



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Διοίκηση 6^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας

Πελοποννήσου - Ιονίων Νήσων - Ηπείρου &

Δυτικής Ελλάδας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΥΚΑΔΑΣ

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ

Ταχ. Δ/ση: Φιλοσόφων

Τ.Κ. 31100 ΛΕΥΚΑΔΑ

Τηλέφωνο: 2645 360 307

Πληροφορίες: Φουντάνα Ελ.

e-mail: fountana@ghol.gr

Λευκάδα: 03-04-2024

Αριθ. Πρωτ: 4089

ΠΡΟΣ: ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΕΣ
ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ

Θέμα: Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος υποβολής προσφοράς για προμήθεια
«ΑΠΟΛΥΤΩΝ ΦΙΛΤΡΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΣΤΕΙΡΩΝ ΧΩΡΩΝ» CPV :
42514310-8 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:** 24REQ014471340 όπως επισυνάπτεται και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
8. Την υπ' αριθμ.πρωτ. 722/03-04-2024 (ΑΔΑ:94ΝΥ4690ΒΧ-7ΦΝ) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Αριθμ. Δέσμευσης 503/0.
- 9.Το Εγκεκριμένο Αίτημα του Νοσοκομείου με **ΑΔΑΜ:** 24REQ014518769
- 10.Την υπ' αριθ. ΣΥΝ. 4^η/28-03-2024 Θέμα 8^ο Απόφασης ΔΣ του Νοσοκομείου (ΑΔΑ: ΡΒΜ44690ΒΧ-ΘΞΕ)
- 11.του υπ'αριθμ. 718/02-04-2024 Τεκμηριωμένου αιτήματος του Διατάκτη
- 12.Την ανάγκη κάλυψης της ανωτέρω δαπάνης

Παρακαλούμε όπως μας υποβάλλετε την προσφοράς σας για προμήθεια «ΑΠΟΛΥΤΩΝ ΦΙΛΤΡΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΩΝ ΚΑΙ ΛΟΙΠΩΝ ΣΤΕΙΡΩΝ ΧΩΡΩΝ» CPV: 42514310-8 προϋπολογισθείσας δαπάνης 6.802,64€ με ΦΠΑ 24% ή 5.486,00€ άνευ ΦΠΑ 24%, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής, σύμφωνα με τα κατωτέρω:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ
1	ΑΠΟΛΥΤΟ ΦΙΛΤΡΟ	305X305X69	ΤΕΜ	22	44	968	24	1200,32
2	ΑΠΟΛΥΤΟ ΦΙΛΤΡΟ	545X305X69	ΤΕΜ	9	72	648	24	803,52
3	ΑΠΟΛΥΤΟ ΦΙΛΤΡΟ	545X545X69	ΤΕΜ	10	90	900	24	1116,00
4	ΑΠΟΛΥΤΟ ΦΙΛΤΡΟ	1145X545X69	ΤΕΜ	18	165	2970	24	3682,80
ΣΥΝΟΛΟ						5486,00		6.802,64

Η προσφερόμενη τιμή δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την προϋπολογισθείσα τιμή του είδους.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΣ - ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

- Να είναι καινούργια και αμεταχειρίστα
- Το πλαίσιο του κάθε φίλτρου θα είναι από ανοδιωμένο αλουμίνιο
- Θα διαθέτουν λάστιχο στεγανότητας και πλέγμα προστασίας και από τις δυο πλευρές, εποξειδικά βαμμένα σε λευκό χρώμα.
- Θα είναι κλάσης H14 κατά EN1822, απόδοσης 99,99% για σωματίδια 0,3μm. Κατάλληλα για χρήση σε χειρουργεία, καθαρούς χώρους και οποιονδήποτε στείρο χώρο νηματικής ροής.
- Κάθε φίλτρο θα φέρει δικό του πιστοποιητικό ελέγχου στο οποίο θα αναφέρονται τα πλήρη στοιχεία του.
- Πλήρη στοιχεία κατασκευαστικού οίκου.
- Πιστοποιητικό ISO846:1997 ώστε να διασφαλίζεται το πρότυπο DIN1946 για τους νοσοκομειακούς χώρους.
- Πιστοποιητικό CE για τα απόλυτα φίλτρα
- Πιστοποιητικό ISO14001 και ISO45001 και
- Πιστοποιητικό ISO9001 της προμηθεύτριας εταιρίας και του οίκου κατασκευής.
- Πιστοποιητικό αντιμικροβιακής προστασίας.
- Πιστοποιητικό συμμόρφωσης των φίλτρων σύμφωνα με τις απαιτήσεις του Υπουργείου Υγείας (απόφαση ΔΥ8/Β/οικ.49727/26-04-2010)

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, 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.

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 10/04/2024, ημέρα Τετάρτη και ώρα 14:30 μμ στην Υπηρεσία Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου Λευκάδας.

Η αποσφράγιση θα πραγματοποιηθεί στις 11/04/2024 και ώρα 09:00 μ.μ

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. Φουντάνα Ελένη τηλ:2645360307, το πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και από το ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ (Πρωτογενές αίτημα αναρτημένο στο ΚΗΜΔΗΣ με ΑΔΑΜ: 24REQ014471340).

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΜΠΑΚΑΒΟΣ Ι.

24PROC014523337 2024-04-03

ΑΔΑ: 63174690ΒΧ-ΚΦΧ