



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



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

Ημερομηνία : 19/03/2020

Αρ. Πρωτοκ : Δ.Υ.

Αρ. Προσφοράς : 15

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 Υγειονομικό Υλικό λαμβάνοντας υπόψη τα παρακάτω :

1. Τον Ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)".
2. Του Ν. 4472/2017 (ΦΕΚ Α/19-05-2017), περί «Διενέργεια Διαγωνισμών και σύναψη σύμβασης» .
3. Την υπ' αριθμό ΦΕΚ Α' / ΑΡ. ΦΥΛΛΟΥ 42/25-02-2020 Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου περί «Κατεπειγόντων μέτρων αποφυγής και περιορισμού της διάδοσης κορωνοϊού»
4. Την υπ' αριθμό 121/18-03-2020 (ΑΔΑ 9Ι2746907Η-9ΗΔ – Ορθή Επανάληψη) Απόφαση του Διοικητή του Γ.Ν. Λακωνίας .
5. Την υπ' αριθμό 2330/18-03-2020 (ΑΔΑ ΨΩΡΤ46904Δ-ΩΥΚ) Απόφαση του Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων .

I. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΣΠΑΡΤΗΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	ΜΑΣΚΕΣ ΥΨΗΛΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ FFP3	ΤΕΜΑΧΙΑ	1.000
2	ΜΑΣΚΕΣ ΥΨΗΛΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ FFP2	ΤΕΜΑΧΙΑ	1.000
3	ΓΥΑΛΙΑ ΥΨΗΛΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	1.000
4	ΣΤΟΛΗ ΧΗΜΕΙΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	100

II. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	ΜΑΣΚΕΣ ΓΙΑ ΥΨΗΛΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΝΑΔΙΠΛΟΥΜΕΝΕΣ ΜΕ ΦΙΛΤΡΟ ΚΑΙ ΒΑΛΒΙΔΑ FFP3	ΤΕΜΑΧΙΑ	200
2	ΜΑΣΚΕΣ ΓΙΑ ΥΨΗΛΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΝΑΔΙΠΛΟΥΜΕΝΕΣ ΜΕ ΦΙΛΤΡΟ ΚΑΙ ΒΑΛΒΙΔΑ FFP2	ΤΕΜΑΧΙΑ	400
3	ΓΥΑΛΙΑ ΓΙΑ ΥΨΗΛΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	50
4	ΣΤΟΛΗ ΒΙΟΛΟΓΙΚΗΣ & ΧΗΜΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΝΟ Μ - L - ΧΛ ΟΛΟΣΩΜΗ	ΤΕΜΑΧΙΑ	150
5	ΜΑΣΚΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΜΕ ΛΑΣΤΙΧΟ 3 PLY 1 ΧΡΗΣΗΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	5.000
6	ΜΑΣΚΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΜΕ ΚΟΡΔΟΝΙΑ 3 PLY 1 ΧΡΗΣΗΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	5.000
7	ΜΠΛΟΥΖΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ L ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΗ 1 ΧΡΗΣΗΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	50
8	ΜΠΛΟΥΖΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΧΛ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΗ 1 ΧΡΗΣΗΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	50

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (Π.Χ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ Η' ΜΟΛΑΩΝ)						
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ Φ.Π.Α	ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ Φ.Π.Α	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΟΥ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ Υ 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 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 τιμής .
6. Οι ενδιαφερόμενοι να αναφέρουν τον χρόνο παράδοσης των προσφερόμενων ειδών .
7. Η παράδοση των ειδών θα γίνει στην εκάστοτε Νοσηλευτική Μονάδα.
8. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν τις Προσφορές τους για το σύνολο της υπό ανάθεση προμήθειας ή για είδη ξεχωριστά .
9. CPV : 33140000-0 Ιατρικά Αναλώσιμα.
10. Δεσμεύσεις πιστώσεων Ν. Μ. Σπάρτης 21 (ΑΔΑ 6ΥΙΛ46907Η-ΛΜΜ) .
11. Δεσμεύσεις πιστώσεων Ν. Μ. Μολάων 16 ΜΔ (ΑΔΑ ΨΖ1Κ46904Δ-ΘΛΕ) .

12. Να κατατεθεί Φορολογική & Ασφαλιστική Ενημερότητα του οικονομικού φορέα. 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.
 - Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
 - Παραίτηται 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.
13. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται με την προσφορά τους να υποβάλλουν και το «**Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς**».
14. *Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα μονομερούς- αυτόματης λήξης της παρούσας σύμβασης για το υπόλοιπο των ποσοτήτων σε περίπτωση υπογραφής σύμβασης πριν τη λήξη της παρούσας, η οποία θα προκύψει από δημόσιο διαγωνισμό που θα προκηρύξει η Αναθέτουσα Αρχή ή άλλη Αναθέτουσα Αρχή. Σ' αυτήν την περίπτωση θα γίνει αναλογική καταβολή του συμβατικού τιμήματος στον Ανάδοχο, έως και την ημερομηνία διακοπής.*
15. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν προσφορές τους, σύμφωνα με τα οριζόμενα της παρούσας πρόσκλησης το αργότερο μέχρι τις 23/03/2020 ημέρα Δευτέρα, και ώρα 14:30 μ.μ. ηλεκτρονικά στο e-mail: gxίου@hospspa.gr .
16. 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

Η Προϊστάμενη Οικονομικού
α/α

Υποδιεύθυνση Δ.Υ.

Χίου Γεωργία

Σπηλιώτη Σταυρούλα

Πανταζόπουλος Ιωάννης