



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



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

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

ΠΡΟΣ : ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ
ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
gni-hatzikosta.gr
ΚΟΙΝ. Γραμ. Νοσοκομείου.

ΘΕΜΑ:	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με την διαδικασία της συλλογής προσφορών για την προμήθεια ειδών Ιματισμού άκρως απαραίτητου για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Ιωαννίνων «Γ.Χατζηκώστα».
ΣΧΕΤ:	α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας. β. Το αριθμ.11841/12.09.2019 αίτημα της Επιστασίας-Ν.Υ. του Νοσοκομείου(ΑΔΑΜ:20REQ006462064) γ. Την αριθμ.520/11.03.2020 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με ΑΔΑ:65ΕΗ46906Ω-3Ε3(ΑΔΑΜ:20RQ006462071) δ. Την αριθμ.4577/20.03.2020 Απόφαση Διοικητή Έγκρισης Διενέργειας με ΑΔΑ:65ΑΓ46906Ω-Ψ14

Προκειμένου το Νοσοκομείο μας να προβεί στην προμήθεια ειδών, με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με συλλογή προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή άνευ ΦΠΑ, σύμφωνα με τα παραπάνω σχετικά, του είδους του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητου για την καθημερινή λειτουργία του Νοσοκομείου, παρακαλούμε να καταθέσετε έως τις **27.03.2020** ημέρα **Πάρασκευή** 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

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ : ΕΙΔΗ ΙΜΑΤΙΣΜΟΥ

Α/Α	ΚΩΔ. ΝΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝ	ΠΙΘ ΔΑΠ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΚΑΕ
1	11013008	ΣΕΝΤΟΝΙΑ ΛΕΥΚΑ ΑΣΘΕΝΩΝ (1,60CMΧ2,70 CM από ύφασμα βαμβακερό, υψηλής αντοχής στο συχνό πλύσιμο)	1500	4,87	7.305,00	1529
2	11024097	ΜΑΞΙΛΑΡΙΑ ΑΔΙΑΒΡΟΧΑ (0,45CMΧ0,65CM ειδικά κατασκευασμένα για Νοσοκομεία, πλενόμενα με κοινά καθαριστικά).	200	4,327	865,40	1529
3	11013021	ΜΑΞΙΛΑΡΟΘΗΚΕΣ ΛΕΥΚΕΣ (από ύφασμα βαμβακερό, υψηλής αντοχής στο συχνό πλύσιμο)	400	1,07	428,00	1529
ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ					8.598,40€	

ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΜΕ ΦΠΑ 24% : 10.662,016€

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ Η ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

-Το είδος να είναι ετοιμοπαράδοτα εντός 10 ημερών από την ημέρα παραγγελίας.

-Θα υπογραφεί σύμβαση με τον μειοδότη προμηθευτή εάν η συνολική δαπάνη είναι άνω των 2.500,00€ και η προμήθεια των ειδών θα γίνεται ανάλογα με τις ανάγκες του κάθε τμήματος και μέχρι απορρόφησης των ποσοτήτων κατόπιν παραγγελίας.

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