



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΡΑΜΑΣ

Οικονομικό Τμήμα / Γραφείο Προμηθειών
Πληροφορίες: Χριστοφυλλάκης Ευάγγελος

ΤΗΛ.: 2521350277

FAX : 2521025997

E-mail: grafeio.promithion@dramahospital.gr

URL: www.dramahospital.gr

Ταχ. Δ/ση: ΤΕΡΜΑ ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ ΔΡΑΜΑ Τ.Κ.: 661 32

ΑΔΑ: 672Α4690ΒΡ-Υ6Τ

ΔΡΑΜΑ 23.10.2019

Αρ. Πρωτ.: 13701

ΘΕΜΑ :

«ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΤΗΣΙΑΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ Γ.Ν.ΔΡΑΜΑΣ ΜΕ ΕΝΑΝ (01) ΙΑΤΡΟ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ, ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ, ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ»

Το Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, έχοντας υπόψη τις Διατάξεις, όπως αυτές ισχύουν, του **Ν. 4412 (ΦΕΚ Α' 147/08.08.2016)** «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»,

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

κάθε ενδιαφερόμενο να καταθέσει την προσφορά του, που αφορά στην προμήθεια της παρακάτω υπηρεσίας για την κάλυψη αναγκών του, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάσει τιμής. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν την Οικονομική τους προσφορά από 23.10.2019 έως και 25.10.2019 14:00μ.μ.

Διαδικασία Προμήθειας:

Απευθείας Ανάθεση με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα προσφορά από οικονομική άποψη, βάσει τιμής. **Ανώτατο ποσό προσφοράς έως 9.100,00€, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.**

Χρόνος ισχύος προσφορών:

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους για τριακόσιες εξήντα ημέρες (360) ημέρες.

Υποβολή Προσφορών:

Οι προσφορές κατατίθενται Ταχυδρομικώς στη Διεύθυνση:

Γενικό Νοσοκομείο Δράμας, ΤΕΡΜΑ ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ ΔΡΑΜΑ / Τ.Κ.: 661 32, με την ένδειξη

«ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΤΗΣΙΑΣ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑΣ Γ.Ν.ΔΡΑΜΑΣ ΜΕ ΕΝΑΝ (01) ΙΑΤΡΟ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ, ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ ΜΕ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΑΠΟΔΕΙΞΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ»,

Κατάθεση προσφορών μέχρι και την ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 25.10.2019 και ώρα 14:00 μ.μ.

Τιμή προσφοράς:

Αναλυτικά σε ΕΥΡΩ και σταθερή μέχρι την οριστική εκτέλεση της υπηρεσίας. Να δηλώνεται και ο Φ.Π.Α. που υπόκειται το είδος. Η τιμή της προσφοράς σας **δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την Τιμή Παρατηρητηρίου (όπου υπάρχει)**. Προσφορές που αναγράφουν τιμές πάνω από το Π.Τ. θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις.

Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

Χρηματοδότηση και Τρόπος πληρωμής:

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει με την έκδοση χρηματικού εντάλματος πληρωμής, κατόπιν έκδοσης σχετικών παραστατικών και πρωτοκόλλου παραλαβής από την αρμόδια Επιτροπή Παραλαβής, που θα εκδοθεί στο όνομα του από την Αναθέτουσα Αρχή. Τον Ανάδοχο θα βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις, εκ της κείμενης ισχύουσας νομοθεσίας.

Τον Ανάδοχο θα βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις, εκ της κείμενης ισχύουσας νομοθεσίας.

- Για εντάλματα πληρωμής άνω των **1.500,00€** απαιτείται η προσκόμιση Φορολογικής Ενημερότητας.
- Για εντάλματα πληρωμής άνω των **3.000,00€** απαιτείται η προσκόμιση Φορολογικής και Ασφαλιστικής Ενημερότητας.

ΑΝΑΛΥΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

A/A	ΕΙΔΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΜΗΝΙΑΙΩΣ ΑΡ.ΕΦΗΜΕΡΙΩΝ	ΚΑΕ	CPV	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΜΗΝΙΑΙΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΕΤΗΣΙΑ ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ
1	Ετήσια Παροχή Υπηρεσιών Ετήσιας Συνεργασίας του Νοσοκομείου με ENAN (01) ιατρό ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΑΣ με καθεστώς έκδοσης Απόδειξης Παροχής Υπηρεσιών	05 (04 ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΕΣ - 01 ΑΡΓΙΑ)	0413	752000000-8	758,00€	9.100,00€

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

**ΝΑΖΑΡΟΓΛΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**