



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



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

Ημερομηνία : 06-12-2019

Αρ. Πρωτοκ : Φ/Λ/17/Δ.Υ

Αρ. Προσφοράς : 84

## 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. 582/03-12-2019 με ΑΔΑ: Ω12Ι46907Η-ΡΧΡ Απόφαση Διοικητή β) η υπ' αρ. 274 Απόφαση Δέσμευσης Πίστωσης με ΑΔΑ: Ω91Ξ46907Η-6Λ6 το Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης προβαίνει στη διενέργεια νέας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, για την προμήθεια Ψυχομετρικών Εργαλείων προϋπολογισθείσας δαπάνης 3.247,36€ περίπου συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.

**A. Τεστ προσωπικότητας MMPI-2**

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΡΟ Φ.Π.Α	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	Φυλλάδιο Ερωτήσεων MMPI-2	Φυλλάδιο	9,90	5
2	Απαντητικά Φύλλα Ερωτηματολογίου MMPI-2	Φυλλάδιο	0,90	5
3	Ηλεκτρονικό κλειδί λογισμικού (ένας σταθμός εργασίας)	Απροσδιόριστο	185,00	1
4	Χρήσεις λογισμικού παραγωγής αποτελεσμάτων	Απροσδιόριστο	40,00	30

- Να κατατεθεί τιμή και για επιπλέον χρήσεις λογισμικού παραγωγής αποτελεσμάτων.

**B. κλίμακα νοημοσύνης ενηλίκων WAIS IV**

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΠΡΟ Φ.Π.Α	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	WAIS IV COMPLETE KIT I	Απροσδιόριστο	1.195,25	1
2	WAIS IV COMPLETE KIT II	Απροσδιόριστο	224,99	1

Να αναγράφετε στη προσφορά σας τον ποσοστό Φ.Π.Α.

**1. ΔΙΑΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

- **Φορολογική & ασφαλιστική ενημερότητα.**
- **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ.4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986(A/75), όπως εκάστοτε ισχύει, σε εφαρμογή των άρθρων 1 και 3 του Ν. 4250/26-03-2014 ( ΦΕΚ 74/A/26-03-2014) , στην οποία θα δηλώνεται:
  - 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 του διαγωνισμού.
  - Συμμετέχει σε μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.
  - Να αναφέρεται ο χρόνος ισχύος της προσφοράς.

## 2. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ - ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ – ΠΑΡΑΔΟΣΗ

- Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας <http://www.hosplak.gr> και <https://ebs.eprocurement.gov.gr/>.
- Η προσφορά ισχύει και δεσμεύει τον προσφέροντα για χρονικό διάστημα εκατόν είκοσι (120) ημερών από την επομένη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του ανωτέρω αναφερόμενου, απορρίπτεται ως απαράδεκτη.
- Χρόνος παράδοσης των ειδών ► εντός πέντε (5) ημερών από την λήψη παραγγελίας.

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

## 4. ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

5. Κατάθεση προσφορών σε κλειστό φάκελο σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις 13 / 12 / 2019 και ώρα 14:00 π.μ. στη Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Ν.Μ. Σπάρτης.
- *Προσφορές που κατατέθηκαν εκπρόθεσμα δεν γίνονται αποδεκτές.*

## 6. ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΑΛΙΣΙΟ

- Από την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως από : Του ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
- Του ν. 4605/01-04-2019 (Α'52) Τροποποίηση διατάξεων του ν. 4412/2016.

Για το Γραφείο Προμηθειών

Ο Π.Ο.Υ α/α

Διευθυντής Δ.Υ.

Τσερπέ Σταυρούλα

Σπηλιώτη Σταυρούλα

Τρουγκάκος Ευάγγελος