



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ  
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία : 26/07/2019

Αρ. Πρωτοκ : Δ.Υ.

Αρ. Προσφοράς : 40

## ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών  
Πληροφορίες : κα. Χίου Γεωργία Τηλέφωνο 27310 - 93390, Φαξ 27310 - 93164, email : [gxiau@hospspa.gr](mailto:gxiau@hospspa.gr)

**ΠΡΟΣ**

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

**Θέμα:** Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος .

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας-Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης, καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν τη προσφορά τους για Υγειονομικό Υλικό λαμβάνοντας υπόψη την υπ' αριθμό 363/25-07-2019 (ΑΔΑ ΨΦΖΩ46907Η-ΝΝΥ) Απόφαση του Διοικητή του Γ.Ν. Λακωνίας

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΔΙΠΛΗΣ ΡΟΗΣ ΝΟ 20G <b>ΜΕ</b> ΒΑΛΒΙΔΑ ΚΑΙ ΠΤΕΡΥΓΙΑ	ΤΜΧ	2.000
2	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΔΙΠΛΗΣ ΡΟΗΣ ΝΟ 22G <b>ΜΕ</b> ΒΑΛΒΙΔΑ ΚΑΙ ΠΤΕΡΥΓΙΑ	ΤΜΧ	2.000
3	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΜΟΝΗΣ ΡΟΗΣ ΝΟ 20G <b>ΧΩΡΙΣ</b> ΒΑΛΒΙΔΑ ΚΑΙ ΠΤΕΡΥΓΙΑ	ΤΜΧ	2.000
4	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΜΟΝΗΣ ΡΟΗΣ ΝΟ 22G <b>ΧΩΡΙΣ</b> ΒΑΛΒΙΔΑ ΚΑΙ ΠΤΕΡΥΓΙΑ	ΤΜΧ	2.000

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ (Π.Χ. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ Η' ΜΟΛΑΩΝ)						
Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ Φ.Π.Α	ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ Φ.Π.Α	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ
1.						
.....						

**ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ, ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ :**

1. Ο α/α αριθμός και η Τιμή του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε. Π. Υ. (εφόσον υπάρχει).
2. Να αναφέρετε εξωτερικά στην προσφορά σας τον Αριθμό Αιτήματος μας (Θα τον βρείτε κάτω από την ημερομηνία).
3. Η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφορά σας να είναι εκατόν ογδόντα (180) ημέρες .
4. Οι προσφορές που είναι εκπρόθεσμες δεν αξιολογούνται .
5. Το κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής .
6. Χρόνος παράδοσης κατόπιν παραγγελίας 5 ημέρες.
7. Η παράδοση των ειδών θα γίνει στη Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης .
8. Η προμήθεια των ειδών της παρούσας πρόσκλησης γίνεται για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών .
9. CPV : 33141300-3 Διατάξεις Παρακέντησης Φλέβας.
10. Δεσμεύσεις πιστώσεων Ν. Μ. Σπάρτης 190 (ΩΧΒΟ46907Η-5ΧΑ).
11. Για τα είδη του ανωτέρω πίνακα να κατατεθεί δείγμα.
12. Να κατατεθεί Φορολογική & Ασφαλιστική Ενημερότητα του οικονομικού φορέα. Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει όπου να δηλώνεται ότι:
  - Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
  - Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
  - Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
  - Παραίτηται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση της διαδικασίας, διακοπή σύμβασης.
  - Συμμετέχει σε μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.
13. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται με την προσφορά τους να υποβάλλουν και το «**Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς**».
14. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν προσφορές σε κλειστό φάκελο σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις 31/08/2019, και ώρα 14:00 π.μ. στη Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης, υπόψιν κα. Χίου Γεωργία .
15. Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας [www.hosplak.gr](http://www.hosplak.gr) και στο <http://eprocurement.gov.gr> .

Για το Γραφείο Προμηθειών

Η Προϊστάμενη Οικονομικού α/α

Διεύθυνση Δ.Υ.

Χίου Γεωργία

Σπηλιώτη Σταυρούλα

Τρουγκάκος Ευάγγελος