



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^{ης} Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΞΑΝΘΗΣ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Ε.ΚΕΛΛΗ
ΤΗΛ: 25413 51412
e-mail: agora3@hosp-xanthi.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Με την διαδικασία της Απευθείας Ανάθεσης με έρευνα αγοράς, για την προμήθεια :
Υγειονομικού Υλικού

για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Ξάνθης, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

Το Γενικό Νοσοκομείο Ξάνθης έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1.1. Του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α' 81 /4-4-2005), όπως ισχύει σήμερα.

1.2. Του Ν. 3580/2007 «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α' 134 /18-6-2007) όπως ισχύει σήμερα.

1.3. Του Ν.2955/2001 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 256 /2-11-2001), όπως ισχύει σήμερα.

1.4. Του Ν. 4412/8-8-2016 (ΦΕΚ 147/Α/2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών.

1.5. Του Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/Α/1-3-2011) «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις».

1.6. Του ΠΔ 80/2016 περί αναλήψεων από τους διατάκτες» (ΦΕΚ 145/τεύχος Α').

2. Τις συνημμένες Τεχνικές Προδιαγραφές.

3. Τις ανάγκες του Νοσοκομείου

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

Πρόσκληση για κατάθεση οικονομικής προσφοράς **Υγειονομικού Υλικού (με ισχύ τουλάχιστον 8 μήνες)** με την διαδικασία της Απευθείας Ανάθεσης (άρθρο 118 Ν.4412/2016) με έρευνα αγοράς, με κριτήριο κατακύρωσης **την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής** και με τιμές ίσες ή κατώτερες του παρατηρητηρίου τιμών (να αναφέρεται η τιμή και ο κωδικός του παρατηρητηρίου εφόσον υπάρχει και όπου δεν υπάρχει παρατηρητήριο τιμών να κατατεθεί αντίστοιχη **υπεύθυνη δήλωση** , όπως και η διαθεσιμότητα και ο χρόνος παράδοσης) για τα παρακάτω είδη:

<u>Περιγραφή</u>	<u>Τεχνικές προδιαγραφές</u>	<u>Ποσότητα</u> : ΤΕΜΑΧΙΑ
40287	ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΓΛΥΚΟΖΗΣ ΜΕ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ FLASH/ΑΙΣΘΗΤΗΡΑΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ/ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΓΛΥΚΟΖΗΣ (ΑΥΛΟ - BARCODE) (ΚΩΔ.ΕΟΠΠΥ:41960)	10

* Ο κωδικός αναφέρεται στον κωδικό του είδους όπως αυτός τηρείται στην Αποθήκη – Διαχείριση Υλικού του Γ.Ν.Ξάνθης

Η παράδοση των ειδών θα πρέπει να γίνει άμεσα, μετά την λήψη της έγγραφης παραγγελίας από το Νοσοκομείο. Σε περίπτωση αδυναμίας εκτέλεσης της παραγγελίας, η μειοδότητρια εταιρεία οφείλει να ειδοποιήσει άμεσα εγγράφως το Γραφείο Διαχείρισης Υλικού.

Δείγματα: Να αποσταλούν .

Να δηλώνετε στην προσφορά ότι η προμήθεια των ειδών θα εκτελεστεί εντός 5 ημερών από την ημερομηνία της παραγγελίας.

Εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται.

ΤΟΠΟΣ – ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ

Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών: 3/4/2025 και ώρα: 11:00 π.μ.

Τόπος Υποβολής Προσφορών: Γραφείο Προμηθειών, e-mail agora3@hosp-xanthi.gr

Προσφορές δεν μπορούν να κατατεθούν μετά την ως άνω ημερομηνία και ώρα.

ΠΡΟΣΟΧΗ

ΣΑΣ ΕΝΗΜΕΡΩΝΟΥΜΕ ΟΤΙ ΥΠΑΡΧΕΙ Η ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΚΡΥΠΤΟΓΡΑΦΗΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ.

Οδηγίες για την αποστολή κρυπτογραφημένων προσφορών θα βρείτε στο παρακάτω link.

<https://lib.hosp-xanthi.gr/books/dimosia-apostoli-arkhion>

Προϊστάμενος Οικ. Τμήματος

Η Διοικήτρια

Κεχλιμπάρης Γεώργιος

Ροφαέλα Ελένη