



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Διοίκηση 6<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας

Πελοποννήσου - Ιονίων Νήσων - Ηπείρου &

Δυτικής Ελλάδας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΥΚΑΔΑΣ

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ

Λευκάδα 23/11/2022

Αριθ. Πρωτ: 14543

ΠΡΟΣ

BBD ΝΙΚ.ΛΑΪΝΙΩΤΗΣ ΑΕΒΕ

Ταχ. Δ/ση: Φιλοσόφων

Τ.Κ. 31100 ΛΕΥΚΑΔΑ

Τηλέφωνο: 2645 360287

Πληροφορίες: Πολίτη Αικ.

e-mail: [kpoliti@ghol.gr](mailto:kpoliti@ghol.gr)

**Θέμα:** Επαναληπτική Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος υποβολής προσφοράς για προμήθεια «ΓΑΖΑ» του ΓΝ Λευκάδας.

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του αρ. 118 παρ. 1 του Ν. 4412/2016.
2. Τις διατάξεις των άρθρων 66, 67 & 68 του Ν. 4270/14 «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 143Α/2014).
3. Τις διατάξεις των άρθρων 2β, 4 και 9 του Π.Δ. 80/2016 (ΦΕΚ 145/Α/05-08-2016).
4. Την με αρ. πρωτ. 2/100018/0026/30-12-2016 (ΑΔΑ: ΨΒΞΒΗ-ΔΤΗ) Απόφαση Αν. Υπ. Οικονομικών «Κοινοποίηση διατάξεων σχετικά με την ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες και παροχή οδηγιών».
5. Τον Ν.3329/2005 <Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις> (ΦΕΚ Α'81/4-4-2005), όπως ισχύει σήμερα.
6. Τον Ν.4782/2021
7. Το πρωτογενές αίτημα της υπηρεσίας με **ΑΔΑΜ 22REQ011367987** όπως επισυνάπτεται και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.

8. Την υπ' αριθμ.πρωτ 1205-12-10-2022 (ΑΔΑ: ΨΞ1Η4690ΒΧ-8Σ9) Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης με Αριθμ. Δέσμευσης 345/0.

9.Το Εγκεκριμένο Αίτημα του Νοσοκομείου με ΑΔΑΜ: 22REQ011409644

10.Την υπ' αριθ. ΣΥΝ. 12<sup>η</sup>/11-11-2022 θέμα 4<sup>ο</sup> Απόφασης ΔΣ του Νοσοκομείου(ΑΔΑ: 6Ψ3Δ4690ΒΧ-ΙΩΤ)

11.Την ανάγκη κάλυψης της ανωτέρω δαπάνης

**Παρακαλούμε όπως μας υποβάλλετε την προσφοράς σας για προμήθεια «ΓΑΖΑ» CPV: 33141114-2 προϋπολογισθείσας δαπάνης 908,60 € άνευ ΦΠΑ 13% ή 1.026,72€ με ΦΠΑ 13%, για διάστημα 12 μηνών ή μέχρι εξάντληση των ποσοτήτων και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής , σύμφωνα με τα κατωτέρω:**

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΦΠΑ	ΠΟΣΟ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΠΟΣΟ ΜΕ ΦΠΑ
1	ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΗ ΥΠΟΑΛΕΡΓΙΚΗ ΓΑΖΑ (σε ρολλό) 10X15 cm	TEM	100	2,11	13%	211,00	238,43
2	ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΗ ΥΠΟΑΛΕΡΓΙΚΗ ΓΑΖΑ (σε ρολλό) 10X20 cm	TEM	220	2,70	13%	594,00	671,22
3	ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΗ ΥΠΟΑΛΕΡΓΙΚΗ ΓΑΖΑ (σε ρολλό) 10X10 CM	TEM	70	1,48	13%	103,60	117,07
				<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>		<b>908,6</b>	<b>1.026,72</b>

**Απαραίτητη η προσκόμιση ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ επί ποινή αποκλεισμού.**

**Οι προσφερόμενες τιμές δεν πρέπει να ξεπερνούν την προϋπολογισθείσα δαπάνη ανά είδος.**

#### ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

**1.ΓΑΖΑ ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΗ ΥΠΟΑΛΕΡΓΙΚΗ (ΣΕ ΡΟΛΟ) 15cmX10cm**

**2.ΓΑΖΑ ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΗ ΥΠΟΑΛΕΡΓΙΚΗ (ΣΕ ΡΟΛΟ) 10cmX20cm**

**3.ΓΑΖΑ ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΗ ΥΠΟΑΛΕΡΓΙΚΗ (ΣΕ ΡΟΛΟ) 10cmX10cm**

**Οι παραπάνω γάζες Α/Α (1,2 και 3) να έχουν τις εξής Τεχνικές Προδιαγραφές:**

Να είναι κατασκευασμένες από υλικά συμβατά για χρήση επί ανοικτών τραυμάτων. Να έχει ένα κεντρικό τμήμα από μαλακό απορροφητικό υλικό που θα έρχεται σε επαφή με το τραύμα. Η επικάλυψη και περιφερειακά να έχει κολλητική ταινία από πορώδες εύκαμπτο υλικό το οποίο να επιτρέπει τον αερισμό του τραύματος αλλά να μην επιτρέπει την είσοδο μικροοργανισμών. Να εξασφαλίζει ισχυρό κόλλημα στο δέρμα ,να είναι υποαλλεργικό για

να μην ερεθίζει στο σημείο πρόσφυσης . Να διατίθεται σε αποστειρωμένη ατομική συσκευασία η οποία να είναι ευχερώς ανοιγόμενη εξωτερικά και εσωτερικά. Να φέρει τη σήμανση CE.

Να φέρει ημερομηνία λήξης. Να αναφέρεται η συσκευασία και οι διαστάσεις.

**Να προσφέρεται στις διαστάσεις, 10cmX10cm, 15cmX10cm, 10cmX20cm.**

Οι προσφορές πρέπει να είναι καθαρογραμμένες χωρίς σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις. Εάν υπάρχει στην προσφορά οποιαδήποτε διόρθωση αυτή πρέπει να είναι καθαρογραμμένη και μονογραμμένη από τον προσφέροντα. Θα φέρουν τον τίτλο της εταιρείας ή του ιδιώτη και θα απευθύνονται προς την υπηρεσία που διενεργεί την Πρόσκληση Ενδιαφέροντος. Θα φέρουν σαν τίτλο την προμήθεια που αφορά και τον αριθμό της Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος, στοιχεία που θα πρέπει να αναφέρονται και στο εξωτερικό του φακέλου που τις περιέχει.

Οι προσφορές υποβάλλονται μέσα σε φάκελο σφραγισμένο που θα περιέχει **υποφάκελλο δικαιολογητικών συμμετοχής, υποφάκελλο τεχνικής προσφοράς και υποφάκελλο οικονομικής προσφοράς**. Υποχρεωτικά σε δύο (2) αντίγραφα τόσο οι ΤΕΧΝΙΚΕΣ όσο και οι ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ.

**1. Ο υποφάκελος των δικαιολογητικών θα περιέχει :**

**Α)** Για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται, κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές της σε αρμόδια αρχή (πχ ΓΕΜΗ), προσκομίζει σχετικό **πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης**, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα, σε περίπτωση Α.Ε., κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

**Β)** Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών του νομικού προσώπου, εφόσον αυτή προκύπτει από πιστοποιητικό αρμόδιας αρχής (πχ γενικό πιστοποιητικό του ΓΕΜΗ), αρκεί η υποβολή αυτού, εφόσον έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης σύστασης και μεταβολών (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ,

κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

Οι αλλοδαποί οικονομικοί φορείς προσκομίζουν τα προβλεπόμενα, κατά τη νομοθεσία της χώρας εγκατάστασης, αποδεικτικά έγγραφα, και εφόσον δεν προβλέπονται, υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου, από την οποία αποδεικνύονται τα ανωτέρω ως προς τη νόμιμη σύσταση, μεταβολές και εκπροσώπηση του οικονομικού φορέα.

Οι ως άνω υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης για την υποβολή των δικαιολογητικών.

Από τα ανωτέρω έγγραφα πρέπει να προκύπτουν η νόμιμη σύσταση του οικονομικού φορέα, όλες οι σχετικές τροποποιήσεις των καταστατικών, το/τα πρόσωπο/α που δεσμεύει/ουν νόμιμα την εταιρία κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού (νόμιμος εκπρόσωπος, δικαίωμα υπογραφής κλπ.), τυχόν τρίτοι, στους οποίους έχει χορηγηθεί εξουσία εκπροσώπησης, καθώς και η θητεία του/των ή/και των μελών του οργάνου διοίκησης/ νόμιμου εκπροσώπου.

Γ) Υπεύθυνη Δήλωση του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δεν έχει εκδοθεί σε βάρος του απόφαση αποκλεισμού, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 4412/2016.

## **2. Ο υποφάκελος της τεχνικής προσφοράς θα περιέχει:**

Η προσφορά πρέπει να περιλαμβάνει όλα τα έγγραφα και δικαιολογητικά, βάσει των οποίων θα αξιολογηθεί η καταλληλότητα των προσφερόμενων ειδών, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές της Πρόσκλησης .

## **3. Ο υποφάκελος της οικονομικής προσφοράς θα περιέχει:**

Την οικονομική προσφορά όπου θα αναφέρεται η τιμή μονάδος του είδους και απαραίτητα ο αύξοντας αριθμός της κατάστασης. Στην τιμή περιλαμβάνονται οι κρατήσεις υπέρ τρίτων και κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από το ΦΠΑ.

**Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς ορίζεται η 02/12/2022, ημέρα Παρασκευή και ώρα 14:30 μμ στην Υπηρεσία Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου Λευκάδας.**  
**Η αποσφράγιση θα γίνει στις 05/12/2022 ημέρα Δευτέρα.**

Σε κάθε περίπτωση, πριν την υπογραφή της σύμβασης πρέπει να βρίσκονται σε ισχύ όλα τα ανωτέρω δικαιολογητικά, διαφορετικά θα πρέπει να προσκομιστούν όσα από αυτά έχουν λήξει.

Πληροφορίες για την ανωτέρω προμήθεια μπορούν να ζητηθούν από την υπηρεσία μας κ.Πολίτη Αικατερίνη τηλ:2645360287, το πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και από το ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ (Πρωτογενές αίτημα αναρτημένο στο ΚΗΜΔΗΣ με ΑΔΑΜ: 22REQ011367987).

Ο  
ΔΙΟΙΚ/ΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ  
ΜΠΑΚΑΒΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ