



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6^η Υ.Π.Ε.
Γ.Ν. ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΑΧΑΪΑΣ
Α.Ο.Μ. ΚΑΛΑΒΡΥΤΩΝ

Βαθμός Ασφαλείας

Καλάβρυτα, 15-Φεβρουαρίου-2017

Αριθ.Πρωτ.
Φ.3/342

Βαθμός
Προτεραιότητας

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ

Πληροφορίες
Ιωάννης Πολυδύρου

ΠΡΟΣ:

Προς

Κάθε Ενδιαφερόμενο

ΤΗΛ:26923-60128 FAX: 26920-22861

Ταχ. Δ/ση: Καλάβρυτα – Τ.Κ. 250 01

e-mail : ghkalav@otenet.gr

ΘΕΜΑ: «Εκδήλωση ενδιαφέροντος για προμήθεια μεταλλικών ραφιών τύπου DEXION»

Έχοντας υπόψη:

1. Την ανάγκη διευθέτησης του αρχείου του Νοσοκομείου.
2. Την απόφαση 3/36/08-02-2017 του Δ.Σ.

Το Γ.Ν. Ανατολικής Αχαΐας – Α.Ο.Μ. Καλαβρύτων προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο σε διαγωνιστική διαδικασία με συλλογή οικονομικών προσφορών στα κάτωθι είδη για τη δημιουργία ραφιών τύπου **DEXION** συνολικού Π/Υ **750,00€ με ΦΠΑ:**

A/A	Υλικά	Διαστάσεις (μέτρα)	Ποσότητα (τμχ)
1	Μεταλλικές Κολώνες	2,00	18
2	Μεταλλικά Ράφια	1,22 X 0,61	20
3	Μεταλλικά Ράφια	0,92 X 0,61	8
4	Μεταλλικοί Γωνιακοί Σύνδεσμοι (Κομβοελάσματα)		200
5	Πλαστικά Ποδαράκια (Πέλματα)		20
6	Βίδες με Παξιμάδια		500

Κριτήριο κατακύρωσης & τελικής επιλογής Προμηθευτή είναι η χαμηλότερη τιμή ανά είδος και προϋπολογισμός συνολικής δαπάνης **750,00€** συμπ/νου Φ.Π.Α. 24% ΚΑΕ 1899 Α.

CPV 39131100-0

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 είδος του Παρατηρητηρίου Τιμών, ζητείται η υποβολή Υπεύθυνης Δήλωσης της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία πρέπει να δηλώνεται ότι το συγκεκριμένο είδος δεν ταυτίζεται με αντίστοιχο του Παρατηρητηρίου Τιμών.

Τα προσφερόμενα είδη να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE και οι εταιρείες διακίνησης να εφαρμόζουν πιστοποιημένο σύστημα διαχείρισης ποιότητας, σύμφωνα με την Ελληνική και Ευρωπαϊκή Νομοθεσία.

Η αποστολή των προσφορών, θα γίνει στη Γραμματεία του Νοσοκομείου είτε με **FAX** στο **2692022861** είτε στο **email: ghkalav@otenet.gr** μέχρι **22 Φεβρουαρίου 2017**, ημέρα **Τετάρτη** και ώρα **14.00μ.μ.**

Ημερομηνία αξιολόγησης των προσφορών από την αρμόδια επιτροπή είναι η 23η Φεβρουαρίου 2017, ημέρα Πέμπτη και ώρα 11:00π.μ.

Οι ενδιαφερόμενοι που επιθυμούν να συμμετέχουν στην διαγωνιστική διαδικασία θα πρέπει επί ποινή αποκλεισμού στην τεχνικοοικονομική τους προσφορά να δηλώνουν ότι διαθέτουν τα προσφερόμενα είδη ετοιμοπαράδοτα.

Στις προσφορές υποχρεωτικά να αναγράφεται: Α) ο κωδικός προϊόντος (product ID) που έχει εκδοθεί από το ΕΚΑΠΤΥ (πρώην ΕΚΕΒΥΛ ΑΕ) και Β) ο κωδικός GMDN.

Η παράδοση των ειδών θα γίνεται στο χώρο και το τμήμα που θα υποδεικνύεται από το Νοσοκομείο με έξοδα και ευθύνη του Προμηθευτή, μετά από αποστολή έγγραφου αιτήματος, το αργότερο εντός τριών (3) εργασίμων ημερών από την λήψη του αιτήματος.

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΙΩΑΝΝΑ ΣΦΥΡΗ