



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία : 16/05/2019

Αρ. Πρωτοκ : Δ.Υ.

Αρ. Προσφοράς : 17

ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΩΣ ΕΠΕΙΓΟΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών

Πληροφορίες : κα. Χίου Γεωργία Τηλέφωνο 27310 - 93390, Φαξ 27310 - 93164, email : gxiou@hospspa.gr

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Θέμα: Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος .

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας-Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης, καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν τη προσφορά τους για Αναλώσιμο Υγειονομικό Υλικό, λαμβάνοντας υπόψη τα παρακάτω:

- 1) την υπ' αριθμό 127η/13-03-2019 (ΑΔΑ ΩΜ2Τ46907Η-ΦΟ1) Απόφαση του Διοικητή του Γ.Ν. Λακωνίας .
- 2) το υπ' αριθμό 633/24-01-2019 αίτημα προμήθειας εξωσυμβατικών ειδών της Ν.Μ. Μολάων

I. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΣΠΑΡΤΗΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ	
36	ΣΩΛΗΝΑΣ ΚΑΠΝΟΓΡΑΦΟΥ	ΤΕΜΑΧΙΑ	100	0,665	66,50	
62	ΒΑΛΒΙΔΕΣ ΓΙΑ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΜΟΝΤΕΛΟ OSIRIS II ΤΑΕΜΑ	ΤΕΜΑΧΙΑ	5	7	35,00	
78 Α	ΓΙΑ ΟΡΘΟΠΑΝΤΟΓΡΑΦΟ SOREDEX ΤΥΠΟΥ CRANEX 3+CΕΡΗ ΚΑΛΥΜΜΑΤΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΓΚΡΑΤΗΡΑ ΔΟΝΤΙΩΝ (BITE BLOCK) ΣΕ ΟΡΘΟΠΑΝΤΟΓΡΑΦΟ	ΤΕΜΑΧΙΑ	200	0,31	62,00	
78 Β	ΓΙΑ ΟΡΘΟΠΑΝΤΟΓΡΑΦΟ SOREDEX ΤΥΠΟΥ CRANEX 3+CΕΡΗ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ ΚΑΛΥΜΜΑΤΑ (ΚΩΝΟΥΣ ΑΥΤΙΟΥ) ΓΙΑ ΚΕΦΑΛΟΜΕΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	200	0,45	90,00	
					ΣΥΝΟΛΟ	253,50
					Φ.Π.Α. 24%	60,84
					ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	314,34

II. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ
1	ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ ΚΑΛΥΜΜΑΤΑ (ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ 4,5 cm μήκος χ 2 cm πλάτος περίπου) ΓΙΑ ΣΥΓΚΡΑΤΗΤΗΡΑ ΔΟΝΤΙΩΝ (BITE BOLCK) ΣΕ ΟΡΘΟΠΑΝΤΟΓΡΑΦΟ SOREDEX τύπου CRANEX D.	ΤΕΜΑΧΙΑ	1.200	0,31	372,00
				ΣΥΝΟΛΟ	372,00
				Φ.Π.Α. 24%	89,28
				ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	461,28

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (Π.Χ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ Η' ΜΟΛΑΩΝ)						
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ Η ΕΙΔΟΥΣ	ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ Φ.Π.Α	ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ Φ.Π.Α	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ
1.						
.....						
.....						

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ, ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ :

1. Ο α/α αριθμός και η Τιμή του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε. Π. Υ. (εφόσον υπάρχει).
2. Να αναφέρετε εξωτερικά στην προσφορά σας τον Αριθμό Αιτήματος μας (Θα τον βρείτε κάτω από την ημερομηνία).
3. Η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφορά σας να είναι εκατόν ογδόντα (180) ημέρες .
4. Οι προσφορές που είναι εκπρόθεσμες δεν αξιολογούνται .
5. Το κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής .
1. Να αναφέρετε το χρόνο παράδοσης των ειδών κατόπιν παραγγελίας .
2. Η παράδοση των ποσοτήτων που αναφέρονται ανωτέρω θα γίνει στην εκάστοτε Νοσηλευτική Μονάδα, όπως αναφέρονται στους πίνακες .
3. Η προμήθεια των ειδών της παρούσας πρόσκλησης γίνεται για χρονικό διάστημα δέκα (10) μηνών .
4. CPV : 33140000-0 Ιατρικά Αναλώσιμα .
5. Δέσμευση πίστωσης Ν.Μ. Σπάρτης, ΑΔΑ : Ω41/46907Η-ΙΨΑ 97 Μ.Δ. .
6. Δέσμευση πίστωσης Ν.Μ. Μολάων, ΑΔΑ : ΩΡΒΜ46904Δ-Χ4Ο 65 Μ.Δ. .
7. Η υπηρεσία μας διατηρεί το δικαίωμα μονομερούς διακοπής της προμήθειας για το υπόλοιπο των ποσοτήτων σε περίπτωση που συναφθούν αντίστοιχες συμβάσεις από δημόσιους διαγωνισμούς από το Νοσοκομείο ή άλλους φορείς του Ε.Π.Π. .

8. Να κατατεθεί Φορολογική & Ασφαλιστική Ενημερότητα. Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει όπου να δηλώνεται ότι:
- Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
 - Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
 - Η υποβαλλόμενη προσφορά καλύπτει το σύνολο της προμήθειας ή ορισμένα μόνο από τα ζητούμενα είδη, διευκρινίζεται.
 - Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
 - Παραίτεται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση της διαδικασίας, διακοπή σύμβασης.
 - Συμμετέχει σε μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.
9. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται με την προσφορά τους να υποβάλλουν και το **«Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς»**.
10. **Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν προσφορές σε κλειστό φάκελο σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις 22/05/2019, και ώρα 14:00 π.μ. στη Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης, υπόψη κα. Χίου Γεωργία .**
11. Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας www.hosplak.gr .

Για το Γραφείο Προμηθειών Ο Προϊστάμενος Οικονομικού

Διεύθυνση Δ.Υ.

Χίου Γεωργία

Ατσαβές Γρηγόριος

Τρουγκάκος Ευάγγελος