



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

1^η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

«ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση: Βασ. Σοφίας 114

Τ.Κ.: 115 27

Πληροφορίες: Γ. Μπάιλα

Τηλέφωνο: 213 2088715

Φαξ: 213 2088716

Email: gbaila@hippocratio.gr

Αθήνα, 16/02/2017

Α.Π.:2453

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών για την προμήθεια αναλώσιμων ειδών μηχανημάτων γραφείου με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης για την κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν. Αθηνών «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» προϋπολογισθείσας δαπάνης 4.972,40€ συμπε/νου ΦΠΑ (CPV: 30192113-6) (Φ4/2017)»

ΑΠΟΦΑΣΗ

Το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

Έχοντας υπόψη:

1. Τον ν. 4412/2016 «Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών».
2. Το ν.4270/2014 (ΦΕΚ 143/Α'/28.06.2014) «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ)-δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις.
3. Το ν.4250/2014 (ΦΕΚ 74/Α'/26.03.2014), «Διοικητικές απλουστεύσεις – Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα – Τροποποίηση Διατάξεων του π.δ.318/1992 (Α' 161) και λοιπές ρυθμίσεις».
4. Το ν.4155/2013 (ΦΕΚ 120/Α/29.05.13) «Εθνικό Σύστημα Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων και άλλες Διατάξεις».
5. Το ν.4013/2011 (ΦΕΚ 204/Α/2011) «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων – Αντικατάσταση του έκτου κεφαλαίου του ν. 3588/2007 (πτωχευτικός κώδικας) Προπτωχευτική διαδικασία εξυγίανσης και άλλες διατάξεις».
6. Το ν.3918/2011 (ΦΕΚ 31/Τ.Α'/02-03-2011) «Διαρθρωτικές Αλλαγές στο Σύστημα Υγείας και Άλλες διατάξεις» όπως ισχύει.
7. Το ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α'/13.07.2010) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων..... και άλλες διατάξεις» όπως ισχύει.
8. Το ν. 3580/2007 (Α' 134) «Προμήθειες Φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.
9. Τον ν.3329/2005 (ΦΕΚ:81/Α/05) «Περιφερειακή συγκρότηση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης».
10. Το α. 7§8εδ. 17 του ν.3329/2005 (Α' 81) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
11. Το ν. 2362/1995 «Περί Δημοσίου Λογιστικού, Ελέγχου Δαπανών του Κράτους και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 247/Α'/27.11.1995), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
12. Το Π.Δ. 80/2016 «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες».
13. Την υπ. αρ. Α2β/Γ.Π.οικ.: 34394/13.05.16 Κοινή Υπουργική Απόφαση «Διορισμός Διοικήτριας στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", αρμοδιότητας 1ης Υ.ΠΕ. Αττικής» (ΦΕΚ ΥΟΔΔ 250/19.05.2016).
14. Την υπ. αρ. Υ4α/11974/2013 (Β' 299) Κ.Υ.Α σχετικά με τον «Οργανισμό του Γ.Ν.Α. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», όπως ισχύει.
15. Το γεγονός ότι από την παρούσα προκαλείται δαπάνη, η οποία θα ανέρχεται συνολικά έως του ποσού των 4.972,40 €, συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος Φ.Π.Α. και θα καλυφθεί από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», σύμφωνα με την υπ. αρ. 198/06.02.17 Απόφαση ανάληψης υποχρέωσης (ΑΔΑ: 6ΚΜΛ4690ΩΣ-66Κ).

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

1. Κάθε ενδιαφερόμενο υποψήφιο προμηθευτή να υποβάλει έγγραφη σφραγισμένη προσφορά για την προμήθεια των ειδών του Παραρτήματος Α της παρούσης, σε κλειστό φάκελο, ο οποίος θα φέρει την ένδειξη «Πρόσκληση υποβολής προσφορών για την προμήθεια αναλώσιμων ειδών μηχανημάτων γραφείου με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης για την κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν. Αθηνών «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» προϋπολογισθείσας δαπάνης 4.972,40€ συμπ/νου ΦΠΑ», στο Τμήμα Γραμματείας (Πρωτόκολλο) του Νοσοκομείου μέχρι την Τετάρτη 22.02.2017 και ώρα 10:00 μ.μ. Οι προσφορές που υποβάλλονται στην Υπηρεσία ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΑ δεν θα λαμβάνονται υπόψη. Πληροφορίες δίδονται στο τηλέφωνο 213 2088715.

2. Οι υποψήφιοι προμηθευτές θα υποβάλουν προσφορά για το σύνολο των υπό προμήθεια ειδών και των ποσοτήτων αυτών. Τμηματικές ή εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται.

3. Περιεχόμενο προσφοράς: Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν μία και μοναδική προσφορά σε κλειστό φάκελο, στον οποίο θα εμπεριέχονται:

3.1. Υπεύθυνη Δήλωση του προσφέροντος στην οποία θα δηλώνεται ότι: α) αποδέχεται τους όρους της παρούσας πρόσκλησης και η προσφορά του συντάχθηκε σύμφωνα με αυτούς β) τα προσφερόμενα προϊόντα ικανοποιούν τις παρατιθέμενες στην παρούσα πρόσκληση τεχνικές απαιτήσεις και γ) ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι 60 ημέρες από την λήξη της προθεσμίας υποβολής προσφοράς.

3.2. Οικονομική Προσφορά του προσφέροντος στην οποία θα δηλώνεται κατ' ελάχιστον η τιμή του προσφέροντος για κάθε είδος με τη συμπλήρωση του Πίνακα του Παραρτήματος Β, που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας. Στην οικονομική προσφορά θα αναγράφεται υποχρεωτικά ο αντίστοιχος κωδικός είδους στο Παρατηρητήριο Τιμών του Υπουργείου Υγείας και η τρέχουσα τιμή. Οικονομικές προσφορές που είναι ανώτερες από τις τιμές που καταγράφονται στο Παρατηρητήριο Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας κατά την καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης προσφορών του διαγωνισμού, απορρίπτονται.

4. Παραδοτέα / Χρονοδιάγραμμα: Για την προμήθεια των ειδών θα συναφθεί σύμβαση σύμφωνα με τις διατάξεις του ν.4412/2016, όπως ισχύουν. Τα υπό προμήθεια είδη θα παραδοθούν εντός πέντε (5) ημερών από την ημερομηνία κοινοποίησης της απόφασης ανάθεσης, με έξοδα και ευθύνη του προμηθευτή στην έδρα του Γ.Ν.Α. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», επί της Βασ. Σοφίας 114, ΤΚ: 11527 Αθήνα. Σε περίπτωση μη παράδοσης εντός των χρονικών ορίων που παρέχονται στον προμηθευτή έχουν εφαρμογή οι διατάξεις των άρθρων του ν.4412/2016.

5. Προϋπολογισμός δαπάνης: Η συνολική δαπάνη για την ανάθεση της προμήθειας δεν δύναται να υπερβεί το ποσό των 4.972,40 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.

6. Η κατακύρωση της προμήθειας θα γίνει με κριτήριο την χαμηλότερη τιμή επί της συνολικής προσφοράς μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

7. Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει άπαξ και μετά την πλήρη ποιοτική και ποσοτική παραλαβή της προμήθειας, η οποία θα πιστοποιείται με το αντίστοιχο πρωτόκολλο παραλαβής της αρμόδιας προς τούτο επιτροπής και την προσκόμιση των σχετικών παραστατικών.

8. Η παρούσα θα αναρτηθεί στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου στην διαδρομή www.hippocratio.gr ⇒ □ Τμήμα Προμηθειών □ ⇒ Μικροπρομήθειες Νοσοκομείου.

9. Η αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει από τριμελή επιτροπή συγκροτούμενη από τα ακόλουθα μέλη:

Τακτικά Μέλη

1. ΑΘΑΝΑΣΟΠΟΥΛΟΥ ΔΗΜΗΤΡΑ – ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ.
2. ΓΙΑΝΝΟΥΚΟΥ ΕΥΔΟΞΙΑ – ΤΕ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ.
3. ΨΙΛΛΙΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟ – ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΗΛΕΚ/ΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ.

Αναπληρωματικά Μέλη

1. ΤΣΑΤΣΟΥΡΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ – ΔΕ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΩΝ.
2. ΤΟΥΦΕΚΟΥΛΑ ΟΛΓΑ - ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΗΛΕΚ/ΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ.
3. ΤΖΑΜΑΛΗ ΕΥΑΓΓΕΛΟ - ΔΕ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ ΗΛΕΚ/ΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΜΠΑΛΑΣΟΠΟΥΛΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:

- Μέλη Επιτροπής Μικροδαπανών

Εσωτερική διανομή:

- Τμήμα Προμηθειών

Παράρτημα Α': Ζητούμενα Είδη

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ	ΣΥΝΟΛΟ	ΦΠΑ 24%	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ
1	3901700607	TONER TOSHIBA STUDIO T167	4	19,5	78	18,72	96,72
2	3901701860	SAMSUNG TONER SCX-4521F	5	14,5	72,5	17,4	89,9
3	3902000402	ΜΕΛΑΝΟΤΑΙΝΙΑ PANASONIC KX-FP 141 -145	8	4	32	7,68	39,68
4	3902000601	ΜΕΛΑΝΟΤΑΙΝΙΑ FAX PANASONIC KX-FA 136	2	7,3	14,6	3,504	18,104
5	3902001207	SAMSUNG TONER INK SF-360	5	8,6	43	10,32	53,32
6	3902001211	SAMSUNG TONER FAX 650	5	16	80	19,2	99,2
7	3902001212	TONER FAX SAMSUNG SF 760P MLT P1015	2	19,65	39,3	9,432	48,732
8	3902001214	TONER SAMSUNG MLT R116	4	17,9	71,6	17,184	88,784
9	3904001720	TONER HP P 1102 BLACK 10	2	32,5	65	15,6	80,6
10	3904002304	HP TONER 1010-1012-1018	7	10,5	73,5	17,64	91,14
11	3904002316	TONER HP LJ 2420	2	22,35	44,7	10,728	55,428
12	3904002317	TONER HP LASER 1320	14	11,25	157,5	37,8	195,3
13	3904002320	HP CP 3525 BLACK	2	28	56	13,44	69,44
14	3904002334	HP LASER JET 400 PRO	3	12,65	37,95	9,108	47,058
15	3904002336	TONER HP LASERJET PRO MFP M 225DN	3	14,5	43,5	10,44	53,94
16	3904003116	ΜΕΛΑΝΙ ΕΚΤΥΠΩΤΗ LEXMARK T652 DN	7	39	273	65,52	338,52
17	3904006501	TONER HP LASER JET P2015	25	12,9	322,5	77,4	399,9
18	3904006701	ΜΕΛΑΝΙ HP BLACK No 21	6	11	66	15,84	81,84
19	3904006702	ΜΕΛΑΝΙ ΕΚΤΥΠΩΤΗ ΕΓΧΡΩΜΟ HP DESKJET N 22 D2360	5	10,93	54,65	13,116	67,766
20	3904007301	TONER HP-LASER JET P 2055 DM	50	11,9	595	142,8	737,8
21	3904007702	WASTE TONER BOX ΓΙΑ ΤΟ ΦΩΤΟΤΥΠΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ DEVELOPER INCO 203	2	36	72	17,28	89,28
22	3904008101	TONER SAMSUNG CLX-3175B	2	25	50	12	62
23	3904008103	TONER SAMSUNG ML-3710 ND	22	21	462	110,88	572,88
24	3904008104	TONER SAMSUNG M-2675F	28	23,9	669,2	160,608	829,808

25	3904008105	TONER SAMSUNG M-2875ND	3	26,4	79,2	19,008	98,208
26	3904008107	DRUM SAMSUNG M-2675F	4	19,9	79,6	19,104	98,704
27	3904008112	TONER ΕΚΤΥΠΩΤΗ SAMSUNG X-PRESS MLT-D116L	2	16,3	32,6	7,824	40,424
28	3904008401	TONER TN319K Cartridge	5	32	160	38,4	198,4
29	3904008506	ΜΕΛΑΝΙ HP OFFICE JET 7110 BLACK	2	27,9	55,8	13,392	69,192
30	3904008507	ΜΕΛΑΝΙ HP OFFICE JET 7110 YELLO	2	9,5	19	4,56	23,56
31	3904008508	ΜΕΛΑΝΙ HP OFFICE JET 7110 CYAN	2	9,5	19	4,56	23,56
32	3904008509	ΜΕΛΑΝΙ HP OFFICE JET 7110 MAGENTA	2	9,5	19	4,56	23,56
33	3904600104	ΜΕΛΑΝΙ PANASONIC ΓΙΑ FAX (KX-FA52X) KX-FP 205	7	5,9	41,3	9,912	51,212
34	3904600106	TONER PANASONIC KX FFL401	2	15,5	31	7,44	38,44
		ΣΥΝΟΛΑ			4.010	962,40	4.972,40

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ:

- Τα μελάνια θα πρέπει να είναι **γνήσια, αυθεντικά εργοστασιακά ή ισοδύναμα, συμβατά** με τον εκτυπωτή, **μη αναγομωμένα** και **κατάλληλα** , προκειμένου να μην προκληθούν βλάβες στις συσκευές.
- Τα μελάνια θα πρέπει εσωτερικά να είναι αεροστεγώς συσκευασμένα και να έχουν ημερομηνία λήξης όχι μικρότερη των δώδεκα μηνών από την ημερομηνία παράδοσης.
- Για τα inkjet να αναφέρεται η περιεκτικότητα σε ml, ενώ για τα laserjet ο αριθμός των εκτιμώμενων εκτυπωμένων σελίδων και να δίνεται ότι αυτά τα νούμερα δεν είναι μικρότερα των αντίστοιχων του γνήσιου (original) προϊόντος.
- Ειδικά για τα μελάνια και τα toner θα πρέπει τα προσφερόμενα αναλώσιμα , εφόσον είναι συμβατά να είναι πιστοποιημένα με βάση Ευρωπαϊκά και Διεθνή πρότυπα όπως ISO/IEC 24711:2007, DIN 33870-1, DIN 33871 ή άλλα ανώτερα και ο κατασκευαστής να διαθέτει ISO 2001.
- Αν προκληθεί οποιαδήποτε βλάβη σε εκτυπωτή του Νοσοκομείου από τη χρήση των ισοδύναμων προϊόντων (γεγονός που θα πιστοποιηθεί από την κατασκευάστρια εταιρεία του εκτυπωτή ή από εξειδικευμένο φορέα συντήρησης εκτυπωτών), θα αναλάβει είτε την αποκατάσταση της βλάβης του εκτυπωτή είτε την αποζημίωση του επισκευαστή.
- Αν κάποιο από τα ισοδύναμα προϊόντα αποδειχθεί ελαττωματικό, θα αντικατασταθεί άμεσα με νέο άριστης ποιότητας και αν αποδειχθούν ελαττωματικά περισσότερα από τρία προϊόντα θα αντικατασταθεί όλη η ποσότητα του συγκεκριμένου είδους με νέα προϊόντα.
- **Τα προσφερόμενα είδη θα πρέπει να έχουν τα απαραίτητα δικαιολογητικά καταλληλότητας και ποιότητας.**

- Σε περίπτωση εργαστηριακού ελέγχου τα έξοδα αυτού, θα βαρύνουν τον προμηθευτή.

Παράρτημα Β' : Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς

Επωνυμία εταιρίας	
Έδρα	
ΑΦΜ	
Όνομα προσφέροντος	
Στοιχεία επικοινωνίας	
Διάρκεια ισχύος προσφοράς	60 ημέρες από την λήξη της προθεσμίας υποβολής προσφορών
Υπογραφή	
Σφραγίδα	