



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ

ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ

ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ –

Γ.Ν – Κ.Υ ΛΕΡΟΥ

ΟΙΚΟΝ. ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Πληροφορίες : Βηλάκη Δήμητρα

Τηλέφωνο: 2 2 4 7 0 - 2 2 1 3 1

Fax : 22470-23141

E-mail: promithieslog@leros-hospital.gr

ΛΕΡΟΣ: 19-3-2020

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 3210

ΑΔΑ:

CPV: 60000000-8

promithies@leros-hospital.gr

ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Νο -38-

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. 221/18-3-2020 Απόφαση Διοικητή (ΑΔΑ:9ΞΞ946904Ρ-6^Ε1) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
3. Την υπ' αριθ. 459/18-3-2020 (ΑΔΑ:64Γ346904Ρ-ΟΚ1) 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 την μεταφορά 50 κρεβατιών και 20 στρωμάτων από το Ασκληπιείο Βούλας στο Νοσοκομείο Λέρου

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

α/α	Περιγραφή υπηρεσιών	Ενδεικτικό κόστος χωρίς ΦΠΑ
1	Μεταφορά 50 κρεβατιών και 20 στρωμάτων (με την βοήθεια γερανού) από το Γενικό Νοσοκομείο Ασκληπιείο Βούλας (Βασ.Παύλου 1-Βούλα) στις Αποθήκες του Κ.Θ.-Γ.Ν.-Κ.Υ Λέρου .	1.048,39 €

Β' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

ΚΑΕ	0824.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	1.048,39
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμπερ/νου ΦΠΑ	1.300,00 €
Κριτήριο κατακύρωσης	Χαμηλότερη Τιμή
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	Τρίτη 24/3/2020, ώρα 11:00'
Ημερομηνία διαγωνισμού	Τρίτη 24//3/2020, ώρα 11:30'
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 24% , τον χρόνο ισχύος της προσφοράς και να έχει την παρακάτω μορφή:

A/A	Περιγραφή Υπηρεσίας	Τιμή χωρίς ΦΠΑ

Σε περίπτωση που η τιμή προσφοράς του είδους υπερβαίνει την προϋπολογισθείσα δαπάνη αυτή υποχρεωτικά απορρίπτεται.

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

A) Σε περίπτωση υπογραφής σύμβασης:

2% ΕΙΔΙΚΟΣ ΚΩΔ. ΥΥΚΑ

ΦΟΡΟΣ 8%

ΓΙΑ ΑΕΠΠ 0,06%

3% πάνω στο ΑΕΠΠ

ΟΓΑ Χ/ΜΟΥ 20%

(Ο ΦΠΑ βαρύνει το Θεραπευτήριο)

B) Σε περίπτωση που δεν υπογραφεί σύμβαση:

ΦΟΡΟΣ 8%

Εναλλακτικές προσφορές και αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές. Σε περίπτωση δύο ή περισσότερων εναλλακτικών προσφορών, ως κύρια θεωρείται αυτή με το μεγαλύτερο ποσοστό έκπτωσης, οι υπόλοιπες δεν θα αξιολογούνται.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΣΤΑΣΙΝΟΠΟΥΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ