



ΛΕΡΟΣ: 30/11/2023  
ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 14134

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ –  
Γ.Ν – Κ.Υ ΛΕΡΟΥ

ΑΔΑ:  
CPV: 33162200-5

Α.Φ.Μ.: 099591588/ Δ.Ο.Υ. Κω  
ΟΙΚΟΝ. ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
Πληροφορίες : Παγιοπούλου Θεοδότη  
Τηλέφωνο: 2 2 4 7 0 - 2 2 1 3 1  
E-mail: [promithies2@leros-hospital.gr](mailto:promithies2@leros-hospital.gr)

### Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Νο -129-

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' αριθ. 11652/3-10-2023 Απόφαση Διοικητή (ΑΔΑ:Ψ95146904Ρ-7ΡΓ) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
4. Την υπ' αριθ. 1338/29-11-2023 (ΑΔΑ:6ΔΖΟ46904Ρ-ΧΑΣ) 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 χειρουργικών εργαλείων πολλαπλών χρήσεων Ω.Ρ.Λ.:

### Α' ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Α/Α	ΚΩΔ. ΑΠΟΘΗΚΗΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΡΟΫΠΟΛ. ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (προ ΦΠΑ)
1	ΥΜΑ-10-466	ΣΤΟΜΑΤΟΔΙΑΣΤΟΛΕΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ Davis-Boyle	1	250,00 €
2	ΥΜΑ-10-467	ΛΑΜΑ ΣΤΟΜΑΤΟΔΙΑΣΤΟΛΕΑ ΤΥΠΟΥ WUERZBURG size1, 28X67mm, συμβατή με τον παραπάνω διαστολέα	1	140,00 €
3	ΥΜΑ-10-468	ΛΑΜΑ ΣΤΟΜΑΤΟΔΙΑΣΤΟΛΕΑ ΤΥΠΟΥ WUERZBURG size2, 32X75 mm, συμβατή με τον παραπάνω διαστολέα	1	140,00 €
4	ΥΜΑ-10-469	ΛΑΜΑ ΣΤΟΜΑΤΟΔΙΑΣΤΟΛΕΑ ΤΥΠΟΥ WUERZBURG size3, 34X83 mm, συμβατή με τον παραπάνω διαστολέα	1	140,00 €
5	ΥΜΑ-10-470	ΛΑΜΑ ΣΤΟΜΑΤΟΔΙΑΣΤΟΛΕΑ ΤΥΠΟΥ WUERZBURG size4, 37X96 mm, συμβατή με τον παραπάνω διαστολέα	1	140,00 €
6	ΥΜΑ-10-471	Politzer μυριγγοτόμος γωνιώδης 15 cm	1	100,00 €

**Β' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**

ΚΑΕ	1229.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	910,00 €
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμπερ/νου ΦΠΑ 17%	1.064,70 €
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	Πέμπτη 14 Δεκεμβρίου, ώρα 12:00
Ημερομηνία και ώρα διαγωνισμού	Πέμπτη 14 Δεκεμβρίου, ώρα 13:00
Τρόπος υποβολής προσφορών	<b>Με e-mail, σε ένα από τα παρακάτω:</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)

**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	Μονάδα Μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδος € χωρίς ΦΠΑ	Κωδικός Π.Τ.	Τιμή Π.Τ.	Κωδικός Εμπορίου

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.

Ο προμηθευτής κατά την πληρωμή υπόκειται στις παρακάτω κρατήσεις επί του Τιμολογίου:

- Φόρος 4% επί της καθαρής αξίας
- 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 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.

**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****ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**