



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΗ/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: 02/10/2023  
ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 11701/3-10-2023

ΑΔΑ:  
CPV: 44316510-6

### Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Νο - 114 -

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. 11420/28-9-2023 Απόφ. Διοικητή (ΑΔΑ: 98ΑΧ46904Ρ-Ι0Λ) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
4. Την υπ' αριθμ. 1202/28-9-2023 (ΑΔΑ: ΨΘΕΥ46904Ρ-ΤΚ1) 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 | ΚΩΔ. ΑΠΟΘΗΚΗΣ | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ   | ΜΟΝ. ΜΕΤΡΗΣΗΣ  | ΠΟΣΟΤΗΤΑ | ΠΡΟΫΠΟΛ. ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (προ ΦΠΑ) |
|-----|---------------|--|----------------|----------|------------------------------|
| 1   | ΤΥΜ-030-078   | ΣΤΡΑΝΤΖΑΡΙΣΤΟ ΣΙΔΗΡΟΥ ΓΑΛΒΑΝΙΖΕ 80mm X 80mm X 2mm ΤΩΝ 6 ΜΕΤΡΩΝ   | ΤΕΜΑΧΙΟ        | 6        | 80,00 €                      |
| 2   | ΤΥΜ-030-107   | ΣΤΡΑΝΤΖΑΡΙΣΤΟ ΣΙΔΗΡΟΥ ΓΑΛΒΑΝΙΖΕ 80mm X 40mm X 2mm, ΤΩΝ 6 ΜΕΤΡΩΝ  | ΤΕΜΑΧΙΟ        | 10       | 65,00 €                      |
| 3   | ΤΥΜ-030-131   | ΒΑΣΕΙΣ ΣΙΔΗΡΟΥ 20cm X 20cm X 10mm  | ΤΕΜΑΧΙΟ        | 14       | 7,00 €                       |
| 4   | ΤΥΜ-015-154   | ΠΑΝΕΛ ΟΡΟΦΗΣ ΠΥΡΙΜΑΧΟ ΜΕ ΛΑΜΑΡΙΝΑ ΓΑΛΒΑΝΙΖΕ ΠΑΝΩ – ΚΑΤΩ ΚΑΙ ΕΣΩΤΕΡΙΚΑ ΠΕΤΡΟΒΑΜΒΑΚΑΣ, ΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΦΥΛΛΟ ΤΟΥ ΠΑΝΕΛ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΤΡΑΠΕΖΟΕΙΔΕΣ, ΚΛΑΣΗΣ Α1, ΧΡΩΜΑΤΟΣ ΛΕΥΚΟ, ΠΑΧΟΣ 50 mm, ΦΑΡΔΟΣ 1000 mm (7 ΤΕΜ. ΤΩΝ 6 m) | m <sup>2</sup> | 42       | 50,00 €                      |

|   |              |   |                |    |         |
|---|--------------|---|----------------|----|---------|
| 5 | ΤΥΜ-015-161  | ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΟ ΝΕΡΟΧΥΤΗ ΜΠΡΟΣΤΑ, ΓΙΑ ΤΟ ΑΝΩΤΕΡΟ ΠΑΝΕΛ ΠΥΡΙΜΑΧΟ ΟΡΟΦΗΣ  | ΜΕΤΡΟ          | 8  | 10,00 € |
| 6 | ΤΥΜ-015-162  | ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΟ ΦΤΕΡΟΥ ΠΛΑΪΝΟ ΓΙΑ ΤΟ ΑΝΩΤΕΡΟ ΠΑΝΕΛ ΠΥΡΙΜΑΧΟ ΟΡΟΦΗΣ  | m <sup>2</sup> | 12 | 10,00 € |
| 7 | ΤΥΜ-015-163- | ΠΑΝΕΛ ΑΠΛΟ ΠΑΧΟΥΣ 3 cm ΠΛΑΓΙΟΚΑΛΥΨΗΣ ΠΟΛΥΟΥΡΕΘΑΝΗΣ (2 ΤΕΜΑΧΙΑ ΤΩΝ 5 ΜΕΤΡΩΝ )  | m <sup>2</sup> | 10 | 25,00 € |
| 8 | ΤΥΜ-015-164  | ΒΙΔΕΣ ΑΥΤΟΔΙΑΤΡΙΠΕΣ (ΣΕΤ ΑΠΟΤΕΛΟΥΜΕΝΟ ΑΠΟ 3 ΤΕΜ.) ΒΙΔΑ, ΜΕΤΑΛΛΙΚΟ ΚΑΠΑΚΙ, ΡΟΔΕΛΑ ΠΑΝΩ -ΚΑΤΩ . ΤΡΥΠΑΝΟΒΙΔΕΣ ΣΙΔΗΡΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΑΝΩΤΕΡΟ ΠΑΝΕΛ ΠΥΡΙΜΑΧΟ ΟΡΟΦΗΣ | ΣΕΤ            | 70 | 1,50 €  |

Πληροφορίες: Τσαχουργιανίδης Αναστάσιος Τηλ.: 2247360133-2247360165 εσωτερικό (133 - 165)

e-mail: [texniki@leros-hospital.gr](mailto:texniki@leros-hospital.gr) Διεύθυνση: Λακκί Λέρος Τ.Κ.85400

### **Β' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**

|   |   |
|---|---|
| ΚΑΕ   | 1413.01   |
| Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ             | 3.883,00 €  |
| Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμπερ/νου ΦΠΑ      | 4.543,11 €  |
| 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>Δευτέρα 16 Οκτωβρίου 2023, έως ώρα 11:00</b>   |
| Ημερομηνία και ώρα διαγωνισμού              | <b>Δευτέρα 16 Οκτωβρίου 2023 ώρα 12:00</b>  |
| Τρόπος υποβολής προσφορών                   | <b>Με e-mail</b> , σε ένα από τα κάτωθι:<br>promithies@leros-hospital.gr ή<br>promithies1@leros-hospital.gr ή<br>promithies2@leros-hospital.gr ή<br>promithieslog@leros-hospital.gr<br><b>ή σε έντυπη μορφή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας (Πρωτόκολλο)</b> (λαμβάνεται υπ' όψιν η ημερομηνία και ώρα |

### **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:

- 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.

#### **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 δικαστικής φερεγγυότητας
- Εγγραφή στο οικείο Επιμελητήριο

#### **ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

**Η σύμβαση που θα προκύψει θα έχει ισχύ είκοσι (20) μέρες 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**  
**ΧΑΡΑΛΑΜΠΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ**