας προσφοράς στο στάδιο της οικονομικής αξιολόγησης ενός διαγωνισμού, με αποτέλεσμα αυτός είτε να οδηγείται σε

επανάληψη είτε και σε ακύρωση για τα εν λόγω είδη. Επιπλέον η προσπάθεια αναζήτησης στοιχείων μέσω της προσφέρουσας εταιρείας (συμβάσεις ή τιμολόγια σε άλλους φορείς) δεν είχε θετικό αποτέλεσμα για το Νοσοκομείο μας, καθώς δεχθήκαμε πράξη από το Ελεγκτικό Συνέδριο Λάρισας. Μια ενδεχόμενη λύση στο συγκεκριμένο ζήτημα θα ήταν τόσο η προσπάθεια καταχώρησης περισσότερων ειδών στο Παρατηρητήριο όσο και η επίδειξη ευελιξίας από την Προϊσταμένη Αρχή του Ελεγκτικού καθώς στο ΠΔ 118/2007 δεν ορίζεται επακριβώς από ποια πηγή θα αντληθούν τα συγκριτικά στοιχεία.

11. Για ορισμένους διαγωνισμούς, όπως του ορθοπαιδικού υλικού, υλικών για τη MTN, Βηματοδοτών, αποβλήτων, καθαριότητας, φύλαξης, αλλά και εξοπλισμού βιοϊατρικής τεχνολογίας (αξονικών, μαγνητικών τομογράφων, κ.λπ.), πρέπει, μετά την έγκριση ως προς τη σκοπιμότητά τους, να γίνεται η **διενέργεια κεντρικά**, από το Υπουργείο Υγείας, προκειμένου να επιτυγχάνονται **οικονομίες κλίμακος** (άλλη τιμή θα επιτυγχάνονταν όταν θα είχαμε διαγωνισμό για την προμήθεια πέντε αξονικών τομογράφων και άλλη για την προμήθεια ενός από κάθε νοσοκομείο χωριστά).
12. Αν δεν δοθεί επαρκή απάντηση στα χρόνια προβλήματα, που εν μέρει μόνο μπορέσαμε να θίξουμε ανωτέρω, σε όσες **ξένες γλώσσες** και αν δημοσιευθούν οι τεχνικές προδιαγραφές αλλά και όλα τα σχετικά με τους διαγωνισμούς έγγραφα, δεν θα καταφέρουμε απολύτως τίποτα. Το αντίθετο. Θα προσθέσουμε και προσθέσαμε ένα ακόμη αρνητικό πρόσημο ως προς τη διαδικασία και το χρόνο ολοκλήρωσης των διαγωνισμών.
13. Η αναλυτική κατάθεση των ΠΠΥΥ στην πλατφόρμα του ΕΣΗΔΗΣ δημιουργεί πληθώρα προβλημάτων στους φορείς καθώς
 - A. καλούνται να διενεργήσουν διαγωνισμούς για υλικά που εξυπηρετούσαν τις ανάγκες τους δύο (2) χρόνια πριν, όταν δηλαδή έγινε η καταχώρηση των ειδών στην ηλεκτρονική πλατφόρμα, χωρίς όμως να τους δίνεται η δυνατότητα από το σύστημα και την ΕΠΥ να αντικαταστήσουν τα είδη με άλλα νέα που καλύπτουν τις ανάγκες των φορέων.
 - B. πρέπει να προσαρμόσουν τις τιμές που είχαν κατατεθεί στα νέα δεδομένα του Παρατηρητηρίου Τιμών της ΕΠΥ. Η προσαρμογή των τιμών επιφέρει και προσαρμογή των ποσοτήτων αφού το ποσό του προϋπολογισμού είναι σταθερό και δεν δύναται να μεταβληθεί τόσο συνολικά όσο και στους επιμέρους διαγωνισμούς.

Επιπλέον σας επισημαίνουμε ότι με την κατάθεση του ΠΠΥΥ 2014 στο σύστημα παρουσιάστηκαν προβλήματα που σχετίζονται α) με την ενοποίηση ή διαχωρισμό διαγωνισμών αφού το πρόγραμμα ομαδοποιεί σύμφωνα με την κωδικοποίηση του Παρατηρητηρίου Τιμών και όχι με το CPV & β) με τη μη εμφάνιση διαγωνισμών στο σύστημα παρά το γεγονός ότι υπάρχουν ηλεκτρονικά αρχεία που εμφανίζουν – αποδεικνύουν ότι οι διαγωνισμοί αυτοί αναρτήθηκαν.

14. Η νέα διαδικασία έγκρισης τεχνικών προδιαγραφών, όπως αυτή ορίζεται από Αποφάσεις της Ολομέλειας της ΕΠΥ, είναι ιδιαίτερα πολύπλοκη και χρονοβόρα. Η υποχρεωτική ανακοίνωση της πρόσκλησης για την υποβολή τεχνικών προδιαγραφών και στην Αγγλική γλώσσα είναι ο πλεονασμός καθώς το μεγαλύτερο μέρος των προς προμήθεια ειδών προέρχονται από ξένους κατασκευαστικούς οίκους και εισάγονται στη χώρα μας από ημεδαπές και πολυεθνικές εταιρίες. Επιπλέον αποτελεί υπερβολή να ζητείται αναφορά σε βιβλιογραφία και επιστημονικές μελέτες για υλικά που χρησιμοποιούνται για καθημερινές ιατρικές – νοσηλευτικές πράξεις. Ενδεχομένως θα μπορούσε να εφαρμοστεί μόνο για την προμήθεια ιδιαίτερα εξειδικευμένων υλικών και ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.

Η αναποτελεσματικότητα του συστήματος προμηθειών οδηγεί σε ραγδαία αύξηση των υγειονομικών δαπανών και η αδυναμία ελέγχου αυτών από πλευράς της πολιτείας έχει φέρει σε τραγική κατάσταση τα ασφαλιστικά ταμεία τα οποία αδυνατούν να καταβάλλουν στα νοσοκομεία τα νοσήλια με αποτέλεσμα τη δημιουργία ελλειμμάτων στα δημόσια νοσοκομεία. Η κατάσταση αυτή βαδίζει διαρκώς επιδεινούμενη. Επειδή οι δαπάνες υγείας, οι προμήθειες και τα ελλείμματα, σχετίζονται μεταξύ τους, ο εξορθολογισμός των υγειονομικών δαπανών, η αποτελεσματικότητα του συστήματος προμηθειών και ο περιορισμός των ελλειμμάτων, των δημοσίων νοσοκομείων χρήζουν άμεσες και επίκαιρες παρεμβάσεις, προκειμένου να αποφευχθεί η κατάρρευση του Εθνικού Συστήματος Υγείας.

Στο πλαίσιο αυτό θα θέλαμε εκτός των ανωτέρω να συμβάλλουμε με τις παρακάτω προτάσεις μας:

Α. Εφαρμογή κλειστού προϋπολογισμού σε κάθε κλινική ώστε ο Διευθυντής της να γνωρίζει τα όρια του έχοντας όλη την ευθύνη για την διαχείριση του. Παλαιότερα είχε γίνει προσπάθεια από την Διοικητική υπηρεσία – Τμ. Οικονομικού να εφαρμοσθεί ένα τέτοιο μέτρο, αλλά έτυχε της άρνησης της Διοίκησης.

Β. Κατάργηση της σχετικής διάταξης για την κατάτμηση δαπανών, αναγνωρίζοντας την κατάσταση που επικρατεί με την παραδοχή ότι τα όρια 15.000,00€, 20.000,00€, 45.000,00€ ή και 60.000,00€ για νοσοκομεία όπως το ΠΓΝΛ είναι ασήμαντα (πιθανόν να αντιστοιχούν σε δαπάνη μιας μόνο νοσηλείας ή μιας χειρουργικής επέμβασης). Έτσι θα δίνεται η δυνατότητα στα νοσοκομεία να διενεργούν διαγωνισμούς σύμφωνα με τις ετήσιες ανάγκες τους, τόσο για τα επείγοντα όσο και για τα τακτικά περιστατικά, έχοντας ως ανώτατη τιμή την τιμή του Παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ για το σύνολο των υλικών μέσα από διαδικασίες που θα προβλεφθούν από σχετικές διατάξεις.

Γ. Υπάρχει επιτακτική ανάγκη σύστασης ενός ενιαίου φορέα (ΕΠΥ+ΕΚΑΠΤΥ) με εξειδικευμένο προσωπικό, αρμόδιο για τις προμήθειες όλων των υλικών και για όλα τα νοσοκομεία της χώρας, με ενιαίες τεχνικές προδιαγραφές, με μείωση της περιττής γραφειοκρατίας, που θα οδηγεί στη μείωση του χρόνου διεκπεραίωσης των αιτημάτων, στην ελαχιστοποίηση των λαθών, στην μείωση του κόστους, στη βελτίωση της ποιότητας των προμηθευόμενων αγαθών.

Δ. Ένα άλλο χρήσιμο διοικητικό εργαλείο θα ήταν τα ΚΛΕΙΣΤΑ ΕΝΟΠΟΙΗΜΕΝΑ - ΕΛΛΗΝΙΚΑ ΝΟΣΗΛΙΑ (ΚΕΝ) όπως λειτουργούν στις άλλες χώρες, ώστε εκ των προτέρων η διοίκηση να γνωρίζει τα υλικά που έχει ανάγκη.

Ε. Επιπλέον λόγω του διαφορετικού χαρακτήρα του νέου ΕΣΠΑ (ως εταιρικό σύμφωνο σε αντιδιαστολή με το προηγούμενο Εθνικό Στρατηγικό) προκαλείτε

δυσλειτουργία του προγράμματος προμηθειών μέσω ΕΣΠΑ και πλέον όλα τα εν λόγω έργα θα πρέπει να διενεργούνται με τις διαδικασίες που ορίζονται από την ΕΠΥ.

Παράρτημα – 2 - Παρακαταθήκης.

Πάντα προτείνουμε να εφαρμόζονται τα παρακάτω στη διαδικασία δημιουργίας παρακαταθήκης :

1. οι προσφερθείσες τιμές θα έχουν σημείο αναφοράς το Παρατηρητήριο Τιμών (εναρμόνιση τιμών) για την ανάδειξη μειοδότη.
2. Με τη συλλογή κλειστών προσφορών θα ζητηθεί από υποψηφίους αναδόχους και από εταιρείες διάθεσης & διακίνησης υλικών να υποβάλουν σε σφραγισμένο φάκελο για το σύνολο ή μέρος των ειδών που θα περιλαμβάνονται στη πρόσκληση.
3. Ο προμηθευτής θα παρέχει υλικά και θα τα αποθηκεύει στις εγκαταστάσεις (αποθήκη) του πελάτη.
4. Ο προμηθευτής θα παραμένει νόμιμος κάτοχος του υλικού μέχρι την απόσυρση του υλικού από τις αποθήκες παρακαταθήκης. Μόνο τότε ο προμηθευτής θα απαιτεί πληρωμή.
5. Η παράδοση των υλικών θα γίνεται άμεσα, σύμφωνα με το δελτίο παραγγελίας και τις ανάγκες του Νοσοκομείου.
6. Η παραλαβή για τα υλικά παρακαταθήκης στο τμήμα Διαχείρισης Υλικού, όπως και για τα εκτός συμβάσεων υλικά, θα γίνεται από 3μελή Επιτροπή, στην οποία θα συμμετέχει εκπρόσωπος του ιατρο – νοσηλευτικού τμήματος και η παράδοση θα γίνεται αυστηρά τις εργάσιμες ημέρες Δευτέρα έως Παρασκευή και ώρες 7:30 έως 14:30 στη Διαχείριση Υλικού του Νοσοκομείου.
7. Η διαχείριση όλων των υλικών της παρακαταθήκης θα γίνεται και θα εποπτεύεται από τις κεντρικές διαχειρίσεις των νοσοκομείων
8. Ως υπεύθυνος παρακολούθησης και παραλαβής των υλικών της παρακαταθήκης στο τμήμα Χειρουργείου θα ορισθεί ο προϊστάμενος-η του Χειρουργείου.
9. Ο ορισμένος ιατρός παρακαταθήκης από τον Διευθυντή της κλινικής οφείλει να ενημερώσει εγγράφως άμεσα την προϊσταμένη χειρουργείου για την έγκαιρη αντικατάσταση των χρησιμοποιηθέντων υλικών της παρακαταθήκης.
10. Ο συμμετέχων προμηθευτής θα πρέπει να δηλώνει στην προσφορά του τα σημεία που τυχόν δεν αποδέχεται ή που δεν πληρούν σύμφωνα με τους απαράβατους όρους των προδιαγραφών.

11. Προσφορές προμηθευτών που θα παρουσιάζουν αποκλίσεις από τις τεχνικές προδιαγραφές του παρατηρητηρίου τιμών της Ε.Π.Υ. απορρίπτονται.
12. Όσες προσφορές θα υποβληθούν ή θα περιέλθουν στην Υπηρεσία με οποιοδήποτε τρόπο εκπρόθεσμα, θα επιστραφούν χωρίς να αποσφραγισθούν.
13. Στον φάκελο προσφοράς που θα κατατεθεί από τον υποψήφιο ανάδοχο/ους θα περιλαμβάνεται δεύτερος σφραγισμένος φάκελος με την ένδειξη «Οικονομική Προσφορά».
14. Οι προσφερθείσες τιμές θα έχουν σημείο αναφοράς το Παρατηρητήριο Τιμών (εναρμόνιση τιμών) ή πιθανό ποσοστό έκπτωσης επί της τιμής του Παρατηρητήριο Τιμών.
15. Οι προμηθεύτριες εταιρίες στις οικονομικές προσφορές θα αναφέρουν εγγράφως το γεγονός ότι αν κατά τη διάρκεια παραμονής των υλικών στο Νοσοκομείο οι τιμές στο Παρατηρητήριο Τιμών μεταβληθούν και είναι χαμηλότερες, οι τιμές των προσφορών που θα κατατίθενται στην Υπηρεσία κατόπιν αιτήματός μας σύμφωνα με το Α.Π.Φ.80000/οικ.20436/2382/3-8-10 έγγραφο της Γ.Γ.Κ.Α., «σχετικά με τη τιμολόγηση των υλικών, θα πρέπει να εναρμονίζονται με την τελευταία τιμή που έχει αναρτηθεί στο Παρατηρητήριο Τιμών».
16. Η κατακύρωση του αποτελέσματος κατόπιν ελέγχου από ορισθείσα επιτροπή των προσφορών των εταιριών, θα γίνει από το Διοικητικό Συμβούλιο του Νοσοκομείου και θα ανακοινωθεί στον ανακηρυχθέντα ανάδοχο/ους.
17. Η τιμολόγηση των υλικών θα γίνεται μετά την χρησιμοποίησή τους και κατόπιν γραπτής βεβαιώσεως της κλινικής με τις υπογραφές του αρμόδιου Νοσηλευτή και Ιατρού καθώς και του Δ/ντή της Κλινικής, για την τοποθέτηση των υλικών στον ασθενή .
18. Σε περίπτωση σύμβασης των υλικών με τη λήξη διαγωνισμού παύει να ισχύει η παραπάνω διαδικασία και παρακαταθήκη των υλικών της σύμβασης.

Επίσης εκκρεμεί απάντηση στο με αριθ. πρωτ. 58101/6-3-2015 έγγραφο μας από την Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ.) για το θέμα της παρακαταθήκης.

Παράρτημα – 3 -**ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΩΝ & ΦΙΑΤΡΩΝ ΜΟΝΑΔΑΣ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ
ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΕΣ****ΕΠΠ 2005**

Η 5^η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας με το με αριθμό πρωτοκόλλου 3877/07.06.2003 έγγραφό της ζήτησε από τα νοσοκομεία της Θεσσαλίας την κατάρτιση του ενιαίου προγράμματος προμηθειών 2005. Σημειωτέον ότι τότε η υπηρεσία αυτή ονομαζόταν Περιφερειακό Σύστημα Υγείας Πρόνοιας (Πε.Σ.Υ.Π.) Θεσσαλίας.

Το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας ανταποκρινόμενο κατήρτισε το ΕΠΠ 2005 ζητώντας, μεταξύ άλλων, και την προμήθεια βηματοδοτών (100 τεμάχια συνολικής αξίας 1.200.000 ευρώ). Το ΕΠΠ 2005 εγκρίθηκε με τη με αριθμό 4/17/21.06.2004 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Π.Γ.Ν.Λ. και στάλθηκε στην 5^η Υγειονομική Περιφέρεια με το με αριθμό πρωτοκόλλου 3877/24.06.2004 διαβιβαστικό έγγραφο. Η τελευταία με τη σειρά της έστειλε το ΕΠΠ 2005 στο Υπουργείο Ανάπτυξης για έγκριση με το με αριθμό πρωτοκόλλου 7697/12.11.2004 έγγραφό της. Το Υπουργείο Ανάπτυξης με τη με αριθμό Π1/1825/03.06.2005 απόφασή του ενέκρινε το ΕΠΠ 2005, αλλά ο διαγωνισμός για τους βηματοδότες επρόκειτο να γίνει κεντρικά από το Υπουργείο. Αυτό αποδεικνύεται από τον πίνακα του Υπουργείου όπου στους βηματοδότες υπάρχει ο κωδικός Δ330 ο οποίος σημαίνει την υλοποίηση της προμήθειας από το Υπουργείο Ανάπτυξης σύμφωνα με τη με αριθμό πρωτοκόλλου Π1/2260/07.06.2005 απόφασή του Υπουργείου Ανάπτυξης. Δε βρέθηκαν στοιχεία ως προς το αν διενεργήθηκε διαγωνισμός από το Υπουργείο Ανάπτυξης.

ΕΠΠ 2007

Το Π.Γ.Ν.Λ. κατήρτισε το ΕΠΠ 2007 και αφού εγκρίθηκε από το ΔΣ με τη με αριθμό ΕΗΔ 15/24/24.10.2006 απόφασή του, το έστειλε προς έγκριση στην 5^η Υ.Πε. με το με αριθμό πρωτοκόλλου 17461/31.10.2006 διαβιβαστικό έγγραφό του. Το νοσοκομείο ζήτησε εκ νέου την προμήθεια βηματοδοτών ύψους € 1.400.000,00.

Ένας από τους διαγωνισμούς που θα διενεργούσε το Υπουργείο Ανάπτυξης ήταν κι εκείνος για την προμήθεια βηματοδοτών και το Π.Γ.Ν.Λ. έστειλε στην 5^η Υ.Πε. το με αριθμό πρωτοκόλλου 23506/02.11.2007 έγγραφό της με τους πίνακες των ποσοτήτων για τους διαγωνισμούς με φορέα διενέργειας το Υπουργείο Ανάπτυξης, έγγραφο που διαβιβάστηκε από την 5^η Υ.Πε. στο Υπουργείο Ανάπτυξης με το με αριθμό πρωτοκόλλου 15083/07.11.2007 διαβιβαστικό έγγραφό της. Το Υπουργείο Ανάπτυξης με το με αριθμό πρωτοκόλλου 5228/06.11.2007 έγγραφό του προς τις υγειονομικές

περιφέρειες της χώρας ζήτησε την αποστολή στοιχείων για τους ζητούμενους βηματοδότες (κατηγορίες, τύποι, ποσότητες) προκειμένου να προχωρήσει στη διενέργεια του σχετικού διαγωνισμού. Έτσι η 5^η Υ.Πε. έστειλε το με αριθμό πρωτοκόλλου 15742/13.11.2007 έγγραφό της προς τα νοσοκομεία της αρμοδιότητάς της και το Π.Γ.Ν.Α. απάντησε με το με αριθμό πρωτοκόλλου 24759/19.11.2007 έγγραφό του, το οποίο στάλθηκε από την 5^η Υ.Πε. στο Υπουργείο Ανάπτυξης με το με αριθμό πρωτοκόλλου 16379/19.11.2007 έγγραφό της

Ως προς το αν διενεργήθηκε διαγωνισμός, δεν υπάρχουν στοιχεία στην υπηρεσία μας.

ΕΠΠ 2008

Το Π.Γ.Ν.Α. στο πλαίσιο της κατάρτισης του ΕΠΠ 2008, ζήτησε εκ νέου την προμήθεια βηματοδοτών, αξίας € 1.400.000,00. Αρχικά, βάσει της με αριθμό πρωτοκόλλου 6598/26.06.2008 απόφασης του τότε Διοικητή της 5^{ης} Υ.Πε., η οποία εκδόθηκε δυνάμει της Π1/1063/11.04.2008 απόφασης του Υπουργείου Ανάπτυξης με θέμα «Προεγκρίσεις ΕΠΠ 2008 – Πιστώσεις 2008, Τροποποιήσεις ΕΠΠ 2006 – Πιστώσεις 2006 και 2007», το Π.Γ.Ν.Α. εξουσιοδοτήθηκε να διενεργήσει μία σειρά διαγωνισμών, ανάμεσα όμως στους οποίους δεν συγκαταλεγόταν διαγωνισμός για βηματοδότες. Κατόπιν, το ΕΠΠ 2008 εγκρίθηκε με τη με αριθμό Π1/2043/16.07.2008 απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Ανάπτυξης και το Υπουργείο Υγείας την έστειλε στην Επιτροπή Προμηθειών Υγείας (στο εξής ΕΠΥ) για τις δικές της ενέργειες. Τελικά δεν υπήρξε καμία κίνηση από την ΕΠΥ και αυτό αποδεικνύεται από το με αριθμό πρωτοκόλλου 1155/26.01.2009 έγγραφο της 5^{ης} Υ.Πε. προς την ΕΠΥ στο οποίο μεταξύ άλλων επισημαίνεται αφενός ότι η ΕΠΥ δεν έστειλε κάποια έγκριση του ΕΠΠ 2008 και αφετέρου ότι η ΕΠΥ δεν απάντησε στο με αριθμό πρωτοκόλλου 19479/01.12.2008 έγγραφό της με το οποίο ζητούσε να μάθει αν το πρόγραμμα μεταφέρθηκε σε πιστώσεις έτους 2009.

ΕΠΠ 2009

Το Π.Γ.Ν.Α. ανταποκρινόμενο στο με αριθμό πρωτοκόλλου 2707/12.02.2008 έγγραφο της 5^{ης} Υ.Πε. για κατάρτιση του ΕΠΠ 2009, το κατήρτισε και ζήτησε και πάλι την προμήθεια βηματοδοτών προϋπολογιζόμενης δαπάνης € 1.400.000,00. Σε επίπεδο Υ.Πε., το ΕΠΠ 2009 εγκρίθηκε με τη με αριθμό πρωτοκόλλου 737/16.01.2009 απόφαση του τότε Διοικητή της 5^{ης} Υ.Πε. και στάλθηκε στην ΕΠΥ με το με αριθμό πρωτοκόλλου 830/19.01.2009 διαβιβαστικό έγγραφό της. Τελικά δεν ήρθε έγκριση για το ΕΠΠ 2009. Η 5^η Υ.Πε. με το με αριθμό πρωτοκόλλου 1155/26.01.2009 έγγραφό της προς την ΕΠΥ ζήτησε να μάθει αν ισχύει το ΕΠΠ 2009. Δεν υπήρξε απάντηση.

ΠΠΥΥ 2010

Στο πλαίσιο του ΠΠΥΥ 2010 η 5^η Υ.Πε. με το με αριθμό πρωτοκόλλου 7756/21.05.2010 έγγραφό της ενημέρωσε τα νοσοκομεία της αρμοδιότητάς της ότι η ΕΠΥ ως αναθέτουσα αρχή θα διενεργούσε ενιαίους ανοικτούς διαγωνισμούς ανάμεσα στους οποίους ήταν κι εκείνος για τους βηματοδότες. Το έγγραφο, στο οποίο επισυνάπτεται και το με αριθμό πρωτοκόλλου 4376/20.05.2010 έγγραφο της ΕΠΥ, κλείνει λέγοντας ότι για τους διαγωνισμούς που θα διενεργούσε η Ε.Π.Υ. παύει εκ μέρους των νοσοκομείων κάθε περαιτέρω διαγωνιστική διαδικασία. Η ΕΠΥ δημοσίευσε την αρ. 2/2010 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για Συμφωνία – Πλαίσιο.

ΠΠΥΥ 2011

Σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 3448/07.03.2012 απόφαση Διοικητή της 5ης ΥΠΕ η διενέργεια των διαγωνισμών μεταξύ των οποίων, βηματοδότες, θα πραγματοποιηθεί από το Νοσοκομείο μόνο στην περίπτωση που η πρόσκληση 2/2010 της ΕΠΥ θα ματαιώνονταν ή θα κηρυσσόταν άγονος.

ΠΠΥΥ 2012

Με το ΦΕΚ 3434/Β'/24.12.2012 ο διαγωνισμός βηματοδότες θα διενεργούνταν από την ΕΠΥ. Πρόσκληση για Συμφωνία – Πλαίσιο 13/2012.

ΠΠΥΥ 2013

Με το ΦΕΚ 3100/Β'/18.11.2014 ο διαγωνισμός βηματοδότες θα διενεργούνταν από την ΕΠΥ. Πρόσκληση για Συμφωνία – Πλαίσιο 1/2013. ,

ΠΠΥΥ 2014

Αναμένεται έγκριση τεχνικών προδιαγραφών από ΕΚΑΠΤΥ και ΕΠΥ.

ΠΠΥΥ 2015

Αναμένεται η έγκριση του ΠΠΥΥ από την ΕΠΥ.

ΦΙΑΤΡΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ**ΠΠΥΥ 2010**

Στο πλαίσιο του ΠΠΥΥ 2010 η 5^η Υ.Πε. με το με αριθμό πρωτοκόλλου 5384/16.04.2010 έγγραφό της ενημέρωσε τα νοσοκομεία της αρμοδιότητάς της για το αρ. πρωτ. 5384/16.04.2010 έγγραφο της ΕΠΥ βάσει του οποίου ο ΙΦΕΤ θα διενεργήσει κεντρικό διαγωνισμό για την προμήθεια των φίλτρων τεχνητού νεφρού και οι σχετικές διαγωνιστικές διαδικασίες από τους φορείς πρέπει να σταματήσουν άμεσα. Η ΕΠΥ δημοσίευσε την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για Συμφωνία – Πλαίσιο (3/2010).

ΠΠΥΥ 2011

Σύμφωνα με την υπ' αριθ. 3448/07.03.2012 απόφαση Διοικητή της 5ης ΥΠΕ η διενέργεια των διαγωνισμών μεταξύ των οποίων, φίλτρα τεχνητού νεφρού, θα πραγματοποιηθεί από το Νοσοκομείο μόνο στην περίπτωση που η πρόσκληση 3/2010 της ΕΠΥ θα ματαιώνονταν ή θα κηρυσσόταν άγονος.

ΠΠΥΥ 2012

Με το ΦΕΚ 1579/Β'/21.06.2013 ο διαγωνισμός φίλτρα τεχνητού νεφρού θα διενεργούνταν από την ΕΠΥ.

ΠΠΥΥ 2013

Με την υπ' αριθ. 570/27.08.2014 απόφαση του Διοικητή της 5η ΥΠΕ ο διαγωνισμός φίλτρα τεχνητού νεφρού θα διενεργούνταν ως ενιαίος από την 5η ΥΠΕ.

ΠΠΥΥ 2015

Αναμένεται η έγκριση του ΠΠΥΥ από την ΕΠΥ.

Ο Προϊστάμενος του Τμ. Προμηθειών
του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου
Λάρισας

Μπαρμπής Δημήτριος

Τα μέλη του Δ.Σ. λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω, μετά από διαλογική συζήτηση

αποφασίζουν ομόφωνα

την αναβολή συζήτησης του θέματος προκειμένου να κατατεθεί σε σύντομο χρονικό διάστημα, από το Διευθυντή της Πανεπιστημιακής Καρδιολογικής Κλινικής του Π.Γ.Ν.Λ. - Γ.Ν.Λ. «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ» ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΛΑΡΙΣΑ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ, ονομαστική αναφορά - βεβαίωση με τεκμηρίωση της ανάγκης τοποθέτησης βηματοδότη για κάθε ασθενή, λαμβάνοντας υπόψη την προστασία των προσωπικών δεδομένων τους.

Η ανωτέρω απόφαση επικυρώνεται αυθημερόν.

.....
Η Πρόεδρος του Δ.Σ.

Ελευθερία Μαλισιώτου

Τα Μέλη

Ιωάννης Καριπίδης
Γεώργιος Αρσενόπουλος
Σοφία Σωτηράκου
Ευαγγελία Χαρίση
Ιωάννης Φεζουλίδης

Ακριβές Απόσπασμα Πρακτικού
της 8^{ης} /31-05-2016
Έκτακτης Συνεδρίασης Δ.Σ.

Λάρισα, 31/05/2016
Η Γραμματέας του Δ.Σ.

Βασιλική Ρόβα