



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: Σ. ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ
 Ταχ. Δ/ση: Υψηλάντου 45-47
 Ταχ. Κώδικας: 106 76
 Τηλέφωνο: 213 204 1336
 Fax: 213 204 1838
E-Mail : promithies@evangelismos-hosp.gr

Αναρτητέα στο Διαύγεια

ΑΘΗΝΑ, 26/03/2019
 ΑΡ. ΠΡΩΤ: 11/07/150/9699

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ

Το Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ-ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ-ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» έχοντας υπόψη τις κείμενες διατάξεις προκηρύσσει τον υπ' αριθμ. **3/2019** Συνοπτικό Διαγωνισμό με κριτήριο κατακύρωσης τη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση την τιμή για την «**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ ΝΕΟΥ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΤΗ (SERVER) ΓΙΑ ΤΟ ΒΙΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΤΗΣ ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗΣ**».
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 **09/04/2019, ημέρα Τρίτη** και ώρα **12:30μμ.**, 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: 320/2019 ΑΔΑ: 7Μ7Β4690ΩΧ-ΨΓΔ.

Ο διαγωνισμός θα διενεργηθεί στις 09/04/2019 ημέρα Τρίτη και ώρα 13:00 μμ

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να παραλαμβάνουν τα τεύχη της Διακήρυξης από τον **διαδικτυακό τόπο του Νοσοκομείου (www.evangelismos-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 ορισθεί για την υποβολή προσφορών. Για περισσότερες πληροφορίες, διακηρύξεις, γενικούς όρους κλπ μπορείτε να απευθύνεστε στο τηλέφωνο 213 204 1336 και φαξ: 2132041838, τις εργάσιμες μέρες και από ώρας 10:00-14:00. . Για διευκρινήσεις επί των τεχνικών προδιαγραφών μπορείτε να απευθύνεστε στο τηλέφωνο 213 204 1637-1286.

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

Θεωρήθηκε για την ακρίβεια
 Η Προϊσταμένη της Γραμματείας:

Ημερομηνία: