



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: [promithies2@leros-hospital.gr](mailto:promithies2@leros-hospital.gr)

ΛΕΡΟΣ: 1-7-2020

ΑΡ.ΠΡΩΤ.:7284/2-7-2020

ΑΔΑ: Ω2ΓΖ46904Ρ-Σ53

CPV: 38428000-1 39721410-9

### ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Νο -61-ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

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. 5/7-5-2020 (Θέμα ΕΗΔ 19) Απόφ. Δ.Σ. (ΑΔΑ:ΨΗ0Ρ46904Ρ-Ζ10) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
3. Την υπ' αριθ. 578/13-5-2020 (ΑΔΑ:64ΛΕ46904Ρ-232) 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 αριθ. 12/22-6-20 (θέμα 9) ΑΔΑ (Ψ8ΧΕ46904Ρ-Π4Λ) απόφαση Δ.Σ περί επανάληψης του διαγωνισμού.

προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την προμήθεια φιαλών οξυγόνου

### Α΄ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΕΜ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝ. ΕΚΤΟΣ ΦΠΑ
3.	ΦΙΑΛΕΣ Ο <sub>2</sub> 50 ΛΙΤΡΩΝ	12	280,00 €

### Β΄ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

#### **ΦΙΑΛΕΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 50 ΛΙΤΡΩΝ / 200 bar**

- Θα είναι πίεσεως λειτουργίας 200 bar και πίεσεως δοκιμής 300 bar.
- Κατασκευασμένες από χάλυβα
- Να φέρουν χρωματισμό ανάλογα με το περιεχόμενο αέριο και θα είναι απολύτως σύμφωνες με την Υπουργική Απόφαση Β 10451/929/5-5-88 (και τροποποίηση 12502/206/8-6-89).
- Θα φέρουν σφραγίδα ενδεικτική της υδραυλικής δοκιμής. Επίσης θα φέρουν χαραγμένα όλα τα απαραίτητα στοιχεία όπως πίεσης δοκιμής, πίεση λειτουργίας, βάρος.
- Κλείστρα απλά (σύμφωνα με την ΤΟΤΕΕ 2491/86)
- Οξυγόνο: θηλυκό Φ22,91 βήμα 1,814 δεξιό

- Η προμήθεια συμπεριλαμβάνει και το ιατρικό αέριο

Πληροφορίες: Αράπης Παντελής Τηλ.: 2247360132 εσωτερικό (132)  
e-mail: [tyarapis@gmail.com](mailto:tyarapis@gmail.com) Διεύθυνση: Λακκί Λέρος Τ.Κ.85400

### Γ' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

ΚΑΕ	1229.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	3.360,00 €
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμπερ/νου ΦΠΑ	3.931,20 €
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομική προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή)
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	Δευτέρα 13/7/2020, ώρα 10:30'
Ημερομηνία διαγωνισμού	Δευτέρα 13 /7/2020, 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)

### Δ' 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.	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:

- 1.ΕΑΑΔΗΣΥ 0,07% ( άνω των € 2.500,00)
2. Χ/ΜΟ 3% πάνω στο ΕΑΑΔΗΣΥ
3. ΟΓΑ Χ/ΜΟΥ 20%
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.

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.

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:** Η σύμβαση που θα προκύψει θα έχει ισχύ ένα μήνα από την ημερομηνία υπογραφής της με δικαίωμα παράτασης 1 μήνα.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΣΤΑΣΙΝΟΠΟΥΛΟΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ**