



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ  
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία : 28/06/2019

Αρ. Πρωτοκ : Φ/Λ/17/7283

Αρ. Προσφοράς : 31

## ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών

Πληροφορίες : κα. Τσερπέ Σταυρούλα Τηλέφωνο 27310 - 21031, Φαξ 27310 - 93164, <mailto:promht@hospspa.gr>

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

**Θέμα:** Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος .

Σε εκτέλεση των: α) η υπ' αρ. 10<sup>η</sup>/05-06-2019 (θέμα 8<sup>ο</sup>) με ΑΔΑ: 66ΤΑ46907Η-ΗΛΒ Απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου β) η υπ' αρ. 304/13-06-2019 Απόφαση Διοικητή με ΑΔΑ: Ω6ΗΓ46907Η-ΜΑΓ και γ) οι υπ' αρ. 17 με ΑΔΑ: ΩΞ546907Η-8ΦΤ & 18 με ΑΔΑ: 6ΝΑ946907Η-Π9Ψ Αποφάσεις Δέσμευσης Πίστωσης το Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης προβαίνει στη διενέργεια πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, από εταιρείες διάθεσης & διακίνησης Χυμών CPV : 15800000-6 να υποβάλουν προσφορά για τα είδη όπως περιγράφονται παρακάτω:

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ (€)	ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟ Φ.Π.Α (€)
1	Φυσικός χυμός πορτοκάλι χωρίς ζάχαρη: Η συσκευασία του να είναι χάρτινη (ΤΕΤΡΑ ΠΑΚ) των 250ml. Στην ετικέτα του να αναγράφεται η ελάχιστη περιεκτικότητα σε χυμό φρούτων, πολτό φρούτων ή μίγμα αυτών των συστατικών με την ένδειξη «περιεκτικότητα σε φρούτα 50% τουλάχιστον». Η ένδειξη αυτή πρέπει να εμφανίζεται στο ίδιο οπτικό πεδίο με την ονομασία του προϊόντος. Να είναι χωρίς ζάχαρη και συντηρητικά. Να αναφέρετε το εργοστάσιο παραγωγής - συσκευασίας (έδρα, ταχ. διεύθυνση, διαδουκτιακός τόπος).	ΤΕΜΑΧΙΟ	10.850	0,2755	2.989,18
				ΦΠΑ 13% (€)	388,59
				ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ Φ.Π.Α (€)	3.377,77 €

## 1. ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΑ ΕΓΓΡΑΦΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να έχουν δωρεάν πρόσβαση στο περιεχόμενο της πρόσκλησης, μέσω της ιστοσελίδας του Νοσοκομείου: <http://www.hosplak.gr>. Το τεύχος της διακήρυξης αναρτάται και στο πρόγραμμα ΚΗΜΔΗΣ (<http://www.eprocurement.gov.gr>).

## 2. ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Η προσφορά ισχύει και δεσμεύει τον προσφέροντα για χρονικό διάστημα εκατόν ογδόντα (180) ημερών από την επομένη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού.

3. **ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΝΑΘΕΣΗΣ:** Κριτήριο ανάθεσης της Σύμβασης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής.

## 4. ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ & ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές, με ποιινή απόρριψης υποβάλλονται μέσα σε σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος προσφοράς), στον οποίο πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα ακόλουθα:

Ο φάκελος να περιέχει τα ακόλουθα: 1. 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 και το χρόνο ισχύος της προσφοράς (ήτοι 180 ημέρες) 2. *Φορολογική ενημερότητα* 3. *Ασφαλιστική ενημερότητα* 4) *Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου του εκπροσώπου/ων της εταιρείας, 4. Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης ΓΕΜΗ.*

Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

## 5. ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ - ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

- Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών είναι η **16<sup>η</sup> Ιουλίου του 2019** ημέρα **Τρίτη** και ώρα **14:00 μ.μ.**
- Η αποσφράγιση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί την **18<sup>η</sup> Ιουλίου του 2019** ημέρα **Πέμπτη** και ώρα **11:00 π.μ.**
- Η αποσφράγιση των δικαιολογητικών-τεχνικών προσφορών καθώς και η αξιολόγηση των οικονομικών προσφορών θα πραγματοποιηθεί σε μία φάση από την συσταθείσα ειδικά για το σκοπό αυτό με τη **2<sup>η</sup>/01-02-2019 (θέμα 14<sup>ο</sup>)** με ΑΔΑ:Ψ6Ο146907Η-96Η απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου.
- Η έγκριση του πρακτικού της επιτροπής θα γίνει από το Διοικητή του Γ. Ν. Λακωνίας.

## 6. ΣΥΜΒΑΣΗ

Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε ένα (1) έτος.

## 7. ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΥΛΙΚΩΝ

Η παράδοση θα γίνεται ανάλογα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου. Το Νοσοκομείο θα παραδίδει εγγράφως την παραγγελία στον προμηθευτή με fax ή ηλεκτρονικό ταχυδρομείο. Ο προμηθευτής υποχρεούται να εκτελέσει την παραγγελία μέσα σε πέντε (5) ημέρες από την έγγραφη ειδοποίηση. Όλα τα είδη θα παραδίδονται στην αποθήκη Τροφίμων του νοσοκομείου και θα μεταφέρονται με οχήματα που θα είναι αποκλειστικά, για την μεταφορά τροφίμων και να πληρούν τις νόμιμες προδιαγραφές

## 8. ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΑΛΙΣΙΟ

Από την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως από :

8.1 Του ν. 4412/2016 (Α' 147) *“Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»*

8.2 Του ν. 4605/01-04-2019 (Α'52) Τροποποίηση διατάξεων του ν. 4412/2016.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ**

**ΜΠΟΤΣΙΟΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ**