

ΛΕΡΟΣ: 11/01/2024
ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 454/15-1-2024ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ –
Γ.Ν – Κ.Υ ΛΕΡΟΥ

Α.Φ.Μ.: 099591588/ Δ.Ο.Υ. Κω

ΟΙΚΟΝ. ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Τηλέφωνο: 2 2 4 7 0 - 2 2 1 3 1

E-mail: promithies3@leros-hospital.gr

ΑΔΑ:

CPV: 50800000-3

24111500-0

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Νο -5-

Το Κρατικό Θεραпевτήριο – 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. 367/11-1-2024 Απόφαση Διοικητή (ΑΔΑ:6Ψ2Ω46904Ρ-9ΗΤ) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
4. Τις υπ' αριθ. 135/11-1-2024 (ΑΔΑ:ΨΔΚΒ46904Ρ-Τ7Β) και 136/11-1-2024 (ΑΔΑ: ΨΓΜ046904Ρ-ΜΩ6) αποφάσεις ανάληψης υποχρέωσης και καταχώρησης στο βιβλίο εγκρίσεων και εντολών πληρωμής, σύμφωνα με την εγκύκλιο 2/18993/ΔΠΔΣΜ/28-2-2014 περί τήρησης μητρώου δεσμεύσεων
5. Το υπ' αριθμ 14681/12-12-23 αίτημα του αποθηκάριου και του προϊσταμένου βιοϊατρικής υπηρεσίας.

προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά **για την προμήθεια φαρμακευτικών αερίων:**

Α' ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Α1	ΚΑΕ: 1311.01					
Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΦΙΑΛΕΣ	ΜΟΝ. ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΫΠ/ΣΑ ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (προ ΦΠΑ)	ΣΥΝΟΛΟ
1	Αέριο φαρμακευτικό Πρωτοξειδιο του Αζώτου ΝΙΟΝΤΙΧ σε φιάλες των 35 κιλών	4	ΚΙΛΟ	140	7,50 €	1.050,00 €
2	Αέριο φαρμακευτικό Πρωτοξειδιο-Υποξειδίου του Αζώτου ΝΙΟΝΤΙΧ σε φιάλες των 3 κιλών	8	ΚΙΛΟ	24	7,50 €	180,00 €
3	Αέριο φαρμακευτικό Πρωτοξειδιο-Υποξειδίου του Αζώτου ΝΙΟΝΤΙΧ σε φιάλες των 2 κιλών	4	ΚΙΛΟ	8	7,50 €	60,00 €
4	Αέριο φαρμακευτικό Διοξειδιο Άνθρακα CO ₂ σε φιάλες των 7,5 κιλών	8	ΚΙΛΟ	60	8,00 €	480,00 €
5	Φαρμακευτικός συνθετικός αέρας (RESPAL) 10m ³	8	m ³	80	10,00 €	800,00 €

Α2		ΚΑΕ: 0887.01			
Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΕΧ/ΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΦΙΑΛΕΣ	ΜΟΝ. ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΡΟΫΠ/ΣΑ ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (προ ΦΠΑ)	ΣΥΝΟΛΟ
1	Ενοικίαση φιάλης για αέριο φαρμακευτικό Διοξειδίο Άνθρακα CO ₂ σε φιάλες των 7,5 κιλών	Ανάλογα με τις φιάλες που θα χρειαστούν ανά μήνα (έως 24 το έτος)	Φιάλη	10,00 €	240,00 €
2	Έλεγχος και αλλαγή χρήσης αερίου σε φαρμακευτικό συνθετικό αέρα	2	φιάλη	40,00 €	80,00 €
3	Κλείστρα φιαλών	50	φιάλη	26,00 €	1.300,00 €
4	Υδραυλική δοκιμή φιαλών	50	φιάλη	26,00 €	1.300,00 €
5	Βαφές φιαλών	50	φιάλη	10,00 €	500,00 €

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΕΡΙΩΝ

Τα προσφερόμενα αέρια για ιατρική-φαρμακευτική χρήση, πρέπει να πληρούν τις προδιαγραφές που καθορίζονται από την Ελληνική και Ευρωπαϊκή Φαρμακοποιία.

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.

Πληροφορίες σχετικά με τα είδη θα απευθύνεστε στον κ. Κουτούζο Παναγιώτη τηλ. επικ. 2247022228

Β' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

ΚΑΕ	1311.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	2.570,00 €
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμπερ/νου ΦΠΑ 17%	3.006,90 €
ΚΑΕ	0887.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	3.420,00 €
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμπερ/νου ΦΠΑ 24%	4.240,80 €
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομική προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή) στο σύνολό της
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία και ώρα λήξης υποβολής προσφορών	Τετάρτη 24 Ιανουαρίου 2024 έως ώρα 12:00
Ημερομηνία και ώρα διαγωνισμού	Τετάρτη 24 Ιανουαρίου 2024 , ώρα 12:30
Τρόπος υποβολής προσφορών	Με e-mail, σε ένα από τα παρακάτω: promithies@leros-hospital.gr ή promithies1@leros-hospital.gr ή promithies2@leros-hospital.gr ή promithies3@leros-hospital.gr ή σε έντυπη μορφή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας (Πρωτόκολλο) (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	Μονάδα Μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδος € χωρίς ΦΠΑ	Κωδικός Π.Τ. (αν υπάρχει)	Τιμή Π.Τ. (αν υπάρχει)	Κωδικός Εμπορίου

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.

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.

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 Υ.Υ.Κ.Α 2%
 - ε. Φόρος 4% επί της καθαρής αξίας αφαιρουμένων των προηγούμενων κρατήσεων (για αγαθά)
 - στ. Φόρος 8% επί της καθαρής αξίας αφαιρουμένων των προηγούμενων κρατήσεων (για υπηρεσίες)
- Ο ΦΠΑ βαρύνει το Θεραπευτήριο

Δ' Δικαιολογητικά που υποβάλλονται κατά το στάδιο της κατακύρωσης

Για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού του άρθρου 73, στις περιπτώσεις που η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης είναι μεγαλύτερη των 2.500,00€, οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται – επί ποινή απόρριψης- να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά

- Ποινικό μητρώο (τελευταίου τριμήνου)
- Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας
- Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας
- Βεβαίωση πρωτοδικείου περί δικαστικής φερεγγυότητας (τελευταίου τριμήνου)
- Εγγραφή στο οικείο Επιμελητήριο

ΣΤ' ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ- ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΥΛΙΚΩΝ

Η σύμβαση που θα προκύψει θα έχει ισχύ **ένα (1) έτος από την ημερομηνία ανάρτησής στο ΚΗΜΔΗΣ**

Η παράδοση των ειδών θα γίνει στις αποθήκες του θεραπευτηρίου σε εργάσιμες ημέρες και ώρες, έπειτα από έγγραφη παραγγελία (Δελτίο Παραγγελίας) από τον αρμόδιο αποθηκάριο, ενώπιον αρμόδιας Επιτροπής παραλαβής.

Ε΄ 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 , στη διαδρομή προκηρύξεις – διαγωνισμοί.

ΤΜΗΜ/ΡΧΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ

ΥΠΟΔ/ΝΤΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ

Δ/ΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΚΟΥΡΛΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ

ΦΑΝΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ