



ΛΕΡΟΣ: 13-1-2020
ΑΡ.ΠΡΩΤ.:359/14-1-20

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ –
Γ.Ν – Κ.Υ ΛΕΡΟΥ
ΟΙΚΟΝ. ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφορίες : Καρπαθίου Ειρήνη
Τηλέφωνο: 2 2 4 7 0 - 2 2 1 3 1
Fax : 22470-23141
E-mail:promithies@leros-hospital.gr

ΑΔΑ:
CPV: 33140000-3

ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Νο 1

Το Κρατικό Θεραπευτήριο – Γ.Ν.-Κ.Υ. Λέρου για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών 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' αριθμ.43/11-12-19 (Θέμα 5) Απόφ. Δ.Σ. (ΑΔΑ: Ω45Ο46904Ρ-Ι5Κ) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
3. Τις υπ' αριθ.1399/24-12-19 (ΑΔΑ:6ΨΕΟ46904Ρ-ΒΛΒ) & 171/7-1-2020 (ΑΔΑ ΩΑΓΤ46904Ρ-Μ54) αποφάσεις ανάληψης υποχρέωσης και καταχώρησης στο βιβλίο εγκρίσεων και εντολών πληρωμής, σύμφωνα με την εγκύκλιο 2/18993/ΔΠΔΣΜ/28-2-2014 περί τήρησης μητρώου δεσμεύσεων
4. Την υπ' αριθμ. 13273/28/11/19 αίτηση της Αποθήκης Υγειονομικού

προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την προμήθεια αναλώσιμου Υγειονομικού υλικού.

Α' ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ
1	Συστήματα ορού	Τεμάχια	10000	0,140
2	Χειρουργικά πεδία 50X75 εκ. ±5%	Τεμάχια	100	0,800
3	Καθετήρες (σωλήνας) αερίων όλα τα Νο	Τεμάχια	200	0,700
4	Καθετήρες Ievin μιας χρήσης όλα τα Νο	Τεμάχια	100	0,300
5	Σύριγγα ινσουλίνης 1 ml με συνοδευόμενη βελόνα αποστειρωμένη	Τεμάχια	500	0,030
6	Συσκευή παροχέτευσης σετ (φιάλη-συλλεκτήρας) Νο 14	Τεμάχια	20	10,000
7	Συσκευή παροχέτευσης σετ (φιάλη-συλλεκτήρας) Νο 16	Τεμάχια	20	10,000

8	Πεδίο ενισχυμένο 3 στρωμάτων 75X75 εκ. ±5% με αυτοκόλλητη ταινία 4-5 εκ. από την μία πλευρά, αδιάβροχα, αποστειρωμένα, μιας χρήσης.	Τεμάχια	100	2,000
9	Αναρρόφηση βλενών νεογνών με ποτήρι μιας χρήσης, αποστειρωμένη	Τεμάχια	200	1,000
10	Καθετήρες βρογχοαναρρόφησης με βαλβίδα 16 Fr	Τεμάχια	50	1,100
11	Καθετήρες βρογχοαναρρόφησης με βαλβίδα 8 Fr	Τεμάχια	50	1,100
12	Καθετήρες βρογχοαναρρόφησης με βαλβίδα 14 Fr	Τεμάχια	50	1,120
13	Καθετήρες αερίων αποστειρωμένοι πλαστικοί μιας χρήσης Νο 22	Τεμάχια	100	1,440
14	Καθετήρες αερίων αποστειρωμένοι πλαστικοί μιας χρήσης Νο 20	Τεμάχια	100	1,440
15	Καθετήρες ρινογαστρικοί Levin ακτινοσκοπικοί 18 CH	Τεμάχια	50	1,540
16	Καθετήρες ρινογαστρικοί Levin ακτινοσκοπικοί 14 CH	Τεμάχια	50	1,200
17	Λάστιχο PENROSE σωλήνες παροχέτευσης αποστειρωμένοι από καθαρό λάστιχο μήκους 45 εκ. ±5% και πλάτους 10-40 χιλ. μεγέθους 5/8.	Τεμάχια	50	0,300
18	Λάστιχο PENROSE σωλήνες παροχέτευσης αποστειρωμένοι από καθαρό λάστιχο μήκους 45 εκ. ±5% και πλάτους 10-40 χιλ. μεγέθους 3/4.	Τεμάχια	50	0,300
19	MAC CONKEY 2 (τρυβλία)	Τεμάχια	100	2,000
20	Σωληνάκια TRISODIUM CITRATE TKE με ετικέτα και πιπέτες (συσκευασία 100 τεμ)	Συσκευασία	10	6,300

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Β' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

ΚΑΕ	1311,01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	3.349,00
Προϋπολογισθείσα δαπάνη μετά ΦΠΑ 17%	3.918,33
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομικότερη προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή)
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 24 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2020 και ώρα 09:00
Ημερομηνία και ώρα διαγωνισμού	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 24 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2020 και 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' όψιν 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:

Για υπηρεσίες ο πίνακας θα διαμορφώνεται ανάλογα

A/A	Περιγραφή υλικού	Τιμή μονάδος € χωρίς ΦΠΑ	Κωδικός Π.Τ.	Τιμή Π.Τ.	Κωδικός Εμπορίου	GMDN	Κωδικός ΕΚΑΠΥ

Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται - **επί ποινή απορρίψης**- ο χρόνος παράδοσης των προσφερομένων ειδών. Λόγω του επείγοντος της προμήθειας, το νοσοκομείο επιθυμεί τα προσφερόμενα είδη να είναι **ετοιμοπαράδοτα**, σε διαφορετική περίπτωση διατηρεί το δικαίωμα να απορρίψει την προσφορά αν κρίνει ότι ο χρόνος παράδοσης είναι μεγάλος σε σχέση με τις ανάγκες του.

Σε περίπτωση που η τιμή προσφοράς του είδους υπερβαίνει την αντίστοιχη τιμή παρατηρητηρίου ή την προϋπολογισθείσα δαπάνη αυτή υποχρεωτικά απορρίπτεται. Τέλος, σε περίπτωση που το είδος δεν αντιστοιχίζεται με το παρατηρητήριο τιμών, αυτό θα αναφέρεται στη στήλη Κωδικός Παρατηρητηρίου.

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

1. ΕΑΑΔΗΣΥ 0,07% (άνω των € 2.500,00)
2. Χ/ΜΟ 3% πάνω στο ΕΑΑΔΗΣΥ
3. ΟΓΑ Χ/ΜΟΥ 20%
4. 2% ΕΙΔΙΚΟΣ ΚΩΔ. ΥΥΚΑ
5. ΦΟΡΟΣ 4%
6. ΓΙΑ ΑΕΠΠ 0,06%
7. 3% πάνω στο ΑΕΠΠ
8. ΟΓΑ Χ/ΜΟΥ 20%

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.

Οι εταιρείες που θα αποστείλουν προσφορά για ιατροτεχνολογικά προϊόντα θα πρέπει απαραίτητα να φέρουν την αντίστοιχη πιστοποίηση CE, να διαθέτουν τα νόμιμα πιστοποιητικά για τη διακίνηση και διανομή τους.

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.

Για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού του άρθρου 73, στις περιπτώσεις που η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης είναι μεγαλύτερη των 2.500,00€, οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται – επί ποινή απόρριψης- να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά

- Ποινικό μητρώο
- Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας
- Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας
- Βεβαίωση πρωτοδικείου περί μη πτώχευσης
- Εγγραφή στο οικείο Επιμελητήριο

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

- Η σύμβαση που θα προκύψει θα έχει ισχύ ένα (3) μήνες από την ημερομηνία ανάρτησής της στη **ΔΙΑΥΓΕΙΑ**.

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.

ΤΜΗΜ. ΟΙΚ/ΚΩΝ

Ο Π. Ο. Υ.

Δ/ΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΠΙΠΕΡΗ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ

ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ ΛΕΩΝΙΔΑΣ

ΝΙΚΟΛΑΪΔΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ

ΣΑΡΙΚΑ ΕΛΕΝΗ - ΛΗΔΑ