



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
 ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
 ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
 ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΠ/ΡΙΟ-Γ.Ν.-Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ  
 Α.Φ.Μ.: 099591588/Δ.Ο.Υ. Κω  
 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
 ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
 Πληροφορίες: Μπουράκη Σεβαστή  
 Τηλέφωνο: 2247022131  
 e-mail: [promithies@leros-hospital.gr](mailto:promithies@leros-hospital.gr)  
[promithies1@leros-hospital.gr](mailto:promithies1@leros-hospital.gr)  
[promithies2@leros-hospital.gr](mailto:promithies2@leros-hospital.gr)  
[promithies3@leros-hospital.gr](mailto:promithies3@leros-hospital.gr)

ΛΕΡΟΣ: 14/07/2023  
 ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 8570/19-7-2023

ΑΔΑ:  
 CPV: 30192700-8

**Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Νο - 82 -**

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. 7233/16-6-2023 Απόφ. Διοικητή (ΑΔΑ: 6ΣΛΗ46904Ρ-Α3Τ) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
4. Την υπ’ αριθμ. 824/16-6-2023 (ΑΔΑ:ΨΩΡΨ46904Ρ-ΑΧ2) 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**

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΔΕΣΜΙΔΕΣ	ΠΡΟΫΠΟΛ. ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (πρω ΦΠΑ)
1	<b>ΧΑΡΤΙ ΦΩΤΟΤΥΠΙΚΟΥ Α3</b> 80gr/m <sup>2</sup> (297X420) για χρήση laser inkjet για για φωτοτυπικό copier. Να μπορεί να εκτυπωθεί και από τις δυο πλευρές και οι ίνες να είναι από πρώτη ύλη και να είναι ανακυκλώσιμο. <b>ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ</b>	30	10,00 €
2	<b>ΧΑΡΤΙ ΦΩΤΟΤΥΠΙΚΟΥ Α4</b> 80gr/m <sup>2</sup> (210X297) για χρήση laser inkjet για για φωτοτυπικό copier. Να μπορεί να εκτυπωθεί και από τις δυο πλευρές και οι ίνες να είναι από πρώτη ύλη και να είναι ανακυκλώσιμο. <b>ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ</b>	1200	5,00 €

**Β' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**

ΚΑΕ	1261.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	6.300,00 €
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμπερ/νου ΦΠΑ	7.371,00 €
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομική προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή) ανά είδος
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία και ώρα λήξης υποβολής προσφορών	<b>ΔΕΥΤΕΡΑ 31 ΙΟΥΛΙΟΥ 2023 και έως ώρα 13:00</b>
Ημερομηνία και ώρα διαγωνισμού	<b>ΤΡΙΤΗ 1<sup>η</sup> ΑΥΓΟΥΣΤΟΥ 2023, ώρα 13:00</b>
Τρόπος υποβολής προσφορών	<p><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:promithies3@leros-hospital.gr">promithies3@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)</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:

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

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:

**(για ποσά από 2.500,01€ - 30.000,00€)**

- α. Υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,1% επί της καθαρής αξίας
- β. Χαρτόσημο 3% επί ΕΑΑΔΗΣΥ
- γ. ΟΓΑ χαρτοσήμου 20% επί του χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ
- δ. Υπέρ Ψυχικής Υγείας 2% επί της καθαρής αξίας αφαιρουμένων των προηγούμενων κρατήσεων
- ε. 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 συμμετέχουσες εταιρείες υποχρεούνται – επί ποινή απόρριψης- να προσκομίσουν δείγμα

**Δικαιολογητικά που υποβάλλονται κατά το στάδιο της κατακύρωσης**  
**(Για ποσά άνω των 2.500,00 €)**

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 δικαστικής φερεγγυότητας
- Εγγραφή στο οικείο Επιμελητήριο

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Η σύμβαση που θα προκύψει θα έχει ισχύ ένα (1) έτος 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).
- 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**  
**ΚΟΥΡΛΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ**

**ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**