



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Αίγιο 15 / 02 / 2017  
Αρ.Πρωτ. : 1424

6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ

ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ  
ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΧΑΪΑΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΙΓΙΟΥ

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Τμήμα: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ (Γρ. Προμηθειών)  
Ταχ. Δ/ση: Άνω Βουλωμένο  
Τ.Κ.: 25100 ΑΙΓΙΟ  
Πληροφορίες : Π. Φράγκος  
Τηλ: 26910 59438  
Fax : 26910 21705  
E-mail: [logistirio3@gnaigio.gr](mailto:logistirio3@gnaigio.gr)

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Αφού λάβαμε υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.2286/95, του Ν.2362/95(άρθρο83), του Π.Δ.118/07 όπου κατά περίπτωση μνημονεύεται, του Ν.3329/05, του Ν.3527/07, του Ν.3580/07, του Ν.3867/2010, του Ν.3861/2010, του Ν.3918/2011 & Ν.4412/2016.
2. Την αριθμ. 10002029/08-02-2017 αίτηση προμήθειας του τμήματος **ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ**

Το Γενικό Νοσοκομείο Ανατολικής Αχαΐας **προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο** σε διαγωνιστική διαδικασία με συλλογή τεχνικοοικονομικών προσφορών για τις ανάγκες της Νοσηλευτικής Μονάδας Αιγίου του Γενικού Νοσοκομείου Ανατολικής Αχαΐας.

Α/Α	Περιγραφή Είδους	Ποσότητα	ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ ΦΠΑ
1	ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΨΑΛΙΔΙΟΥ Wolf model number 8393.0002	1	111,60 €

Κριτήριο κατακύρωσης & τελικής επιλογής Προμηθευτή είναι η χαμηλότερη τιμή.

Παράδοση στο νοσοκομείο με ευθύνη και έξοδα του προμηθευτή

Στις προσφορές τους οι ενδιαφερόμενοι να αναφέρουν εάν διαθέτουν τα υλικά ετοιμοπαράδοτα

**Οι τιμές των προσφερόμενων ειδών δεν πρέπει να ξεπερνούν τις τιμές των ειδών για όσα υπάρχουν στο παρατηρητήριο τιμών. Στην Οικονομική προσφορά θα αναφέρεται η αντίστοιχη τιμή και ο κωδικός του είδους στο Παρατηρητήριο Τιμών.**

**Σε περίπτωση που το προσφερόμενο είδος δεν ταυτίζεται με αντίστοιχο του Παρατηρητηρίου Τιμών, ζητείται η υποβολή Υπεύθυνης Δήλωσης της παρ.4 του Ν. 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει στην οποία πρέπει να δηλώνεται ότι το συγκεκριμένο είδος δεν ταυτίζεται με αντίστοιχο του Παρατηρητηρίου Τιμών.**

Οι τεχνικοοικονομικές προσφορές θα υποβάλλονται ή θα αποστέλλονται από τους ενδιαφερόμενους στο Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου ή στο fax **26910 21705**, με την ένδειξη <<ΠΡΟΣΦΟΡΑ>>, τον αρ. πρωτ. της πρόσκλησης και το θέμα της διαγωνιστικής διαδικασίας, μέχρι **21 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2017, ημέρα ΤΡΙΤΗ, και ώρα 14.00 π.μ.**

Ημερομηνία αξιολόγησης των προσφορών από την αρμόδια επιτροπή είναι η **22<sup>η</sup> ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2017, ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ και ώρα 11.00 π.μ.**

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
α/α

Κ. ΚΟΚΚΙΝΗΣ  
Δ.Ι.Υ

