

Ιωάννινα, 11 /02 /2020

Αριθ. Πρωτ. : 2263



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

ΠΡΟΣ: ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ

ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
gni-hatzikosta.gr

ΚΟΙΝ:

ΘΕΜΑ:	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία συλλογής προσφορών για την προμήθεια άκρως απαραίτητων ειδών υγειονομικού υλικού(εντερ. διατροφή) για διάφορα τμήματα του Νοσοκομείου.
ΣΧΕΤ:	α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας β. Τα αριθμ. 12071/10-01-20 αίτημα της ΜΕΘ.

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 14-02-2018, ημέρα ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ και ώρα 11:00 π.μ.**

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

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

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗ

A / A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑ ΔΑΣ	ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
		Σκευάσματα εντερικής διατροφής:			
1	1YS0000000	πλήρης 500ml -100% υδρολ.πρωτεΐνη	500	1,7	850,0
2	1YS0000001	διαβητικό ισοθερμικό 500ml	300	1,98	600,0
3	1YS0000014	ημιστοιχειακή σίτιση 1lt.	125	19,73	2.470,0
4	1YS0000013	νεφροπαθούς 200ml	250	2,2	550,0
5	1YS0000012	Συσκευές χορήγησης σίτισης μέσω ογκομετρικής αντλίας	600	3,5	2.100,0
6	1YS0000008	Σάκοι εντερικής σίτισης με 3way	500	2,5	1.250,0
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ					7.820,0

ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΦΠΑ 6 & 13%(Α/Α 5-6) = **8.523,7 €**

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€ πλέον 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 συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά **υποχρεωτικά:** **α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου.** Η υποχρέωση αφορά ιδίως: 1) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, 2) στις περιπτώσεις ανώνυμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου. **β. Φορολογική ενημερότητα. γ. Ασφαλιστική ενημερότητα** (άρθρο 80 παρ.2 του Ν.4412/2016).

δ. Γ.Ε.ΜΗ. ισχύουσας εκπροσώπησης (που προκύπτουν τα μέλη του ΔΣ. ή διαχειριστές).

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΔΕΡΔΕΜΕΖΗΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ