

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η Υγειονομική Περιφέρεια
Πειραιώς και Αιγαίου

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ
«ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»

Ταχ. Δ/ση: Κρίστιαν Μπάρναντ 1 85133 ΡΟΔΟΣ

Τ.Θ. 138 – ΡΟΔΟΣ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ.: Χατζημανώλης Εμμ.

Τηλ.: 22413 60163 – Φαξ: 22413 60026

Email: manos@rhodes-hospital.gr

ΠΡΑΞΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΟΔΟΥ
Αριθμ.2256/28-08-2019

Ο αναπληρωτής Διοικητής του Νοσοκομείου αφού έλαβε υπόψη του:

1. Το παρατηρητήριο τιμών που έχει αναρτήσει η Ε.Π.Υ στην ιστοσελίδα με τις ανώτερες τιμές ειδών.
2. Το **N. 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 **N.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, και ανάθεση υπηρεσιών κατά ομάδα υλικού προϋπολογισμού μέχρι 15.000,00€.
4. Το άρθρο 116 του **N.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 **N.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 αριθμ. **200/01-06-2016** Πράξη της Διοικήτριας του Γ.Ν. Ρόδου περί μεταβίβασης εξουσίας να υπογράφονται οι αποφάσεις ανάληψης υποχρεώσεων από τον αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν. Ρόδου.
8. Την αριθ. πρωτ. **16667/29-07-2019** αναφορά του υπεύθυνου της νεφρολογικής κλινικής και Παλιούρα Χρήστου, με την οποία αιτείται την προμήθεια των κάτωθι υλικών:

A/A	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ ΦΠΑ (13%)
A2	Πολυσουλφόνη τύπου Vitasulfone ΚΩΔ.ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ 17035037	ΤΕΜΑΧΙΟ	103	23,80€	2.770.08€
B2	1.Πολυσουλφόνη Dry 1.8 ΚΩΔ.ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ 17035037 2.Πολυαιθερική σουλφόνη τύπου SYNPHAN 1.8 3. Πολυαιθερική	ΤΕΜΑΧΙΟ	460	18,90€	9.824,22€

	σουλφόνη τύπου SYNPHAN 2			
	ΚΩΔ.ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ 17035024	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ		12.594,30€

9. Την έγκριση του πιο πάνω αιτήματος από τον αναπληρωτή Διοικητή του Νοσοκομείου.
 10. Το γεγονός ότι για τα είδη που αναφέρονται δεν υπάρχει κάποια σύμβαση σε ισχύ.
 11. Το γεγονός ότι για την παραπάνω προμήθεια έγινε ζήτηση οικονομικών προσφορών με ΑΔΑ:
78ΛΞ46907Κ-Γ18 για την οποία κατατέθηκαν οι εξής οικονομικές προσφορές:

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ ΠΟΥ ΕΛΑΒΑΝ ΜΕΡΟΣ ΣΤΗ ΖΗΤΗΣΗ 16667/13-08-2019 ΚΑΙ ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ		
		ARITI	HEALTHWAY	ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ
		17681/16-08-2019	17678/16-08-2019	
1	Πολυσουλφόνη τύπου Vitasulfone ΚΩΔ.ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ 17035037		23,8€	30.1.6.1→23,8€
2	1.Πολυσουλφόνη Dry 1.8 ΚΩΔ.ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ 17035037 2.Πολυαιθερική σουλφόνη τύπου SYNPHAN 1.8 3. Πολυαιθερική σουλφόνη τύπου SYNPHAN 2 ΚΩΔ.ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ 17035024	18,90€ (ΠΡΟΣΦΕΡΕΙ ΓΙΑ ΤΟ ΕΙΔΟΣ ΜΕ Α/Α : 1)	18,90€(ΠΡΟΣΦΕΡΕΙ ΓΙΑ ΤΟ ΕΙΔΟΣ ΜΕ Α/Α: 2 ΚΑΙ 3)	30.1.3.1→18,9€

12. Ο Προϋπολογισμός στην οικονομική ζήτηση έγινε βάση τιμών παρατηρητηρίου.
 13. Το κόστος της συνολικής δαπάνης που ανέρχεται στα **11.145,40€** μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. και **12.594,30€** συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 13%.
 14. Την αριθμ. **Β2.α/Γ.Π.57452/26-08-2019** έγκριση 3ης τροποποίησης του προϋπολογισμού του οικονομικού έτους 2019 του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΟΔΟΥ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ» με ΑΔΑ: **ΩΦ00465ΦΥ0-Ω8Λ**.
 15. Το γεγονός ότι οι παραπάνω προσφορές δεν υπερβαίνουν τον προϋπολογισμό της ζήτησης.
 16. Την ύπαρξη πίστωσης στον σχετικό ΚΑΕ 1311, αριθμού απόφασης ανάληψης υποχρέωσης **2615/28-08-2019** αξίας **12.594,31€** με ΑΔΑ : **63Δ546907Κ-ΤΗ5**.
 17. Την ένταξη των ειδών στον ανάλογο CPV **33181520-3**

α π ο φ α σ ί ζ ε ι

1. Την έγκριση της προμήθειας των παρακάτω υλικών που αναφέρονται στην αριθμ. πρωτ. **16667/29-07-2019** αναφορά του υπεύθυνου της νεφρολογικής κλινικής κου Παλιούρα Χρήστου, με την οποία αιτείται την προμήθεια των κάτωθι υλικών, στη ζητούμενη ποσότητα, από τις μειοδότες εταιρείες ως εξής:

A/A	ΥΛΙΚΟ	ΤΕΜ	ΤΙΜΗ/ ΤΜΧ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 13%	ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ
B2 -1	.Πολυσουλφόνη Dry 1.8 ΚΩΔ.ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ Κωδ. Εμπορίου: 0318-18 Κωδ. Νοσοκομείου: 1703503703	135	18,90€	2.883,20€	30.1.3.1→18,9€
	ΣΥΝΟΛΑ			2.883,20€	

HEALTHWAY (ΑΦΜ 999789340)

A/A	ΥΛΙΚΟ	ΤΕΜ	ΤΙΜΗ/ ΤΜΧ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 13%	ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ
A2	Πολυσουλφόνη τύπου Vitasulfone Κωδ. Εμπορίου: 7655 Κωδ. Νοσοκομείου: 1703503706	103	23,8€	2.770,08€	30.1.6.1→23,8€
B2-2	Πολυαιθερική σουλφόνη τύπου SYNPHAN 1.8 Κωδ. Εμπορίου: 70110418 Κωδ. Νοσοκομείου: 1703502401	155	18,90€	3.310,34€	30.1.3.1→18,9€
B2-3	Πολυαιθερική σουλφόνη τύπου SYNPHAN 2 Κωδ. Εμπορίου: 70110420 Κωδ. Νοσοκομείου: 1703502403	170	18,90€	3.630,69€	30.1.3.1→18,9€
	ΣΥΝΟΛΑ			9.711,11€	

2.Την άμεση υπογραφή πρακτικού αγοράς και σύμβασης συνολικής αξίας **12.594,30€** (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 13%), με τις εταιρείες **ΑΡΗΤΗ (ΑΦΜ 094251753)** και **HEALTHWAY (ΑΦΜ 999789340)** για τα ως άνω κατακυρωμένα σε αυτές είδη.

3.Την ανάρτηση της παρούσας απόφασης στο διαδίκτυο.

4.Την επικύρωση της απόφασης σήμερα.

Εσωτερική διανομή
Γραφείο Διοικητή
Γρ. Προμηθειών

Ο ΑΝΑΠΛ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΗΣ ΣΤΑΜΑΤΙΟΣ