



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
5<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια  
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΑΔΑ

Λαμία 31-10 -2024

Αρ. Πρωτ. : Β/ 14824

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Παπασιοπούλου τέρμα,35100, Λαμία

Προς: **ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΡΝΟ**

Διεύθυνση: Τμήμα Προμηθειών

Υπεύθυνος: Παπαδημητρίου Ευσταθία

Τηλέφωνο: 22313 54532

Email: [eparadim2@hosplam.gr](mailto:eparadim2@hosplam.gr)

**Θέμα:** Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την «**Προμήθεια δίσκων πρωινού γεύματος για ασθενείς για τις ανάγκες του Γ.Ν. Λαμίας**» CPV: 39310000-8 δαπάνη **1.008,05€** χωρίς Φ.Π.Α 24% , ήτοι **1.249,98 €** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% ,με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής στο σύνολο της προμήθειας ,

**Σχετ: 1)** Το με αριθμ. πρωτ. Β/14824 /25-07-2024 αίτημα του αυτοτελές τμήματος Κλινικής Διατροφής για την «Προμήθεια δίσκων πρωινού γεύματος για ασθενείς για τις ανάγκες του Γ.Ν. Λαμίας».

**2 )** Η αριθμ. πρωτ. Β / 21487 / 29-10 -2024 ΑΔΑ Ρ4ΒΧ4690ΒΜ-ΑΘΥ Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης που καταχωρήθηκε με α/α: 2021 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής οικονομικού έτους 2024, Κ.Α.Ε. 1129 .01.

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών και σε εφαρμογή των διατάξεων του Ν.4412/2016 και συγκεκριμένα το άρθρο 117Α σας καλούμε όπως καταθέσετε οικονομική προσφορά για το είδος του παρακάτω πίνακα:

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΕΙΔΟΣ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΤΜΧ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 24%	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΤΜΧ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ 24%	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΤΜΧ ΜΕ ΦΠΑ 24%
1	07-01-01-0001	ΔΙΣΚΟΣ ΠΡΩΙΝΟΥ ΓΕΥΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ	250 ΤΜΧ	4,0322€	1.008,05€	1.249,98€
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>					<b>1.008,05€</b>	<b>1.249,98€</b>

#### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1. Διαστάσεις 34cmx27cm(±2 cm)
2. Ορθογωνίου σχήματος
3. Αντιολισθητικοί.
4. Χωρίς σχέδια
5. Ανθεκτικοί σε πλυντήριο πιάτων

6. Να μπορούν να στοιβάζονται .
7. Με ελεύθερο χώρο περιμετρικά του δίσκου για λαβή .
8. Κατάλληλο για χρήση σε τρόφιμα.

**ΠΑΡΑΔΟΣΗ-ΠΑΡΑΛΑΒΗ**

Η παράδοση θα ολοκληρωθεί εντός ενός (1) μηνός από την αποστολή του δελτίου παραγγελίας.

**Με την προσφορά, ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει:**

- **Υπεύθυνη Δήλωση** στην οποία δηλώνουν την πλήρη αποδοχή των όρων της παραπάνω πρόσκλησης και την συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές και τους λοιπούς όρους της υπό ανάθεση σύμβασης, όπως ορίζονται .

Επισημαίνεται ότι:

- το προσφερόμενο είδος/υπηρεσία θα πρέπει να είναι εντός των τεχνικών προδιαγραφών.
- υποβολή προσφοράς στη παρούσα πρόσκληση, συνεπάγεται αποδοχή του συνόλου των όρων που αναγράφονται σε αυτή.
- για όσα δεν αναφέρονται λεπτομερώς στην παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας περί προμηθειών Ν.4412/2016 και των τροποποιήσεων .
- Η συνολική τιμή συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α δεν μπορεί να υπερβεί τον προϋπολογισμό.
- Κριτήριο κατακύρωσης πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής στο σύνολο της προμήθειας .

Η οικονομική σας προσφορά να κατατεθεί μέχρι τις 08-11-2024 , ημέρα Παρασκευή και ώρα 11:00πμ Ηλεκτρονικά μέσω e-mail στην διεύθυνση [epapadim2@hosplam.gr](mailto:epapadim2@hosplam.gr)

Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα είναι αναρτημένη στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ (<https://diavgeia.gov.gr>), στον ιστότοπο της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας ([www.dypethessaly.gr](http://www.dypethessaly.gr)) και στον ιστότοπο του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας (<http://hosplam.gr>).

Τυχόν διευκρινήσεις σχετικά με τους όρους της Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος από το τμήμα Προμηθειών του Γ.Ν. Λαμίας στα τηλ: 2231354532 και 2231354509 , email: [epapadim2@hosplam.gr](mailto:epapadim2@hosplam.gr) & [grdiatrofis@hosplam.gr](mailto:grdiatrofis@hosplam.gr)

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΛΑΜΙΑΣ**

**ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ**

**ΑΝΔΡΕΑΣ Ι ΚΟΛΟΚΥΘΑΣ**