



**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
"Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ"**

Εξοχή, 570 10 Θεσσαλονίκη

Τμήμα Προμηθειών

☎ 2313 307147-95, ☎ 2310 357217

Εξοχή, 12.03 .2019

Αριθμ.Πρωτ.: 4357

Προς: **ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΘΕΜΑ: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος με διαδικασία συλλογής προσφορών για την Προμήθεια
«Ηλεκτρικού Γυψοπριονίου, 48 /2019».**

Σχετ.: Το από 12/03/2019 αίτημα της Προισταμένης των Τ.Ε.Ι. κας Χ. Διαμέλα.

Το Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου» πραγματοποιεί συλλογή προσφορών με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και τη συλλογή προσφορών, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφοράς **βάσει της τιμής**, των αναγραφόμενων στο **Παράρτημα Α** της παρούσας πρόσκλησης ειδών.

Παρακαλούμε να μας καταθέσετε προσφορά στην Ελληνική γλώσσα για τα ανωτέρω προϊόντα, έως **18/03/2019** και ώρα **12:00μμ.** Οι προσφορές θα είναι καθαρογραμμένες χωρίς κενά, ξέσματα και διορθώσεις και θα γίνονται δεκτές στο Γραφείο Πρωτόκολλου του Νοσοκομείου μέσω **e-mail** στην ηλεκτρονική διεύθυνση : prosfores@gpapanikolaou.gr, με την θέμα « **Προμήθεια Ηλεκτρικού Γυψοπριονίου, 48 /2019**».

Η τεχνική/οικονομική προσφορά θα συνοδεύεται από:

- Πιστοποιητικό φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας (κύριας και επικουρικής ασφάλισης) όπου να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία διενέργειας της πρόσκλησης
- Αντίγραφο ποινικού μητρώου έκδοσης τελευταίου εξαμήνου από την ημερομηνία διενέργειας του της πρόσκλησης

Στη προσφορά να διευκρινίζεται **υποχρεωτικά** ο κωδικός του νοσοκομείου, η τιμή παρατηρητηρίου όπως έχει διαμορφωθεί την ημέρα κατάθεσης της προσφοράς, ο κωδικός GMDN και ο κωδικός ΕΚΑΠΤΥ.

Προσφορές με τιμές πάνω από το Παρατηρητήριο Τιμών θα απορρίπτονται. Σε περίπτωση μη αντιστοίχισης με το Παρατηρητήριο Τιμών θα υποβάλλεται σχετική υπεύθυνη δήλωση (**επί ποινή απόρριψης**). Σε περίπτωση μείωσης της τιμής στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ., κατά την χρονική στιγμή της αποστολής του Δελτίου παραγγελίας, η τιμή του μειοδότη δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής.

Οι προσφορές που θα κατατίθενται στην υπηρεσία πέρα της καταληκτικής ημερομηνίας και ώρας, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες.

Τα προσφερόμενα προϊόντα θα πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE. Πιστοποιητικά (π.χ. CE) και τυποποιητικά έγγραφα (π.χ. πρότυπα EN ISO ή ισοδύναμα) θα ζητούνται κατά περίπτωση.

Χρόνος παράδοσης των υλικών εντός **πέντε (5) ημερών** μετά την λήψη έγγραφης παραγγελίας. Σε περίπτωση αδυναμίας εκτέλεσης της παραγγελίας, η μειοδότητρια εταιρεία οφείλει να ειδοποιήσει εγγράφως το Γραφείο Προμηθειών πριν τη λήξη της πενήμερης προθεσμίας παράδοσης.

Υποβολή προσφοράς στη παρούσα πρόσκληση, συνεπάγεται αποδοχή του συνόλου των όρων που αναγράφονται σε αυτή.

Ελάχιστη ισχύς των προσφορών : Ένα **(1)** Έτος.

Σημειώνεται πως αν κριθεί απαραίτητο, το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει την προσκόμιση δειγμάτων των ζητούμενων ειδών.

Η αναθέτουσα αρχή διατηρεί το δικαίωμα ματαίωσης / ακύρωσης της διαδικασίας σε οποιαδήποτε φάση αυτής.

Περαιτέρω πληροφορίες ή διευκρινίσεις δίδονται από το Γραφείο Προμηθειών του Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου» στο τηλέφωνο: **2313 307147** και fax: **2310 357217** τις εργάσιμες μέρες και ώρα 12:00-14:00.

Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών ξεκινάει από τη δημοσίευση του παρόντος, μέχρι και την ημερομηνία που αναγράφεται στην παρούσα πρόσκληση.

ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

- Να λειτουργεί με τάση δικτύου 220V/50 Hz.
- Να διαθέτει ισχυρό μοτέρ άνω των 200-250 Watt.
- Να εκτελεί παλινδρομική κίνηση με δυνατότητα ρύθμισης της ταχύτητας από τουλάχιστον 12.000 έως τουλάχιστον 21.000r/min.
- Να είναι φορητό και να έχει μικρό βάρος.
- Να μπορεί να κόψει συμβατικό και συνθετικό γύψο.
- Να έχει χαμηλό επίπεδο θορύβου κάτω των 90dB κατά την κοπή.
- Να αναφερθεί η δόνηση που μεταφέρεται στο βραχίονα του χρήστη κατά την κοπή, σύμφωνα με τον κανονισμό EN 50144.
- Να συνοδεύεται από δύο δίσκους κοπής γύψου $\varnothing 50$ και $\varnothing 65$ mm.
- Να υποβληθούν τα πιστοποιητικά νόμιμης κυκλοφορίας.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- Να έχει εγγύηση δύο (2) χρόνων.
- Να έχει πλήρη κάλυψη ανταλλακτικών για δέκα (1) χρόνια.
- Για χρονικό διάστημα 10 χρόνων από την αγορά του μηχανήματος σε περίπτωση βλάβης και επισκευής του εκτός του Νοσοκομείου μας και για όσο διάστημα χρειαστεί η εταιρεία οφείλει να το αντικαταστήσει με δικό της μηχάνημα ίδιου τύπου.
- Στην προσφορά του προμηθευτή θα δίνετε απαραίτητα περιγραφή των όρων αυτής της εγγυήσεως (2 χρόνων).
Ιδιαίτερα ενδιαφέρουν : Α. Τι περιλαμβάνει (υλικά ή εργασίες επισκευής ή και εργασίες).