

Τμήμα : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
Ταχ. Δ/ση : Λεωφόρος Μακρυγιάννη  
Τ.Κ. : 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ  
Τηλέφωνο : 26510 80627  
Fax : 26510 80626 & 29470  
Email : [promithies@gni-hatzikosta.gr](mailto:promithies@gni-hatzikosta.gr)

**ΠΡΟΣ:** ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ

ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ  
**gni-hatzikosta.gr**

**ΚΟΙΝ:**

<b>ΘΕΜΑ:</b>	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια άκρως απαραίτητων ειδών υγειονομικού υλικού για διάφορα τμήματα του Νοσοκομείου.
<b>ΣΧΕΤ:</b>	α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας
	β. Τα αριθμ. 161/09-11,16848/01-12, 11/22-09, 15512/ 02-11-17 αιτήματα των: Χειρουργείο, Φαρμακείου, Ουρολογικής.

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια ειδών, με συλλογή προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή άνευ ΦΠΑ, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητων για την καθημερινή λειτουργία τμημάτων του Νοσοκομείου, παρακαλούμε να καταθέσετε **έως τις 21-12-2017**, **ημέρα Πέμπτη και ώρα 12:00 π.μ.**

**Προσοχή :** Οι προσφορές θα γίνουν **ηλεκτρονικά** μέσω πλατφόρμας **iSupplies** της εταιρείας **ISMART PC** με τους όρους και προϋποθέσεις που αναγράφονται σε αυτό.

Υποχρεωτική ανάρτηση του κωδικού εμπορίου προϊόντος & αριθμό ΕΚΑΠΤΥ (στη στήλη σχόλια).

**ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ**

A / A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑ	ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1	013509996	Ενδοτραχειακός σωλήνας ενισχυμένος παρακολούθησης κάτω λαρυγγικών νεύρων Νο 6,7,8	4	500,0	2.000,0
2	1ΖΑΑ00007	Αιμοστατική γάζα 10Χ20cm	100	5,94	560,0
3	013501054	Βελόνα βιοψίας προστάτη για πιστόλι Magnum της Bard Νο 18gΧ25cm	60	14,0	840,0
4	013510123	Βελόνα αμνιοπαρακέντησης Νο 20g Χ15cm	80	8,6	690,0
5	012011001	Σετ υπερηβικής κυστεοστομίας με ατραυματ.τροκάρ Νο 16	7	28,0	200,0
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ</b>					<b>4.290,0</b>

Η συνολική δαπάνη της παραπάνω διαπραγμάτευσης είναι με ΦΠΑ 24% = **5.319,6 €**

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ :** Τα είδη να είναι ετοιμοπαράδοτα ΕΝΤΟΣ 3-5ημέρων από την ημέρα παραγγελίας.

Θα υπογραφεί σύμβαση με τον μειοδότη προμηθευτή για ποσό άνω των 2.500€ με ΦΠΑ και η διάρκεια ισχύος των παραγγελιών θα είναι μέχρι απορρόφησης των ποσοτήτων και όχι πλέον των 6+2 μηνών.

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε, μαζί με την προσφορά σας ηλεκτρονικά, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά υποχρεωτικά: **α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου.** Η υποχρέωση αφορά ιδίως: 1) στις περιπτώσεις εταιρειών(Ε.Π.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, 2) στις περιπτώσεις (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Δ.Σ. **β. Φορολογική ενημερότητα**(εκτός είσπραξης) **γ.**

**Ασφαλιστική ενημερότητα** (για συμμετοχή σε διαγωνισμούς) **δ. Γ.Ε.ΜΗ.** εκπροσώπησης(που προκύπτουν τα μέλη του Δ.Σ. ή διαχειριστές).

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

**ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΡΒΟΥΝΗΣ**