



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



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΓΡ.ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση: Κρίστιαν Μπάρναρντ 1
85133 Τ.Θ. 138 – ΡΟΔΟΣ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ.: Χατζηαντωνή Αικατερίνη
Τηλ.:22413 60022 – Φαξ: 22413 60026
Email: k.hatziantoni@rhodes-hospital.gr

ΠΡΑΞΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΟΔΟΥ αριθμ. 79/13-01-2021

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. 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 €.
3. **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€.
4. 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.
5. 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) ».
6. Την αριθμ.10/06-05-2014 απόφαση του Δ.Σ.
7. Την αριθ. πρωτ. **28837/21-12-2020** αναφορά του υπεύθυνου του Παθολογοανατομικού τμήματος κου Λαουδίκου Πέτρου η οποία συνυπογράφεται από τον Διευθυντή της Αιμοδοσίας Κο Αγγέλου Ευάγγελο & από την Επιμ. ΄Β Παθολογοανατόμο κα. Βακαρτσιούκ Αλεξάνδρα , με την οποία αιτούνται την προμήθεια:

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α 24%
1	73001065	IMPATN MASTER POLYMER PLUS DETECT.SYSTEM	1	657,00€	814,68€
	ΣΥΝΟΛΟ				814,68€

8. Την έγκριση του πιο πάνω αιτήματος από τον Διοικητή του Νοσοκομείου

9. Το γεγονός ότι για τους παραπάνω ζητούμενους κωδικούς νοσοκομείου δεν υπάρχει κάποια σύμβαση από τακτικό διαγωνισμό εν ισχύ.
10. Για τα παραπάνω υλικά έγινε το με αρ. πρωτ. **28837/04-01-2021** έγγραφο ζήτησης οικονομικών προσφορών, με ΑΔΑ: **Ω34946907Κ-ΒΓΛ**.
11. Την αριθμ.πρωτ.**325/07-01-2021**οικονομική προσφορά από την μοναδική προσφέρουσα εταιρεία <<**MENARINI DIANOSTICS SA**>>.
12. Ο Προϋπολογισμός στην οικονομική ζήτηση έγινε βάση συγκριτικών στοιχείων.
13. Το κόστος της συνολικής δαπάνης που ανέρχεται στα **657,00€** μη συμπεριλαμβανομένου του αντίστοιχου Φ.Π.Α. 6% και στα **696,42€** συμπεριλαμβανομένου του αντίστοιχου Φ.Π.Α. 6%.
14. 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, ανα κωδικό αριθμό εξόδου, πιστώσεων του προϋπολογισμού του προηγούμενου οικονομικού έτους και μόνο για περίοδο μέχρι τρεις (3) μήνες
15. Το γεγονός ότι η παραπάνω προσφορά δεν υπερβαίνει τον προϋπολογισμό της ζήτησης.
16. Την ύπαρξη πίστωσης στον ΚΑΕ 1359Α, του σχετικού, αριθμού απόφασης ανάληψης υποχρέωσης **129/13-01-2021** με ΑΔΑ : **ΨΨΩΧ46907Κ-ΟΕ6** αξίας **696,43€**.
17. Την ένταξη των ειδών στον κωδικό αριθμό είδους στο ανάλογο CPV 33696500.

αποφασίζει

1. Την έγκριση της προμήθειας του παρακάτω υλικού που αναφέρεται στην αριθ. πρωτ. **28837/21-12-2020** αναφορά του υπεύθυνου του Παθολογοανατομικού τμήματος και Λαουδίκου Πέτρου η οποία συνυπογράφεται από την Επιμ. Έβ Παθολογοανατόμο κα. Βακαρτσιούκ Αλεξάνδρα στη ζητούμενη ποσότητα από την μοναδική προσφέρουσα εταιρεία ως εξής:

MENARINI DIANOSTICS SA με Α.Φ.Μ. 094322455

Α/Α	ΥΛΙΚΟ	ΠΟΣΟΤ.	ΤΙΜΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%	ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΑ
1	IMPATH MASTER POLYMER PLUS Κωδ. Εμπορίου: 14228 Κωδ. Νοσοκομείου: 7300106538	1	657,00 €	696.42€	ΠΡΑΚΤ.ΑΓΟΡΑΣ 142/17-07-2020 ΠΡΟΣ 657,00€/ΣΕΤ 100ΠΛΑΚ
	ΣΥΝΟΛΟ			696.42€	

2. Την άμεση υπογραφή πρακτικών αγοράς συνολικού κόστους **696,42€** (συμπεριλαμβανομένου του ανάλογου Φ.Π.Α 24%) από την εταιρεία **MENARINI DIANOSTICS SA** για το ως άνω κατακυρωμένο σε αυτήν είδος.
3. Την ανάρτηση της απόφασης στο διαδίκτυο.
4. Την επικύρωση της απόφασης σήμερα.

Εσωτερική διανομή
Γραμματεία
Γρ. Προμηθειών

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ ΡΟΥΜΑΝΗΣ