

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
Διοίκηση 6<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας  
Πελοποννήσου - Ιονίων Νήσων- Ηπείρου &  
Δυτικής Ελλάδας  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΥΚΑΔΑΣ  
ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ  
ΓΡΑΦΕΙΟ:ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
Ταχ. Δ/ση: Αρ. Βαλαωρίτη 24  
Τ.Κ. 31100 ΛΕΥΚΑΔΑ  
Τηλέφωνο: 2645360306  
Πληροφορίες: ΠΟΛΙΤΗ ΑΙΚ.,  
ΘΕΡΜΟΣ ΝΙΚ.

Λευκάδα :09-01-2017

Αριθμ.Πρωτ. 123

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Ο Διοικητής του Γενικού Νοσοκομείου Λευκάδας λαμβάνοντας υπόψιν:

1. Την αριθμ. 11<sup>η</sup> Συνεδρίαση/1-11-2016 θέμα 1<sup>ο</sup> του Δ.Σ.

#### Ανακοινώνει:

**Τη Συλλογή προσφορών για την ανάδειξη αναδόχου με κριτήριο την χαμηλότερη τιμή για την προμήθεια υπηρεσίας «Ευπρεπισμός προαύλιου χώρου Νοσοκομείου» .**

Η συγκεκριμένη υπηρεσία έχει ενταχθεί στο ΠΠΥΥ 2014 με προϋπολογισμό 2361,60€ άνευ ΦΠΑ για την κάλυψη αναγκών ενός έτους .Η δαπάνη θα βαρύνει τον ΚΑΕ 0849.

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε γραπτές σφραγισμένες προσφορές για την ανάδειξη αναδόχου για ένα έτος για το **έργο «Ευπρεπισμός προαύλιου χώρου Νοσοκομείου».**

1. Το έργο θα περιλαμβάνει Ευπρεπισμό του προαύλιου χώρου (πότισμα, κούρεμα χλοοτάπητα, κλάδεμα, περιποίηση φυτών, λίπανση και ψεκασμούς) του Νοσοκομείου με 1 τακτική επίσκεψη το μήνα και όσες έκτακτες χρειαστούν χωρίς επιπλέον επιβάρυνση.
2. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καταθέσουν κλειστή προσφορά στην Γραμματεία του Γ.Ν. Λευκάδας (πρωτόκολλο) έως και στις **16/01/2017 και ώρα 2:30μ.μ.** Προσφορές που κατατίθενται μετά την ανωτέρω ημερομηνία και ώρα δεν θα γίνονται αποδεκτές και θα επιστρέφονται.

### ΕΓΓΥΗΣΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος, το αργότερο κατά την υπογραφή της σύμβασης, να καταθέσει Εγγυητική Επιστολή Καλής Εκτέλεσης, το ύψος της οποίας καθορίζεται σε ποσοστό 5% επί της αξίας

της σύμβασης εκτός ΦΠΑ

Η εγγύηση καλής εκτέλεσης πρέπει να ισχύει για τουλάχιστον δύο (2) μήνες μετά τη λήξη του χρόνου ισχύος της σύμβασης. **Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να προβεί στην διακοπή της σύμβασης στην περίπτωση που συναφθούν συμβάσεις για το ίδιο έργο από κρατική υπηρεσία .**

Ημερομηνία ανοίγματος και αξιολόγησης των προσφορών ορίζεται στις **17/01/2017** ημέρα **ΤΡΙΤΗ** και ώρα **12π.μ** και θα πραγματοποιηθεί από τριμελή επιτροπή.

**Ο**

**ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

**ΜΙΧΑΣ ΒΗΣΣΑΡΙΩΝΑΣ**

