



4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
 ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
 ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
 ΤΗΛ.: 2551-3-53423 FAX : 2551-3-53409
 ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Δ. ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ
 02/04/2021

Θ Ε Μ Α: «ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ».

Το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης, σε εφαρμογή της υπ. αριθμ. ΕΗΔ 028/ΔΣ11/10-03-2021 απόφασης του Δ.Σ του Νοσοκομείου διενεργεί Επαναληπτικό Δημόσιο Ανοικτό Ηλεκτρονικό Διαγωνισμό με αντικείμενο την προμήθεια ενός Ορθοπαιδικού Χειρουργικού Τραπεζιού Ηλώσεων, προϋπολογισθείσας δαπάνης 120.000,00€ πλέον ΦΠΑ.

Αριθμ. Διακήρυξης: 18/21

Κριτήριο κατακύρωσης: Πλέον Συμφέρουσα από Οικονομική Άποψη Προσφορά μόνο βάσει Τιμής.

Τελική ημερομηνία κατάθεσης των προσφορών ορίζεται η 04/05/2021, ημέρα Τρίτη και ώρα 15:00 μ.μ.

Ημερομηνία αποσφράγισης των προσφορών ορίζεται η 07/05/2021, ημέρα Παρασκευή και ώρα 13:00 μ.μ.

Χρόνος ισχύος προσφορών: Εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την επομένη της ημερομηνίας αποσφράγισης.

Δικαίωμα Συμμετοχής: Δικαίωμα συμμετοχής στη διαδικασία σύναψης της παρούσας σύμβασης έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα και, σε περίπτωση ενώσεων οικονομικών φορέων, τα μέλη αυτών, που είναι εγκατεστημένα σε:

- α) κράτος-μέλος της Ένωσης,
- β) κράτος-μέλος του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ο.Χ.),
- γ) τρίτες χώρες που έχουν υπογράψει και κυρώσει τη ΣΔΣ, στο βαθμό που η υπό ανάθεση δημόσια σύμβαση καλύπτεται από τα Παραρτήματα 1, 2, 4 και 5 και τις γενικές σημειώσεις του σχετικού με την Ένωση Προσαρτήματος Ι της ως άνω Συμφωνίας, καθώς και
- δ) σε τρίτες χώρες που δεν εμπίπτουν στην περίπτωση γ' της παρούσας παραγράφου και έχουν συνάψει διμερείς ή πολυμερείς συμφωνίες με την Ένωση σε θέματα διαδικασιών ανάθεσης δημοσίων συμβάσεων.

2. Οι ενώσεις οικονομικών φορέων, συμπεριλαμβανομένων και των προσωρινών συμπράξεων, δεν απαιτείται να περιβληθούν συγκεκριμένη νομική μορφή για την υποβολή προσφοράς.

3. Στις περιπτώσεις υποβολής προσφοράς από ένωση οικονομικών φορέων, όλα τα μέλη της ευθύνονται έναντι της αναθέτουσας αρχής αλληλέγγυα και εις ολόκληρων.

Εγγυήσεις: Α) Για την έγκυρη συμμετοχή στη διαδικασία σύναψης της παρούσας σύμβασης, απαιτείται εγγυητική επιστολή συμμετοχής 2% επί της αξίας (άνευ ΦΠΑ) των προσφερόμενων ειδών.

Β) Για την υπογραφή της σύμβασης απαιτείται η παροχή εγγύησης καλής εκτέλεσης, σύμφωνα με το άρθρο 72 παρ. 1 β) του ν. 4412/2016, το ύψος της οποίας ανέρχεται σε ποσοστό 5% επί της αξίας της σύμβασης, εκτός ΦΠΑ, και κατατίθεται πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης.

Πληροφορίες και διευκρινήσεις δίδονται καθημερινά από το Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου στο τηλέφωνο 25513-53423. Αρμόδιος Υπάλληλος: Δ. Χριστοδούλου

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
 ΤΟΥ Π.Γ.Ν. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

Ε. ΡΟΥΦΟΣ