



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠ/ΡΙΟ-Γ.Ν.-Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ  
Α.Φ.Μ.: 099591588/Δ.Ο.Υ. Κω  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
Τηλέφωνο: 2247022131  
e-mail: [promithies3@leros-hospital.gr](mailto:promithies3@leros-hospital.gr)

ΛΕΡΟΣ: 28/7/2023  
ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 9032/28-7-2023

ΑΔΑ:

CPV: 33141200-2, 33157100-6,  
33141310-6, 33141120-7,  
33140000-3

## Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Νο - 73 -

### 1<sup>η</sup> Επανάληψη

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. Τις τροποποιήσεις του Ν. 4782/2021 για τον εκσυγχρονισμό, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων
3. Την υπ' αριθμ. 16/2-6-2023 (θέμα ΕΗΔ 6) Απόφ. Δ. Σ. (ΑΔΑ:6ΕΠ246904Ρ-ΣΤΛ) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
4. Την υπ' αριθμ. 794/9-6-2023 (ΑΔΑ: 9Ι6646904Ρ-ΗΩΦ) 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
5. Την υπ' αριθμ 20/14-7-23 (Θέμα 3) Απόφ. Δ.Σ. περί επανάληψης διαγωνισμού (ΑΔΑ: ΨΖΡ346904Ρ-ΚΘ1)

προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την προμήθεια των παρακάτω ειδών:

### Α' ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΡΟΫΠΟΛ. ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (προ ΦΠΑ)	ΠΡΟΫΠ. ΚΟΣΤΟΣ (προ ΦΠΑ )
12	ΡΑΜΜΑΤΑ ΜΟΝΟΚΛΩΝΑ ΠΟΛΥΑΜΙΔΙΟΥ (NYLON) ΜΟΝΟΚΛΩΝΟ ΜΕ 2 ΒΕΛΟΝΕΣ 3/8 ΚΥΚΛΟΥ ΤΑΣΕΩΣ (ΚΟΠΤΟΥΣΑ) ,ΜΗΚΟΣ ΡΑΜΜΑΤΟΣ (ΕΚ) 100, ΜΗΚΟΣ ΒΕΛΟΝΗΣ(ΧΙΛ) 90±5 No 2	Τα προσφερόμενα ράμματα να είναι πιστοποιημένα (σήμανση CE) σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία και να είναι σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Φαρμακοποιία.	24	4,90 €	117,60 €

28	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΑ ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ 50mmΧ90mm ΜΕ ΥΠΟΔΟΧΗ 2mm	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΑ ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ 50mmΧ90mm ΜΕ ΥΠΟΔΟΧΗ 2mm, (σετ 4σάρων τεμαχίων)	300	9,00 €	2.700,00 €
29	ΑΝΑΓΩΓΙΚΗ ΤΑΙΝΙΑ 10 ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ	<p>Να προσφερθούν ταινίες με τη μεγαλύτερη δυνατή αναλυτική/ διακριτική ικανότητα στις κάτωθι παραμέτρους : πρωτεΐνες, νιτρώδη, λευκοκυτταρική εστεράση, αιμοσφαιρίνη, γλυκόζη, χολερυθρίνη, ουροχολινογόνο, κετονικά σώματα, pH, ειδικό βάρος.</p> <p>Η ανάγνωσή τους να είναι εύκολη και απλή, και να είναι δυνατή σε σύντομο χρονικό διάστημα (περίπου 1 λεπτό της ώρας).</p> <p>Η κάθε συσκευασία να φέρει χρωματικό πρότυπο σύγκρισης της ταινίας.</p> <p>Να είναι σε συσκευασίες που να κλείνουν ερμητικά, ώστε να μην επηρεάζονται από εξωτερικούς παράγοντες.</p> <p>Να φέρει CE mark σύμφωνα με τα κοινοτικά πρότυπα.</p> <p><b>Να κατατεθεί δείγμα.</b></p>	1.000	0,058 €	58,00 €

**Β΄ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**

ΚΑΕ	1311.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	€ 2.875,60
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμπερ/νου ΦΠΑ	€ 3.364,45
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομική προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή) <b>ανά είδος</b>
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία και ώρα λήξης υποβολής προσφορών	<b>Παρασκευή 4 Αυγούστου 2023, έως ώρα 12:00</b>
Ημερομηνία και ώρα διαγωνισμού	<b>Παρασκευή 4 Αυγούστου 2023, ώρα 12:30</b>
Τρόπος υποβολής προσφορών	<p><b>Με e-mail, σε ένα από τα κάτωθι:</b>  <a href="mailto:promithies@leros-hospital.gr">promithies@leros-hospital.gr</a> ή  <a href="mailto:promithies1@leros-hospital.gr">promithies1@leros-hospital.gr</a> ή  <a href="mailto:promithies2@leros-hospital.gr">promithies2@leros-hospital.gr</a> ή  <a href="mailto:promithies3@leros-hospital.gr">promithies3@leros-hospital.gr</a></p> <p><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)</p>

**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, 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	Ποσότητα	Τιμή μονάδος € χωρίς ΦΠΑ	Κωδικός Π.Τ. (αν υπάρχει)	Τιμή Π.Τ. (αν υπάρχει)

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:

- Υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,1% επί της καθαρής αξίας
- Χαρτόσημο 3% επί ΕΑΑΔΗΣΥ
- ΟΓΑ χαρτοσήμου 20% επί του χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ
- Υπέρ Ψυχικής Υγείας 2% επί της καθαρής αξίας αφαιρουμένων των προηγούμενων κρατήσεων
- Φόρος 4% επί της καθαρής αξίας αφαιρουμένων των προηγούμενων κρατήσεων

-Ο ΦΠΑ βαρύνει το Θεραπευτήριο

-Τα έξοδα αποστολής βαρύνουν τον προμηθευτή

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.

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.

**Δικαιολογητικά που υποβάλλονται κατά το στάδιο της κατακύρωσης**

Στις περιπτώσεις που η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης είναι μεγαλύτερη των 2.500,00€, οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται – επί ποινής 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 τρεις (3) μήνες από την ημερομηνία ανάρτησής της στο ΚΗΜΔΗΣ

**Κανόνες Δημοσιότητας**

- Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος καταχωρήθηκε στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ)
- Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος αναρτήθηκε στο διαδίκτυο, στον ιστότοπο [http://diavgeia.gov.gr/\(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ\)](http://diavgeia.gov.gr/(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ)).
- Η παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα καταχωρηθεί στο διαδίκτυο, στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής [www.leros-hospital.gr](http://www.leros-hospital.gr) , στη διαδρομή προκηρύξεις – διαγωνισμοί.

**ΤΜΗΜ/ΡΧΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ**

**ΥΠΟΔ/ΝΤΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ**

**Δ/ΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ**

**ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

ΚΟΥΡΛΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

ΧΑΡΑΛΑΜΠΗΣ ΝΙΚ.