



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



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

Ημερομηνία : 16/10/2017
Αρ. Πρωτοκόλλου : Δ.Υ.
Αρ. Προσφοράς : 62Μ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών
Πληροφορίες : κα. Χίου Γεωργία Τηλέφωνο 27310 - 93355, Φαξ 27310 - 93164, email : gxίου@hospspa.gr

ΠΡΟΣ
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Θέμα: Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος .

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας – Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν την προσφορά τους για:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	ΜΕΛΑΝΙ ΤΟΝΕΡ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ EPSON M 1400 ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕΛΑΝΙΟΥ ΓΙΑ 1.000 ΕΚΤΥΠΩΣΕΙΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	2
2	ΜΕΛΑΝΙ ΤΟΝΕΡ ΓΙΑ LEXMARK E250D E250A11E ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕΛΑΝΙΟΥ ΓΙΑ 3.500 ΕΚΤΥΠΩΣΕΙΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	3
3	ΜΕΛΑΝΙ ΤΟΝΕΡ ΓΙΑ LEXMARK E260D E260A11E ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕΛΑΝΙΟΥ ΓΙΑ 3.500 ΕΚΤΥΠΩΣΕΙΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	20
4	ΜΕΛΑΝΙ ΕΓΧΡΩΜΟ CL-513 ΓΙΑ CANON ΡΙΧΜΑ ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕΛΑΝΙΟΥ ΓΙΑ 350 ΕΚΤΥΠΩΣΕΙΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	2
5	ΜΕΛΑΝΙ ΜΑΥΡΟ PG-512 ΓΙΑ CANON ΡΙΧΜΑ ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕΛΑΝΙΟΥ ΓΙΑ 500 ΕΚΤΥΠΩΣΕΙΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	2
6	ΜΕΛΑΝΙ ΤΟΝΕΡ ΜΑΥΡΟ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ SAMSUNG ML 2160 ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕΛΑΝΙΟΥ ΓΙΑ 2.000 ΕΚΤΥΠΩΣΕΙΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	3

7	ΜΕΛΑΝΙ ΓΙΑ UPC 21L COLOR VIDEO PRINTER MD (OP - C5 OPTOMIC) ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕΛΑΝΙΟΥ ΓΙΑ 200 X 4 = 800 ΕΚΤΥΠΩΣΕΙΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	2
8	ΜΕΛΑΝΙ ΜΑΥΡΟ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ ΕΓΧΡΩΜΟ XEROX PHASER 6020 ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕΛΑΝΙΟΥ ΓΙΑ 1.500 ΕΚΤΥΠΩΣΕΙΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	4
9	ΜΕΛΑΝΙ CYAN ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ ΕΓΧΡΩΜΟ XEROX PHASER 6020 ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕΛΑΝΙΟΥ ΓΙΑ 1.000 ΕΚΤΥΠΩΣΕΙΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	4
10	ΜΕΛΑΝΙ MAGENTA ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ ΕΓΧΡΩΜΟ XEROX PHASER 6020 ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕΛΑΝΙΟΥ ΓΙΑ 1.000 ΕΚΤΥΠΩΣΕΙΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	4
11	ΜΕΛΑΝΙ CYAN ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ ΕΓΧΡΩΜΟ XEROX PHASER 6020 ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΜΕΛΑΝΙΟΥ ΓΙΑ 1.000 ΕΚΤΥΠΩΣΕΙΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	4
12	ΤΥΜΠΑΝΟ DRUM ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ LEXMARK 260D	ΤΕΜΑΧΙΑ	6
13	ΜΕΛΑΝΟΤΑΙΝΙΑ ΓΙΑ EPSON 8750	ΤΕΜΑΧΙΑ	3
14	ΜΕΛΑΝΟΤΑΙΝΙΑ FA - 52X ΓΙΑ FAX PANASONIC KX - FP 205	ΤΕΜΑΧΙΑ	2

***Οι προσφορές που θα δοθούν να χωρίζονται σε γνήσια και συμβατά**

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 προσφοράς 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 της τιμής .
6. Η παράδοση των υλικών θα γίνει στην Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων .
7. **Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν προσφορές σε κλειστό φάκελο σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις 24/10/2017, και ώρα 14:00 π.μ. στη Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης.**
8. Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας www.hosplak.gr και στο <http://eprocurement.gov.gr>.

Για το Γραφείο Προμηθειών

Της Ν.Μ. Μολάων

Η Προϊσταμένη Οικονομικού

Η Διευθύντρια Διοικητικού

Χίου Γεωργία

Τσαγκλή Ευαγγελία

Κολοκώστου Σοφία