



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ

ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ

ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ –

Γ.Ν – Κ.Υ ΛΕΡΟΥ

ΟΙΚΟΝ. ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Πληροφορίες : Παγιοπούλου Θεοδότη

Τηλέφωνο: 2 2 4 7 0 - 2 2 1 3 1

Fax : 22470-23141

E-mail: promithies2@leros-hospital.gr

ΛΕΡΟΣ: 31/10/2019

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 12145

ΑΔΑ:

CPV: 98371110-8

ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Νο -127-

Το Κρατικό Θεραπευτήριο – Γ.Ν.-Κ.Υ. Λέρου για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών του και έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 4412/16 (Δημόσιες Συμβάσεις, έργων, προμηθειών και υπηρεσιών) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 43 του Ν. 4605/19, το άρθρο 33 του Ν. 4608/19 και το άρθρο 56 του Ν. 4609/19.
2. Την υπ' αριθ. 37/30-10-2019 (Θέμα 2) Απόφ. Δ.Σ. (ΑΔΑ: 7ΝΟΒ46904Ρ-ΩΥ5) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
3. Την υπ' αριθ. 1179/30-10-2019 (ΑΔΑ: Ω2ΗΖ46904Ρ-6ΝΧ) απόφαση ανάληψης υποχρέωσης και καταχώρησης στο βιβλίο εγκρίσεων και εντολών πληρωμής, σύμφωνα με την εγκύκλιο 2/18993/ΔΠΔΣΜ/28-2-2014 περί τήρησης μητρώου δεσμεύσεων

προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για τις παρακάτω υπηρεσίες: **ταφή-εκταφή ασθενούς**

Α' ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΤΑΦΗ-ΕΚΤΑΦΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΟΣΟ προ ΦΠΑ
1	ΤΑΦΗ ΨΥΧΑΣΘΕΝΟΥΣ	1 άτομο	700,00 €
2	ΕΚΤΑΦΗ ΨΥΧΑΣΘΕΝΗ -ΟΣΤΕΟΦΥΛΑΚΕΙΟ	1 άτομο	153,85 €

Β' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

ΚΑΕ	0899.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	853,85 €
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμ/νου ΦΠΑ	1000,00 €
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομικότερη προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή)
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	Παρασκευή 8 /11/2019, ώρα 10:00'
Τρόπος υποβολής προσφορών	Με e-mail, στο: promithies@leros-hospital.gr promithies1@leros-hospital.gr promithies2@leros-hospital.gr promithieslog@leros-hospital.gr ή σε έντυπη μορφή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας (Πρωτόκολλο) (λαμβάνεται υπ' όπιν η ημερομηνία και ώρα παραλαβής από το πρωτόκολλο, όχι της σφραγίδας του ταχυδρομείου)

Γ' ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: ΑΦΜ, Δ.Ο.Υ, πλήρη επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, fax, e-mail, τον συντελεστή ΦΠΑ (να τονίζεται σε περίπτωση που αυτός είναι διαφορετικός του ισχύοντος 9% και 17%), τον χρόνο ισχύος της προσφοράς και να έχει την παρακάτω μορφή:

Α/Α	Περιγραφή υπηρεσίας	Τιμή μονάδος € χωρίς ΦΠΑ

Σε περίπτωση που η τιμή προσφοράς των υπηρεσιών υπερβαίνει την προϋπολογισθείσα δαπάνη αυτή υποχρεωτικά απορρίπτεται.

Ο ανάδοχος κατά την πληρωμή υπόκειται στις παρακάτω κρατήσεις επί του Τιμολογίου:

ΦΟΡΟΣ 8%

Ο ΦΠΑ βαρύνει το Θεραπευτήριο

Εναλλακτικές προσφορές και αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές. Σε περίπτωση δύο ή περισσότερων εναλλακτικών προσφορών, ως κύρια θεωρείται αυτή με την χαμηλότερη τιμή, οι υπόλοιπες δεν θα αξιολογούνται.

Επί της προσφοράς τους οι συμμετέχοντες θα πρέπει να δηλώνουν υπεύθυνα ότι δεν βρίσκονται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν. 4412/16, για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν.

Τέλος, το νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγμα προκειμένου να αξιολογήσει τις προσφορές και οι συμμετέχουσες εταιρείες υποχρεούνται – επί ποινή απόρριψης- να το αποστείλουν άμεσα.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΣΑΡΙΚΑ ΕΛΕΝΗ - ΛΗΔΑ