



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/Α.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: 22/09/2023

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 11277/25-9-2023

ΑΔΑ:

CPV: 34913000-0

### Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Νο - 109 -

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. 11141/20-9-2023 Απόφ. Διοικητή (ΑΔΑ:ΨΞΛ646904Ρ-Π0Σ) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
4. Την υπ' αριθμ. 1159/20-9-2023 (ΑΔΑ: 9ΘΥ746904Ρ-2Γ3) 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 ανταλλακτικών:

### Α΄ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΠΟΘ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΕΜ.	ΠΡΟΫΠΟΛ. ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (προ ΦΠΑ)
1	MAN-55-452	Συμπιεστής κλειστού τύπου, 2,5 ίππων, τριφασικός , τύπου FH4531Z (θάλαμος συντήρησης)	1	700,00 €
2	MAN-55-453	Δοχείο αναρρόφησης, Accumulator των ¾ "	1	50,00 €
3	MAN-55-454	Fan Condenser , τύπου AXIAL	2	58,00 €
4	MAN-55-455	Πυκνωτής λειτουργίας (μαύρος) 156μF	1	18,00 €
5	MAN -55-456	Ρελέ εκκίνησης (τετράγωνο) μέχρι 2,5 ίππους μοτέρ	1	35,00 €
6	MAN-55-332	Πρεσοστάτης υψηλής πίεσης (μονός)	2	40,00 €
7	MAN-05-091	Μοτέρ τύπου EBM των 25 Watt	4	25,00 €
8	MAN-55-457	Φτερά για μοτέρ EBM , Φ 250 , αναρρόφησης	4	10,00 €

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΡΕΑΣ ΨΥΚΤΙΚΟΣ ΤΗΛ.: 6987266602

**Β΄ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**

ΚΑΕ	1899.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	1.139,00 €
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμπερ/νου ΦΠΑ	1.332,63 €
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομική προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή στο σύνολο)
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία και ώρα λήξης υποβολής προσφορών	<b>Παρασκευή 29 Σεπτεμβρίου 2023, έως ώρα 11:00</b>
Ημερομηνία και ώρα διαγωνισμού	<b>Παρασκευή 29 Σεπτεμβρίου 2023, ώρα 12:00</b>
Τρόπος υποβολής προσφορών	Με e-mail, στο: <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)

**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	Τιμή μονάδος € χωρίς ΦΠΑ	Κωδικός Π.Τ.	Τιμή Π.Τ.

Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται - **επί ποινής 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.

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
- 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.

### **Κανόνες Δημοσιότητας**

- 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**  
**ΧΑΡΑΛΑΜΠΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ**