ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ

Ιωάννινα :09-05-2022

Αριθ. Πρωτ. : 6085

ΠΡΟΣ:
ΒΑΧΤΕR ΕΛΛΑΣ Ε.Π.Ε

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφ. : Β.Παύλου
Ταχ. Δ/νση : Λεωφόρος Μακρυγιάννη
Τ.Κ. : 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
Τηλέφωνο : 2651080625
Fax : 2651029470
Email : v.pavlou@gni-hatzikosta.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 78/22

ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΜΕΘ (ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ –ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ) ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Ο Διοικητής του Γ.Ν. Ιωαννίνων «Γ.Χατζηκώστα» έχοντας υπόψη τα παρακάτω σχετικά:
Αφού λάβαμε υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.4412/2016, του αρ. 107 του Ν.4497/2017 και του αρ. 43 του Ν.4605/2019
2. Το αριθμ. ΑΤ2.ΑΤΠΕ-ΥΓ 14872 αίτημα της Διευθύντριας της κλινικής ΜΕΘ του νοσοκομείου με ΑΔΑΜ:22REQ010512266
3. Την αριθμ 882/09-05-2022 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με ΑΔΑ: 68ΜΝ46906Ω-57Π και ΑΔΑΜ: 22REQ010512319
4. Την αριθμ. 6069/09-05-2022 Απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου.

Σας προσκαλεί να καταθέσετε τεχνοοικονομική προσφορά

για την **ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΜΕΘ (ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟΤΗΤΑ –ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ) ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥΙΩΑΝΝΙΝΩΝ Γ.ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ, ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 14.908,77€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ**, με καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς την **Δευτέρα 16/05/2022 και ώρα 11.00πμ.**

Η αποσφράγιση της προσφοράς θα διεξαχθεί ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής του Νοσοκομείου την **Δευτέρα 16/05/2022 και ώρα 11.00** π.μ. στο Γραφείο Προμηθειών. Η προσφορά μπορεί να υποβληθεί ή να αποσταλεί μέσα σε σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη «Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία» στο πρωτόκολλο, μέχρι και την ΤΕΤΑΡΤΗ 09-06-2021 και ώρα 11.00 πμ. , στη Δ/νση: Λεωφ. Μακρυγιάννη 50, ΤΚ 45000, Ιωάννινα .

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η τεχνοοικονομική σας προσφορά θα πρέπει να κατατεθεί στο Πρωτόκολλο ή να σταλεί μέχρι την **Δευτέρα 16/05/2022 και ώρα 11.00.**

Η προσφορά υποβάλλεται συνταγμένη ή μεταφρασμένη επισήμως στην ελληνική γλώσσα. γλώσσα (ενημερωτικά και τεχνικά φυλλάδια μπορούν να υποβάλλονται και στην αγγλική γλώσσα χωρίς να συνοδεύονται από μετάφραση στην ελληνική), **σε δύο αντίτυπα, ένα πρωτότυπο και ένα αντίγραφο**, και μέσα σε καλά σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος), στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς τα εξής:

ΠΡΟΣ:Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. Χατζηκώστα»

ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ την αριθμ. **78/22 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

για την **ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΜΕΘ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ Γ.ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ**

ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ: **16-05-2022και ώρα 11:00 π.μ**

Η προσφορά δεν πρέπει να έχει **ξέσματα, σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις.** Εάν υπάρχει στην προσφορά οποιαδήποτε προσθήκη ή διόρθωση, αυτή πρέπει να είναι καθαρογραμμένη και μονογραμμένη από τον προσφέροντα, το δε αρμόδιο όργανο παραλαβής και αποσφράγισης των προσφορών, κατά τον έλεγχο, μονογράφει και σφραγίζει την τυχόν διόρθωση ή προσθήκη. Η προσφορά απορρίπτεται, όταν υπάρχουν σε αυτήν διορθώσεις που την καθιστούν ασαφή, κατά την κρίση του οργάνου αξιολόγησης των προσφορών.

Μέσα στο φάκελο της ***ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ*** (κυρίως φάκελος), τοποθετούνται όλα τα σχετικά με την προσφορά στοιχεία κατά προτίμηση και προς διευκόλυνση της αρμόδιας Επιτροπής σε ξεχωριστούς σφραγισμένους φακέλους **σε δύο αντίτυπα, ένα πρωτότυπο και ένα αντίγραφ**ο, με τις ενδείξεις του κυρίως φακέλου και ως εξής:

1.ΦΑΚΕΛΟΣ Α με την ένδειξη **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**
2.ΦΑΚΕΛΟΣ Β με την ένδειξη **ΤΕΧΝΙΚΟ- ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

1. Φάκελος Δικαιολογητικών συμμετοχής

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α.Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ σε περίπτωση ΑΕ, ΑΕΒΕ,ΑΒΕΕ, καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας **με χρόνο έκδοσης έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή τους**.

β.Απόσπασμα ποινικού μητρώου όλων των μελών του ΔΣ με χρόνο έκδοσης έως τρεις **(3) μήνες πριν την υποβολή τους).**

γ.Φορολογική ενημερότητα που να αναγράφει για **ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ και να είναι σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής της.**

δ.Ασφαλιστική ενημερότητα που να αναγράφει **ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ και ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ και να είναι σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής της.**

ε. Υπεύθυνη δήλωση περί μη επιβολής σε βάρος του οικονομικού φορέα της κύρωσης του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας. (άρθρο 74 παρ.4 Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 23 του Ν.4782/2021)

στ. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/1986, ότι ο υποψήφιος οικονομικός φορέας:

i) αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.

ii) αναφέρει στην προσφορά του στοιχεία αληθή και ακριβή.

iii) παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση της διαδικασίας προμήθειας.

iv) ότι ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι εκατόν είκοσι (120) ημερολογιακές ημέρες από το άνοιγμα των προσφορών.

2. Φάκελος τεχνικο-οικονομικής προσφοράς

Τοποθετούνται όλα τα στοιχεία που αφορούν τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς, σύμφωνα με τα τεχνικά χαρακτηριστικά των ειδών του παρακάτω πίνακα ως αποκλειστικότητα συνοδός εξοπλισμός**.**

Η οικονομική προσφορά του υποψηφίου, με την τιμή σε ευρώ. Στην τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, καθώς και κάθε άλλη νόμιμη επιβάρυνση που προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις, εκτός από τον ΦΠΑ, που θα δίνεται ξεχωριστά, είτε ως ποσοστό, είτε ως απόλυτη τιμή. Στην οικονομική προσφορά να αναφέρεται ότι ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι εκατόν είκοσι (120) ημερολογιακές ημέρες από το άνοιγμα των προσφορών.

Προσφορά που είναι αόριστη και ανεπίδεκτη εκτίμησης ή είναι υπό αίρεση απορρίπτεται.

Η τιμή της προσφοράς δεν πρέπει να υπερβαίνει την προϋπολογιζόμενη δαπάνη.

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ	ΠΟΣ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ.	ΣΥΝ.ΑΞΙΑ	ΦΠΑ	ΠΟΣΟ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ	Π.Τ.	ΚΑΕ
1	**Ο13510654**	**ΦΙΛΤΡΑ ΑΙΜΟΔΙΑΔΙΗΘΗΣΗΣ Μ 100 ΣΕΤ & Μ 150**	45	160,00	7.200,00	13%	936,00	8.136,00	**ΤΙΜ.ΣΥΜΒ. (160,00)**	**1311**
2	**Ο13510656**	**ΦΙΛΤΡΑ ΝΕΦΡΙΚΗΣ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ OXIRIS SET**	20	290,00	5.800,00	13%	754,00	6.554,00	**ΤΙΜ.ΣΥΜΒ. (290,00)**	**1311**
3	**Ο13510657**	**ΣΑΚΟΙ ΥΠΕΡΔΙΗΘΗΜΑΤΟΣ DRAIN BAG A-6001**	40	4,84	193,60	13%	25,17	218,77	**ΤΙΜ.ΣΥΜΒ. (4,84)**	**1311**
ΣΥΝΟΛΑ ΔΑΠΑΝΗΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ					**13.193,60**					
ΦΠΑ							**1.715,17**			
ΣΥΝΟΛΑ ΔΑΠΑΝΗΣ ΜΕ ΦΠΑ								**14.908,77**		

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ - ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων. Η έκδοση του τιμολογίου θα γίνεται ανά τρίμηνο, και η πρώτη τιμολόγηση θα γίνει με το πέρας του πρώτου τριμήνου της σύμβασης.

Για όλες τις πληρωμές θα εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά / δικαιολογητικά. Από κάθε τιμολόγιο του Προμηθευτή θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Οι κρατήσεις οι οποίες βαρύνουν τον προμηθευτή είναι οι ακόλουθες:

α) Υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (Φ.Ε.Κ. 545 Β’ /24-3-’09) : 2,00 %.

β) Ο προβλεπόμενος από το άρθρο 64 Κεφ. Β παρ. 2 του Ν. 4172/13 φόρος εισοδήματος, ο οποίος παρακρατείται κατά την πληρωμή του τιμήματος.

γ) Υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων: κράτηση 0,07% επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων (Ν. 4146/13 - Ν. 4013/11-Ν. 4412/16).

δ) Τέλος χαρτοσήμου ποσοστού 3% επί του ποσού της ανωτέρω κράτησης, πλέον εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%.

ε) Κράτηση 0,06% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε άλλης συμπληρωματικής σύμβασης υπέρ της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών (Α.Ε.Π.Π), καθώς και των λοιπών λεπτομερειών εφαρμογής της παρ. 3 του αρ. 350 του ν. 4412/2016 (Α΄147). Στην παραπάνω κράτηση παρακρατείται επίσης το αναλογούν χαρτόσημο 3% υπέρ Δημοσίου και ΟΓΑ χαρτοσήμου 20%.

Ο αναλογούν Φ.Π.Α. επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο.

Εγγυήσεις συμμετοχής και καλής εκτέλεσης δεν απαιτούνται.

Για ότι δεν προβλέπεται από την παρούσα πρόσκληση εφαρμόζονται οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΔΕΡΔΕΜΕΖΗΣ