

17270C006272858 2017-06-01



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ

Πάτρα 01-06-2017
Αρ. Πρωτ.: 17120

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 6.200,00 € 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. 359/31-05-2017 Απόφαση Διοικητή με ΑΔΑ:73Λ946906Λ-084 καλεί σε υποβολή οικονομικής προσφοράς για την " ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΜΕΛΑΝΙΩΝ ΕΚΤΥΠΩΤΩΝ ΓΙΑ ΔΙΑΦΟΡΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΤΟΥ Γ.Ν.ΠΑΤΡΩΝ" ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 6.200,00 € 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 άριστης 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 περισσοτέρων 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 απαραίτητοι επί ποινή αποκλεισμού.

ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές θα είναι **ανοιχτές** και πρέπει να έχουν σταλεί μέχρι 08-06-2017 ημέρα Πέμπτη και ώρα 2.30μ.μ στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου κτίριο Γ. Γεννηματάς 2^{ος} όροφος ή στο e-mail:mdagioukla @agandreashosp.gr.

ΓΕΝΙΚΑ:

1. TONER ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ SAMSUNG ML-3310 ND TEM 6
2. ΓΡΑΦΙΤΗΣ (TONER) C-EXV 36 ΓΙΑ ΤΟ ΦΩΤΟΤΥΠΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ CANON IMAGE RUNNER 6275i TEM 4
3. Μελάνι HP 6310 BLACK TEM 3
4. Μελάνι για εκτυπωτή HP COLOR LASERJET PRO MFPN 176N TEM 3
5. Toner για εκτυπωτή E350D (ΚΩΔ. E250) TEM 4
6. PHOTOCONDUCTOR E 250X226 ΓΙΑ LEXMARK E360D TEM 4
7. Μελάνι για εκτυπωτή LEXMARK MS 410DN TEM 11
8. TONER HP CF226X(26X) για εκτυπωτή HP LASERJET PRO M402N TEM 6
9. Μελάνι για εκτυπωτή HP LASERJET PRO M1536DNF MFP TEM2
10. TONER HP Q6001A CYAN TEM 1
11. TONER HP Q6002A YELLOW TEM 1
12. TONER HP Q6003A MAGENTA TEM 1
13. ΜΕΛΑΝΙ ΜΑΥΡΟ Q 6003 A TEM 1
14. Toner για εκτυπωτή E360D (ΚΩΔ. E260) TEM 22
15. ΜΕΛΑΝΙ ΜΑΥΡΟ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ SAMSUNG 360 TEM 5
16. TONER για εκτυπωτή HP LASERJET P2014/P2015 (Q7553A) TEM 8
17. PHOTOCONDUCTOR E 260X22G ΓΙΑ LEXMARK E360D TEM 8
18. PHOTOCONDUCTOR ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ SAMSUNG XPRESS M2825 ND TEM 3
19. ΜΕΛΑΝΙ ΜΑΥΡΟ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ SAMSUNG XPRESS M2825 ND TEM 6
20. TONER ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΗ EPSON AL-M200 TEM 2
21. Μελάνι για εκτυπωτή LEXMARK E120 TEM2
22. PHOTOCONDUCTOR ΓΙΑ LEXMARK E360D TEM 1
23. PHOTOCONDUCTOR ΓΙΑ LEXMARK E120 TEM1
24. Μελάνι HP 920XL CYAN για το Αιματολογικό TEM 1

17PROC006272858-2017-06-01

25. Μελάνι HP 920XL MAGENTA για το Αιματολογικό TEM 1
26. Μελάνι HP 920XL YELLOW για το Αιματολογικό TEM 1
27. Μελάνι HP 920XL BLACK για εκτυπωτή HP OFFICEJET 6500 A του Αιματολογικού TEM 2
28. TONER ΓΙΑ HOLTER HP LASERJET P2014 SERIES TEM3
29. TONER ΓΙΑ ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΟΚΙ MB451 TEM 3

Η τιμή θα ισχύει για ένα Τρίμηνο.

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

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

17PROC006272858 2017-06-01