



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: 26453 60306

Πληροφορίες: Πολίτη Βησσαρία

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

Λευκάδα 12 /3/24

Αριθ. Πρωτ: 3136

ΠΡΟΣ

**ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ**

**Θέμα: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την υποβολή προσφορών για την προμήθεια «ΧΑΡΤΙΚΑ ΣΑΚΟΙ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΩΝ & ΜΠΑΤΑΡΙΕΣ» για το Γ.Ν.ΛΕΥΚΑΔΑΣ**

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 24REQ014310257** όπως επισυνάπτεται και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
7. Την υπ'αριθμ.πρωτ 569/11-3-24(ΑΔΑ: 9ΖΧΧ4690ΒΧ-5Κ9) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Αριθμ. Δέσμευσης 400/0/2024
8. Το Εγκεκριμένο Αίτημα του Νοσοκομείου με **ΑΔΑΜ: 24REQ014397490**
9. Την ανάγκη κάλυψης της ανωτέρω δαπάνης

Παρακαλούμε όπως μας υποβάλλετε την προσφορά σας για την προμήθεια «ΧΑΡΤΙΚΑ ΣΑΚΟΙ ΑΠΟΡΡΙΜΜΑΤΩΝ&ΜΠΑΤΑΡΙΕΣ»CPV:33760000-2, 19640000-4, 31440000-2 προϋπολογισθείσας δαπάνης 25.215,52€ συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ 24% , για διάστημα 12 μηνών ή μέχρι εξάντλησης των ποσοτήτων και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής , σύμφωνα με τα κατωτέρω:

ΧΑΡΤΙΚΑ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ
1	ΧΑΡΤΙ ΥΓΕΙΑΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	16.000	0,19	3.040,00	729,6	3.769,6
2	ΧΑΡΤΙ ΡΟΛΛΟ ΚΟΥΖΙΝΑΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	2.500	1,00	2.500,00	600,00	3.100,00
3	ΧΕΙΡΟΠΕΤΣΕΤΕΣ	ΠΑΚΕΤΑ	2.500	0,60	1.500,00	360,00	1.860,00
4	ΧΑΡΤΟΠΕΤΣΕΤΕΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	160	<b>2,00</b>	<b>320,00</b>	76,8	<b>396,8</b>
	ΣΥΝΟΛΟ				<b>7.360</b>	1.766,4	<b>9.126,4</b>

ΣΑΚΟΙ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ
1	ΣΑΚΟΥΛΕΣ ΑΠΟΡΡΙΜΑΤΩΝ 60x80	ΚΙΛΑ	10.000	1,20	12.000,00	2.880,00	14.880,00
2	ΣΑΚΟΥΛΕΣ ΑΠΟΡ/ΤΩΝ WC	ΠΑΚΕΤΑ	500	0,30	150,00	36,00	186,00
3	ΒΙΟΔΙΑΣΠΩΜΕΝΕΣ ΣΑΚΟΥΛΕΣ	ΚΙΛΑ	150	2,00	300,00	72,00	372,00
	ΣΥΝΟΛΟ				<b>12.450,00</b>	2.988,00	<b>15.438,00</b>

ΜΠΑΤΑΡΙΕΣ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΤΜΧ	ΣΥΝΟΛΟ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ
1	ΜΠΑΤΑΡΙΕΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	900	0,18	162,00	38,88	200,88

	(ΑΑ)ΑΛΚΑΛΙΚΕΣ ΜΙΚΡΕΣ						
2	ΜΠΑΤΑΡΙΕΣ (ΑΑΑ)ΑΛΚΑΛΙΚΕΣ ΜΙΝΙ	ΤΕΜΑΧΙΑ	900	0,18	162,00	38,88	200,88
3	ΜΠΑΤΑΡΙΕΣ (C)ΑΛΚΑΛΙΚΕΣ ΜΕΣΑΙΕΣ	ΣΕΤ/2 ΤΜΧ	60	1,32	79,20	19,01	98,21
4	ΜΠΑΤΑΡΙΕΣ (D)ΑΛΚΑΛΙΚΕΣ ΜΕΓΑΛΕΣ	ΣΕΤ/2ΤΜΧ	40	1,76	70,40	16,90	87,30
5	ΜΠΑΤΑΡΙΕΣ (4,5V)ΑΛΚΑΛΙΚΕΣ ΠΛΑΚΕ	ΤΕΜΑΧΙΑ	5	6,5	32,50	7,80	40,30
6	ΜΠΑΤΑΡΙΕΣ GR2016AGFA ΛΙΘΙΟΥ 3V	ΤΕΜΑΧΙΑ	10	0,80	8,0	1,92	9,92
7	ΜΠΑΤΑΡΙΕΣ (9V)ΑΛΚΑΛΙΚΕΣ ΠΛΑΚΕ	ΤΕΜΑΧΙΑ	10	1,10	11,00	2,64	13,64
	ΣΥΝΟΛΟ				525,10	126,03	651,13

**Κριτήριο κατακύρωσης η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής.**

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.

**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, β) 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.

**ΣΤ) 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 22/03/2024 ημέρα Παρασκευή και ώρα 14:30 μμ στην Υπηρεσία Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου Λευκάδας.**

**Η αποσφράγιση της Διαγωνιστικής διαδικασίας θα πραγματοποιηθεί στις 26/03/2023 ημέρα Τρίτη και ώρα 11:00**

**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 Βησσαρία τηλ:2645360306, το πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και από το ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ (ΑΔΑΜ 24REQ014310257)

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΜΠΑΚΑΒΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ