



ΛΕΡΟΣ: 30/3/2020  
ΑΡ.ΠΡΩΤ.:3475

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 : Καρπαθίου Ειρήνη  
Τηλέφωνο: 2 2 4 7 0 - 2 2 1 3 1  
Fax : 22470-23141  
E-mail:[promithies@leros-hospital.gr](mailto:promithies@leros-hospital.gr)

ΑΔΑ:  
CPV: 44221200-7 44521100-9

### ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Νο 44

Το Κρατικό Θεραπευτήριο – Γ.Ν.-Κ.Υ. Λέρου για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών 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. **220/18-3-2020 Απόφαση Διοικητή** (ΑΔΑ: 6Κ4846904Ρ-05Σ) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
3. Την υπ' αριθμ. **460/19-3-2020 (ΑΔΑ: 6ΡΩ046904Ρ-ΝΒΒ) 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. Τις υπ' αριθμ. **2914/12-3-20 και 14326/ 11-12-18 αναφορές της Τεχνικής Υπηρεσίας**

προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν **προσφορά για την προμήθεια δύο πορτών αλουμινίου και μπάρας πανικού.**

#### Α' ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΕΚΤΟΣ ΦΠΑ
1	Πόρτα αλουμινίου μονόφυλλη λευκού χρώματος διαστάσεων 1,50 x 2,10 η οποία στο κάτω μέρος θα είναι ταμπλαδωτή και στο πάνω μέρος θα έχει ενσωματωμένο παράθυρο με φίλστρινι διαμέτρου 0,40 cm	1	530,00 €
2	Μπάρα πανικού & κλειδαριά (για την πόρτα Α/Α 1)	1	100,00 €
3	Πόρτα αλουμινίου βαρέου τύπου διαστάσεων 2,30 ύψος x 1,19 φάρδος, χρώματος μπλέ με ενσωματωμένο παράθυρο διαστάσεων 0,70 ύψος x 0,50 φάρδος και διπλό τζάμι που θα ανοίγει προς τα μέσα και σίτα	1	770,00 €

## ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

- 1.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 γιατί αφορά προμήθεια και τοποθέτηση, για το λόγο αυτό οι διαγωνιζόμενοι οφείλουν στον φάκελο της τεχνικής του προσφοράς, να προσκομίσουν υπεύθυνη δήλωση ότι έλαβαν πλήρη γνώση των ειδικών τοπικών συνθηκών και μετρήσεων.
- 2.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.
- 3.Ο ανάδοχος θα είναι αποκλειστικά υπεύθυνος, επίσης και για οποιαδήποτε βλάβη ή ζημιά γενικά στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου από υπαιτιότητα ή δόλο.
- 4.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.
- 5.Ο ανάδοχος θα αποξηλώσει την παλαιά πόρτα και θα τοποθετήσει την νέα πόρτα με την κάσα καθώς και την σίτα.

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΙΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

### Β' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

ΚΑΕ	1413,01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	1.400,00
Προϋπολογισθείσα δαπάνη μετά ΦΠΑ	1.638,00
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομικότερη προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή στο σύνολο)
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 10 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2020 και ώρα 12:00
Ημερομηνία αποσφράγισης διαγωνισμού	
Τρόπος υποβολής προσφορών	<b>Με e-mail</b> , στο: promithies@leros-hospital.gr promithies1@leros-hospital.gr promithies2@leros-hospital.gr promithieslog@leros-hospital.gr <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.

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 **ετομοπαράδοτα**, 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:

4. 2% ΕΙΔΙΚΟΣ ΚΩΔ. ΥΥΚΑ

5. **ΦΟΡΟΣ 4%**

6. ΓΙΑ ΑΕΠΠ 0,06%

7. 3% πάνω στο ΑΕΠΠ

8. 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.

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.

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 αποκλεισθούν.

#### ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

- Η σύμβαση που θα προκύψει θα έχει ισχύ ένα (1) μήνα από την ημερομηνία αναρτησής της στο ΚΗΜΔΗΣ.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΣΤΑΣΙΝΟΠΟΥΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ