



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ**

**Οικονομικό Τμήμα / Γραφείο Προμηθειών
Πληροφορίες: Χριστοφυλλάκης Ευάγγελος**

ΔΡΑΜΑ 07.05.2019

Αρ.Πρωτ.: 6559

ΤΗΛ.: 2521350277

FAX : 2521025997

E-mail: grafeio.promithion@dramahospital.gr

URL: www.dramahospital.gr

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

ΑΔΑ: 9Ψ814690ΒΡ-66Σ

ΘΕΜΑ :

«ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΕΤΗΣΙΑΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΝΕΡΟΥ ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν.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 πάγιων αναγκών του, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάσει τιμής. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την Οικονομική τους προσφορά από **08.05.2019 έως και 17.05.2019 14:00μμ.**

Διαδικασία Προμήθειας:

Απευθείας Ανάθεση με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα προσφορά από οικονομική άποψη, βάσει τιμής. **Ανώτατο ποσό προσφοράς έως 1.900,00€, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.**

Χρόνος ισχύος προσφορών:

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για τριακόσιες εξήντα μέρες (360) 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 ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΝΕΡΟΥ ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν.ΔΡΑΜΑΣ**»,

υπόψη κου Χριστοφυλλάκη Ευάγγελου,

ΤΗΛ.:2521350222, FAX :2521025997.

Κατάθεση προσφορών μέχρι και την ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 17.05.2019 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.

Ειδικοί Όροι συμμετοχής:

1. Ο Προμηθευτής να καταθέσει **ISO 17025** Σύστημα Διαπίστευσης Εργαστηρίων Δοκιμών και Διακριβώσεων.
2. Ο Προμηθευτής δηλώνει με την συμμετοχή του ότι φέρει εις το ολόκληρον 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.
3. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	Λεγιονέλλα πνευμονοφιλική μία φορά ανά 6 μήνες και επαναληπτικές όποτε θεωρείται αναγκαίο.		30
2	Εργαστηριακή ανάλυση νερού στις ακόλουθες μικροβιολογικές παραμέτρους. Παράμετροι: Escherichia coli, εντερόκοκκοι, Ολικά κολοβακτηριοειδή Αριθμός αποικιών σε 22°C, Αριθμός αποικιών σε 37°C. Pseudomonas aeruginosa.		4
3	Ολικός αριθμός αποικιών 22°C και 37°C		48
4	Δύο φορές το χρόνο πλήρης χημικός έλεγχος		4
	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ 24%		1.900,00€

Στον Πίνακα που θα καταθέσουν οι υποψήφιοι, να είναι συμπληρωμένο το πεδίο / στήλη «ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ».

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΝΑΖΑΡΟΓΛΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ