

268. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ ΑΡ. ΠΡΩΤ. 2358/19-02-2025

| A/A | Σειρά | Αριθμός | Τμήμα | Κωδικός | Όνομασία Είδους | Μ.Μ. | Ποσότητα | Μικτή Αξία | Ημ/νια Κατάθεσης Προσφορών | Κριτήριο 1 |
|--|-------|---------|-------------|---------|---|------|----------|------------|----------------------------|-------------------------|
| 1 | Α | 711 | ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ | 300617 | ΣΕΤ ΗΛΕΚΤΡΟΜΑΓΝΗΤΙΚΗΣ ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗΣ ΠΛΟΗΓΗΣΗΣ ΓΙΑ ΩΡΛ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΤΕΜ | | 1,0000 | 2.656,08 | | ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΣΤΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ |
| Παρατηρήσεις : Ηλεκτρομανητικό αισθητήρα ανάκλασης - πλοήγησης εργαλείων - χειρολαβή shaver - πλοηγήσιμα γλύφανα - εύκαμπτο πλοηγησιμο ρύγχος αναρρόφησης. | | | | | | | | | | |

Το Γ.Ν.Α. "Η ΕΛΠΙΣ" για την κάλυψη των άμεσων και επιτακτικών αναγκών του, προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για τα ανωτέρω είδη, για την επείγουσα προμήθεια με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και την συλλογή προσφορών, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, η οποία δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε.Π.Υ.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

Ημερομηνία έναρξης υποβολής αιτήσεων : Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής αιτήσεων : 2 εργάσιμες μετά την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Τρόπος υποβολής προσφορών : prom_elpis@elpis.gr
Τηλέφωνο επικοινωνίας : 213 20 39 112

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

1) Η προσφορά πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: ΑΦΜ, πλήρη επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, φαξ, email, το συντελεστή ΦΠΑ (ιδίαιτα αν αυτός είναι διαφορετικός του ισχύοντος 24%) και να έχει την παρακάτω μορφή:

| | | | | | | | | |
|------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------|------|-------------------|---------------------------------------|
| ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ | ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΠΡΟ ΦΠΑ | ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ | ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ | ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΜΠΟΡΙΟΥ | GMDN | ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΚΑΠΤΥ | ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ 180 ΗΜΕΡΕΣ |
|------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------------|------------------------|---------------------|------|-------------------|---------------------------------------|

2) Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται -επί ποινή απόρριψης - ο χρόνος παράδοσης των προσφερομένων ειδών. Λόγω του επείγοντος της προμήθειας το Νοσοκομείο επιθυμεί τα προσφερόμενα είδη να είναι ετοιμοπαράδοτα, σε διαφορετική περίπτωση διατηρεί το δικαίωμα να απορρίψει την προσφορά αν κρίνει ότι ο χρόνος παράδοσης είναι μεγάλος σε σχέση με τις ανάγκες του.

3) Σε περίπτωση που η προσφερόμενη τιμή υπερβαίνει αυτή του παρατηρητηρίου, η προσφορά υποχρεωτικά απορρίπτεται. Τέλος σε περίπτωση που το είδος δεν αντιστοιχίζεται με το παρατηρητήριο τιμών, αυτό θα αναφέρεται στην στήλη κωδικός παρατηρητηρίου.

Το Νοσοκομείο:

α) διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγμα προκειμένου να αξιολογήσει τις προσφορές και οι συμμετέχουσες εταιρείες υποχρεούνται -επί ποινή απόρριψης - να το αποστείλουν άμεσα.

β) δεν δεσμεύεται στην μερική ή ολική προμήθεια των ποσοτήτων των ανωτέρω ειδών.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.
ΣΤΑΥΡΟΣ ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ