



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: 04/04/2024

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 4027

ΑΔΑ:

CPV: 50413200-5

### Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Νο - 47 -

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. 3928/2-4-2024 Απόφ. Διοικητή (ΑΔΑ:6ΘΡΤ46904Ρ-ΙΡΑ) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
4. Την υπ' αριθμ. 277/2-4-2024 (ΑΔΑ: Ψ0ΡΔ46904Ρ-1ΨΒ) 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 παρακάτω υπηρεσία:

#### Α' ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΡΟΫΠΟΛ. ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (προ ΦΠΑ)
1	12 kg ξηράς κόνεως	284	16,00 €
2	3 kg ξηράς κόνεως	9	8,55 €
3	6 kg ξηράς κόνεως	68	11,50 €
4	6 kg οροφής	2	11,50 €
5	50 kg τροχήλατοι	3	50,00 €
6	9 λίτρων ABF	4	14,00 €

#### **ΤΕΧΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:**

1. Η δαπάνη αφορά τη συλλογή , τον έλεγχο , την αναγόμευση των πυροσβεστήρων καθώς επίσης και την επανατοποθέτησή τους, καθώς και την έκδοση Υπεύθυνης Δήλωσης (Ν.1599/86) ορθής συντήρησης και καλής λειτουργίας.
2. Σε όλους τους πυροσβεστήρες θα τοποθετηθεί δακτύλιος ελέγχου.

3. Η πυροσβεστική σκόνη που θα χρησιμοποιηθεί πρέπει να είναι τύπου Α.Β.С.Е. 40% ή ανώτερη .
4. Σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι απαιτείται αντικατάσταση εξαρτημάτων των πυροσβεστήρων ( λάστιχα , μανόμετρα , κλείστρα κλπ) , ο ανάδοχος θα προβεί στην αντικατάσταση τους και σε συνεννόηση με την επιτροπή παρακολούθησης , θα υποβάλει αναλυτική κατάσταση τεμαχίων (θα παραδοθούν τα παλιά) .
5. Το κόστος των ανταλλακτικών επιβαρύνουν τον ανάδοχο.
6. Οι πυροσβεστήρες οι οποίοι έχουν υπερβεί τα 10 έτη θα προβούν σε υδραυλική δοκιμή, με τα κατάλληλα χαρτιά.
7. Η περισυλλογή των πυροσβεστήρων θα γίνει από κάθε τμήμα, Προκάτ, κλινικές, γραφεία κ.λ.π θα γίνει με ευθύνη του αναδόχου ( με δελτίο παραλαβής ) όπως και η επανατοποθέτησή τους.
8. Η παραλαβή – παράδοση θα γίνει σε εργάσιμες ημέρες και ώρες, κατόπιν συνεννόησης με την Τεχνική Υπηρεσία, χωρίς να διαταράσσεται η κανονική λειτουργία του τμήματος και κατ' επέκταση του Νοσοκομείου, και να υποβάλλουν χρονοδιάγραμμα εργασιών εκ των προτέρων. Η περισυλλογή θα γίνεται από τον ανάδοχο τμηματικά έτσι ώστε να μην μένει το τμήμα χωρίς πυροσβεστήρα.
9. Ο ανάδοχος, υποχρεούται να λαμβάνει όλα τα απαραίτητα μέτρα που προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία για την υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων καθώς επίσης και των ασθενών.
10. Ο έλεγχος αναγόμωσης των πυροσβεστήρων θα πραγματοποιηθεί σε στάδια( εντός του έτους ) ανάλογα με την ημερομηνία λήξης αυτών.

#### Παρατηρήσεις:

1. Ο έλεγχος - αναγόμωση των πυροσβεστήρων καθώς επίσης και η επανατοποθέτησή τους θα γίνει εντός 8 ημερολογιακών ημερών.
2. Η όλη εργασία θα γίνει από εξειδικευμένο συνεργείο , το οποίο θα πρέπει να διαθέτει τις απαραίτητες άδειες λειτουργίας και ελέγχου πυροσβεστήρων , **(θα πρέπει να προσκομισθούν μαζί με την προσφορά, διαφορετικά αυτή δεν θα γίνεται αποδεκτή )**.

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

ΚΑΕ	1352.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	5.631,95 €
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμπερ/νου ΦΠΑ	6.589,38 €
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>Τρίτη 16 Απριλίου 2024, έως ώρα 11:00</b>
Ημερομηνία και ώρα διαγωνισμού	<b>Τρίτη 16 Απριλίου 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>

[promithies2@leros-hospital.gr](mailto:promithies2@leros-hospital.gr)[promithies3@leros-hospital.gr](mailto: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	Τιμή μονάδος € χωρίς ΦΠΑ

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
- Υπέρ Ψυχικής Υγείας 2% επί της καθαρής αξίας αφαιρουμένων των προηγούμενων κρατήσεων
- Φόρος 8% επί της καθαρής αξίας αφαιρουμένων των προηγούμενων κρατήσεων

-Ο ΦΠΑ βαρύνει το Θεραπευτήριο

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 ποινή απορρίψης- 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 οκτώ (8) ημερολογιακών ημερών 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/\(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ\)](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

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΦΑΝΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ