



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

2^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ – ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΩ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

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 ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΟΔΟΥ

αριθμ. 1394/08-05-2018

Ο Αναπληρωτής Διοικητής 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 αριθ. πρωτ. **11894/04-05-2018** 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 τον Αναπληρωτή Διοικητή.

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΟΥΤΙΑ)	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ / ΚΟΥΤΙ (ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α 6%)	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ (ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α 6%)	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ (ΜΕ Φ.Π.Α 6%)
1	IODINE POVIDONE OINTMENT 10% TUBX30G	539	1,4155 €	762,95 €	808,73 €
	ΚΩΔΙΚΟΣ Ε.Ο.Φ. : 017940201				
2	IODINE POVIDONE CUT.SOL 10% FLX240ML	3936	1,900 €	7.478,40 €	7.927,10 €
	ΚΩΔΙΚΟΣ Ε.Ο.Φ. : 017940102				
ΣΥΝΟΛΟ				8.241,35€	8.735,83 €

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 **04-05-2018**, με αριθ. πρωτ. **11894** και ΑΔΑ: **Ω1ΣΔ46907Κ-Ο01** και κατατέθηκε **1 (μία)** οικονομική προσφορά, της εταιρείας **LAVIPHARM HELLAS A.E. (ΑΡ.ΠΡΩΤ.12128/07-05-2018)**, όπως αυτή επισυνάπτεται.
12. Την αριθμ. πρωτ. Β2.α/Γ.Π. 31120/30-04-2018 έγκριση 2ης τροποποίησης προϋπολογισμού του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΟΔΟΥ «ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ» - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΛΥΜΝΟΥ «ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ» - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΩ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» με ΑΔΑ: 61Ρ9465ΦΥΟ-Ι2Ι.
13. Τη σχετική **Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης 1583/08-05-2018 (ΑΔΑ : ΨΒΝΡ46907Κ-ΒΧ8)** σε βάρος των πιστώσεων του ΚΑΕ 1312^Α.

14. Την ένταξη των ειδών στον κωδικό αριθμό είδους στο ανάλογο CPV 33690000-3.
15. Την παράγραφο 3 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 το οποίο αναφέρει ότι: «Η αναθέτουσα αρχή μπορεί να προβλέπει στα έγγραφα της σύμβασης παρέκκλιση:α) από τον υποχρεωτικό αποκλεισμό που προβλέπεται στις παραγράφους 1 και 2 κατ'εξαιρέση, για επιτακτικούς λόγους δημοσίου συμφέροντος, όπως δημόσιας υγείας ή προστασίας του περιβάλλοντος...»

αποφάσισι

1. Την έγκριση της προμήθειας του παρακάτω φαρμακευτικού προϊόντος που αναφέρεται στην με αριθ. πρωτ. **11894/04-05-2018** και **ΑΔΑ: Ω1ΣΔ46907Κ-001** ζήτηση οικονομικής προσφοράς, για να μην τεθεί σε κίνδυνο η ζωή και η ακεραιότητα των ασθενών, από την εταιρεία **LAVIPHARM HELLAS A.E.**, ως εξής:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΚΟΥΤΙΑ)	ΤΙΜΗ / ΚΟΥΤΙ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 6%	ΤΙΜΗ / ΚΟΥΤΙ ΜΕ ΦΠΑ 6%	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 6%	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%
1	BETADINE OINTMENT 10% TUBX30G Κωδ. Νοσοκομείου:017940201	539	1,4006 €	1,4846 €	754,92 €	800,22 €
2	BETADINE CUT.SOL 10% FLX240ML Κωδ. Νοσοκομείου:017940102	3936	1,8800 €	1,9928 €	7.399,68 €	7.843,66 €
ΣΥΝΟΛΑ					8.154,60 €	8.643,88 €
ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ : ΓΙΑ ΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ ΤΟ ΑΠΟ 15/02/2018 ΙΣΧΥΟΝ ΔΕΛΤΙΟ ΤΙΜΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ 1,4900 € ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ (BETADINE OINTMENT 10% TUBX30G) ΜΕ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΤΙΜΗ 2,0000 € ΓΙΑ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΠΡΟΪΟΝ (BETADINE CUT.SOL 10% FLX240ML) - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ : BETADINE OINTMENT 10% TUBX30G ΚΥΡΙΑ ΟΜΑΔΑ ATC: D08AG02 Povidone-iodine D Δερματολογικά φάρμακα → D08 Αντισηπτικά και απολυμαντικά → D08A Αντισηπτικά και απολυμαντικά → D08AG Προϊόντα ιωδίου Φαρμακοτεχνική μορφή :OINTMENT Αλοιφή εξωτερικής χρήσης Οδοί χορήγησης :CUTAN Δερματική - ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ : BETADINE CUT.SOL 10% FLX240ML ΚΥΡΙΑ ΟΜΑΔΑ ATC: D08AG02 Povidone-iodine D Δερματολογικά φάρμακα → D08 Αντισηπτικά και απολυμαντικά → D08A Αντισηπτικά και απολυμαντικά → D08AG Προϊόντα ιωδίου Φαρμακοτεχνική μορφή :SOL Δερματικό διάλυμα Οδοί χορήγησης :CUTAN Δερματική						

συνολικού κόστους **8.154,60 €** (μη συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 6%) και **8.643,88 €** (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.
5. Την έγκριση της υπογραφής σύμβασης.

Εσωτερική διανομή
 Γραμματεία
 ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΣΤΑΜΑΤΙΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΑΔΗΣ