



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,  
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ**

**Πάτρα 05-03-2018  
Αρ. Πρωτ.: 7627**

**Τμήμα:** Οικονομικό  
Γρ. Προμηθειών  
**Δ/ση:** Καλαβρύτων 37, ΤΚ. 26335  
**Πληροφορίες:** Μ. Νταγιούκλα  
**Τηλέφωνο:** 2610227852  
**E-Mail:** mdagioukla@agandreashosp.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΘΕΜΑ: ΥΠΟΒΟΛΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΜΕΛΑΝΙΩΝ ΕΚΤΥΠΩΤΩΝ ΓΙΑ ΔΙΑΦΟΡΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΤΟΥ Γ.Ν.ΠΑΤΡΩΝ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 5.500,00 € ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α. ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΒΑΣΗ ΤΗΣ ΤΙΜΗΣ.**

**ΕΙΣΑΓΩΓΗ**

Το Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, σύμφωνα με την αριθμ. 112/02-03-2018 Απόφαση Διοικητή με ΑΔΑ:ΩΡ7Γ46906Λ-Ο1Μ καλεί σε υποβολή οικονομικής προσφοράς για την "ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΜΕΛΑΝΙΩΝ ΕΚΤΥΠΩΤΩΝ ΓΙΑ ΔΙΑΦΟΡΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΤΟΥ Γ.Ν.ΠΑΤΡΩΝ" ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 5.500,00 € ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α.

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ ΕΙΔΩΝ ΓΡΑΦΕΙΟΥ (ΜΕΛΑΝΙΑ ΤΟΝΕΡ) CPV 30192000-1**

Τα προσφερόμενα είδη να είναι γνήσια αντιπροσωπείας - αυθεντικά προϊόντα των κατασκευαστριών εταιρειών των μηχανημάτων (original) ή ισοδύναμα και συμβατά αυτών. Σε περίπτωση που προσφερθούν τόνερ και μελάνια διαφορετικού κατασκευαστή από αυτόν του μηχανήματος για τον οποίο προορίζονται, δηλ. ισοδύναμα και συμβατά, τότε απαιτείται να: Έχει πιστοποίηση ISO 9001 και ISO 14001 και Blue Angel και EMAS. Εφόσον κάποιο από τα προσφερόμενα είδη αποδειχτεί ελαττωματικό, θα αντικατασταθεί άμεσα με νέο αρίστης ποιότητας, και εάν αποδειχτούν ελαττωματικά περισσότερο από το 10% της ποσότητας του συγκεκριμένου κωδικού, θα αντικατασταθεί άμεσα όλη η ποσότητα του συγκεκριμένου κωδικού με νέα προϊόντα, χωρίς οικονομική επιβάρυνση του Νοσοκομείου. Τυχόν «κρυμμένα» ελαττώματα τα οποία έχουν ως αποτέλεσμα την κακή εκτύπωση ή την παντελή έλλειψη εκτύπωσης, αφού διαπιστωθούν από την Υπηρεσία, δημιουργούν υποχρέωση του προμηθευτή για αντικατάσταση όλης της λοιπής ποσότητας, καθώς και των ελαττωματικών υλικών που εντοπίστηκαν και χρησιμοποιήθηκαν μερικώς. Εφόσον προκληθεί οποιαδήποτε βλάβη σε εκτυπωτή του Νοσοκομείου από τη χρήση ισοδύναμων ή συμβατών τόνερ (γεγονός που θα πιστοποιηθεί από την κατασκευάστρια εταιρεία είτε από εξειδικευμένο φορέα συντήρησης των μηχανημάτων), ο προσφέρων θα αναλάβει είτε την αποκατάσταση της βλάβης του μηχανήματος είτε την αποζημίωση της χρέωσης του επισκευαστή. Η ποιότητα εκτύπωσης, καθώς και ο αριθμός εκτυπώσεων του ισοδύναμου προϊόντος να

συμφωνούν με τις προδιαγραφές του γνήσιου του κατασκευαστή. Σε περίπτωση που διαπιστωθεί αριθμός εκτυπώσεων μικρότερος κατά 15% σε σχέση με τις προδιαγραφές, θα αντικατασταθεί όλη η υπό προμήθεια ποσότητα του προσφερόμενου είδους. Τα υλικά θα παραδίδονται συσκευασμένα: Στις εξωτερικές συσκευασίες θα αναγράφεται α) η συμβατότητα τύπου – μοντέλου, και β) η ημερομηνία λήξης ή εναλλακτικά, η ημερομηνία κατασκευής. Οι εσωτερικές συσκευασίες θα είναι αεροστεγείς. Τα προσφερόμενα είδη θα έχουν ημερομηνία λήξης τουλάχιστον δύο (2) χρόνια μετά την ημερομηνία παράδοσης. Τα προσφερόμενα είδη δεν είναι αναγομωμένα ή ανακατασκευασμένα. Σε περίπτωση που καταργηθεί η χρήση ενός ή περισσότερων εκτυπωτών τα μελάνια ή τόνερ που χρησιμοποιεί, θα αντικαθίστανται από αντίστοιχα άλλων σε χρήση εκτυπωτών. Οι παραπάνω δηλώσεις θα συμπεριληφθούν ως όροι της σύμβασης που θα υπογραφεί.

Οι παραπάνω όροι των τεχνικών προδιαγραφών είναι απαραίτατοι επί ποινή αποκλεισμού.

### **ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

Οι προσφορές θα είναι **ανοικτές** και πρέπει να έχουν σταλεί μέχρι 13-02-2018 ημέρα Τρίτη και ώρα 2.00μ.μ στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου κτίριο Γ. Γεννηματάς 2<sup>ος</sup> όροφος ή στο e-mail:mdagioukla@agandreashosp.gr.

### **ΓΕΝΙΚΑ:**

1. ΜΕΛΑΝΙ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ LEXMARK MS 410 DN TEM 10
2. PHOTOCODUCTOR ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ LEXMARK MS 410 DN TEM 1
3. ΜΕΛΑΝΙ HP CB436A ΜΑΥΡΟ TEM 4
4. ΤΥΜΠΑΝΟ (DRUM) ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ ΟΚΙ B430D TEM1
5. ΜΕΛΑΝΙ 301 COLOUR ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ HP DESKJET 1000 TEM 2
6. TONER HP CE285A BLACK ΓΙΑ HP LASERJET P1102/M1102/M1212NF TEM 4
7. ΜΕΛΑΝΙ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ LEXMARK MS510DN TEM 10
8. TONER ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ SAMSUNG LASER PRINTER ML-2160 TEM 20
9. PHOTOCODUCTOR ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ LEXMARK E360D TEM 1
10. TONER ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ ΟΚΙ B430d TEM 5
11. TONER (39V3204 RICOH) ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ INFOPRINT 1812 TEM 17
12. PHOTOCODUCTOR (39V3204 RICOH) ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ INFOPRINT 1812 TEM 2
13. ΜΕΛΑΝΙ ΜΑΥΡΟ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ LASERJET CP 1025nw ΤΟΥ ΤΕΣΤ ΚΟΠΩΣΕΩΣ TEM 4
14. ΜΕΛΑΝΙ ΜΑΥΡΟ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ XEROX PHASER 6500 TEM 4
15. ΜΕΛΑΝΟΤΑΙΝΙΑ (CARTIDGE) ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ (δρ-2300) TEM 2
16. ΜΕΛΑΝΙ ΜΑΥΡΟ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ SAMSUNG SL-M2022 TEM 4
17. TONER ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ SAMSUNG SCX-3205 TEM 2
18. TONER (ΓΡΑΦΙΤΗΣ) C-EXV 36 ΓΙΑ ΤΟ ΦΩΤΟΤΥΠΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ CANON IMAGE RUNNER 6275I TEM 2
19. ΜΕΛΑΝΙ ΚΑΙ ΧΑΡΤΙ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ UP 25MD ΤΟΥ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΟΥ ΠΥΡΓΟΥ OLYMPUS TEM 20
20. ΜΕΛΑΝΙ HP 301 BLACK ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ HP DESKJET 1050 TEM 3
21. PHOTOCODUCTOR ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ LEXMARK E120 TEM 1

22. ΜΕΛΑΝΙ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ LEXMARK E120 TEM2
23. ΜΕΛΑΝΙ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ HP ADVANTAGE 652 TEM 10

Η τιμή θα ισχύει για ένα Τρίμηνο.

**Η ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΤΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩΝ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΕΝΤΟΣ ΠΕΝΤΕ ΕΡΓΑΣΙΜΩΝ ΗΜΕΡΩΝ**

Κατά την παράδοση των προϊόντων όπως συνοδεύονται από ΥΔ του Προμηθευτή ότι πρόκειται για συμβατά -ισοδύναμα κατά περίπτωση., διαφορετικά ο φορέας διατηρεί το δικαίωμα επιστροφής στον Προμηθευτή.

**ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ**

Η οικονομική προσφορά που θα δοθεί θα πρέπει να είναι αναλυτική και ανά μονάδα μέτρησης.

Οι προτάσεις των υποψηφίων θα αξιολογηθούν από το Νοσοκομείο. Μετά την αξιολόγηση των οικονομικών προσφορών, θα αναδειχθούν ως επικρατέστεροι οι ανάδοχοι αυτοί που υπέβαλαν την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάση της τιμής ανά είδος .

**ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

Το Γενικό Νοσοκομείο Πατρών διατηρεί το δικαίωμα κατά τη διακριτική του ευχέρεια σε κάθε στάδιο, να διαφοροποιήσει την παρούσα διαδικασία και/ή το χρονοδιάγραμμα αυτής και/ή να αιτηθεί κάθε συμπληρωματική πληροφορία ή έγγραφο που χρειάζεται, από κάθε ενδιαφερόμενο.

Το Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, διατηρεί το δικαίωμα να μην κατακυρώσει το αποτέλεσμα της διαγωνιστικής διαδικασίας, να αιτηθεί βελτίωση της προσφοράς του επικρατέστερου Αναδόχου, να ματαιώσει οριστικά τη διαδικασία, ή να την επαναλάβει, χωρίς οποιαδήποτε αποζημίωση του αναδόχου και των λοιπών υποψηφίων που έλαβαν μέρος.

Το Νοσοκομείο δύναται να λύει τη σύμβαση οποτεδήποτε, και πριν τη λήξη της ισχύος της, εφόσον έχει υπογράψει σύμβαση προμήθειας για τα ίδια είδη ή ρυθμιστεί διαφορετικά από ΕΠΥ ή 6Η ΥΠΕ χωρίς οποιοδήποτε δικαίωμα αποζημίωσης ή άλλης αξίωσης από τον προμηθευτή.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**του Γενικού Νοσοκομείου Πατρών**

**Θεόδωρος Σερεμέτης**

