



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠ/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: 16/02/2024  
ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 2032/19-2-24  
ΑΔΑ:  
CPV: 35121500-3

### Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Νο - 28 -

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. 1722/12-2-2024 Απόφ. Διοικητή (ΑΔΑ:ΨΦ5Ρ46904Ρ-Ρ4Τ) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
4. Την υπ' αριθμ. 224/12-2-2024 (ΑΔΑ: 6Χ7Δ46904Ρ-Ο3Σ) 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
5. Το Ν.5082 (ΦΕΚ 9/19-1-2024) «μετατροπή ονομασίας από Δ.Ι.Ε.Κ. σε Σ.Α.Ε.Κ.»

προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την προμήθεια των παρακάτω σφραγίδων:

#### Α΄ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Α/Α	ΚΩΔ. ΑΠΟΘΗΚΗΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΡΟΫΠΟΛ. ΤΙΜΗ (προ ΦΠΑ)
1	ΓΡΦ-01-059	ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΞΥΛΙΝΗ, ΣΤΡΟΓΓΥΛΗ	1	25,00 €
2	ΓΡΦ-01-059	ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΞΥΛΙΝΗ 6 ΣΕΙΡΩΝ, ΜΕ ΕΜΒΛΗΜΑ	1	20,00 €
3	ΓΡΦ-01-059	ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΞΥΛΙΝΗ 6 ΣΕΙΡΩΝ	1	15,00 €
4	ΓΡΦ-01-059	ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΞΥΛΙΝΗ 4 ΣΕΙΡΩΝ	1	10,00 €
5	ΓΡΦ-01-059	ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΞΥΛΙΝΗ 2 ΣΕΙΡΩΝ	1	5,00 €

#### ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ (στρογγυλής) με α/α 1

Θα αποτελείται από τρεις ομόκεντρους κύκλους, ως εξής:

- Εσωτ. Κύκλος: Έμβλημα της Ελληνικής Δημοκρατίας
- Ενδιάμεσος κύκλος: ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
Σ.Α.Ε.Κ. Κ. Θ. - Γ. Ν. - Κ. Υ. ΛΕΡΟΥ
- Εξωτ. κύκλος: ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ με α/α 2****( 6 ΣΕΙΡΩΝ) με ΕΜΒΛΗΜΑ**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΣΧΟΛΗ ΑΝΩΤΕΡΗΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΡΤΙΣΗΣ

ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΘΕΡΑΠ/ΡΙΟΥ- Γ. Ν. -Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑΣ: ΒΟΗΘΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ-ΤΡΑΥΜΑΤΙΟΛΟΓΙΑΣ

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ με α/α 3****( 6 ΣΕΙΡΩΝ)**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠ/ΡΙΟ- Γ.Ν.-Κ. Υ. ΛΕΡΟΥ

Σ.Α.Ε.Κ.

**Αρ. Πρωτ.:** .....**Ημερομηνία** .....**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ με α/α 4****( 4 ΣΕΙΡΩΝ)**ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝ/.ΚΗΣ ΠΕΡ/ΡΕΙΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ

Σ.Α.Ε.Κ.

ΚΡΑΤΙΚΟΥ ΘΕΡΑΠ/ΡΙΟΥ -Γ. Ν. – Κ. Υ. ΛΕΡΟΥ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΛΕΠΙΔΑ 85400-ΛΕΡΟΣ

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΣΦΡΑΓΙΔΑΣ με α/α 5****( 2 ΣΕΙΡΩΝ)**

Σ.Α.Ε.Κ. ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

ΛΕΡΟΣ .....

**Β΄ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**

ΚΑΕ	1261.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	75,00 €
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμπερ/νου ΦΠΑ	87,75 €
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 4 Μαρτίου 2024, έως ώρα 11:00</b>
Ημερομηνία και ώρα διαγωνισμού	<b>Δευτέρα 4 Μαρτίου 2024, ώρα 12:00</b>
Τρόπος υποβολής προσφορών	<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)

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.

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 ΦΠΑ βαρύνει το Θεραπευτήριο

-Τα έξοδα αποστολής βαρύνουν τον προμηθευτή

#### **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  
ΦΑΝΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ