

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΡΙΝΘΟΥ
Λ. ΑΘΗΝΩΝ 53 ΚΟΡΙΝΘΟΣ Τ.Κ.20100
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Σ.ΚΟΥΤΣΟΥΔΑΚΗ
ΤΗΛ.27413-61818
FAX: 27410-20529
e-mail:prom@hospkorinthos.gr
ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 1904/01-02-2016

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Αφού λάβαμε υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.2286/95, Ν.2362/95(άρθρο83), Π.Δ.118/07 όπου κατά περίπτωση μνημονεύεται, Ν.3329/05, Ν.2527/07 & Ν.3867/2010 και Ν.4272/2014 άρθρο 47
- 2.Την ανάγκη για την προμήθεια Σωληνάριων Εργαστηριακών για Γενική Αίματος για τις ανάγκες του ΓΝΚορίνθου
- 3.Την απόφαση ανάληψης υποχρέωσης με ΑΔΑ
- 4.Την αρ.πρ.1903/01-02-2016 απόφαση διοικητή

Το Γενικό Νοσοκομείο Κορίνθου **προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο** σε διαγωνιστική διαδικασία με συλλογή προσφορών για την προμήθεια Σωληνάριων εργαστηριακών με CPV 3379000-4 ΚΑΕ 1311 για κάλυψη αναγκών του Νοσοκομείου για τρεις (3) μήνες και μέχρι εξαντλήσεως των αποθεμάτων όπως παρακάτω:

A/A	Κωδ. Είδους Νοσοκομείου	Είδος	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1.	2405-0001333	Φιαλίδια γενικής αίματος, κενού αέρα, αποστειρωμένα, συνθετικά άθραυστα, με ένδειξη πλήρωσης και ετικέτα για στοιχεία ασθενούς, να αναγράφεται το CE, LOT παραγωγής, REF, η μέθοδος αποστείρωσης και η ημερομηνία λήξης.Διαστάσεων 13X75mm, με πιεστό πώμα ασφαλείας, στεγανής εφαρμογής και εύκολης διατήρησης, που να καλύπτει εξωτερικά το φιαλίδιο κατά 2cm. -χωρητικότητας 2,5 ml με αντιπηκτικό EDTA K2-K3	14100

Οι συμμετέχοντες δύνανται να καταθέσουν δείγματα καθώς επίσης είναι και στην διακριτική ευχέρεια της επιτροπής διενέργειας του διαγωνισμού να ζητήσει δείγματα. Τα δείγματα θα φέρουν αυτοκόλλητη ετικέτα που θα αναγράφει ευκρινώς την επωνυμία του προμηθευτή καθώς και τον Α/Α του είδους ως ορίζεται στη Πρόσκληση

Κριτήριο κατακύρωσης & τελικής επιλογής Προμηθευτή είναι η χαμηλότερη τιμή ανά είδος και προϋπολογισμού δαπάνης **1410,00€** συμπτ/νου Φ.Π.Α **ΚΑΕ1311^α**

Η αποστολή των προσφορών, θα γίνει στο Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου με ΦΑΞ και μέχρι 08/2/2016 ημέρα Δευτέρα και ώρα 14:30μμ.

Ημερομηνία αξιολόγησης των προσφορών από την επιτροπή διενέργειας είναι η 09/02/2016 ημέρα Τρίτη και ώρα 10.30πμ

Απαραίτητη Προϋπόθεση για την κατακύρωση των ανωτέρω ειδών στις προσφορές να αναγράφεται απαραίτητως :

A) ο κωδικός προϊόντος (product ID) που έχει δοθεί από το ΕΚΑΠΤΥ (πρώην ΕΚΕΒΥΛ ΑΕ) .

B) ο κωδικός GMDN .

Ο Προμηθευτής κατά την πληρωμή υπόκειται στις εκάστοτε νόμιμες κρατήσεις και κάθε άλλη επιβάρυνση

Ο ΦΠΑ βαρύνει το Νοσοκομείο

•Τα έξοδα της μεταφοράς και φοροεκφόρτωσης των υλικών θα γίνουν με επιβάρυνση του προμηθευτή.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

κ .α.α

Ο Δ/ΝΤΗΣ ΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΔΡ.ΚΑΜΠΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

Για την ακρίβεια
 Η Πρ/νη Τμ. Γραμματείας