



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ

**Γ.Ν.Α « Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-
ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ-
ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»**

Ν.Π.Δ.Δ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ

ΥΠΟΔ/ΝΣΗ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ

ΓΡΑΦΕΙΟ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Πληροφορίες: ΠΑΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ

Ταχ. Δ/ση: Υψηλάντου 45-47

Ταχ. Κώδικας: 106 76

Τηλέφωνο:213 204 1642

Fax: 213 204 1838

E-Mail : promithies@evaggelismos-hosp.gr

Αναρτητέα στο Διαύγεια

ΑΘΗΝΑ,28/08/2017
ΑΡ. ΠΡΩΤ: 11/07/452/26555

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ

Το Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» έχοντας υπόψη τις κείμενες διατάξεις προκηρύσσει τον υπ' αριθμ. 264/2017 Συνοπτικό Διαγωνισμό με κριτήριο κατακύρωσης τη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση την βέλτιστη σχέση τιμής – ποιότητας για την προμήθεια «ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΤΕΣΣΑΡΩΝ (4) ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ ΤΟΥ ΥΠΝΟΥ, ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΙΑΤΡΕΙΟΥ ΥΠΝΟΥ ΤΗΣ ΚΕΘ».

Προϋπολογισμού Δαπάνης 6.500,00€ συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ

Οι προσφορές αποστέλλονται στην πιο πάνω ταχυδρομική διεύθυνση συνταγμένες στην Ελληνική γλώσσα και γίνονται δεκτές έως τις **12/09/2017, ημέρα Τρίτη** και ώρα **11:00πμ.**, ύστερα από προθεσμία δεκαέξι (16) ημερών από την δημοσίευση της παρούσης στο Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ. Στον διαγωνισμό μπορούν να συμμετάσχουν φυσικά και νομικά πρόσωπα που πληρούν τις απαραίτητες προϋποθέσεις κατά τα ειδικότερα καθοριζόμενα στη σχετική διακήρυξη, καθώς και κοινοπραξίες προσφερόντων, που σε περίπτωση κατακύρωσης της υπηρεσίας σ' αυτές να περιβληθούν στον τύπο της Εταιρείας του Ελληνικού Κώδικα.

Η κάλυψη της προαναφερθείσας δαπάνης των **6.500,00€ συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ** θα γίνει από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Νοσοκομείου (ΚΑΕ 7131) και οι όροι πληρωμής καθορίζονται στη σχετική διακήρυξη.

Αριθμός Δέσμευσης Δαπάνης: 1236/2017 ΑΔΑ: 6ΥΣ94690ΩΧ-2ΑΧ

Ο διαγωνισμός θα διενεργηθεί στις 12/09/2017 ημέρα Τρίτη και ώρα 13:00 μμ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να παραλαμβάνουν τα τεύχη της Διακήρυξης από τον **διαδικτυακό τόπο του Νοσοκομείου (www.evaggelismos-hosp.gr)**.

Έγγραφα σχετικά με τον διαγωνισμό που ζητούνται, αποστέλλονται τουλάχιστον σε οκτώ (8) εργάσιμες μέρες από τη λήξη της σχετικής αίτησης, που υποβάλλεται στην πιο πάνω διεύθυνση

Σε περίπτωση που ζητηθούν από τους ενδιαφερόμενους συμπληρωματικές πληροφορίες, σχετικές με όρους της προκήρυξης μέχρι και οκτώ (8) ημέρες προ της εκπνοής της προθεσμίας άσκησης της ένστασης του άρθρου 127 του Ν 4412/2016, αυτές παρέχονται το αργότερο τρεις (3) ημέρες προ της εκπνοής της προθεσμίας που έχει οριστεί για την υποβολή προσφορών. Για περισσότερες πληροφορίες, διακηρύξεις, γενικούς όρους κλπ μπορείτε να απευθύνεστε στο τηλέφωνο 213 204 1641 και φαξ: 2132041989, τις εργάσιμες μέρες και από ώρα 10:00-14:00.

**Θεωρήθηκε για την ακρίβεια
Η Προϊσταμένη της Γραμματείας**

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΓΝΑ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ
ΑΘΗΝΩΝ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ»
Π. ΓΚΟΥΛΑΚΗ – ΜΗΤΣΑΚΗ**

Ημερομηνία :

