

Πειραιάς 31839/15-7-16

ΑΡ.ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ Α14- 15/7/16

ΘΕΜΑ :« Πρόσκληση ενδιαφέροντος προσφοράς για την προμήθεια Οينوπνεύματος με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, με συλλογή γραπτών προσφορών και κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή CPV 24322500-2, συνολικού προϋπολογισμού 6.519,00€ συμπ/νου ΦΠΑ., που έχει ενταχθεί στο Π.Π.Υ. 2014, για την ετήσια κάλυψη των αναγκών των Μ.Υ. – Κ.Υ. αρμοδιότητας της 2^{ης} ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου.

Καλούνται, όσοι ενδιαφέρονται να υποβάλλουν **γραπτή προσφορά, έως την 28/7/2016 ημέρα Πέμπτη και ώρα 09:00 π.μ.** για την προμήθεια Οينوπνεύματος για την κάλυψη των αναγκών των Μ.Υ. – Κ.Υ. αρμοδιότητας της 2^{ης} ΥΠΕ Πειραιώς και Αιγαίου, **σύμφωνα με τις συνημμένες τεχνικές προδιαγραφές.**

1. Οι προσφορές θα απευθύνονται στη Διοίκηση 2^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Πειραιώς και Αιγαίου, στην οδό Θηβών 46-48, 185-43 και θα κατατεθούν σε κλειστό φάκελο στο Πρωτόκολλο της Υπηρεσίας (3^{ος} όροφος) αναγράφοντας στον τίτλο τη λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ», το προσφερόμενο είδος(προμήθεια.....) και να έχει ισχύ εξήντα (60) ημερών .
2. Οι τιμές θα δοθούν σε ευρώ αναλυτικά, δηλ. τιμή μονάδας, Φ.Π.Α. και συνολική τιμή, με την αρίθμηση του συνημμένου πίνακα.
3. Η προσφορά θα είναι καθαρογραμμένη, χωρίς διορθώσεις, θα φέρει σφραγίδα της επιχείρησης και υπογραφή του προσφέροντα.
4. ΠΡΟΣΟΧΗ: Οι εταιρείες ΥΠΟΧΡΕΟΥΝΤΑΙ να σημειώσουν στην προσφορά τους:
α) σελίδα παρατηρητήριου και τιμή (εφόσον υπάρχει το είδος που προσφέρουν)
β) αν δεν υπάρχει αντίστοιχο του προσφερόμενου είδους στο παρατηρητήριο, θα το γράψουν οπωσδήποτε στην προσφορά τους (υπ' ευθύνη τους).
Εάν δεν ακολουθούνται τα παραπάνω, η προσφορά τους δεν θα λαμβάνεται υπόψη.
5. Η κατακύρωση της προμήθειας θα γίνει με κριτήριο την χαμηλότερη τιμή.
6. Η παράδοση των ειδών θα γίνει από το ανάδοχο εφάπαξ, στις Μονάδες Υγείας (ΠΕΔΥ) όπως αναφέρονται παρακάτω.
Σε περίπτωση μη παραλαβής των προς προμήθεια ειδών από την επιτροπή παραλαβής, οι προμηθευτές είναι υποχρεωμένοι να τα αντικαταστήσουν σύμφωνα με τα όσα προβλέπονται στο Π.Δ 118/2007.
7. Η πληρωμή θα γίνει εντός 60 ημερών από την ημερομηνία αποστολής του τιμολογίου, με επιταγή Τραπέζης και αφού έχουν γίνει οι προβλεπόμενες από το Νόμο κρατήσεις οι οποίες ενδεικτικά έχουν ως εξής :
α) 2% Ν.3580/2007 υπέρ Ψυχικής Υγείας

β) 0,10% επί της αξίας της σύμβασης εκτός ΦΠΑ υπέρ της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων
γ) στην καθαρή αξία θα γίνει παρακράτηση φόρου 4% σύμφωνα με τον 2198/94.
Ο Φ.Π.Α βαρύνει τη 2^η Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου.

8. Για την έκδοση του εντάλματος απαιτείται η υποβολή :
- α) Τιμολογίου εις διπλούν
 - β) Αποδεικτικό φορολογικής ενημερότητας
 - γ) Πρωτόκολλο εισαγωγής των ειδών στην αποθήκη υλικού της 2^{ης} Υ.ΠΕ. Πειραιώς και Αιγαίου.

Για περισσότερες πληροφορίες, παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με τα μέλη της επιτροπής αγορών ή το τμήμα Προμηθειών στο τηλέφωνο 2132004278, Φαξ: 2132004292

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ α.α.

ΤΣΙΑΠΑΡΙΚΟΥ ΙΩΑΝΝΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Οινόπνευμα 95° λευκό, άοσμο, για αντισηψία και απολύμανση (αλκοολούχος λοσιόν).

ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ

ΚΩΔΙΚΟΣ SAP	α/α	ΕΙΔΟΣ	ΜΜ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
	1	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ 95 °	ΤΕΜΑΧΙΑ	1920

ΚΑΤΑΝΟΜΗ ΣΤΙΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΚΑΙ ΤΑ ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ (1 ΤΕΜΑΧΙΟ = 500ML)	ΚΙΒΩΤΙΟ (1 ΚΙΒΩΤΙΟ = 10 ΤΕΜΑΧΙΑ)
ΠΟΣΟΤΗΤΑ (ΣΕ ΤΕΜΑΧΙΑ)	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΚΙΒΩΤΙΑ
ΜΟΝΑΔΕΣ ΥΓΕΙΑΣ		
ΑΙΓΑΛΕΩ	50	5
ΠΕΙΡΑΙΑ	50	5
ΟΙΚΟΣ ΝΑΥΤΟΥ	20	2
ΕΡΜΟΥΠΟΛΗ	50	5
ΡΟΔΟΣ	50	5
ΜΥΤΙΛΗΝΗ	50	5
ΣΑΜΟΣ	50	5
ΧΙΟΣ	50	5
ΑΓ. ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ	50	5
ΑΓ. ΣΟΦΙΑ	20	2
ΚΑΜΙΝΙΑ	20	2
ΜΟΣΧΑΤΟ	50	5
ΝΙΚΑΙΑ	50	5
ΠΕΡΑΜΑ	20	2
ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ	30	3
ΣΑΛΑΜΙΝΑ	20	2
ΚΩΣ	50	5
ΔΡΑΠΕΤΣΩΝΑΣ	20	2
ΑΣΤΥΠΑΛΛΙΑΣ	50	5
ΑΝΤΙΣΣΑΣ	50	5
ΙΛΙΟΥ	50	5
ΣΥΡΟΥ	50	5
ΧΑΙΔΑΡΙΟΥ	20	2
ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ		
ΣΑΛΑΜΙΝΑΣ	50	5
ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ	50	5
ΒΑΡΗΣ	50	5
ΕΛΕΥΣΙΝΑΣ	30	3
ΜΕΓΑΡΩΝ	30	3

ΑΙΓΙΝΑΣ	30	3
ΓΑΛΑΤΑ	30	3
ΜΥΚΟΝΟΥ	30	3
ΚΑΡΛΟΒΑΣΙΟΥ	50	5
ΠΑΡΟΥ	50	5
ΕΜΠΩΝΑ	50	5
ΑΝΔΡΟΥ	50	5
ΑΡΧΑΓΓΕΛΟΥ	50	5
ΕΥΔΗΛΟΥ	50	5
ΘΗΡΑΣ	50	5
ΙΟΥ	50	5
ΚΑΡΠΑΘΟΥ	50	5
ΜΗΛΟΥ	50	5
ΠΑΤΜΟΥ	50	5
ΠΥΡΓΙΟΥ	50	5
ΤΗΝΟΥ	50	5
ΠΑΤΜΟΥ	50	5
ΣΥΝΟΛΟ	1920	192

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ α.α.

ΤΣΙΑΠΑΡΙΚΟΥ ΙΩΑΝΝΑ