



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> 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](mailto:promithies2@leros-hospital.gr)

ΛΕΡΟΣ: 17/6/2020

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 6579

ΑΔΑ:

CPV: 33141700-7

**ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Νο -68-**

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. 11/10-6-2020 (Θέμα ΕΗΔ 2) Απόφ. Δ.Σ. (ΑΔΑ:ΩΦΡΜ46904Ρ-ΓΓΩ) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
3. Την υπ' αριθ. 694/17-6-2020 (ΑΔΑ:60Ζ946904Ρ-ΒΔΕ) 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 προμήθεια ενός σετ μικρών καταγμάτων.**

**Α' ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ**

**ΣΕΤ ΜΙΚΡΩΝ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ**

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΕΜ.	ΕΝΔΕΙΚΤ. ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (χωρίς ΦΠΑ)
1	ΒΙΔΑ ΚΛΕΙΔΟΥΜΕΝΗ ΤΙ ΔΙΑΜ. 3,5mm ΑΥΤΟΚΟΠΤΟΥΣΑ 20mm	3	135,00 €
2	ΒΙΔΑ ΚΛΕΙΔΟΥΜΕΝΗ ΤΙ ΔΙΑΜ. 3,5mm ΑΥΤΟΚΟΠΤΟΥΣΑ 30mm	1	135,00 €
3	ΒΙΔΑ ΚΛΕΙΔΟΥΜΕΝΗ ΤΙ ΔΙΑΜ. 3,5mm ΑΥΤΟΚΟΠΤΟΥΣΑ 32mm	3	135,00 €
4	ΒΙΔΑ ΦΛΟΙΟΥ 3.5mm ΑΥΤΟΚΟΠΤΟΥΣΑ, ΜΗΚΟΣ 12mm, ΤΙΤΑΝΙΟ	3	38,10 €
5	ΒΙΔΑ ΦΛΟΙΟΥ 3.5mm ΑΥΤΟΚΟΠΤΟΥΣΑ, ΜΗΚΟΣ 14mm, ΤΙΤΑΝΙΟ	3	38,10 €
6	ΒΙΔΑ ΦΛΟΙΟΥ 3.5mm ΑΥΤΟΚΟΠΤΟΥΣΑ, ΜΗΚΟΣ 16mm, ΤΙΤΑΝΙΟ	1	38,10 €
7	ΒΙΔΑ ΦΛΟΙΟΥ 3.5mm ΑΥΤΟΚΟΠΤΟΥΣΑ, ΜΗΚΟΣ 28mm, ΤΙΤΑΝΙΟ	1	38,10 €
8	ΠΛΑΚΑ ΚΛΕΙΔΟΥΜΕΝΗ ΤΙ, ΕΥΘΕΙΑ ΣΩΛΗΝ. ΣΥΜΠΙΕΣΤΙΚΗ, 7 ΟΠΩΝ COMBI	1	330,20 €
9	ΠΛΑΚΑ ΚΛΕΙΔ/ΝΗ ΤΙ, ΕΣΩ ΚΝΗΜΗΣ DIST.MED.COMBI ΔΕ. 8 ΟΠΩΝ	1	605,20 €

**Β' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**

ΚΑΕ	1313.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	2.185,20 €
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμ/νου ΦΠΑ 9%	2.381,87 €
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομική προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή συνολικά)
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	Τρίτη 23/6/2020, ώρα 10:30'
Ημερομηνία διαγωνισμού	Τρίτη 23/6/2020, ώρα 11:30'

Τρόπος υποβολής προσφορών	<b>Με e-mail, στο:</b> <a href="mailto:promithies@leros-hospital.gr">promithies@leros-hospital.gr</a> <a href="mailto:promithies1@leros-hospital.gr">promithies1@leros-hospital.gr</a> <a href="mailto:promithies2@leros-hospital.gr">promithies2@leros-hospital.gr</a> <a href="mailto:promithieslog@leros-hospital.gr">promithieslog@leros-hospital.gr</a> <b>ή σε έντυπη μορφή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας (Πρωτόκολλο)</b> (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:

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 απόρριψης**- 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:

2% ΕΙΔΙΚΟΣ ΚΩΔ. ΥΥΚΑ  
 ΦΟΡΟΣ 4%  
 ΓΙΑ ΑΕΠΠ 0,06%  
 3% πάνω στο ΑΕΠΠ  
 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.

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 αποκλειστούν.

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.