



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Διοίκηση 6<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας  
Πελοποννήσου - Ιονίων Νήσων - Ηπείρου &  
Δυτικής Ελλάδας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΥΚΑΔΑΣ

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ

Ταχ. Δ/ση: Φιλοσόφων

Τ.Κ. 31100 ΛΕΥΚΑΔΑ

Τηλέφωνο: 2645 360287

Πληροφορίες: Πολίτη Αικ.

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

Λευκάδα 24/11/2021

Αριθ. Πρωτ: 12054

ΠΡΟΣ

ΕΛΛΕΝΚΟ Α.Ε.

**Θέμα: Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος υποβολής προσφοράς για προμήθεια «ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ» 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. Το πρωτογενές αίτημα της υπηρεσίας με **ΑΔΑΜ 21REQ009337052** όπως επισυνάπτεται και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
7. Την υπ' αριθμ.πρωτ 1491/23-11-2021 (ΑΔΑ: Ψ1ΘΩ4690ΒΧ-ΗΘ1) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Αριθμ. Δέσμευσης 562/0.
8. Το Εγκεκριμένο Αίτημα του Νοσοκομείου με **ΑΔΑΜ: 21REQ009588431**
9. Την υπ' αριθ. **ΣΥΝ. 10<sup>η</sup>/01-11-2021** θέμα 5<sup>ο</sup> Απόφασης ΔΣ του Νοσοκομείου(ΑΔΑ ΨΟΙΛ4690ΒΧ-ΨΟΥ)
10. Την ανάγκη κάλυψης της ανωτέρω δαπάνης

Παρακαλούμε όπως μας υποβάλλετε την προσφοράς σας για προμήθεια «ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ» του ΓΝ Λευκάδας CPV: 33141200-2 προϋπολογισθείσας δαπάνης 4.852,8 € άνευ ΦΠΑ ή 5.493,12 € με ΦΠΑ, για διάστημα 12 μηνών και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής, σύμφωνα με τα κατωτέρω:

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

A/A	ΟΝΟΜΑΤΟΛΟΓΙΑ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ	
1	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ Ν° 14	ΤΜΧ	150	0,085	13%	12,75	14,41	
2	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ Ν° 16	ΤΜΧ	200	0,085	13%	17	19,21	
3	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ Ν° 18	ΤΜΧ	21.280	0,085	13%	1.808,8	2.043,94	
4	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ Ν° 20	ΤΜΧ	14.750	0,085	13%	1.253,75	1.416,74	
5	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ Ν° 22	ΤΜΧ	13.900	0,085	13%	1.181,5	1.335,09	
6	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ Ν° 24	ΤΜΧ	3.000	0,085	13%	255	288,15	
7	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ Ν° 26	ΤΜΧ	2.800	0,085	13%	238	268,94	
8	ΣΩΛΗΝΕΣ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗΣ PEN ROSE 1 1/4"	ΤΜΧ	40	0,43	24%	17,2	21,33	
9	ΣΩΛΗΝΕΣ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗΣ PEN ROSE 2 1/2"	ΤΜΧ	40	0,43	24%	17,2	21,33	
10	ΣΩΛΗΝΕΣ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗΣ PEN ROSE 3 3/8"	ΤΜΧ	20	0,43	24%	8,6	10,66	
11	ΣΩΛΗΝΕΣ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗΣ PEN ROSE 4 1/2"(45cm)	ΤΜΧ	60	0,43	24%	25,8	31,99	
12	ΣΩΛΗΝΕΣ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗΣ PEN ROSE 6 3/4"(45cm)	ΤΜΧ	40	0,43	24%	17,2	21,33	
			<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>				4.852,8€	5.493,12€

**Απαραίτητη η προσκόμιση ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ**

**Α/Α 1-2-3-4-5-6-7 ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΩΝ**

- ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟΙ, ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ ΚΑΙ ΜΑΚΡΑΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ.
- ΝΑ ΦΕΡΕΙ ΘΥΡΑ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕΣΩ ΣΥΡΙΓΓΑΣ ΚΑΙ ΚΑΛΥΜΜΑ.
- ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΧΡΩΜΑΤΩΝ ΠΟΥ ΝΑ ΥΠΟΔΗΛΩΝΕΙ ΤΟ ΜΕΓΕΘΟΣ ΤΟΥ ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑ .
- ΤΟ ΠΕΡΑΣ ΤΟΥ ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑ ΝΑ ΕΙΝΑΙ LUER – LOCK.
- Η ΒΕΛΟΝΑ –ΣΤΥΛΕΟΣ ΝΑ ΦΕΡΕΙ ΔΙΑΤΟΜΗ ΙΔΙΑΙΤΕΡΑ ΑΤΡΑΥΜΑΤΙΚΗ ( **ΝΑ ΔΙΑΠΕΡΝΑ ΤΟ ΔΕΡΜΑ ΕΥΚΟΛΑ ΝΕ ΝΥΓΜΟ ΚΑΙ ΟΧΙ ΜΕ ΘΛΑΣΗ** ) .
- ΝΑ ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΤΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΑΝΑΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΕΙΔΟΥΣ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΕΥΡΩΠΑΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ (CE –MARK).

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) Απόσπασμα του σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού μητρώου** ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του . Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό κατά τα ειδικότερα αναφερόμενα στην ως παράγραφο 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

**Εναλλακτικά μπορεί να προσκομιστεί υπεύθυνη δήλωση** εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016. Σε περίπτωση νομικού προσώπου η προαναφερόμενη υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου του, όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του Ν.4412/2016 και αφορά ιδίως: αα) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ββ) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου. (άρθρο 80 παρ. 9 του Ν.4412/2016, όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 7αγ του άρθρου 43 του Ν.4506/2019)

Η υπεύθυνη δήλωση γίνεται αποδεκτή εφόσον έχει συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης. (άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019)

Βάσει του άρθρου 73, παρ: 11, για δημόσιες συμβάσεις σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. δεν απαιτείται το παρόν δικαιολογητικό συμμετοχής με την υποβολή της προσφοράς.

**Β) Φορολογική ενημερότητα** εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτό χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή της.

Βάσει του άρθρου 73, παρ: 11, για δημόσιες συμβάσεις σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. δεν απαιτείται το παρόν δικαιολογητικό συμμετοχής με την υποβολή της προσφοράς.

**Γ) Ασφαλιστική ενημερότητα** εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτό χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή της.

Βάσει του άρθρου 73, παρ: 11, για δημόσιες συμβάσεις σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. δεν απαιτείται το παρόν δικαιολογητικό συμμετοχής με την υποβολή της προσφοράς.

**Δ) 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.

**Ε) 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.

## **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 01/12/2021, ημέρα Τετάρτη και ώρα 14:30 μμ στην Υπηρεσία Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου Λευκάδας.**

**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 ΑΔΑΜ21REQ009337052).

Ο

**ΔΙΟΙΚ/ΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ  
ΜΠΑΚΑΒΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ**