Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic
Digitally signed by Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic
Date: 2021.06.18 09:06:10 EEST
Reason:
Location: Athens

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ –Γ.Ν.-Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ

ΟΙΚΟΝ. ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφορίες: Μπουράκη Σεβαστή
Τηλ.: 2247022131
Fax: 2247023141
e-mail: promithies@leros-hospital.gr
promithies1@leros-hospital.gr
promithies2@leros-hospital.gr
promithieslog@leros-hospital.gr

ΛΕΡΟΣ: 11 / 06 / 2021

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 6011/14-6-21

ΑΔΑ:

CPV: 22820000-4

ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ No - 69 -

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΄αριθμ. 17/7-6-2021 (Θέμα ΕΗΔ 4) Απόφ. Δ.Σ.** (ΑΔΑ: 6ΦΦΟ46904Ρ-756) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.

3. **Την υπ' αριθ. 735/9-6-21 (ΑΔΑ:6ΣΙ446904Ρ-Σ6Υ) 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

4. **Την υπ΄αριθμ. 5252/27-5-21 αίτηση** του αποθηκάριου

προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά **για την προμήθεια εντύπων.**

Α΄ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΕΝΔΕΙΚΤ. ΤΙΜΗ ΜΟΝ.(χωρίς ΦΠΑ)
1	ΒΙΒΛΙΑ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ, ΜΕ ΧΟΝΤΡΟ ΕΞΩΦΥΛΛΟ 200 ΦΥΛΛΩΝ, διαστάσεις: πλ.31,5Χ ύψος 32.5 cm περίπου/σελίδα, (δείγμα 1)	25	15,00 €
2	ΒΙΒΛΙΑ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΜΕ ΧΟΝΤΡΟ ΕΞΩΦΥΛΛΟ 200 ΦΥΛΛΩΝ, διαστάσεις: πλ.24Χύψος 34cm περίπου/σελίδα (δείγμα 2)	20	15,00 €
3	ΜΠΛΟΚ ΕΙΣΗΤΗΡΙΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΡΙΠΛΟΤΥΠΑ, 50 ΦΥΛΛΩΝ, χρώμα:λευκό-σιελ-κίτρινο, διαστάσεις: πλ.15Χύψος 21 cm περίπου (δείγμα 3)	50	8,00 €
4	ΜΠΛΟΚ ΣΥΝΤΑΓΩΝ 50 ΦΥΛΛΩΝ , διαστάσεις περ. πλ.14,5Χύψος 21 cm περίπου, (δείγμα 4)	50	0,40 €
5	ΒΙΒΛΙΑ ΔΙΕΚΠΑΙΡΕΩΣΗΣ 100 ΦΥΛΛΩΝ , διαστάσεις: πλ.19,5Χύψος28 cm /σελίδα περίπου (δείγμα 5)	15	8,00 €
6	ΜΠΛΟΚ ΕΝΤΟΛΩΝ ΚΑΥΣΙΜΩΝ ΔΙΠΛΟΤΥΠΟ (λευκό-κίτρινο), διαστάσεις: πλάτος 18,5 Χ17cm περίπου (δείγμα 6)	25	2,50 €

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ : ΔΕΙΓΜΑΤΑ

Β΄ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

ΚΑΕ	1293.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	€ 1.277,50
Προϋπολογισθείσα δαπάνη μετά ΦΠΑ 17%	€ 1.494,68
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομικότερη προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή ανά είδος)
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	ΤΕΤΑΡΤΗ 30 ΙΟΥΝΙΟΥ 2021 και έως ώρα: 11:00
Ημερομηνία αποσφράγισης προσφορών	ΤΕΤΑΡΤΗ 30 ΙΟΥΝΙΟΥ 2021, ώρα: 12:00
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:

Α/Α	**Περιγραφή υλικού**	**Τιμή μονάδος € χωρίς ΦΠΑ**	**Κωδικός Π.Τ.**	**Τιμή Π.Τ.**

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.

Οι προμηθευτές κατά την πληρωμή υπόκεινται στις παρακάτω κρατήσεις επί του Τιμολογίου:

1. ΦΟΡΟΣ 4%
   Ο ΦΠΑ βαρύνει το Θεραπευτήριο

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

Η παράδοση των ειδών θα γίνει με ευθύνη του προμηθευτή στις αποθήκες του θεραπευτηρίου σε εργάσιμες ημέρες και ώρες , έπειτα από έγγραφη παραγγελία (Δελτίο Παραγγελίας) από τον αρμόδιο αποθηκάριο, ενώπιον αρμόδιας Επιτροπής παραλαβής.

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.

- **ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ**
  Η εκτέλεση της προμήθειας που θα προκύψει **θα έχει ισχύ ένα (1) μήνα**

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

_____

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

Α/α	Ημερομηνία	Ώρα	Ονοματεπώνυμο ασθενούς	Ηλικία	Φύλο	Τρόπος προσέλευσης	Ασφαλ. Φορέας	Διεύθυνση	Τηλέφωνο	Πρόβλημα	Αναμνηστικό

αριστερή σελίδα

δεξιά σελίδα 1 δεξιά σελίδα

Κλινική Εξέταση	Εργαστηριακός έλεγχος	Ώρα	ΣΑΠ/ΔΑΠ	Σφύξις	Αναπν.	Θερμ.	SpO2	PEFR	Θεραπευτικοί χειρισμοί	Ιατρός	Διευθέτηση

αριστερά σελίδα

ΠΡΩΤΟ

Αύξ. αριθμός	Ημερομηνία παραλαβής εγγράφου			Αριθμός εισερχομένου εγγράφου	Χρονολογία εγγράφου			Τόπος στον οποίο εκδόθηκε	Αρχή που το έχει εκδόσει	ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΕΙΣΕΡΧΟΜΕΝΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ	Διεύθυνση τμήμα γραφείο ή πρόσωπο για το οποίο εκδόθηκε
	Ημερ.	Μήνας	Έτος		Ημερ.	Μήνας	Έτος				
1	2			3	4			5	6	7	8

ΚΟΛΛΟ

δείγμα 2 δεξιά σελίδα

Αρχή προς την οποία απευθύνεται	ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΕΞΕΡΧΟΜΕΝΟΥ ΕΓΓΡΑΦΟΥ	Χρονολογία εξερχομένου εγγράφου			Ημερομηνία διεκπαιρέωσης			Αριθμός διεκπαιρέωσης	Σχετικοί αριθμοί	Φάκελος Αρχείου	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
		Ημερ.	Μήνας	Έτος	Ημερ.	Μήνας	Έτος				
9	10		11			12		13	14	15	16

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
Β' Δ.Υ.ΠΕ. ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΕΡΟΥ

Σελίδα Νο: 3

Αριθμ. .....

ΕΙΣΙΤΗΡΙΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

1. Ονοματεπώνυμο .....
2. Όνομα πατέρα ή συζύγου .....
3. Όνομα μητέρας .....
4. Έτος γεννήσεως .....
5. Τόπος γεννήσεως .....
6. Τόπος κατοικίας .....
7. Έγγαμος - Άγαμος .....
8. Επάγγελμα .....
9. Ημερομηνία εισόδου .....
10. Πάθηση .....

Λέρος .....

ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΙΝΗΣΕΩΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ
Ο Δ/ΝΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ
Ο Δ/ΚΟΣ Δ/ΝΤΗΣ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2η Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΕΡΟΥ

15
482

δείγμα 4

ΛΑΚΚΙ - ΛΕΡΟΣ - Τ.Κ. 85400 - ΤΗΛ.: 22473 60170 - 171

ΛΑΚΚΙ - ΛΕΡΟΣ - Τ.Κ. 85400 - ΤΗΛ.: 22473 60170 - 171

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΕΡΟΥ

δείγμα

ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗ

Ημερομηνία	Αριθμός εγγράφου	Αρχή που απευθύνεται	Υπογραφή παραλήπτου

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
Β΄ Δ.Υ.ΠΕ. ΝΟΤΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΕΡΟΥ

Σελίδα 6

ΠΡΟΣ
ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΑΥΣΙΜΩΝ ΤΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ

Παρακαλώ όπως με χορηγήσετε τα παρακάτω είδη υλικού τα οποία το τμήμα μας έχει άμεσο ανάγκη για την κανονική λειτουργεία αυτού ήτοι:

ΥΠΗΡΕΣΙΑ _____

α/α	Είδος υλικού και χαρακτηρισμός	ΠΟΣΟΤΗΤΑ LIT	ΥΠΟΛΟΙΠΑ LIT	ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑ

ΕΛΕΓΧΘΗΚΕ
ΤΟ ΓΡ. ΥΛΙΚΟΥ

Ο
ΠΡΟΪΣΤ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

Ο
ΥΠ/ΝΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

Λέρος .....200.....
Ο ΑΙΤΩΝ

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ