



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΙΩΑΝΝΙΝΑ, 23.10.2024
ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ. 16143

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Ταχ. Δ/ση : Λεωφόρος Μακρυγιάννη
Τ.Κ. : 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Τηλέφωνο : 2651080627
Fax : 2651029470/80626
Email : stavroula.pogia@gni-hatzikosta.gr

ΑΠΟΦΑΣΗ
Ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα»

Εχοντας υπόψη:

- (1) Τις διατάξεις του Ν. 4412/16 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» και τις τροποποιήσεις αυτού όπως ισχύει
(2) Τις διατάξεις του Ν. 4782/21 «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία»
(3) Τα αριθ. Πρωτ. 6099/11.04.2024, 22443/23.05.2024, 22879-22880/27.06.2024, 23064/16.07.2024 & 23119/19.07.2024 Πρωτογενή αιτήματα του Χειρουργείου του Νοσοκομείου για την προμήθεια ιατρικών αναλωσίμων
(4) Την αριθ. 13179/04.09.2024 (ΑΔΑ: ΨΙΣΚ46906Ω-ΦΩΔ & ΑΔΑΜ.24REQ015478730) Απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου Έγκρισης της Προμήθειας Υγειονομικού Υλικού : «Ιατρικών Αναλωσίμων» για τις ανάγκες του Χειρουργείου του Νοσοκομείου με CPV: 33140000-3 με την διαδικασία συλλογής προσφορών κατόπιν Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας Isupplies (<https://isupplies.gr>) της εταιρίας iSmart P.C., συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ και Ορισμού των μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης
(5) Την αριθ. πρωτ. 1703/23.09.2024 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Α/Α 1703 καταχώρησης στο Μητρώο Δεσμεύσεων/Βιβλίο Εγκρίσεων & Εντολών Πληρωμής ΑΔΑ.6ΤΨ046906Ω-ΝΧΩ με ΑΔΑΜ: 24REQ015478755
(6) Την αριθμ. 158(14239)/25.09.2024 Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος κατόπιν συλλογής προσφορών (ΑΔΑΜ: 24PROC015480961) μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας Isupplies (<https://isupplies.gr>) της εταιρίας iSmart P.C. με αριθμ. 471/24
(7) Το αριθ. Πρωτ. 16142/23.10.2024 πρακτικό της επιτροπής αξιολόγησης των προσφορών της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος
(8) Την οικονομική προσφορά των εταιρειών

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Την προμήθεια λόγω του επείγοντος των παρακάτω ειδών με τη διαδικασία της κατακύρωσης του πρακτικού της διαδικασίας συλλογής προσφορών μέσω Isupplies (αριθ.471), βάσει των ανωτέρω σχετικών διατάξεων όπως στον παρακάτω πίνακα

Α/Α	Περιγραφή Είδους	Κωδ Νοσ	Ποσ	Εταιρεία	Τιμή Μον (€)	Καθ Αξία (€)	ΦΠΑ (€)	ΦΠΑ (%)	Συν Αξία (€)	Κωδ & τιμή παρ
1	ΠΛΕΓΜΑ 10X15 CM ΠΟΛΥΕΣΤΕΡΑ ΔΙΠΛ. ΟΥΗΣ	070100109	2	ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ ΑΕ	710,00	1.420,00	184,60	13%	1.604,60	υδ
2	ΠΛΕΓΜΑ 20X30 CM ΠΟΛΥΓΛΑΚΤΙΝΗΣ/ VM3020	070100101	3	JOHNSON and JOHNSON MEDICAL GREECE	220,77	662,31	86,1003		748,4103	4.1.13
3	ΠΛΕΓΜΑ ΟΜΦΑΛΟΚΗΛΗΣ 6.6 CM PC06VP	070100111	2	ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ ΑΕ	480,00	960,00	124,80		1.084,80	υδ
4	ΠΛΕΓΜΑ ΟΜΦΑΛΟΚΗΛΗΣ 4.6 CM PC04VP	070100110	2		480,00	960,00	124,80		1.084,80	
5	ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟ SURGIFLO JNJ/MS0012	070100083	2	JOHNSON and JOHNSON MEDICAL GREECE	274,00	548,00	71,24		619,24	55.1.4.13
6	SPONGOSTAN ΑΝΑΛ ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟΣ ΣΠΟΓΓΟΣ ΖΕΛΑΤΙΝΗΣ	013509102	50	Ι. Γ. ΡΟΔΟΠΟΥΛΟΣ & ΣΙΑ ΕΕ - TOPOMED	3,40	170,00	22,10	24%	192,10	υδ
7	ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΙΜΗ ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΗ ΣΚΟΝΗ 5gr (Surgical powder)	013510876	5	IMPROVED MED IKE	150,00	750,00	97,50		847,50	55.1.4.23 30€ ανά gr
8	ΕΝΔΟΣΚΟΠ.ΕΦΑΡΜΟΓ. ΓΙΑ ΧΟΡΗΓ.ΑΙΜΟΣΤ.ΣΚΟΝ. Surgicel TM	013510877	2		25,00	50,00	12,00		62,00	17.1.12 39,62€
ΣΥΝΟΛΟ:						5.520,31	723,1403		6.243,4503	

Οι παρακάτω προμηθευτές θα υλοποιήσουν για το Νοσοκομείο την προμήθεια των ζητούμενων ειδών:

*Α/Α 1, 3, 4 στην εταιρεία **ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ ΑΕ** ΓΚΙΩΝΑΣ 1^Α ΑΘΗΝΑ 14451 Τ.2102020232 F.2102020775 ΑΦΜ.082525697 ΓΕΜΗ.8359801000 EMAIL. sales@mavrogenis.com με **Σύνολο δαπάνης 3.774,20€** με ΦΠΑ.

*Α/Α 2, 5 στην εταιρεία **JOHNSON and JOHNSON MEDICAL GREECE** που εδρεύει ΜΑΡΟΥΣΙ οδός ΑΙΓΙΑΛΕΙΑΣ & ΕΠΙΔΑΥΡΟΥ 4 ΑΘΗΝΑ, GR Τ.Κ τηλ: 2106875756, φαξ: 2106875541 έχει αριθμό φορολογικού μητρώου 801858262 ΔΟΥ: Φ.Α.Ε. Αθηνών ΓΕΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:164678401000 με **Σύνολο δαπάνης 1.367.6503€** με ΦΠΑ.

*Α/Α 6 στην εταιρεία **Ι. Γ. ΡΟΔΟΠΟΥΛΟΣ & ΣΙΑ ΕΕ-TOPOMED** Ολυμπίας 26-Αγ.Παρασκευή 15343 ΑΦΜ.800407176 Τ.2106740521 ΓΕΜΗ.120675701000 EMAIL. sales.topomed@gmail.com με **Σύνολο δαπάνης 192,10€** με ΦΠΑ.

*Α/Α 7, 8 στην εταιρεία **IMPROVED IKE** 130^ο χλμ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΜΟΥΔΑΝΙΩΝ ΘΕΡΜΗ Τ.2310471486 Φ.2310471724 ΑΦΜ.800541285 ΓΕΜΗ.128444404000 EMAIL. info@improvedmed με **Σύνολο δαπάνης 909,50€** με ΦΠΑ.

Η διάρκεια ισχύος των παραγγελιών θα είναι μέχρι απορρόφησης των ποσοτήτων και όχι πλέον των 6+2 μηνών. Για την δαπάνη που υπερβαίνει τις 2.500€ θα υπογραφούν συμβάσεις. Η παραλαβή των ειδών θα γίνει από τις επιτροπές που έχουν οριστεί με την αριθμ.13179/04.09.2024 Απόφαση του Διοικητή για την προμήθεια αναλώσιμου Υγειονομικού και λοιπού υλικού.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**ΔΕΡΔΕΜΕΖΗΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ**