



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Διοίκηση 6<sup>ης</sup> ΥΠΕ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΥΚΑΔΑΣ

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ

Λευκάδα 11/03/2024

Αριθ. Πρωτ: 3109

ΠΡΟΣ

Κάθε ενδιαφερόμενο

Ταχ. Δ/ση: Φιλοσόφων

Τ.Κ. 31100 ΛΕΥΚΑΔΑ

Τηλέφωνο: 2645 360287

Πληροφορίες: Αδάμ Άννα

e-mail:adam@ghol.gr

**Θέμα:** Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος υποβολής προσφοράς για «ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ ΥΛΙΚΟ» 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 24REQ014320392** όπως επισυνάπτεται και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
8. Την υπ' αριθμ.πρωτ 534/05-03-2024 (ΑΔΑ: 6Μ074690ΒΧ-Υ32) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Αριθμ. Δέσμευσης: 381/0
9. Το Εγκεκριμένο Αίτημα του Νοσοκομείου με **ΑΔΑΜ: 24REQ014372706**

10.Την υπ' αριθ. ΣΥΝ. 3<sup>η</sup>/29-02-2024 θέμα 26<sup>ο</sup> Απόφασης ΔΣ του Νοσοκομείου(ΑΔΑ:ΕΩΓΞ4690ΒΧ-ΛΞ5)

11.Την ανάγκη κάλυψης της ανωτέρω δαπάνης

Παρακαλούμε όπως μας υποβάλλετε την προσφορά σας για «ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ ΥΛΙΚΟ» CPV: 33122000-1 και CPV: 33731110-7 προϋπολογισθείσας δαπάνης 27.630,00 € άνευ ΦΠΑ 13% & 24% ή 33.051,20 € με ΦΠΑ 13% & 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:

**ΤΜΗΜΑ 1. ΕΙΔΗ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ CPV:33122000-1**

A/A	Περιγραφή	M/M	Ενδεικτικ ή Ποσότητα Ετήσια	Τιμή μονάδα ς άνευ ΦΠΑ	ΦΠΑ	Συνολική τιμή χωρίς ΦΠΑ
1	Κασέτα φακοθρυψίας κλειστού τύπου με κλειδί ,θάλαμο δοκιμών και sleeves.Να αποτελείται από σωληνώσεις πλύσης-αναρρόφησης και κασέτα συλλογής υγρών αδειαζόμενη χωρητικότητας 300cc, να μπορεί να χρησιμοποιηθεί με στυλεό που συνδυάζει την ενέργεια των αναλόγων τύπου υπερήχων και να επιτυγχάνεται η διατήρηση της ενδοφθάλμιας πίεσης στο προκαθορισμένο από το χειρουργό επίπεδο.	TMX	80	50	24% (960,00)	4.000,00
2	Ιξωδοελαστικό διάλυμα υαλουρονικού νατρίου 1,6%, βακτηριακής ζύμωσης σε σύριγγα 0,8 ml. Με μοριακό βάρος 1.0 – 2.9 εκατομμύρια Daltons, ιξώδες 55.700 cps, ωσμωμοριακότητα 340 mOsm/kg, δείκτη διάθλασης 1.334 και 6.8-7.6 pH.	TMX	120	21	24% (604,80)	2.520,00
3	Τip φακοθρυψίας 0,9 χιλ για επεμβάσεις μικρής τομής 1,8-2,75 mm , κεκαμένα συμβατά με τα ανώτερα πακέτα	TMX	15	24	24% (86,40)	360,00
4	Στυλεός πρόσθιας υαλοειδοτομής μιας χρήσης, τύπου γκιλοτίνας και πνευματικής οδήγησης, τουλάχιστον 800 κοπών το λεπτό.	TMX	20	90	24% (432,00)	1.800,00
5	Στυλεός πλύσης-αναρρόφησης φακαίων μαζών με sleeve σιλικόνης κεκαμένα 45 μοιρών	TMX	40	30	24% (288,00)	1.200,00
6	Στείρο διάλυμα χλωριούχου νατρίου σε πλαστική φιάλη χωρητικότητας 500 ml. Με ωσμωμοριακότητα 300 mOsm/kg και 7.2 pH.	TMX	150	3	24% (108,00)	450,00

7	<p>Χειρουργικό οφθαλμολογικό πακέτο αναλωσίμων υλικών μίας χρήσης για την εγχείρηση καταρράκτη που να περιέχει :</p> <p>1 κάλυμμα χειρουργικού τραπεζιδίου 1,00X1,40cm αδιάβροχο</p> <p>1 οφθαλμολογικό χειρουργικό πεδίο διαστάσεων 1,40X1,27cm από αεροδιαπερατό, υγραπωθητικό υλικό, με ένα σάκο συλλογής υγρών και επιπλέον αυτοκόλλητη απορροφητική ταινία για την αποφυγή συγκέντρωσης υγρών στον οφθαλμικό κόγχο ,με ενσωματωμένη αυτοκόλλητη, άκοπη, διάφανη παραλληλόγραμμη περιοχή χάραξης οπής διαστάσεων 9,00X11,50mm</p> <p>2 ζεύγη χειρουργικών γαντιών χωρίς πούδρα (No 8,00+No 7,5)</p> <p>2 μπλούζες χειρουργού (2τεμ XL +2 πετσέτες χειρός,)1 βελόνα υδροδιαχωρισμού 25 G 1 κυστεότομο 25G</p> <p>1 σύριγγα βιδωτή 10 ml 1 σύριγγα βιδωτή 5 ml 1 σύριγγα βιδωτή 2 ml</p> <p>1 μαχαιρίδιο κεκαμένο φακοθρυψίας με άνω κοπτικά σημεία 2,75 χιλ. με ειδική χαραγή-σήμανση βάθους τομής στα 2mm σε ματ υφή για αποφυγή αντανάκλασεων του φωτός του μικροσκοπίου 1 μαχαιρίδιο βοηθητικής τομής 15°</p> <p>1 σετ γαζών 10X10 εκ. (Πακέτο των 5τμχ)</p> <p>1 σετ τριγωνάκια απορρόφησης υγρών (Πακέτο των 6τμχ)</p> <p>1 Στείρο ρυθμισμένο οφθαλμολογικό αλατούχο διάλυμα έκπλυσης 25ml σε πλαστικό</p>	TMX	150	42	24% (1.512,0)	6.300,00
	<p>ΣΥΝΟΛΟ</p> <p>ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ</p> <p>ΦΠΑ</p> <p>24%</p> <p>ΣΥΝΟΛΟ</p> <p>ΜΕ ΦΠΑ</p>	<p>16.630,00 €</p> <p>3.991,20 €</p> <p>20.621,20 €</p>				

**ΤΜΗΜΑ 2.Ενδοφθάλμιων φακών CPV:33731110-7**

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	Τιμή μονάδας άνευ ΦΠΑ	ΦΠΑ	Συνολική τιμή χωρίς ΦΠΑ
-----	------------------	---------	-----------------------	-----	-------------------------

1	Ακρυλικός υδρόφοβος αναδιπλούμενος ενδοφακός, τριών τεμαχίων, ασφαιρικός, χωρίς έγχρωμο φίλτρο, πλήρως προοπλισμένος (fully-preloaded) σε σύστημα ένθεσης τύπου σύριγγας (όχι βιδωτό) και άκρο εμβόλου ελεγχόμενης ένθεσης. Διάμετρος οπτικής ζώνης 6mm ολική διάμετρος 13mm, αγκύλες blue PVDF, modified C loop, αμφίκυρτος, γωνία αγκυλών 5ο. Δείκτης διάθλασης 1.519. Να διατίθεται σε μεγάλο εύρος διοπτριών και να εισέρχεται από μικρή τομή.	100	110	13% (1.430,00)	11.000
	ΣΥΝΟΛΟ				
	ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	11.000,00€			
	ΦΠΑ 13%	1.430,00€			
	ΜΕ ΦΠΑ	12.430,00€			

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

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

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

**ΤΜΗΜΑ 1.**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΙΔΩΝ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ ΚΑΙ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ)**

**ΕΙΔΗ**

**1.**Κασέτα φακοθρυψίας κλειστού τύπου με κλειδί ,θάλαμο δοκιμών και sleeves.Να αποτελείται από σωληνώσεις πλύσης-αναρρόφησης και κασέτα συλλογής υγρών αδειαζόμενη χωρητικότητας 300cc, να μπορεί να χρησιμοποιηθεί με στυλεό που συνδυάζει την ενέργεια των αναλόγων τύπου υπερήχων και να επιτυγχάνεται η διατήρηση της ενδοφθάλμιας πίεσης στο προκαθορισμένο από το χειρουργό επίπεδο.

**2.**Ιξωδοελαστικό διάλυμα υαλουρονικού νατρίου 1,6%, βακτηριακής ζύμωσης σε σύριγγα 0,8 ml. Με μοριακό βάρος 1.0 - 2.9 εκατομμύρια Daltons, ιξώδες 55.700 cps, ωσμωμοριακότητα 340 mOsm/kg, δείκτη διάθλασης 1.334 και 6.8-7.6 pH.

**3.**Tip φακοθρυψίας 0,9 χιλ για επεμβάσεις μικρής τομής 1,8-2,75 mm , κεκαμένα συμβατά με τα ανώτερα πακέτα.

**4.**Στυλεός πρόσθιας υαλοειδοτομής μιας χρήσης, τύπου γκιλοτίνας και πνευματικής οδήγησης, τουλάχιστον 800 κοπών το λεπτό.

**5.**Στυλεός πλύσης-αναρρόφησης φακαίων μαζών με sleeve σιλικόνης κεκαμένα 45 μοιρών.

**6.**Στείρο διάλυμα χλωριούχου νατρίου σε πλαστική φιάλη χωρητικότητας 500 ml. Με ωσμωμοριακότητα 300mOsm/kg και 7.2 pH.

**7.**Χειρουργικό οφθαλμολογικό πακέτο αναλωσίμων υλικών μίας χρήσης για την εγχείρηση καταρράκτη που να περιέχει :

1 κάλυμμα χειρουργικού τραπεζιδίου 1,00Χ1,40cm αδιάβροχο

1 οφθαλμολογικό χειρουργικό πεδίο διαστάσεων 1,40Χ1,27cm από αεροδιαπερατό, υγραπρωθητικό

υλικό, με ένα σάκο συλλογής υγρών και επιπλέον αυτοκόλλητη απορροφητική ταινία για την αποφυγή συγκέντρωσης υγρών στον οφθαλμικό κόγχο ,με ενσωματωμένη αυτοκόλλητη, άκοπη, διάφανη παραλληλόγραμμη περιοχή χάραξης οπής διαστάσεων 9,00X11,50mm  
 2 ζεύγη χειρουργικών γαντιών χωρίς πούδρα (No 8,00+No 7,5)  
 2 μπλούζες χειρουργού (2τεμ XL +2 πετσέτες χειρός,)1 βελόνα υδροδιαχωρισμού 25 G 1 κυστεοτόμο 25G

1 σύριγγα βιδωτή 10 ml 1 σύριγγα βιδωτή 5 ml 1 σύριγγα βιδωτή 2 ml

1 μαχαιρίδιο κεκαμένο φακοθρυψίας με άνω κοπτικά σημεία 2,75 χιλ. με ειδική χαραγή-σήμανση βάθους τομής στα 2mm σε ματ υφή για αποφυγή αντανάκλασεων του φωτός του μικροσκοπίου 1 μαχαιρίδιο βοηθητικής τομής 15°

1 σετ γαζών 10X10 εκ. (Πακέτο των 5τμχ)

1 σετ τριγωνάκια απορρόφησης υγρών (Πακέτο των 6τμχ)

1 Στείρο ρυθμισμένο οφθαλμολογικό αλατούχο διάλυμα έκπλυσης 25ml σε πλαστικό

**ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ :** ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ **ΓΙΑ ΤΟ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΠΑΚΕΤΟ** ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΤΟΙΜΟ ΠΡΟΣ ΧΡΗΣΗ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΥΣ ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΟΧΙ

**ΑΠΟ ΜΕΜΟΝΩΜΕΝΑ ΥΛΙΚΑ (ΟΛΑ ΣΕ ΜΙΑ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ), ΩΣΤΕ ΝΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΕΛΕΓΧΘΕΙ Η ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ.**

Όλα τα ανωτέρω θα πρέπει να προσαρμόζονται σε ένα συμβατό μηχάνημα φακοθρυψίας που θα διαθέσει ο προμηθευτής ώστε να υπάρχει δυνατότητα διεξαγωγής των επεμβάσεων του νοσοκομείου. Τα μηχανήματα θα πρέπει να είναι τελευταίας τεχνολογίας. Να υπάρχει έγκριση χρήσης των μηχανημάτων αυτών εντός της Ευρωπαϊκής Ένωσης και κατάλογος των νοσηλευτικών ιδρυμάτων που χρησιμοποιούν το συγκεκριμένο μηχάνημα εντός της Ελλάδας.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Να υπάρχει άμεση κάλυψη σε σέρβις και αντικατάσταση του συστήματος εντός 48 ωρών εφ'όσον το μηχάνημα χρήζει πέραν τοπικής επιδιορθώσεως. Εγχειρίδιο στα Ελληνικά. Ο προμηθευτής αναλαμβάνει την υποχρέωση, να προμηθεύει το Νοσοκομείο, τμηματικά και ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες, ύστερα από γραπτή ή τηλεφωνική παραγγελία, με το εν λόγω είδος . Η παράδοση του προαναφερθέντος είδους θα γίνεται στις αποθήκες του Νοσοκομείου, με ευθύνη και έξοδα του προμηθευτή. Τα προμηθευόμενα είδη θα είναι άριστα σε ποιότητα και καθ' όλα σύμφωνα και όμοια με τα αναγραφόμενα στην προσφορά, τα PROSPECTUS του προμηθευτή και θα ανταποκρίνονται πλήρως στην παραγγελία.

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ)**

Το προσφερόμενο μηχάνημα να είναι τελευταίας τεχνολογίας, σύγχρονο και συμβατό με τις τελευταίες εξελίξεις κατάλληλο για φακοθρυψία υπερήχων, πρόσθια υαλοειδεκτομή και διαθερμία.

Να διαθέτει ενσωματωμένη αντλία τύπου VENTURI που διαθέτει ρύθμιση απόκρισης της χωρίς να απαιτείται εξωτερική χρήση αέρα για τη λειτουργία του.

Να διαθέτει ελαφρύ στυλεό φακοθρυψίας σε συχνότητα λειτουργίας υπερήχου με την μικρότερη δυνατή συχνότητα.

Οι τιμές στη λειτουργία αναρρόφησης να είναι 0mmHg έως τουλάχιστον 600mmHg.

Να διαθέτει λειτουργία πρόσθιας υαλοειδεκτομής τύπου «γκιλοτίνας» με δυνατότητα τουλάχιστον 800 κοπές ανά λεπτό και να φέρει υποχρεωτικά σύστημα υαλοειδεκτόμου.

Με δυνατότητα φακοθρυψίας από τομές από 1.8 έως και 3.0 χιλιοστά.

Να διαθέτει σύστημα διατήρησης της ενδοφθάλμιας πίεσης κατά την διάρκεια της επέμβασης .

Να διαθέτει τηλεχειριστήριο έλεγχου των βασικών λειτουργιών του μηχανήματος (φωτιζόμενο).  
Η κασέτα του συστήματος φακοθρυψίας να είναι κλειστού τύπου αδιαζόμενη, χωρητικότητας από 300-500 cc., να μπορεί να χρησιμοποιηθεί με στυλεό, που συνδυάζει την ενέργεια των ανάλογων τύπου υπερήχων.

Να διαθέτει προγραμματιζόμενο ποδοχειριστήριο το οποίο να υποστηρίζει τη λειτουργία αντίστροφης ροής. Με λειτουργία γραμμικού έλεγχου καθώς και διπλού γραμμικού έλεγχου (dual linear) να συνδέεται ασύρματα με τεχνολογία Bluetooth, να διαθέτει τέσσερις προγραμματιζόμενους περιφερικούς διακόπτες.

Να διαθέτει ενσωματωμένο αυτοματοποιημένο άξονα ορρού.

Να διαθέτει απεριόριστο αριθμό προγραμμάτων -μνημών για χειρουργούς και χειρουργικές τεχνικές.

Να φέρει σύστημα για μελλοντικές αναβαθμίσεις λογισμικού.

Να συνοδεύεται από εγγύηση καλής λειτουργίας.

Να διαθέτει σύστημα αυτοδιάγνωσης βλαβών.

## ΤΜΗΜΑ 2.

<b>ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΝΔΟΦΘΑΛΜΙΩΝ ΦΑΚΩΝ</b>
---

**Ακρυλικός υδρόφοβος αναδιπλούμενος ενδοφακός**, τριών τεμαχίων, ασφαιρικός, χωρίς έγχρωμο φίλτρο, πλήρως προοπλισμένος (fully-preloaded) σε σύστημα ένθεσης τύπου σύριγγας (όχι βιδωτό) και άκρο εμβόλου ελεγχόμενης ένθεσης. Διάμετρος οπτικής ζώνης 6mm ολική διάμετρος 13mm, αγκύλες blue PVDF, modified C loop, αμφίκυρτος, γωνία αγκυλών 5ο. Δείκτης διάθλασης 1.519. Να διατίθεται σε μεγάλο εύρος διοπτριών και να εισέρχεται από μικρή τομή.

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 ένα (1) αντίγραφο οι ΤΕΧΝΙΚΕΣ και δύο (2) αντίγραφα 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.

**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 19/03/2024, ημέρα Τρίτη και ώρα 14:30 μμ στην Υπηρεσία Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου Λευκάδας.**

**Η αποσφράγιση θα γίνει στις 21/03/2024 ημέρα Πέμπτη.**

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. Αδάμ Άννα τηλ:2645360287, το πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και από το ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ (Πρωτογενές αίτημα αναρτημένο στο ΚΗΜΔΗΣ με ΑΔΑΜ: 24REQ014320392).

Ο  
ΔΙΟΙΚ/ΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ  
ΜΠΑΚΑΒΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ