



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 συλλογή προσφορών για την προμήθεια άκρως απαραίτητων ΕΙΔΩΝ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ του Νοσοκομείου.
ΣΧΕΤ:	α. Ν.4412/16 και τις λουτές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας. β. Το αριθμ. 5337/19.04.2018 αίτημα του τμήματος Πληροφορικής του Νοσοκομείου(18REQ002996025). γ. Την αριθμ. 627/24.04.2018 Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης με ΑΔΑ:Ψ6Θ146906Ω-4ΓΞ(18REQ002998982). δ. Την αριθμ.5743/27.04.2018 Απόφαση Διοικητή Έγκριση Διενέργειας(6ΑΣΜ46906Ω-ΓΨ9).

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, των ειδών του παρακάτω πίνακα, άκρως απαραίτητου για την καθημερινή λειτουργία του Νοσοκομείου, παρακαλούμε να καταθέσετε έως τις **3.05.2018** ημέρα **Πέμπτη** 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 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ

A/A	ΖΗΤΟΥΜΕΝΟ ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣ	ΣΥΝ ΕΙΔΟΥΣ
1	Οθόνη 22' (ή 21,5'): Ανάλυση 1920X1080 , Συνδεσιμότητα: Αναλογική και Ψηφιακή .	10	90X10=900
2	Εκτυπωτής Laser A4,B/W, Θύρα USB και Δικτύου, Μηνιαία εκτύπωση 30.000 σελίδες.	10	72X10=720
3	Πολυμηχάνημα (εκτυπωτής, fax, scanner), Laser A4, B/W, Θύρα USB και Δικτύου. Μηνιαία εκτύπωση 12.000σελίδες.	5	140X5=700
ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ			2.320,00

Η συνολική δαπάνη της παραπάνω διαπραγμάτευσης είναι με ΦΠΑ 24% =**2.876,80€**

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ Η ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ

ΣΗΜΕΙΩΣΗ:

- Το είδος να είναι ετοιμοπαράδοτα εντός 3-5 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.
- Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 & 2 του άρθ.73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε μαζί με την προσφορά σας να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α) ΓΕΜΗ ΕΚΠΡΟΣΩΠΗΣΗΣ / ΚΑΤΑΣΤΑΤΙΚΟ ΙΣΧΥΟΝ ΑΠΟ ΟΠΟΥ ΝΑ ΕΜΦΑΝΙΖΟΝΤΑΙ :ΤΑ ΜΕΛΗ ΤΟΥ ΔΣ ΑΝ Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΑΕ,ΑΕΒΕ, ΑΒΕΕ, Η Ο/ΟΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗΣ/ΕΣ ΑΝ Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΟΕ,ΕΕ,ΕΠΕ Η ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ.

β) ΠΟΙΝΙΚΑ ΜΗΤΡΩΑ ΤΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΔΣ ΑΝ Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΑΕ,ΑΕΒΕ,ΑΒΕΕ Η ΤΟΥ/ΤΩΝ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΩΝ ΑΝ Η ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΟΕ,ΕΕ,ΕΠΕ Η ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΙΚΕ.

γ) ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΝΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ.

δ) ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΝΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΙ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ Η ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΡΒΟΥΝΗΣ