



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

7<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ-Γ.Ν.-Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»

(ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ-ΑΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ)

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ****ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ**

Ταχ. Δ/ση: Κ. Παλαιολόγου & Κνωσού  
 Ταχ. Κώδικας: 72100, Άγιος Νικόλαος  
 Πληροφορίες: Π. Γοργογιάννης  
 Τηλέφωνο: 28413-43172  
 Τηλεομ/πία: 28410-83328  
 Ηλ. Δ/ση: pgorgogiannis@agnhosp.gr

**Άγιος Νικόλαος, 06-07-2018****Αρ. Πρωτ.: 6085**

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ & Γ.Ν.-Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ» ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΚΟΧΛΙΟΦΟΡΩΝ ΑΕΡΟΣΥΜΠΙΕΣΤΩΝ ΚΑΙ ΤΟΥ ΕΛΑΧΙΣΤΟΥ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΠΕΠΙΕΣΜΕΝΟΥ ΑΕΡΑ ΠΡΟΟΡΙΖΟΜΕΝΟΥ ΓΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ.**

Αριθμός Διακήρυξης : **6085/06-07-2018**

- Αναθέτουσα Αρχή:** Γ.Ν. Λασιθίου-Γ.Ν.-Κ.Υ. Νεαπόλεως «Διαλυνάκειο», Οργανική Μονάδα Έδρας-Άγιος Νικόλαος, Κνωσού 2, Τ.Κ. 72100, Άγιος Νικόλαος, Τηλ: 2841343000), κωδικός NUTS: EL432, Φαξ: 28410-83328, URL: [www.agnhosp.gr](http://www.agnhosp.gr) **Αρμόδιος για πληροφορίες:** κ Π. Γοργογιάννης (Τηλ. 28413-43172, Φαξ: 28410-83328, Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: pgorgogiannis@agnhosp.gr).
- Τρόπος λήψης τεχνικών προδιαγραφών, συμπληρωματικών εγγράφων και διακήρυξης:** Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να παραλάβουν δωρεάν το πλήρες κείμενο της διακήρυξης από την δικτυακή πλατφόρμα του ΚΗΜΔΗΣ και από την ιστοσελίδα του Νοσοκομείου. Διευκρινίσεις και λοιπές πληροφορίες που αφορούν στην διακήρυξη θα παρέχονται σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.
- Τύπος Αναθέτουσας αρχής και δραστηριότητα:** Νοσοκομείο που ανήκει στην 7<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) Κρήτης με κύρια δραστηριότητα της την Υγεία.
- Κωδικός κύριου λεξιλογίου CPV:** όπως φαίνεται παρακάτω.
- Τόπος Εκτέλεσης/Παράδοσης:** Γενικό Νοσοκομείο Λασιθίου Αποκεντρωμένη Οργανική Μονάδα Σητείας **NUTS EL432**
- Είδος σύμβασης:** Προμήθεια.
- Αντικείμενο Σύμβασης:** η προμήθεια Κοχλιοφόρων Αεροσυμπιεστών και του ελάχιστου συνοδού εξοπλισμού για την παραγωγή πεπιεσμένου αέρα προοριζομένου για ιατρική χρήση για την ΑΟΜ Σητείας του Γ.Ν. Λασιθίου.
- Φύση και ποσότητα ή αξία των ζητούμενων υπηρεσιών:** Σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές των ειδών που αναφέρονται στη διακήρυξη και την προϋπολογιζόμενη δαπάνη τους, όπως αυτή περιγράφεται παρακάτω:

A / A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	CPV	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ΠΛΕΟΝ ΤΟΥ ΦΠΑ 24 % (€)
1	Κοχλιοφόρων Αεροσυμπιεστών και του ελάχιστου συνοδού εξοπλισμού για την παραγωγή πεπιεσμένου αέρα προοριζομένου για ιατρική χρήση	42123400-1	12.096,77

- Προϋπολογισμός της προμήθειας:** 12.096,77 ευρώ πλέον του αναλογούντα ΦΠΑ ήτοι, 15.000,00 ευρώ συμ/νου Φ.Π.Α.
- Υποδιαιρούμενα τμήματα:**  
Η σύμβαση δεν υποδιαιρείται σε τμήματα
- Εναλλακτικές προσφορές:** Στον διαγωνισμό **δεν** γίνονται δεκτές εναλλακτικές προσφορές.
- Συνολική διάρκεια σύμβασης - δικαιώματα παράτασης:** Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται έως τη λήξη του χρόνου εγγύησης καλής λειτουργίας. Δικαίωμα παράτασης σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.
- Προϋποθέσεις συμμετοχής:** Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα που πληρούν τις προϋποθέσεις της διακήρυξης.
- Είδος Διαδικασίας Ανάθεσης:** συνοπτικός διαγωνισμός.

15. **Διεύθυνση αποστολής προσφορών/Τρόπος υποβολής των προσφορών:** Οι προσφορές υποβάλλονται από τους οικονομικούς φορείς σε σφραγισμένο φάκελο στην Οργανική Μονάδα Έδρας σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.
16. **Κριτήρια Ανάθεσης της Σύμβασης:** Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση την τιμή.
17. **Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών: 18-07-2018 Ημέρα : Τετάρτη Ώρα : 15:00**
18. **Ελάχιστη απαιτούμενη χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς:** Η προσφορά πρέπει να ισχύει για **365 ημέρες** από την επόμενη της ημέρας διενέργειας του διαγωνισμού.
19. **Ώροι για την αποσφράγιση των προσφορών:** Η αποσφράγιση των προσφορών γίνεται την 19-07-2018 Ημέρα: Πέμπτη Ώρα : 12.00
20. **Γλώσσα που θα συνταχθούν οι προσφορές:** Οι προσφορές, τα δικαιολογητικά συμμετοχής, οι τεχνικές και οικονομικές προσφορές και εν γένει όλα τα υποβαλλόμενα στο διαγωνισμό δικαιολογητικά, θα είναι συνταγμένα επί ποινή αποκλεισμού στην Ελληνική Γλώσσα ή θα συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Κατά τα λοιπά ισχύουν τα αναφερόμενα στο Άρθρο 14.3 και στους Ειδικούς Όρους των ειδών της διακήρυξης.
21. **Τρόπος Χρηματοδότησης:** Η δαπάνη για την εν λόγω σύμβαση βαρύνει την με Κ.Α.: 9149 σχετική πίστωση του προϋπολογισμού του οικονομικού έτους 2018 του ενδιαφερόμενου Νοσοκομείου
22. **Φορέας αρμόδιος για τις διαδικασίες ένστασης:** Η αρμόδια επιτροπή προσφυγών – ενστάσεων της Αναθέτουσας Αρχής.
23. **Υποβολή ενστάσεων:** Σύμφωνα με τα οριζόμενα στην Διακήρυξη.
24. **Εγγύηση συμμετοχής στο διαγωνισμό:** Δεν απαιτείται.
25. **Ώροι εκτέλεσης της σύμβασης:** Σύμφωνα με τα αρ. 23 επόμενα της οικείας διακήρυξης.

Η Διοικήτρια

Μαρία Σπινθούρη