

ΑΔΑ: Ψ811ΟΡΡ3-107

Αρ.Πρωτ.: 5968 /26.10.17

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια απινιδωτή για τη Μονάδα Εμφραγμάτων Γ.Ν. Θήρας»

Προϋπολογισθείσα δαπάνη: **6.000,00 Ευρώ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.**

Κριτήριο αξιολόγησης	Ημερομηνία δημοσίευσης στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Χαμηλότερη Τιμή	26 Οκτωβρίου 2017

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ

ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΤΕΛΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΑ
Ανοιχτές προσφορές στα mail: esarasidou@santorini-hospital.gr & vfousteri@aemy.gr ή στο fax: 2286035459	1 ^η Νοεμβρίου 2017	Τετάρτη	13:00 μ.μ.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ

Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η σύναψη σύμβασης για την προμήθεια ενός απινιδωτή για τη Μονάδα Εμφραγμάτων Γ.Ν. Θήρας με τις παρακάτω τεχνικές προδιαγραφές.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ

Φορητός διφασικός απινιδωτής με μόνιτορ

Μέγιστη ενέργεια 180J

Έγχρωμη οθόνη

Πλήρες ΗΚΓ 12 απαγωγών

Θερμικό καταγραφικό τριών καναλιών

Δυνατότητα βηματοδότησης

Δυνατότητα παρακολούθησης στο μόνιτορ ΗΚΓ, Οξυμέτρησης και αναίμακτης πίεσης.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:

1. Θα πρέπει να παρέχεται εγγύηση για το σύνολο του εξοπλισμού που να καλύπτει όλα τα απαιτούμενα υλικά-ανταλλακτικά, τις εργασίες και τα κάθε είδους μεταφορικά έξοδα.
2. Κατά την διάρκεια της εγγύησης, σε περίπτωση βλάβης του εξοπλισμού, οι εργασίες επισκευής θα γίνονται άμεσα στο χώρο του Νοσοκομείου. Σε περίπτωση που κάτι τέτοιο δεν είναι εφικτό και απαιτείται μεταφορά μέρους του εξοπλισμού εκτός του νοσοκομείου, τα έξοδα μεταφοράς (αποστολής και παραλαβής) θα επιβαρύνουν την ανάδοχο εταιρεία. Επίσης, τυχόν οδοιπορικά ή άλλου είδους έξοδα εργασιών επισκευής θα επιβαρύνουν την ανάδοχο εταιρεία.
3. Στο χρονικό διάστημα της εγγύησης, η απόκριση του αναδόχου σε περίπτωση βλάβης θα πρέπει να είναι άμεση (7 ημέρες την εβδομάδα x 24 ώρες την ημέρα).
4. Οι υποψήφιοι ανάδοχοι θα πρέπει να παρέχουν τοποθέτηση, εγκατάσταση, παρουσίαση καλής λειτουργίας και εκπαίδευση προσωπικού στο χώρο του Γ.Ν.Θήρας. Τυχόν έξοδα μετακίνησης και διαμονής του τεχνικού της εταιρίας καθώς και τα έξοδα αποστολής του εξοπλισμού βαρύνουν τον ανάδοχο.

Η μερική υποβολή προσφορών δεν θα γίνει δεκτή.

Ισχύς Προσφορών: 60 ημέρες κατ' ελάχιστο.

Αποστολή προσφορών: Ανοιχτές προσφορές στα mail: esarasidou@santorini-hospital.gr & vfousteri@aemy.gr ή στο fax: 2286035459 έως την Τετάρτη, 01.11.17 και ώρα 13:00.

Τρόπος Πληρωμής: Με δέσμευση του ποσού από τον ΚΑΕ 14.09.98.80 (Προμήθεια Μηχανημάτων & Λοιπού Εξοπλισμού) του εγκεκριμένου για το 2017 προϋπολογισμού του Γ.Ν. Θήρας και εντός 60 ημερών από την έκδοση τιμολογίου και την οριστική παραλαβή του εξοπλισμού.

Για ποσά πάνω από 1.500€ είναι απαραίτητη η προσκόμιση φορολογικής ενημερότητας και για ποσά πάνω από 3.000€ είναι απαραίτητη η προσκόμιση φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας.

Η Αντιπρόεδρος ΔΣ ΑΕΜΥ ΑΕ
Εντεταλμένη Σύμβουλος για το Γ.Ν. Θήρας

MARIA ΜΑΥΡΙΚΑΚΗ