



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΛΕΡΟΣ: 29 / 04 / 2022

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ –Γ.Ν.-Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 4669

ΟΙΚΟΝ. ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφορίες: Μπουράκη Σεβαστή
Τηλ.: 2247022131

ΑΔΑ:

CPV: 39717200-3

e-mail: promithies@leros-hospital.gr
promithies1@leros-hospital.gr
promithies2@leros-hospital.gr
promithieslog@leros-hospital.gr

ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Νο - 49-

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 και ισχύει (Ν. 4782/21)
2. Την υπ' αριθμ. 214/28-4-2022 απόφαση Διοικητή (ΑΔΑ: 6Μ3946904Ρ-ΔΤ9) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
3. Την υπ' αριθμ. 608/28-4-2022 (ΑΔΑ:ΨΩΑ746904Ρ-1ΤΥ) 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 των παρακάτω ειδών:

Α΄ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

| A/A | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ | ΤΕΜ. | ΕΝΔΕΙΚΤ. ΤΙΜΗ ΜΟΝ. |
|-----|----------------------------------|------|--------------------|
| 1 | ΚΛΙΜΑΤΙΣΤΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ 9.000 BTU | 4 | 400,00 € |
| 2 | ΚΛΙΜΑΤΙΣΤΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ 12.000 BTU | 8 | 450,00 € |
| 3 | ΚΛΙΜΑΤΙΣΤΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ 18.000 BTU | 3 | 700,00 € |

ΓΕΝΙΚΑ ΓΙΑ 9000 BTU

1. Το κλιματιστικό θα είναι ψύξης – θέρμανσης (split type)
2. Αφορά κλιματιστικό μηχάνημα Ονομαστική απόδοση **9000 BTU** Τεχνολογίας "INVERTER
3. Εύρος Απόδοσης - Ψύξη (Btu/h)
4. Εύρος Απόδοσης - Θέρμανση (Btu/h)
5. Η υπό προμήθεια συσκευή θα πρέπει να είναι πλήρης, καινούργια , αμεταχείριστη .
6. Τα υλικά εξαρτήματα και ο εξοπλισμός θα εκ πληρούν υποχρεωτικά τις προδιαγραφές ασφαλείας CE της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
7. Ο χρόνος παράδοσης να είναι ο συντομότερος δυνατός.
8. Το μηχάνημα θα παραδοθεί με την εργοστασιακή του συσκευασία, στην αποθήκη υλικού, και θα τεθεί σε λειτουργία από τον προμηθευτή με ευθύνη και έξοδά του, θα παραληφθεί δε μετά από 10ήμερη τουλάχιστον δοκιμαστική λειτουργία, σύμφωνα με τις προδιαγραφές του, στο τέλος της οποίας και εφ' όσον δεν υπάρχουν προβλήματα θα γίνεται η ποσοτική και ποιοτική παραλαβή.

Τεχνικές Προδιαγραφές για κλιματιστικό

1. Ειδική διάταξη αυτοματισμού για την αυτόματη εναλλαγή της λειτουργίας από θέρμανση σε ψύξη και αντίστροφα .
2. Ρύθμιση πιέσεων μέσω ρύθμισης ταχύτητας εξωτερικού ανεμιστήρα με ηλεκτρονική διάταξη.
3. Λειτουργία σε ακραίες συνθήκες θερμοκρασίας από $-5C$ έως $+45C$.
4. Επαναλειτουργία των μηχανημάτων μετά από διακοπή και επαναφορά του ηλεκτρικού ρεύματος κρατώντας τις επιθυμητές συνθήκες θερμοκρασίας – υγρασίας.
5. Σύστημα αυτοδιάγνωσης βλαβών .
6. Συνεχής λειτουργία επί 24ώρου βάσεως.
7. Προστασία έναντι παγώματος του εσωτερικού στοιχείου (Freeze up Protection).
8. Προστασία της λειτουργίας του συμπιεστή έναντι συχνών διακοπών την ηλεκτρικής παροχής με χρονική προστασία περίπου 3 λεπτών .
9. Θερμοστάτης και υγρασοστάτης του χώρου με ακρίβεια $\pm 0,5C$ και $\pm 2\% RH$.
10. Λειτουργία ύγρανσης και αφύγρανσης.
11. Χαμηλή στάθμη θορύβου λειτουργίας εσωτερικών και εξωτερικών μονάδων.
12. Οικονομική λειτουργία. - ενεργειακή απόδοση A ++/A++ (ελάχιστο θέρμανση) και A++ (ελάχιστο ψύξη) τεχνολογία "INVERTER"
13. Στοιχεία σύνδεσης (καλώδια – σωλήνες , μονωμένους με συνθετικό υλικό κλειστής κυψέλης ενδεικτικού τύπου ARMAFLEX προστατευμένο με μονωτική ταινία) οι σωλήνες που θα συνοδεύουν την συσκευή θα είναι 4 μέτρα.
14. Οι εξωτερικές μονάδες θα πρέπει να είναι κατάλληλες για υπαίθρια εγκατάσταση με αντισκωριακή προστασία και για δυσμενή καιρικές συνθήκες.
15. Να φέρουν ασύρματου τηλεχειριστηρίου με οθόνη LCD , δυνατότητα χρονικού προγραμματισμού.
- 16. Το μηχάνημα να λειτουργεί με φρέον R32.**

17. Ο προμηθευτής υποχρεούται να δηλώσει εγγράφως ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέτει στο Νοσοκομείο ανταλλακτικά του προσφερόμενου είδους για δέκα (10) τουλάχιστον έτη από την παράδοση αυτού.

18. Ο προμηθευτής υποχρεούται να εγγυηθεί την καλή λειτουργία του συμπιεστή για διάστημα τουλάχιστον πέντε(5)χρόνων και των υπολοίπων μερών του μηχανήματος για διάστημα τουλάχιστον δύο (2) χρόνων από την οριστική παραλαβή του.

ΓΕΝΙΚΑ ΓΙΑ 12000 BTU

1. Το κλιματιστικό θα είναι ψύξης – θέρμανσης (split type)
2. Αφορά κλιματιστικό μηχάνημα Ονομαστική απόδοση **12000 BTU** Τεχνολογίας "INVERTER"
3. Εύρος Απόδοσης - Ψύξη (Btu/h)
4. Εύρος Απόδοσης - Θέρμανση (Btu/h)
5. Η υπό προμήθεια συσκευή θα πρέπει να είναι πλήρης, καινούργια , αμεταχείριστη
6. Τα υλικά εξαρτήματα και ο εξοπλισμός θα εκ πληρούν υποχρεωτικά τις προδιαγραφές ασφαλείας CE της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
7. Ο χρόνος παράδοσης να είναι ο συντομότερος δυνατός.
8. Το μηχάνημα θα παραδοθεί με την εργοστασιακή του συσκευασία, στην αποθήκη υλικού, και θα τεθεί σε λειτουργία από τον προμηθευτή με ευθύνη και έξοδά του, θα παραληφθεί δε μετά από 10ήμερη τουλάχιστον δοκιμαστική λειτουργία, σύμφωνα με τις προδιαγραφές του, στο τέλος της οποίας και εφ' όσον δεν υπάρχουν προβλήματα θα γίνεται η ποσοτική και ποιοτική παραλαβή.

Τεχνικές Προδιαγραφές για κλιματιστικό

1. Ειδική διάταξη αυτοματισμού για την αυτόματη εναλλαγή της λειτουργίας από θέρμανση σε ψύξη και αντίστροφα .
2. Ρύθμιση πιέσεων μέσω ρύθμισης ταχύτητας εξωτερικού ανεμιστήρα με ηλεκτρονική διάταξη.
3. Λειτουργία σε ακραίες συνθήκες θερμοκρασίας από $-5C$ έως $+45C$.
4. Επαναλειτουργία των μηχανημάτων μετά από διακοπή και επαναφορά του ηλεκτρικού ρεύματος κρατώντας τις επιθυμητές συνθήκες θερμοκρασίας – υγρασίας.
5. Σύστημα αυτοδιάγνωσης βλαβών .
6. Συνεχής λειτουργία επί 24ώρου βάσεως.

7. Προστασία έναντι παγώματος του εσωτερικού στοιχείου (Freeze up Protection).
8. Προστασία της λειτουργίας του συμπιεστή έναντι συχνών διακοπών την ηλεκτρικής παροχής με χρονική προστασία περίπου 3 λεπτών .
9. Θερμοστάτης και υγρασοστάτης του χώρου με ακρίβεια +/-0,5C και +/-2% RH.
10. Λειτουργία ύγρανσης και αφύγρανσης.
11. Χαμηλή στάθμη θορύβου λειτουργίας εσωτερικών και εξωτερικών μονάδων.
12. Οικονομική λειτουργία. - ενεργειακή απόδοση A ++/A++ (ελάχιστο θέρμανση) και A++ (ελάχιστο ψύξη) τεχνολογία "INVERTER"
13. Στοιχεία σύνδεσης (καλώδια – σωλήνες , μονωμένους με συνθετικό υλικό κλειστής κυψέλης ενδεικτικού τύπου ARMAFLEX προστατευμένο με μονωτική ταινία) οι σωλήνες που θα συνοδεύουν την συσκευή θα είναι 4 μέτρα.
14. Οι εξωτερικές μονάδες θα πρέπει να είναι κατάλληλες για υπαίθρια εγκατάσταση με αντισκωριακή προστασία και για δυσμενή καιρικές συνθήκες.
15. Να φέρουν ασύρματου τηλεχειριστηρίου με οθόνη LCD , δυνατότητα χρονικού προγραμματισμού.
16. **Το μηχάνημα να λειτουργεί με φρέον R32.**
17. Ο προμηθευτής υποχρεούται να δηλώσει εγγράφως ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέτει στο Νοσοκομείο ανταλλακτικά του προσφερόμενου είδους για δέκα (10) τουλάχιστον έτη από την παράδοση αυτού.
18. Ο προμηθευτής υποχρεούται να εγγυηθεί την καλή λειτουργία του συμπιεστή για διάστημα τουλάχιστον πέντε(5)χρόνων και των υπολοίπων μερών του μηχανήματος για διάστημα τουλάχιστον δύο (2) χρόνων από την οριστική παραλαβή του.

ΓΕΝΙΚΑ ΓΙΑ 18000 BTU

1. Το κλιματιστικό θα είναι ψύξης – θέρμανσης (split type)
2. Αφορά κλιματιστικό μηχάνημα Ονομαστική απόδοση **18000 BTU** Τεχνολογίας "INVERTER
3. Εύρος Απόδοσης - Ψύξη (Btu/h)
4. Εύρος Απόδοσης - Θέρμανση (Btu/h)
5. Η υπό προμήθεια συσκευή θα πρέπει να είναι πλήρης, καινούργια , αμεταχειρίστη .
6. Τα υλικά εξαρτήματα και ο εξοπλισμός θα εκ πληρούν υποχρεωτικά τις προδιαγραφές ασφαλείας CE της Ευρωπαϊκής Ένωσης,.
7. Ο χρόνος παράδοσης να είναι ο συντομότερος δυνατός.
8. Το μηχάνημα θα παραδοθεί με την εργοστασιακή του συσκευασία, στην αποθήκη υλικού, και θα τεθεί σε λειτουργία από τον προμηθευτή με ευθύνη και έξοδά του, θα παραληφθεί δε μετά από 10ήμερη τουλάχιστον δοκιμαστική λειτουργία, σύμφωνα με τις προδιαγραφές του, στο τέλος της οποίας και εφ' όσον δεν υπάρχουν προβλήματα θα γίνεται η ποσοτική και ποιοτική παραλαβή.

Τεχνικές Προδιαγραφές για κλιματιστικό

1. Ειδική διάταξη αυτοματισμού για την αυτόματη εναλλαγή της λειτουργίας από θέρμανση σε ψύξη και αντίστροφα .
2. Ρύθμιση πιέσεων μέσω ρύθμισης ταχύτητας εξωτερικού ανεμιστήρα με ηλεκτρονική διάταξη.
3. Λειτουργία σε ακραίες συνθήκες θερμοκρασίας από -5C έως + 45C.
4. Επαναλειτουργία των μηχανημάτων μετά από διακοπή και επαναφορά του ηλεκτρικού ρεύματος κρατώντας τις επιθυμητές συνθήκες θερμοκρασίας – υγρασίας.
5. Σύστημα αυτοδιάγνωσης βλαβών .
6. Συνεχής λειτουργία επί 24ώρου βάσεως.
7. Προστασία έναντι παγώματος του εσωτερικού στοιχείου (Freeze up Protection).
8. Προστασία της λειτουργίας του συμπιεστή έναντι συχνών διακοπών την ηλεκτρικής παροχής με χρονική προστασία περίπου 3 λεπτών .
9. Θερμοστάτης και υγρασοστάτης του χώρου με ακρίβεια +/-0,5C και +/-2% RH.
10. Λειτουργία ύγρανσης και αφύγρανσης.
11. Χαμηλή στάθμη θορύβου λειτουργίας εσωτερικών και εξωτερικών μονάδων.
12. Οικονομική λειτουργία. - ενεργειακή απόδοση A ++/A++ (ελάχιστο θέρμανση) και

A++ (ελάχιστο ψύξη) τεχνολογία "INVERTER"

13. Στοιχεία σύνδεσης (καλώδια – σωλήνες , μονωμένους με συνθετικό υλικό κλειστής κυψέλης ενδεικτικού τύπου ARMAFLEX προστατευμένο με μονωτική ταινία) οι σωλήνες που θα συνοδεύουν την συσκευή θα είναι 4 μέτρα.
14. Οι εξωτερικές μονάδες θα πρέπει να είναι κατάλληλες για υπαίθρια εγκατάσταση με αντισκωριακή προστασία και για δυσμενή καιρικές συνθήκες.
15. Να φέρουν ασύρματου τηλεχειριστηρίου με οθόνη LCD , δυνατότητα χρονικού προγραμματισμού.

16. Το μηχάνημα να λειτουργεί με φρέον R32.

17. Ο προμηθευτής υποχρεούται να δηλώσει εγγράφως ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέτει στο Νοσοκομείο ανταλλακτικά του προσφερόμενου είδους για δέκα (10) τουλάχιστον έτη από την παράδοση αυτού.
18. Ο προμηθευτής υποχρεούται να εγγυηθεί την καλή λειτουργία του συμπιεστή για διάστημα τουλάχιστον πέντε(5)χρόνων και των υπολοίπων μερών του μηχανήματος για διάστημα τουλάχιστον δύο (2) χρόνων από την οριστική παραλαβή του.

Όροι - Παρατηρήσεις

Εγκατάσταση – παράδοση

1. Η προμήθεια συμπεριλαμβάνει και την πλήρη τοποθέτηση, σύνδεση, μόνωση σωληνώσεων και ηλεκτροδότηση των μονάδων και παράδοση τους σε πλήρη λειτουργία, μαζί με κάθε υλικό ή μικροϋλικό που απαιτείται για το σκοπό αυτό.
2. Η ηλεκτροδότηση της μονάδας περιλαμβάνει την πλήρη σύνδεση της στο δίκτυο του χώρου σύμφωνα με τις υποδείξεις της Τεχνικής Υπηρεσίας.
3. Τα σημεία εγκατάστασης των εσωτερικών και εξωτερικών μονάδων θα είναι της απολύτου επιλογής της Τεχνικής Υπηρεσίας του ΚΘ-ΓΝ-ΚΥ και θα ακολουθηθούν πιστά οι υποδείξεις της, ασχέτως του απαιτούμενου μήκους σωληνώσεων, εντός πάντα των προβλεπομένων ορίων από τον κατασκευαστή των μηχανημάτων.
4. Η μόνωση των σωληνώσεων ψυκτικού υγρού σε όλο το μήκος τους θα γίνει με χρήση ελαστικών σωλήνων τύπου Armafex και τελική επένδυση με αυτοκόλλητη ταινία του ίδιου τύπου.
5. Ειδικότερα η αποχέτευση συμπυκνωμάτων του κλιματιστικού θα οδηγηθεί και θα συνδεθεί μέσω κατάλληλου πλαστικού σωλήνα αποχέτευσης στον πλησιέστερο υποδοχέα του δικτύου αποχέτευσης, του Τμήματος , σύμφωνα με τις υποδείξεις της Τεχνικής Υπηρεσίας.
6. Η εξωτερική μονάδα του κλιματιστικού θα τοποθετηθεί εξωτερικά του κτιρίου σε μεταλλική βάση βαμμένη με αντισκωριακή βαφή, ή ανοξείδωτη και θα στηρίζεται στον τοίχο με στοιχεία ανάλογης αντοχής με φορτίο που θα φέρει.
7. Απεγκατάσταση παλαιού μηχανήματος .
8. Απαραίτητη κρίνεται η επίσκεψη των ενδιαφερομένων στο χώρο προκειμένου να λάβουν γνώση της υπάρχουσας κατάστασης, να προβούν στις ακριβείς επιμετρήσεις και να διαμορφώσουν την τελική προσφορά τους, για το λόγω αυτό, οι διαγωνιζόμενοι οφείλουν στον φάκελο της τεχνικής τους προσφοράς, να προσκομίσουν υπεύθυνη δήλωση ότι έλαβαν πλήρη γνώση των ειδικών τοπικών συνθηκών και μετρήσεων.

Εγγύηση - Συντήρηση.

1. **Ανάδοχος να δεσμεύεται έγγραφως για ότι έλαβε γνώση των ιδιαιτεροτήτων του χώρου και της κτηριακής κατασκευής όπου θα τοποθετηθεί ο απαιτούμενος εξοπλισμός.** Ο Προμηθευτής θα έχει εμπειρία στην εγκατάσταση και υποστήριξη παρόμοιων συστημάτων.
2. **Ο προμηθευτής για την υποστήριξη του συστήματος να διαθέτει εξουσιοδοτημένο συνεργείο ή αντιπρόσωπο στην Λέρο με αντίστοιχη εμπειρία σε παρόμοια συστήματα.**
3. Να έχουν άδεια που θα χειρίζονται φθοριοϋχα ψυκτικά υγρά να έχουν άδεια ψυκτικού και πιστοποίηση χειρισμού ψυκτικών υγρών, σύμφωνα με τον κανονισμού 517/2014 της Ευρωπαϊκής Ένωσης, με ισχύ από την 01/01/2015.

Παρατηρήσεις

1. **Ο ανάδοχος θα είναι αποκλειστικά υπεύθυνος, για οποιοδήποτε ατύχημα ή σωματική βλάβη ήθελε προκύψει κατά την διάρκεια των εργασιών, στο προσωπικό του νοσοκομείου, στο υπ' αυτόν εργαζομένους, τους ασθενείς και τους επισκέπτες καθώς επίσης και για οποιαδήποτε βλάβη ή ζημιά γενικά στις εγκαταστάσεις του νοσοκομείου από υπαιτιότητα ή δόλο.**
2. **Ο ανάδοχος υποχρεούται να λαμβάνει όλα τα απαραίτητα μέτρα που προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία για την υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων καθώς επίσης και των ασθενών και των επισκεπτών του νοσοκομείου.**
3. **Οι εργασίες θα γίνουν σε εργάσιμες ημέρες και ώρες, κατόπιν συνεννόησης με την Τεχνική Υπηρεσία.**

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΧΑΤΖΗΚΩΝ/ΝΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΨΥΚΤΙΚΟΣ Τηλ.: 2247360133 εσωτερικό (133)

Β' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

| | |
|---------------------------------------|--|
| ΚΑΕ | 7127.01 |
| Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ | € 7.300,00 |
| Προϋπολογισθείσα δαπάνη μετά ΦΠΑ 17% | € 8.541,00 |
| Κριτήριο κατακύρωσης | Πλέον οικονομικότερη προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή ανά είδος) |
| Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών | Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ Δευτέρα 09 / 05 / 2022 και έως ώρα: 12:00 |
| Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών | Δευτέρα 09 / 05 / 2022, ώρα: 12:30 |
| Ημερομηνία αποσφράγισης προσφορών | Δευτέρα 09 / 05 / 2022, ώρα: 12:30 |
| 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 (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.

Δικαιολογητικά που υποβάλλονται κατά το στάδιο της κατακύρωσης

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

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

Οι κρατήσεις γίνονται επί της καθαρής αξίας της σύμβασης

Υπέρ ΥΥΚΑ 2%

Α.Ε.Π.Π. 0,06%

Χαρτόσημο 3% και ΟΓΑ Χ/μου 20% (επί του Α.Ε.Π.Π.)

Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ 0,07%

Χαρτόσημο 3% και ΟΓΑ Χ/μου 20% (επί του Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ)

Φόρος 4%,

Ο ΦΠΑ βαρύνει το Θεραπευτήριο

Ο ανάδοχος επιβαρύνεται με τα έξοδα μεταφοράς

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.

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.

- **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Η σύμβαση που θα προκύψει θα έχει ισχύ ένα (1) μήνα από την ημερομηνία ανάρτησής στο ΚΗΜΔΗΣ

Κανόνες Δημοσιότητας

Η προκήρυξη και το πλήρες κείμενο της παρούσας Διακήρυξης καταχωρήθηκε στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).

Η προκήρυξη (περίληψη της παρούσας Διακήρυξης)όπως προβλέπεται στην περίπτωση 16 της παραγράφου 4 του άρθρου 2 του Ν 3861/2010 ,αναρτήθηκε στο διαδίκτυο, στον ιστότοπο [http://diavgeia.gov.gr/\(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ\)](http://diavgeia.gov.gr/(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ))

Η Διακήρυξη θα καταχωρηθεί στο διαδίκτυο ,στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής [www.leros-hospital .gr](http://www.leros-hospital.gr) στην διαδρομή προκηρύξεις -διαγωνισμοί

Η ΣΥΝΤΑΞΑΣΑ

ΤΜΗΜ. ΟΙΚ/ΚΩΝ

ΥΠ/ΝΤΗΣ ΟΙΚ/ΚΩΝ

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ