



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5η Υ.Πε ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ
ΕΛΛΑΔΑΣ



ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Ε.Σ.Υ.

«Γ. Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ»

ΚΥΜΗ: 14-12-2022

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 9330

Γ.Ν. -Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»

Δ/ΝΣΗ: Διοικητική-Οικονομική Υπηρεσία

ΤΜΗΜΑ: Οικονομικό

ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ: Μπατσίλη Μαίρη

ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Κύμη Εύβοιας

Τ.Κ. 34003

ΤΗΛ : 2222350153

E-MAIL : promitheies@gnkymis.gr

ΠΡΟΣ : Σ.ΧΑΣΚΟ-Χ.ΤΣΙΚΟΥΔΗ Ο.Ε.

Θέμα:

«ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΑΡΕΚΛΑΣ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΕΠΑΡΚΩΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΕΝΗ ΜΕ ΖΥΓΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ Μ.Τ.Ν. ΤΟΥ Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 6.195,00 € ΠΡΟ ΦΠΑ 24%»

Σχετικά:

1. Την υπ' αριθμ.πρωτ.6589/06-09-2022 αίτηση του Τμήματος Μονάδας Τεχνητού Νεφρού για προμήθεια καρέκλας αιμοκάθαρσης επαρκώς εξοπλισμένη με ζυγό προς αντικατάσταση της παλιάς μη λειτουργικής καρέκλας στην οποία έγινε έλεγχος από την τεχνική υπηρεσία και δεν επισκευάζεται.
2. Την υπ' αρ.πρωτ.9077/06-12-2022 εισήγηση του γραφείου προμηθειών,
3. Το υπ' αριθμ.27/12-12-2021, θέμα ΕΗΔ 13ο απόσπασμα πρακτικού Δ.Σ. για την «ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΑΡΕΚΛΑΣ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΕΠΑΡΚΩΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΕΝΗ ΜΕ ΖΥΓΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ Μ.Τ.Ν. ΤΟΥ Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 6.195,00 € ΠΡΟ ΦΠΑ 24%», (ΑΔΑ:6ΦΤΡ46904Θ-0ΕΧ).
4. Η αρ.473/14-12-2022 απόφασης της Αν. Διοικήτριας για έγκριση έκδοσης απόφασης ανάληψης πολυετούς υποχρέωσης, (ΑΔΑ: ΩΤ9Ν46904Θ-ΕΗ6).

Πρόσβαση στα έγγραφα: Η Πρόσκληση είναι αναρτημένη στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στο ΚΗΜΔΗΣ, στον ιστότοπο του Γ.Ν.-ΚΥ ΚΥΜΗΣ (www.gnkymis.gr) και στον ιστότοπο της 5^{ης} ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας (www.dypethessaly.gr).

Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΑΡΕΚΛΑΣ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΕΠΑΡΚΩΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΕΝΗ ΜΕ ΖΥΓΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ Μ.Τ.Ν. ΤΟΥ Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ», συνολικής προϋπολογιζόμενης δαπάνης 6.195,00 € χωρίς το Φ.Π.Α., ήτοι 7.681,80 € με το Φ.Π.Α. 24%, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

Σας ενημερώνουμε ότι η υπηρεσία μας σας καλεί να καταθέσετε οικονομική προσφορά στο mail:promitheies@gnkymis.gr για την «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΑΡΕΚΛΑΣ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ ΕΠΑΡΚΩΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΕΝΗ ΜΕ ΖΥΓΟ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ Μ.Τ.Ν. ΤΟΥ Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ», σύμφωνα με τον πίνακα που ακολουθεί:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	Καρέκλα αιμοκάθαρσης επαρκώς εξοπλισμένη, με ζυγό. Αποτελείται από 3 Τμήματα (Πλάτη, Κάθισμα, Πόδια). Η πλάτη, τα πόδια και το σύστημα μεταβλητού ύψους, ρυθμίζονται από τα 3 μοτέρ, για να παίρνουν την επιθυμητή θέση για τον χρήστη της. Κάθισμα τριών τμημάτων το καθένα ρυθμισμένο ανεξάρτητα και ένα υποπόδιο με επένδυση για μεγαλύτερη άνεση του ασθενούς. Κάθε τμήμα λειτουργεί ανεξάρτητα με ένα κουμπί. Πολυεπίπεδη επένδυση που πλένεται, πυρίμαχη, μη τοξική, αφαιρούμενη, μπορεί να απολυμανθεί, κάλυμμα οικολογικού δέρματος. Βραχίονες με ενσωματωμένο στήριγμα κουμπιού και συγχρονισμένο, εργονομική κίνηση που διατηρεί τον αγκώνα στη σωστή θέση με βάση τη διαφορετική κλίση της πλάτης	τμχ	1

Το σύνολο της προϋπολογιζόμενης δαπάνης της προς προμήθειας καρέκλας αιμοκάθαρσης επαρκώς εξοπλισμένη με ζυγό δεν μπορεί να ξεπερνά τις 6.195,00 €.

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς: **Τρίτη 20-12-2022, ώρα 14:30 μ.μ.**

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Η αναθέτουσα αρχή ενημερώνει το φυσικό πρόσωπο που υπογράφει την προσφορά ως Προσφέρων ή ως Νόμιμος Εκπρόσωπος Προσφέροντος, ότι η ίδια ή και τρίτοι, κατ' εντολή και για λογαριασμό της, θα επεξεργάζονται προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στους φακέλους της προσφοράς και τα αποδεικτικά μέσα τα οποία υποβάλλονται σε αυτήν, στο πλαίσιο του παρόντος Διαγωνισμού, για το σκοπό της αξιολόγησης των προσφορών και της ενημέρωσης έτερων συμμετεχόντων σε αυτόν, λαμβάνοντας κάθε εύλογο μέτρο για τη διασφάλιση του απόρρητου και της ασφάλειας της επεξεργασίας των δεδομένων και της προστασίας τους από κάθε μορφής αθέμιτη επεξεργασία, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας περί προστασίας προσωπικών δεδομένων.

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ

- Από τον προσφέροντα σημαίνονται τα στοιχεία εκείνα της προσφοράς του που έχουν εμπιστευτικό χαρακτήρα, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 21 του ν. 4412/16. Εφόσον ένας οικονομικός φορέας χαρακτηρίζει πληροφορίες ως εμπιστευτικές, λόγω ύπαρξης τεχνικού ή εμπορικού απορρήτου, στη σχετική δήλωσή του, αναφέρει ρητά όλες τις σχετικές διατάξεις νόμου ή διοικητικές πράξεις που επιβάλλουν την εμπιστευτικότητα της συγκεκριμένης πληροφορίας.
- Δεν χαρακτηρίζονται ως εμπιστευτικές πληροφορίες σχετικά με τις τιμές μονάδας, τις προσφερόμενες ποσότητες, την οικονομική προσφορά και τα στοιχεία της τεχνικής προσφοράς που χρησιμοποιούνται για την αξιολόγηση της.

Η εν λόγω προμήθεια θα βαρύνει τον ΚΑΕ: 9429.

CPV: 33193120-6

ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα, απορρίπτεται η προσφορά σε κάθε μία από τις κάτωθι περιπτώσεις:

1. Μη έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση δικαιολογητικών.
2. Προσφορά που δεν καλύπτει τις τεχνικές προδιαγραφές.
3. Προσφορά που περιέχει ατέλειες, ελλείψεις, ασάφειες ή σφάλματα.
4. Προσφορά στην οποία δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή και δεν δίνεται τιμή σε ΕΥΡΩ.
5. Προσφορά που υπερβαίνει την προϋπολογισθείσα δαπάνη.
6. Προσφορά στην οποία η υπηρεσία δεν έχει αντιστοιχηθεί με τον κωδικό του Παρατηρητηρίου Τιμών, εφόσον αυτή έχει καταχωρηθεί.
7. Η οποία είναι υπό αίρεση.
8. Η οποία θέτει όρο αναπροσαρμογής.
9. Εναλλακτικές προσφορές, απορρίπτονται.
10. Έλλειψη οποιουδήποτε δικαιολογητικού.

Χρόνος ισχύος προσφορών: Εξήντα (60) ημέρες.

Γλώσσα σύνταξης προσφορών: Ελληνική.

Χρόνος παράδοσης προμήθειας: Η παράδοση του είδους θα γίνει στο Νοσοκομείο με έξοδα ευθύνη και μέριμνα του προμηθευτή.

Με την υπογραφή της σύμβασης θα προσκομισθούν στο Γραφείο Προμηθειών:

- α) Ασφαλιστική ενημερότητα.
- β) Φορολογική ενημερότητα.
- γ) Ποινικό μητρώο των μελών.

Ο προμηθευτής υπόκεινται στις κάτωθι νόμιμες κρατήσεις:

- α)** Ποσοστό 0,07% επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου υπέρ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. (άρθρο 4, παρ.3 του Ν.4013/2011, όπως τροποποιήθηκε με τον Ν.4412/2016 & τον Ν.4610/2019),
- β)** Ποσοστό 3% χαρτόσημο επί της κράτησης υπέρ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. (άρθρο 7 της Υ.Α.5143 (ΦΕΚ3335/Β'/2014),
- γ)** Ποσοστό 20% ΟΓΑ χαρτοσήμου επί του ανωτέρω χαρτοσήμου (άρθρο 7 της Υ.Α.5143 (ΦΕΚ3335/Β'/2014),
- δ)** Ποσοστό 0,06% επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου υπέρ Α.Ε.Π.Π.
- ε)** Ποσοστό 3% χαρτόσημο επί της κράτησης υπέρ Α.Ε.Π.Π. (άρθρο 6 της Κ.Υ.Α.1191 (ΦΕΚ969/Β'/2017),
- στ)** Ποσοστό 20% ΟΓΑ χαρτοσήμου επί του ανωτέρω χαρτοσήμου (άρθρο 6 της Κ.Υ.Α.1191 (ΦΕΚ969/Β'/2017),

- ζ) Ποσοστό 2% υπέρ ψυχικής υγείας επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου, μετά την αφαίρεση των προηγούμενων κρατήσεων (άρθρο 3 του Ν.3580/2017 & άρθρο 24, παρ. 6 του Ν.3846/2010),
- η) Φόρος Εισοδήματος 4% επί της καθαρής αξίας, μετά την αφαίρεση των ανωτέρω κρατήσεων (άρθρο 64 του Ν.4172/2013).
- θ) Φόρος Εισοδήματος 8% επί της καθαρής αξίας, μετά την αφαίρεση των ανωτέρω κρατήσεων (άρθρο 64 του Ν.4172/2013).

Κατά τα λοιπά ισχύουν τα αναγραφόμενα στο Ν.4412/2016.

Χρόνος πληρωμής σύμφωνα με το Ν.4152/13 (ΦΕΚ Α'107/09-05-13)

Για ότι δεν συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα ισχύουν τα περί προμήθειας «Νόμοι-Διατάξεις».

Η ΑΝΑΠΛ. ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ

ΙΩΑΝΝΑ ΔΑΡΙΒΕΡΗ

Με την προσφορά σας θα πρέπει να καταθέσετε συμπληρωμένη την συνημμένη υπεύθυνη δήλωση ως εξής:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :												
Ο – Η Όνομα:						Επώνυμο:						
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:												
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:												
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :												
Τόπος Γέννησης:												
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:						Τηλ:						
Τόπος Κατοικίας:					Οδός:				Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):						Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):						

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι :

α) Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της υπ' αριθμ.πρωτ:...../14-12-2022 Πρόσκλησης εκδήλωσής ενδιαφέροντος για προμήθεια καρέκλας αιμοκάθαρσης επαρκώς εξοπλισμένη με ζυγό

β) Μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς του ο οικονομικός φορέας δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν από την συμμετοχή τους σε διαγωνισμούς του Δημοσίου.

γ) Είμαι σε θέση εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνονται στην παρούσα δήλωσή μου.

δ) Παραιτούμαστε από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης με οποιοδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.

ε) Συμμετέχουμε με μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.

ζ) Ο κάτωθι υπογεγραμμένος ,δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα ανωτέρω είναι ακριβείς και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη . δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων . σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει . άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.