



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: 03-07-2023

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 4797

Γ.Ν. -Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ «Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»

ΠΡΟΣ : ΠΙΝΑΚΑ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

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

ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΓΝ-ΚΥ ΚΥΜΗΣ, ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 7.275,16€ ΠΡΟ ΦΠΑ 13% & 24%».

Σχετικά:

1. Την υπ'αρ.πρωτ.3380/08-05-2023 αίτηση της Διαχείρισης υλικού για προμήθεια αποστειρωμένου υγειονομικού υλικού, χρονικού διαστήματος κάλυψης αναγκών ενός έτους ή μέχρι εξαντλήσεως των αποθεμάτων για τις ανάγκες του Γ.Ν.-Κ.Υ. Κύμης.
2. Το υπ' αριθμ.10/10-05-2023, θέμα ΕΗΔ 23ο, απόσπασμα πρακτικού Δ.Σ. για την «ΕΓΚΡΙΣΗ ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ, ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΖΟΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 14.219,89€ ΠΡΟ ΦΠΑ 13% & 24 %, ΗΤΟΙ 16.887,98€. ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΦΠΑ 13% & 24%.», (ΑΔΑ: Ψ21Ζ46904Θ-ΘΓΕ).
3. Την με αριθμό πρωτοκόλλου 3647/16-05-2023 απόφαση ανάληψης πολυετούς υποχρέωσης του Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ, (ΑΔΑ:ΨΙΑΞ46904Θ-ΗΘΙ).
4. Την υπ.αρ.237/20-06-2023 Απόφαση Αν. Διοικήτριας «ΛΗΨΗ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΕΠΙ ΤΟΥ ΥΠ'ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ:4431/15-06-2023 ΠΡΑΚΤΙΚΟΥ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΤΗΣΙΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ», (ΑΔΑ:65ΑΤ46904Θ-27Ε).

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

Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΤΗΣΙΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν.-Κ.Υ.ΚΥΜΗΣ», συνολικής προϋπολογιζόμενης δαπάνης 7.275,16€ προ ΦΠΑ 13% & 24%».

Παρακαλούμε όπως καταθέσετε οικονομική προσφορά στο **e-mail:promitheies@gnkymis.gr** με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, (χαμηλότερη τιμή) ανά είδος, σύμφωνα με τον πίνακα που ακολουθεί:

Α/Α	CPV/ ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΑΡΑΤΗΡ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ/ ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΡΟΫΠΟΛΟ ΓΙΖΟΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΠΡΟ ΦΠΑ
1	33140000-3	ΑΕΡΑΓΩΓΟΣ ΣΤΟΜΑΤΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟΣ ΕΥΚΑΜΠΤΟΣ Νο 5	ΤΜΧ	5	11,28	56,42
2	33141200-2	ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ 12FR 16CM	ΤΜΧ	5	95,20	476,00
3	33141200-2	ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ 12FR 20CM	ΤΜΧ	5	95,20	476,00
4	33141320-9	ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ G18	ΤΜΧ	15000	0,01	210,00
5	33141320-9	ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ G21	ΤΜΧ	5000	0,01	70,00
6	33141200-2	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 3WAY No16	ΤΜΧ	15	0,64	9,66

7	33141200-2	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 3WAY No18	TMX	15	0,64	9,66
8	33141200-2	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 3WAY No20	TMX	50	0,64	32,20
9	33141200-2	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ LEVIN (ΡΙΝΟΓΑΣΤΡΙΚΟΙ) No14	TMX	20	0,22	4,40
10	33141200-2	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ NELATON No16	TMX	100	0,14	14,00
11	33141200-2	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ NELATON No20	TMX	100	0,21	21,28
12	33141200-2	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ NELATON No22	TMX	300	0,19	56,28
13	33141200-2	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ ΜΕ ΒΑΛΒ.ΑΝΟΙΚΤ ΑΚΡΟΥ No18 47-52cm	TMX	50	0,13	6,30
14	33140000-3	ΚΑΛΥΜΜΑ ΧΑΡΤΙΝΟ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ ΜΑΥΟ	TMX	300	0,88	264,60
15	33140000-3	ΝΥΣΤΕΡΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΧΩΡΙΣ ΛΑΒΗ 11 WL	TMX	1000	0,04	44,80
16	33140000-3	ΠΕΤΑΛΟΥΔΑ ΦΛΕΒΟΚΕΝΤΗΣΗΣ ΜΕ ΣΩΛΗΝΑ ΕΓΧΥΣΕΩΣ 21G	TMX	6000	0,04	236,88
17	33140000-3	ΠΕΤΑΛΟΥΔΑ ΦΛΕΒΟΚΕΝΤΗΣΗΣ ΜΕ ΣΩΛΗΝΑ ΕΓΧΥΣΕΩΣ 23G	TMX	1000	0,04	39,48
18	33140000-3	ΠΟΤΗΡΑΚΙΑ ΟΥΡΩΝ	TMX	5000	0,10	518,00
19	33140000-3	ΣΕΤ ΠΛΗΡΕΣ ΕΝΔΟΡΑΧΙΑΙΑΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΜΕ ΒΕΛΟΝΑ 22G	TMX	50	12,74	637,00
20	33140000-3	ΣΕΤ ΠΛΗΡΕΣ ΕΝΔΟΡΑΧΙΑΙΑΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΜΕ ΒΕΛΟΝΑ 25G	TMX	50	12,74	637,00
21	33140000-3	ΣΤΡΟΦΙΓΓΕΣ ΓΙΑ 3 WAY ΧΩΡΙΣ ΠΡΟΕΚΤΑΣΗ	TMX	5000	0,11	573,30
22	33141310-6	ΣΥΡΙΓΓΑ 10 ml	TMX	20000	0,05	971,60
23	33141310-6	ΣΥΡΙΓΓΑ 20 ml	TMX	18000	0,07	1.189,44
24	33141310-6	ΣΥΡΙΓΓΑ 5 ml	TMX	15000	0,03	493,50
25	33141310-6	ΣΥΡΙΓΓΑ 50-60 ml ΜΕΓΑΛΟ ΡΥΓΧΟΣ	TMX	600	0,16	95,76
26	33141310-6	ΣΥΡΙΓΓΑ 50-60 ml ΜΙΚΡΟ ΡΥΓΧΟΣ	TMX	500	0,16	78,40
27	33140000-3	ΤΑΙΝΙΕΣ ΣΥΓΚΛΙΣΗΣ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΕΣ 12mmX100mm	TMX	1000	0,05	53,20
						7.275,16

Καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης: **ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 14-07-2023, ώρα 14:00 μ.μ.**

Ημερομηνία αξιολόγησης προσφορών: **ΔΕΥΤΕΡΑ 17-07-2023, ώρα 11:00 π.μ.**

Η επιτροπή για την αξιολόγηση των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού δύναται να προτείνει την κατακύρωση μεγαλύτερης ή μικρότερης ποσότητας κατόπιν συνεννόησης με την αρμόδια Διεύθυνση και σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις περί προμηθειών.

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: 1311.

CPV: 33140000-3, 33141200-2, 33141320-9, 33141310-6

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 προμήθεια 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.

Στην Οικονομική προσφορά θα αναφέρεται η αντίστοιχη τιμή και ο κωδικός του είδους στο Παρατηρητήριο Τιμών, εφόσον το αναφερόμενο είδος αντιστοιχεί σ' αυτό.

Σε περίπτωση που το προσφερόμενο είδος δεν ταυτίζεται με αντίστοιχο είδος του Παρατηρητηρίου Τιμών, ζητείται η υποβολή Υπεύθυνης Δήλωσης της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία πρέπει να δηλώνεται ότι το συγκεκριμένο είδος δεν ταυτίζεται με αντίστοιχο του Παρατηρητηρίου Τιμών.

Χρόνος παράδοσης προμήθειας: Η παράδοση των ειδών θα γίνεται εντός (πέντε) 5 εργάσιμων ημερών από την έγγραφη παραγγελία στο χώρο της αποθήκης του Γ.Ν.-Κ.Υ. Κύμης.

Το κόστος μεταφοράς βαρύνει τον Ανάδοχο.

Με την υπογραφή της σύμβασης θα προσκομισθούν στο Γραφείο Προμηθειών:

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

Σε περίπτωση αδυναμίας εκτέλεσης της σύμβασης, η Αναθέτουσα Αρχή θα έχει την δυνατότητα να επιλέξει την αμέσως συμφερότερη από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής.

Η παράδοση του είδους θα γίνει στο Νοσοκομείο με έξοδα ευθύνη και μέριμνα του προμηθευτή.

Ο προμηθευτής υπόκεινται στις εκάστοτε νόμιμες κρατήσεις

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

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

1. ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΣ
2. VIOLAK AE, mail: info@violak.gr, sales@violak.gr
3. ELLENKO AE, mail: ellenko@otenet.gr
4. BBD NIK. ΛΑΙΝΙΩΤΗΣ ΑΕΒΕ, mail: info@lainiotis.gr
5. DUCASCO ΔΟΥΡΜΟΥΣΟΓΛΟΥ, mail: info@ducasco.gr
6. TELEFLEX MEDICAL ΕΛΛΑΣ Α.Ε.Ε. (ARROW HELLAS Α.Ε.Ε., mail: info.gr@teleflex.com)

ΠΡΟΣΟΧΗ

Με την προσφορά σας επί ποινή αποκλεισμού 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:	
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:...../..... Επαναληπτικής Πρόσκλησης εκδήλωσής ενδιαφέροντος για προμήθεια υγειονομικού αποστειρωμένου υλικού. 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) Παιραιτούμαστε 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:2023 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.