



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

**Οικονομικό Τμήμα/ Γραφείο Προμηθειών**

**ΔΡΑΜΑ 19.09.2019**

**Πληροφορίες: Τσαουσίδου Μαρία**

**Αρ.Πρωτ.: 12130**

ΤΗΛ.: 2521350222

FAX : 2521025997

E-mail: grafeio.promithion@dramahospital.gr

URL: www.dramahospital.gr

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

**ΑΔΑ:**

**ΘΕΜΑ :**

**«ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ  
ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΜΑΓΝΗΤΙΚΩΝ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΩΝ  
ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν. ΔΡΑΜΑΣ, ΓΙΑ ΕΝΑ (01) ΕΤΟΣ, ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ  
ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ»**

Το Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, έχοντας υπόψη:

1. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.16778/01-03-2019 Κοινή Υπουργική Απόφαση «Αποδοχή παραίτησης του Διοικητή στο Γ.Ν. Δράμας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.ΠΕ Μακεδονίας και Θράκης» (ΦΕΚ 131/15-03-2019/τ. Υ.Ο.Δ.Δ., ΑΔΑ: Ψ26Θ465ΦΥΟ-ΤΚΞ).
2. Τις διατάξεις του Ν. 3868/2010 άρθρο 8 περ. ε «... Ο Διοικητής του Νοσοκομείου αναπληρώνεται από τον Αντιπρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου στα καθήκοντά του ως Πρόεδρου του Διοικητικού Συμβουλίου, ενώ στα καθήκοντά του ως Διοικητή αναπληρώνεται από τον Αναπληρωτή Διοικητή και, όπου αυτός δεν υπάρχει, από τον Διευθυντή Ιατρικής Υπηρεσίας».
- 3) 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)»,
- 4) την με αριθμό **353/2018** απόφαση του Δ.Σ. του Γ.Ν. Δράμας

**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 **20.09.2019 έως και 24.09.2019 14:00μμ.**

**Διαδικασία Προμήθειας:**

Απευθείας Ανάθεση με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα προσφορά από οικονομική άποψη, βάσει τιμής. **Ανώτατο ποσό προσφοράς έως 24.800,00€, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.**

**Χρόνος ισχύος προσφορών:**

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για τριακόσιες εξήντα (360) ημέρες.

**Υποβολή Προσφορών:**

Οι προσφορές κατατίθενται:

Ταχυδρομικώς στη Διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, ΤΕΡΜΑ ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ ΔΡΑΜΑ / Τ.Κ.: 661 32, με την ένδειξη «**ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΑΓΝΗΤΙΚΩΝ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΩΝ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν. ΔΡΑΜΑΣ**», υπόψη κας **Τσαουσίδου Μαρίας**, ΤΗΛ.:2521350222/228, FAX :2521025997.

**Κατάθεση προσφορών μέχρι και την Τρίτη 24.09.2019 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 προσφοράς 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.

**Στην Προσφορά να αναφέρεται:**

- Στην προσφορά να αναγράφεται ο **κωδικός του Παρατηρητηρίου Τιμών. Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση σε περίπτωση που δεν υπάγεται σε αυτό.**
- Να αναφέρεται στην προσφορά ο χρόνος ισχύος προσφοράς και ο χρόνος παράδοσης της υπηρεσίας.

<b>ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ</b>	<b>ΑΞΙΑ ΠΡΟ ΕΚΠΤΩΣΗΣ</b>	<b>ΕΚΠΤΩΣΗ .....%</b>	<b>ΑΞΙΑ ΜΕΤΑ ΕΚΠΤΩΣΗΣ</b>
MRI κάτω κοιλίας			
MRI άνω κοιλίας			
MRI Ο.Μ.Σ.Σ.			
MRI Α.Μ.Σ.Σ.			
MRI εγκεφάλου			
MRI Οπισθοτεριτοναϊκού χώρου			

**ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ**

**Ειδικοί Όροι συμμετοχής:**

1. 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.
2. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

**Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΝΑΖΑΡΟΓΛΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ  
Δ/ΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**