



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: Παπάναγιώτου Α.
Ταχ.Δ/ση: Υψηλάντου 45-47
Ταχ. Κώδικας: 106 76
Τηλέφωνο:213 204 1642
Fax: 213 204 1989

E-Mail : promithies@evaggelismos-hosp.gr

Αναρτηρέα στο Διαύγεια

ΑΘΗΝΑ12/04/2017
ΑΡ. ΠΡΩΤ: 11/07/156/12263

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

(ως προς την ημερομηνία και ώρα υποβολής προσφορών και διενέργειας του διαγωνισμού)

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ

Το Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» έχοντας υπόψη τις κείμενες διατάξεις προκηρύσσει τον υπ' αριθμ.πρωτ. 119/2017 Συνοπτικό Διαγωνισμό με κριτήριο κατακύρωσης τη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση την τιμή για την προμήθεια «Νέου εξυπηρετητή (server) για το Τμήμα Αιμοδοσίας».

Προϋπολογισμού Δαπάνης 10.000,00€ συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ

Οι προσφορές αποστέλλονται στην πιο πάνω ταχυδρομική διεύθυνση συνταγμένες στην Ελληνική γλώσσα και γίνονται δεκτές έως τις **19/04/2017, ημέρα Τετάρτη** και ώρα **11:30μμ.**, ύστερα από προθεσμία δεκαπέντε (15) 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 **10.000,00€ συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ** θα γίνει από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Νοσοκομείου (ΚΑΕ 7123) και οι όροι πληρωμής καθορίζονται στη σχετική διακήρυξη.

Αριθμός Δέσμευσης Δαπάνης: 575/2017 ΑΔΑ: ΩΛΞ54690ΩΧ-ΑΧΚ

Ο διαγωνισμός θα διενεργηθεί στις 19/04/2017 ημέρα Τετάρτη και ώρα 12:00 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.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

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

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

Ημερομηνία :