



ΓΡ.ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

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

ΠΡΑΞΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΡΟΔΟΥ αριθμ. 388/08-02-2021

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. Τις αριθ. πρωτ. **103-105/05-01-2021** αναφορά του υπεύθυνου του Παθολογοανατομικού εργαστ. κου Λαουδίκου Πέτρου η οποία συνυπογράφεται από τον Διευθυντή της Αιμοδοσίας Κο Αγγελου Ευάγγελο & από την Επιμ. Β Παθολογοανατόμο κα. Βακαρτσιούκ Αλεξάνδρα , με την οποία αιτούνται την προμήθεια:

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α 24%
1	73001065	IMPATH MASTER POLYMER PLUS DETECT.SYSTEM (100 πλακ.)	2	657,00€	1.629,36€
2	73001065	IMPATH PH 9.0 PRETREATMENT KIT 1 KIT(200SLIDES)	1	283,00€	350,92€
3	73001065	IMPATH PH 6.0 PRE- TREATMENT KIT 1KIT(200 SLIDES)	1	283,00€	350,92€
4	73001065	Im PATH TUBING CLEANING KIT (2400)	1	195,00	241,80€
	ΣΥΝΟΛΟ			2.075,00	2.573,00€

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. **105/22-01-2021** έγγραφο ζήτησης οικονομικών προσφορών, με ΑΔΑ: **9ΞΘΓ46907Κ-ΥΥΓ**.
11. Την αριθμ.πρωτ.**1986/27-01-2021** οικονομική προσφορά από την μία & μοναδική εταιρεία <<**MENARINI ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ - ΙΑΤΡΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ Α.Ε.Β.Ε.**>>.
12. Ο Προϋπολογισμός στην οικονομική ζήτηση έγινε βάση συγκριτικών στοιχείων.
13. Το κόστος της συνολικής δαπάνης που ανέρχεται στα **2.075,00** μη συμπεριλαμβανομένου του αντίστοιχου Φ.Π.Α. και στα **2.234,60€** συμπεριλαμβανομένου του αντίστοιχου Φ.Π.Α.
14. Τις διατάξεις της παραγράφου 4 του άρθρου 63 του **N.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 από την μειοδότη εταιρεία δεν υπερβαίνει τον προϋπολογισμό της ζήτησης.
16. Την ύπαρξη πίστωσης στον ΚΑΕ 1359Α, του σχετικού, αριθμού απόφασης ανάληψης υποχρέωσης **562/08-02-2021** με ΑΔΑ : **ΨΡΝ646907Κ-Ο5Π** αξίας **2.234,61€**.
17. Την ένταξη των ειδών στον κωδικό αριθμό είδους στο ανάλογο CPV 33696500-0.

αποφασίζει

1. Την έγκριση της προμήθειας του παρακάτω υλικού που αναφέρεται στις αριθ. πρωτ. **103-105/05-01-2021** αναφορά του υπεύθυνου του Παθολογοανατομικού εργαστ. κου Λαουδίκου Πέτρου η οποία συνυπογράφεται από τον Διευθυντή της Αιμοδοσίας Κο Αγγελου Ευάγγελο & από την Επιμ. **Παθολογοανατόμο κα. Βακαρτσιούκ Αλεξάνδρα** στις ζητούμενες ποσότητες από την μοναδική προσφέρουσα εταιρεία ως εξής:

MENARINI ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ - ΙΑΤΡΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ Α.Ε.Β.Ε. με Α.Φ.Μ. 094322455

A/A	ΥΛΙΚΟ	ΠΟΣΟΤ.	ΤΙΜΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6% & 24%	ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΑ
1	IMPAT ^H MASTER POLYMER PLUS DETECT.SY ^{STEM} (100 πλακ.) Κωδ. Εμπορίου:14228 Κωδ. Νοσοκομείου: 7300106538	2	657,00 €	1.392,84€	ΠΡΑΚΤ.ΑΓΟΡΑΣ 227/1-11-2020 ΠΡΟΣ 657,00€/ΣΕΤ 100ΠΛΑΚ.
2	IMPAT ^H PH 9.0 PRETREATMENT KIT 1 KIT(200SLIDES) Κωδ. Εμπορίου:14230 Κωδ. Νοσοκομείου: 7300106501	1	283,00€	299,98€	ΠΡΑΚΤ.ΑΓΟΡΑΣ 227/19-11-2020 ΠΡΟΣ 283,00€/ΣΕΤ 200ΠΛΑΚ.
3	IMPAT ^H PH 6.0 PRE-TREATMENT KIT 1KIT(200 SLIDES) Κωδ. Εμπορίου:14231 Κωδ. Νοσοκομείου: 7300106502	1	283,00€	299,98€	ΠΡΑΚΤ.ΑΓΟΡΑΣ 227/19-11-2020 ΠΡΟΣ 283,00€/ΣΕΤ 200ΠΛΑΚ.
4	Im PATH TUBING CLEANING KIT (2400) Κωδ. Εμπορίου:14236 Κωδ. Νοσοκομείου: 7300106539	1	195,00€	241,80€	ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ
	ΣΥΝΟΛΟ			2.234,60€	

2. Την άμεση υπογραφή πρακτικών αγοράς συνολικού κόστους **2.234,60€** (συμπεριλαμβανομένου του ανάλογου Φ.Π.Α.) από την εταιρεία **MENARINI ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ - ΙΑΤΡΙΚΑ ΟΡΓΑΝΑ Α.Ε.Β.Ε.** για τα ως άνω κατακυρωμένα σε αυτήν είδη.
3. Την ανάρτηση της απόφασης στο διαδίκτυο.
4. Την επικύρωση της απόφασης σήμερα.

Εσωτερική διανομή
Γραμματεία
Γρ. Προμηθειών

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ ΡΟΥΜΑΝΗΣ