



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ

ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟ : 20/05/2019
ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.: 3433

Τμήμα: Οικονομικού
Γραφείο: Προμηθειών
Ταχ.Δ/νση: 25^{ης} Μαΐου 152
Πληροφ. : Μπασιακίδου Ζωή
Τηλέφωνο: 25533-50329
FAX: 25533 50330
E-mail: promitheies@1132.syzefxis.gov.gr

ΘΕΜΑ:« Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος κατάθεσης προσφοράς για την προμήθεια του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Έβρου – Νοσηλευτική Μονάδα Γ.Ν. Διδυμοτείχου με συρραπτικό σταθεροποίησης πλέγματος, ενδεικτικής προϋπολογισθείσας δαπάνης 1.469,00 με Φ.Π.Α. και με κριτήριο την χαμηλότερη τιμή».

Το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, με την 3375/17-05-2019 απόφασή του Αναπληρωτή Διοικητή, αποφάσισε την προμήθεια με πέντε (5) συρραπτικά σταθεροποίησης πλέγματος βουβωνοκήλης λαπαροσκοπικής χειρουργικής σχήματος σπιράλ, ενδεικτικής προϋπολογισθείσας δαπάνης 1.469,00€ με Φ.Π.Α.

Η κατακύρωση του αποτελέσματος θα γίνει με κριτήριο την χαμηλότερη τιμή.

Οι ενδιαφερόμενοι παρακαλούμε να καταθέσετε την προσφορά σας έως τις 24 Μαΐου 2019 ημέρα Παρασκευή και ώρα 14:30μμ. στο Γραφείο Προμηθειών, αφού προηγουμένως πρωτοκολληθεί από την Γραμματεία.

Η αποσφράγιση των προσφορών από την αρμόδια επιτροπή θα γίνει στις 27 Μαΐου 2019 ημέρα Δευτέρα και ώρα 10:00μ.μ. στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου.

Οι προσφορές να αποστέλλονται-κατατίθενται στην διεύθυνση:
Π.Γ.Ν. Έβρου-Φορέας Γ.Ν. Διδυμοτείχου, 25^{ης} Μαΐου 152, Τ.Κ. 68300 Διδυμότειχο, Γραφείο Προμηθειών.

Η προσφορά σας πρέπει να κατατεθεί σε σφραγισμένο φάκελο, ο οποίος θα φέρει τα στοιχεία σας και την ένδειξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΣΥΡΡΑΠΤΙΚΟ ΣΤΑΘΕΡΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΛΕΓΜΑΤΟΣ».

Μέσα στον φάκελο της προσφοράς σας θα πρέπει να υποβάλλετε:

Α) Το Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) συμπληρωμένο από τον συμμετέχοντα. Επισημαίνεται ότι η ημερομηνία της ανωτέρω δήλωσης θα πρέπει να φέρει ημερομηνία εντός των τελευταίων τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου υπογραφής. Το τυποποιημένο έντυπο υπεύθυνης δήλωσης (ΤΕΥΔ), προβλέπεται στην παρ. 4 του άρθρου 79 του ν. 4412/2016.

Οι προσφέροντες συμπληρώνουν το σχετικό πρότυπο ΤΕΥΔ, το οποίο έχει αναρτηθεί και σε επεξεργάσιμη μορφή αρχείου doc. στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου <http://www.did-hosp.gr> (προμήθειες - προκηρύξεις). Αποτελεί ενημερωμένη υπεύθυνη δήλωση, με τις συνέπειες του

Ν. 1599/1986. Το ΤΕΥΔ κατατίθεται με μόνη την υπογραφή του κατά περίπτωση εκπροσώπου του οικονομικού φορέα, σύμφωνα με το άρθρο 79Α του Ν.4412/2016 το οποίο προστέθηκε με το άρθρο 107 του Ν.4497/2017. Προς απόδειξη του εκπροσώπου θα πρέπει να κατατεθούν νομιμοποιητικά έγγραφα, σύμφωνα με το άρθρο 79Α του Ν.4412/2016.

Το ΤΕΥΔ αφορά :

- τους διαχειριστές, όταν τα νομικά πρόσωπα είναι Ο.Ε., Ε.Ε,ΕΠΕ, ΙΚΕ
- το Διευθύνων Σύμβουλος καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, όταν τα νομικά πρόσωπα είναι Α.Ε.
- στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.
- σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου, οι νόμιμοι εκπρόσωποί του.

Σημειώνεται πως αν κριθεί απαραίτητο, το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την προσκόμιση των ανωτέρω δικαιολογητικών τα οποία θα αποδεικνύουν τα δηλωθέντα.

Β) Τεχνική προσφορά η οποία θα είναι σύμφωνη με τις τεχνικές προδιαγραφές που αναφέρονται.

Επίσης στην προσφορά σας θα αναφέρετε το εργοστάσιο κατασκευής, τη χώρα προέλευσης καθώς και τον κωδικό είδους της εταιρεία σας.

Γ) Όλοι οι προσφέροντες πρέπει μαζί με τις προσφορές τους να καταθέσουν **δείγμα**, το οποίο θα πρέπει να είναι σε ποσότητα ή μέγεθος απολύτως επαρκή όπως ορίζει το άρθρο 214 του Ν.4412/2016.

Δ) Η οικονομική προσφορά στην οποία θα αναφέρετε η τιμή χωρίς ΦΠΑ καθώς και το ΦΠΑ που αναλογεί στο είδος. **Υπογραμμίζουμε ότι η τιμή δεν θα πρέπει να ξεπερνά την αναρτημένη τιμή του παρατηρητήριου τιμών.**

Προσφορές που υποβάλλονται ανοιχτές δεν γίνονται δεκτές.

Για ότι δεν αναφέρεται στην πρόσκληση ισχύουν τα αναφερόμενα στην περί προμηθειών του Δημοσίου Νομοθεσία.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΖΑΓΚΟΥΛΤΟΥΔΗΣ