

ΠΡΟΣ : κάθε ενδιαφερόμενο

Πληροφορίες: Μπαχαρούδη Γεωργία
Τηλέφωνο: 2321094476
Email: mpaharoudi@hospser.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΓΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΩΝ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΓΙΑ ΤΗ ΧΗΜΕΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑ**

Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1. Του Ν. 3329/2005 "Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις" (Φ.Ε.Κ. Α' 81 /4-4-2005) .
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).
3. Του Ν.2955/2001 "Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις" (ΦΕΚ Α' 256 /2-11-2001).
4. Του Ν. 4412/8-8-2016 (ΦΕΚ 147/Α/2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών.
5. Του Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/Α/1-3-2011) "Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις" .
6. Του Π.Δ 80/2016 περί αναλήψεων από τους διατάκτες (ΦΕΚ 145/τ.Α').
7. Τις επιτακτικές ανάγκες προμήθειας των ανωτέρω αναφερόμενων ειδών προκειμένου να μη διαταραχθεί η εύρυθμη λειτουργία του Νοσοκομείου.

ΚΑΛΕΙ

Τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν οικονομική προσφορά (άρθρο 118 Ν.4412/2016) με ισχύ τουλάχιστον 3 (τρεις) μήνες με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης 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) προκειμένου να προβεί σε προμήθεια για τα παρακάτω είδη:

A/A	Κωδ. Είδους	Αναλυτική Περιγραφή Είδους	Τεχνικές προδιαγραφές	Ζητούμενη ποσότητα
1	50-00-93	ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΠΡΩΤ ΚΑΖΕΪΝΙΚΟΥ ΑΣΒΕΣΤΙΟΥ 400GR		400

Η προμήθεια θα γίνει με την διαδικασία της συλλογής προσφορών, μετά από ανάρτηση στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου.

Δεκτές γίνονται οι προσφορές που θα κατατεθούν στην ηλεκτρονική διεύθυνση <https://:promitheftes.hospser.gr> Εναλλακτικές προσφορές δεν θα γίνονται αποδεκτές.

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών: Ημερομηνία 11/11/2024 και ώρα 14:00:00

Προσφορές δεν μπορούν να κατατεθούν μετά την ανωτέρω ημερομηνία και ώρα.

Η ποσότητα είναι ενδεικτική (και σε καμία περίπτωση δεν θα ξεπερνά την αρχικώς ζητούμενη ποσότητα της έρευνας), δεδομένου ότι , αν κατά τη διάρκεια ισχύος της έρευνας αγοράς προκύψει σύμβαση από διαγωνιστική διαδικασία που διενεργείται από Αναθέτουσα Αρχή (Νοσοκομείο, ΥΠΕ , Υπουργείο Υγείας) παύει να ισχύει η έρευνα αγοράς και το Νοσοκομείο δεν θα προχωρήσει σε παραγγελία του συνόλου της ζητούμενης ποσότητας. Ομοίως και στην περίπτωση που το Νοσοκομείο προβεί στην παραγγελία του συνόλου της ζητούμενης ποσότητας η έρευνα παύει να υφίσταται ανεξαρτήτως εάν αυτό προκύψει πριν παρέλθει το τρίμηνο ισχύος της προσφοράς. Για την εκ νέου προμήθεια του είδους θα ακολουθήσει νέα έρευνα.
Χρόνος παράδοσης αγαθών εντός 8 ημερών από την ημερομηνία παραγγελίας.

Πληροφορίες δίνονται τις εργάσιμες ημέρες και ώρες στο τηλ 2321094476 mail: mpaharoudi@hospser.gr

Αρμόδιος υπάλληλος Μπαχαρούδη Γεωργία

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΣΕΡΡΩΝ

ΦΑΡΜΑΚΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ