



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
4<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ

*Οικονομικό Τμήμα / Γραφείο Προμηθειών*

*Πληροφορίες: Χριστοφυλλάκης Ευάγγελος*

ΤΗΛ.: 2521350277

FAX : 2521025997

E-mail: [grafeio.promithion@dramahospital.gr](mailto:grafeio.promithion@dramahospital.gr)

URL: [www.dramahospital.gr](http://www.dramahospital.gr)

Ταχ. Δ/ση: ΤΕΡΜΑ ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ ΔΡΑΜΑ Τ.Κ.: 661 32

**ΑΔΑ: ΨΠΡ34690ΒΡ-2ΓΟ**

**ΔΡΑΜΑ 18.02.2019**

**Αρ.Πρωτ.: 2899**

#### ΘΕΜΑ :

**«ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ (05) ΔΙΑΘΕΡΜΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΔΡΑΜΑΣ, ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ»**

Το Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, έχοντας υπόψη τις Διατάξεις, όπως αυτές ισχύουν, του **Ν. 4412 (ΦΕΚ Α' 147/08.08.2016)** «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»,

#### ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

κάθε ενδιαφερόμενο να καταθέσει την προσφορά του, που αφορά στην προμήθεια της παρακάτω υπηρεσίας για την κάλυψη περιοδικών-έκτακτων αναγκών του, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάσει τιμής. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την Οικονομική τους προσφορά από **19.12.2019 έως και 25.02.2019 14:00μμ.**

#### Διαδικασία Προμήθειας:

Απευθείας Ανάθεση με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα προσφορά από οικονομική άποψη, βάσει τιμής. **Ανώτατο ποσό προσφοράς έως 2.100,00€, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.**

#### Χρόνος ισχύος προσφορών:

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για εκατόν είκοσι μέρες (120) ημέρες.

#### Υποβολή Προσφορών:

Οι προσφορές κατατίθενται Ταχυδρομικώς στη Διεύθυνση:

Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, ΤΕΡΜΑ ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ ΔΡΑΜΑ / Τ.Κ.: 661 32, με την ένδειξη

**«ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ  
(05) ΔΙΑΘΕΡΜΙΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΔΡΑΜΑΣ»,**

**υπόψη κου Χριστοφυλλάκη Ευάγγελου, ΤΗΛ.:2521350277, FAX :2521025997.**

**Κατάθεση προσφορών μέχρι και την Δευτέρα 25.02.2019 και ώρα 14:00 μ.μ.**

**Τιμή προσφοράς:**

Αναλυτικά σε ΕΥΡΩ και σταθερή μέχρι την οριστική εκτέλεση της υπηρεσίας. Να δηλώνεται και ο ΦΠΑ που υπόκειται το είδος. Η τιμή της προσφορά σας **δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την Τιμή Παρατηρητηρίου (όπου υπάρχει)**. Προσφορές που αναγράφουν τιμές πάνω από το Π.Τ. θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις.

**Χρηματοδότηση και Τρόπος πληρωμής:**

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει με την έκδοση χρηματικού εντάλματος πληρωμής, κατόπιν έκδοσης σχετικών παραστατικών και πρωτοκόλλου παραλαβής από την αρμόδια Επιτροπή Παραλαβής, που θα εκδοθεί στο όνομα του από την Αναθέτουσα Αρχή. Τον Ανάδοχο θα βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις, εκ της κείμενης ισχύουσας νομοθεσίας.

Τον Ανάδοχο θα βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις, εκ της κείμενης ισχύουσας νομοθεσίας.

- Για εντάλματα πληρωμής άνω των 1.500,00€ απαιτείται η προσκόμιση Φορολογικής Ενημερότητας.
- Για εντάλματα πληρωμής άνω των 3.000,00€ απαιτείται η προσκόμιση Φορολογικής και Ασφαλιστικής Ενημερότητας.

**Ειδικό Όροι συμμετοχής:**

1. Ο Προμηθευτής δηλώνει με την συμμετοχή του ότι φέρει εις το ολόκληρων αλληλεγγύως και απεριορίστως την ευθύνη για την επίτευξη του σκοπού μετά των παρεπομένων αυτού υποχρεώσεων. Κατά τον αυτό τρόπο εγγυάται την εκτέλεση της υπό ανάθεση προμήθειας και επιβαρύνεται με τις ενδεχόμενες κυρώσεις ή εκπτώσεις σε περίπτωση μη παράδοσης/εκτέλεσης της υπηρεσίας.
2. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ:**

**ΕΛΕΓΧΟΣ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ (05) ΔΙΑΘΕΡΜΙΩΝ CONMED τύπου EXCALIBUR PLUS του Νοσοκομείου Δράμας.**

1. Ο έλεγχος των Διαθερμιών θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με τις τεκμηριωμένες διαδικασίες (ISO 9001:2008), όπως αυτές ορίζονται στο Υ.Δ. ΔΥ8δ / 1348 του Υπουργείου Υγείας (ΦΕΚ Β32, 16.01.2004, και τις τροποποιήσεις αυτού, βάση του ΦΕΚ Β 1459/22.09.2004).
2. Μετά από τον έλεγχο θα **παραδοθούν** στο Τμήμα Βιοιατρικής του Νοσοκομείου, **Πιστοποιητικά Καλής Λειτουργίας** για κάθε Διαθερμία, με όλες τις Μετρήσεις – Παρατηρήσεις.
3. Η ημερομηνία ελέγχου θα ορισθεί κατόπιν συνεννοήσεως με την Προισταμένη του Χειρουργείου (2521350484) καθώς και με τον Προιστάμενο της Βιοιατρικής (2521350259) του Νοσοκομείου.
4. Ο έλεγχος θα πραγματοποιηθεί στο χώρο που βρίσκονται οι Διαθερμίες.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΛΙΑΤΣΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ**