



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**  
**Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ**

ΙΩΑΝΝΙΝΑ:02.09.2020

ΠΡΩΤ:12907

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ  
 ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
 Ταχ. Δ/ση : Λεωφόρος Μακρυγιάννη  
 Τ.Κ. : 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ  
 Τηλέφωνο : 2651080627  
 Fax : 2651029470/80626  
 Email : [promithies@gni-hatzikosta.gr](mailto:promithies@gni-hatzikosta.gr)

ΠΡΟΣ : ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ  
 ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ  
[gni-hatzikosta.gr](mailto:gni-hatzikosta.gr)

ΚΟΙΝ. Γραμ. Νοσοκομείου.

<b>ΘΕΜΑ:</b>	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία της συλλογής προσφορών για την: « <b>Προμήθεια μιας (1) Τροχήλατης Συσκευής Φωτοθεραπείας με LEDS</b> » για την κάλυψη των αναγκών του τμήματος Μονάδας Ενδιάμεσης Νοσηλείας Νεογνών του Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ.Χατζηκώστα».
<b>ΣΧΕΤ:</b>	1. Το Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας. 2. Το αριθμ. 5045/30.03.2020 αίτημα του τμήματος Μονάδας Ενδιάμεσης Νοσηλείας Νεογνών του Νοσοκομείου(ΑΔΑΜ:20REQ007250900) με τις επισυναπτόμενες προδιαγραφές. 3. Την αριθμ. 1295/02.09.2020 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με ΑΔΑ: ΨΘ4546906Ω-ΦΞ9(ΑΔΑΜ:20RQ007252582) 4. Την αριθμ.12906/02.09.2020 Απόφαση Διοικητή Έγκρισης Διενέργειας με ΑΔΑ:Ψ4Ν146906Ω-Λ1Δ

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια ειδών με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με τη διαδικασία της συλλογής προσφορών σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητου για την καθημερινή λειτουργία του Νοσοκομείου, παρακαλούμε να καταθέσετε έως τις **7.09.2020** ημέρα **Δευτέρα** και ώρα **10:00 π.μ.**

**Προσοχή :** Οι προσφορές θα γίνουν **ηλεκτρονικά μέσω της πλατφόρμας Isupplies (<https://isupplies.gr>) της εταιρίας iSmart P.C. με τους όρους και προϋποθέσεις που αναγράφονται σε αυτό**

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝ	ΠΙΘ ΔΑΠ	ΚΑΕ
1	Τροχήλατης Συσκευής Φωτοθεραπείας με LEDS	1	4.032,258	4.032,258	9749

Η συνολική δαπάνη της παραπάνω διαπραγμάτευσης είναι με ΦΠΑ 24% =**5.000,00€** και σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές και τους γενικότερους όρους που τέθηκαν .

**ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ Η ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ**  
**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

- Κριτήριο ανάθεσης είναι η συμφερότερη από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή).
- Θα υπογραφεί σύμβαση με τον μειοδότη προμηθευτή εάν η συνολική δαπάνη είναι άνω των 2.500,00€.
- Η παράδοση των ειδών θα έχει έναρξη με την υπογραφή της σύμβασης και διάρκεια (20) ημερολογιακών ημερών.

**Περιεχόμενα φακέλου προσφοράς**

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 με χρόνο έκδοσης έως 3 μήνες πριν την υποβολή τους.** 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** που να αναγράφει για ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ και να είναι σε ισχύ τον χρόνο υποβολής της.

**γ. Ασφαλιστική ενημερότητα** που να αναγράφει ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ και ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ και να είναι σε ισχύ τον χρόνο υποβολής της.

Επιπλέον, στην προσφορά θα πρέπει να περιλαμβάνεται **πιστοποιητικό ΓΕΜΗ** ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ σε περίπτωση ΑΕ,ΑΕΒΕ,ΑΒΕΕ ή του/των διαχειριστή/των σε περίπτωση Ο.Ε, Ε.Ε,ΙΚΕ καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας, με χρόνο έκδοσης έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή της προσφοράς.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

**ΔΕΡΔΕΜΕΖΗΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ**