



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ &
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
2η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ «ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ»
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληρ.: Τσουλέλλη Αθηνά
Τηλ.: 2251026390
Fax : 2251037130

ΑΔΑ: 71ΖΕ469070-Ψ48
ΑΔΑΜ: 16PROC004627002
ΜΥΤΙΛΗΝΗ 21/06/2016
ΑΡ.ΠΡΩΤ.10267

ΠΡΟΣ:
ΩΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΘΕΜΑ: Αίτημα κατάθεσης κλειστής προσφοράς για την προμήθεια δέκα (10) Αδειών Χρήσης Windows 7.

Το Νοσοκομείο Μυτιλήνης, σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 18^η/27-08-2015 (θέμα 36^ο) απόφασης Δ.Σ., ζητά την υποβολή **κλειστής** προσφοράς για την προμήθεια δέκα (10) Αδειών Χρήσης Windows 7 (CPV:48900000-7) για έξι μήνες, με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή.

Παρακαλούμε η τιμή (χωρίς Φ.Π.Α.) της προσφοράς να περιλαμβάνει τις νόμιμες κρατήσεις, καθώς και τυχόν έξοδα αποστολής που βαρύνουν τον προμηθευτή. Να αναφέρεται ότι η προσφερόμενη τιμή επιβαρύνεται με το νόμιμο Φ.Π.Α., ο οποίος θα διευκρινίζεται ποιος είναι.

Η προσφορά σας θα γίνεται αποδεκτή στο Γραφείο Προμηθειών το αργότερο ως την **Τρίτη 05-07-2016 και ώρα 14:30.**

Προϋπολογισμός δαπάνης : 2.000,00 ευρώ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.

Πίνακας των υπό προμήθεια ειδών και προδιαγραφές.

α/α	Είδος	Ποσότητα
1	ΑΔΕΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ MS Windows 7 professional, 64bit GR	5 τεμ.
2	ΑΔΕΙΕΣ ΧΡΗΣΗΣ MS Windows 7 professional, 32bit GR	5 τεμ.

- Στον κυρίως φάκελο της προσφοράς τοποθετούνται τρεις (3) επί μέρους ανεξάρτητοι σφραγισμένοι φάκελοι, με τις ενδείξεις του κυρίως φακέλου και συγκεκριμένα:

A. Φάκελος δικαιολογητικών

1. Οι συμμετέχοντες στους διαγωνισμούς υποχρεούνται να υποβάλλουν, μαζί με την προσφορά τους, υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία :

- Na αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού ή διαδικασίας ανάθεσης στον οποίο συμμετέχουν.
- Na δηλώνεται ότι, μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς τους δεν έχουν καταδικασθεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην περίπτωση (1) του εδ. α της παρ. 2 του Π.Δ.118 ΦΕΚ 150/2007, δεν τελούν σε κάποια από τις αναφερόμενες στην περίπτωση (2) του εδ. α της παρ. 2 του Π.Δ.118

ΦΕΚ 150/2007 καταστάσεις, είναι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους της περίπτωσης (3) του εδ. α της παρ. 2 του Π.Δ.118 ΦΕΚ 150/2007, είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο Επιμελητήριο ή ασκούν γεωργικό ή κτηνοτροφικό επάγγελμα, κατά περίπτωση, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην περ. (4) του εδ. α της παρ. 2 και στην περ. (3) του εδ. β της παρ. 2 του παρόντος, δεν τελούν σε κάποια από τις αναφερόμενες στην περ. (2) του εδ. γ της παρ. 2 του Π.Δ.118 ΦΕΚ 150/2007 κατάσταση.

iii. Να αναλαμβάνεται η υποχρέωση για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών της παρ.2 και σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 20 του ΠΔ 118/07.

γ. Εφόσον οι προμηθευτές συμμετέχουν στους διαγωνισμούς με αντιπρόσωπό τους, υποβάλλουν μαζί με την προσφορά παραστατικό εκπροσώπησης.

Β. Τα ΤΕΧΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ της προσφοράς τοποθετούνται σε χωριστό σφραγισμένο φάκελο μέσα στον κυρίως φάκελο, με την ένδειξη «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ».Σημειώνεται ότι επί ποινή απόρριψης στο φάκελο αυτό δεν πρέπει να περιλαμβάνονται οικονομικά στοιχεία.

Γ. Τα ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ της προσφοράς, επί ποινή απορρίψεως, τοποθετούνται σε χωριστό σφραγισμένο φάκελο, επίσης μέσα στον κυρίως φάκελο, με την ένδειξη «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ».Σε περίπτωση που τα ΤΕΧΝΙΚΑ στοιχεία της προσφοράς δεν είναι δυνατόν, λόγω του μεγάλου όγκου, να τοποθετηθούν στον κυρίως φάκελο, τότε αυτά συσκευάζονται ιδιαίτερα και ακολουθούν τον κυρίως φάκελο με την ένδειξη «ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ» και τις λοιπές ενδείξεις του κυρίως φακέλου.

Στην Οικονομική προσφορά θα αναφέρεται η αντίστοιχη τιμή και ο κωδικός του είδους στο Παρατηρητήριο Τιμών, όταν δεν υπάρχει αντιστοιχία αυτό θα δηλώνεται με υπεύθυνη δήλωση.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΖΕΡΒΟΥ ANNA

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:

1. MULTIRAMA A.E.B.E.
FAX:2106242808
2. DNET ΕΥΣΤΡΑΤΙΑΔΗΣ Δ. Α.Ε.
FAX:2251040060
3. ΚΑΛΠΑΚΑΣ ΕΥΣΤΡΑΤΙΟΣ
FAX:2251044844
4. ΗΙΡΑC Α.Ε.Β.Ε.
FAX: 21093702670
5. COSMOS BUSINESS SYSTEMS A.E.B.E.
FAX:2106464069
6. ΚΑΡΟΥΛΗΣ ΣΤΕΛΙΟΣ
FAX: 2251034337
7. ΑΝΔΡΙΩΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
FAX:2251040677
8. ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ.
(ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ SITE ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ (www.vostanio.gr)
και στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ