ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

Ιωάννινα: 09-01-2024

Αριθ. Πρωτ. : 322

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΜΑΚΡΥΓΙΑΝΝΗ
Τ.Κ.: 454 45 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΠΑΠΠΑ ΙΩΑΝΝΑ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 26513 66624
FAX: 26510 29470
e-mail:ioanpappa@gni-hatzikosta.gr

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΚΟΙΝ:
1. Γραμ. Νοσοκ. Φ/Α/1/
ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 4/2024 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΙΛΤΡΩΝ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΜΤΝ ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΤΡΙΩΝ (3) ΜΗΝΩΝ ΜΕ ΤΗΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ, ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΔΑΠΑΝΗΣ 31.646,30€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ (29.855,00 € ΑΝΕΥ ΦΠΑ)

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

(1) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» όπως ισχύει.

(2) Τις διατάξεις του ν. 4782/2021 «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία»

(3) Το αριθμ. πρωτ. 19015/19-12-2023 αίτημα του Τμήματος της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του Νοσοκομείου.

(4) Την αριθ. 29/28-12-2023 (Θ.6) (ΑΔΑ: 6ΟΙ846906Ω-ΔΝΣ ΚΑΙ ΑΔΑΜ: 24REQ014106968), Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου Έγκρισης της προμήθειας φίλτρων τεχνητού νεφρού για την Μ.Τ.Ν. για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών για τις ανάγκες του νοσοκομείου, προϋπολογισμού δαπάνης **31.646,30 €** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ **(29.855,00 € άνευ ΦΠΑ)** μέσω πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και Ορισμού των μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης Προσφοράς.

(5). Την αριθμ. 57/08-01-2024, Α/Α:57 (ΑΔΑ:69ΒΤ46906Ω-ΘΟΔ ΚΑΙ ΑΔΑΜ: 24REQ014107003) Απόφαση Ανάληψης υποχρέωσης.

Σας προσκαλεί να καταθέσετε τεχνοοικονομική προσφορά

για την προμήθεια φίλτρων τεχνητού νεφρού για την Μ.Τ.Ν. για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών για τις ανάγκες του νοσοκομείου, προϋπολογισμού δαπάνης **31.646,30** € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ , μέχρι την Τρίτη 16-01-2024 και ώρα **10.00πμ.**

1. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η τεχνοοικονομική σας προσφορά θα πρέπει να κατατεθεί στη Γραμματεία Πρωτοκόλλου ή να σταλεί μέχρι την Τρίτη 16-01-2024 και ώρα **10.00πμ.**

Η προσφορά υποβάλλεται συνταγμένη ή μεταφρασμένη επισήμως στην ελληνική 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:

Στοιχεία Αποστολέα (υποψήφιου Αναδόχου/Χορηγητή):

Ονοματεπώνυμο φυσικού ή Επωνυμία νομικού προσώπου, Ταχυδρομική διεύθυνση, Τηλέφωνο, Αριθμός τηλεομοιοτυπίας και διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail).

Διεύθυνση υποβολής και στοιχεία του Διαγωνισμού :

ΠΡΟΣ: Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»
ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ με αριθμό Πρόσκλησης: 4/2024
Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών: **16-01-2024** και ώρα **10.00πμ.**
ΤΙΤΛΟΣ: «**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΙΛΤΡΩΝ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΤΡΕΙΣ (3) ΜΗΝΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**»

Α. 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 σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 305 του προαναφερθέντος νόμου, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

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

β. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με χρόνο έκδοσης **έως 30 εργάσιμες ημέρες 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 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 τον χρόνο υποβολής της.**

ε. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/1986, 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 του Ν. 1599/1986, ότι ο υποψήφιος οικονομικός φορέας θα δηλώνει ότι:
i) αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης ii) τα αναφερόμενα στην προσφορά του στοιχεία είναι αληθή και ακριβή, iii) παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου περί αναβολής ή ακύρωσης – ματαίωσης της παρούσης διαδικασίας.

Οι υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές εφόσον έχουν 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.

Β. Φάκελος τεχνικής προσφοράς

Στον φάκελο τεχνικής προσφοράς τοποθετούνται όλα τα στοιχεία που αφορούν την τεχνική προσφορά, σύμφωνα με το Παράρτημα της παρούσης.

Γ. Φάκελος οικονομικής προσφοράς

Η Οικονομική προσφορά του υποψηφίου αναδόχου θα κατατεθεί με 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.
Η τιμή της προσφοράς **δεν** πρέπει να υπερβαίνει την προϋπολογιζόμενη δαπάνη.

1.ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ

Η κατακύρωση θα γίνει με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή ανά ζητούμενο είδος για όσες προσφορές πληρούν τις ελάχιστες ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές που επισυνάπτονται στο Παράρτημα Ι.
Σύμφωνα με το αρ.42 του Ν.4782/2021 (Συμπλήρωση αποσαφήνιση πληροφοριών και δικαιολογητικών), σε περίπτωση που οι υποβληθείσες πληροφορίες ή η τεκμηρίωση είναι ή εμφανίζονται ελλιπείς ή λανθασμένες ή όταν λείπουν συγκεκριμένα έγγραφα, οι συμμετέχουσες εταιρείες κατόπιν σχετικής προσκλήσεως καλούνται να υποβάλλουν, να συμπληρώνουν, να αποσαφηνίζουν ή να ολοκληρώνουν τις σχετικές πληροφορίες/ την τεκμηρίωση, εντός προθεσμίας όχι μικρότερης των δέκα (10) και όχι μεγαλύτερης των είκοσι (20) ημερών.

2. 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.

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 τις 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 αξίας 4% για υλικά, ο οποίος παρακρατείται κατά την πληρωμή του τιμήματος επί καθαρού ποσού.

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

δ) Κράτηση ύψους **0,1%** επί όλων των συμβάσεων που υπάγονται στον Ν.4412/16 και στον Ν.4413/2016 (Α' 148), αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ, ανεξάρτητα από την πηγή προέλευσης της χρηματοδότησης στο όνομα και για λογαριασμό της **Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ.)**. Η κράτηση αυτή υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποποιητικής σύμβασης (άρθρο 350 παρ. 3 του ν. 4412/2016).

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

3. ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Μετά την επέλευση των εννόμων αποτελεσμάτων της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

Αν παρέλθει η προθεσμία των ανωτέρω δεκαπέντε (15) ημερών χωρίς ο ανάδοχος να έχει παρουσιαστεί για να υπογράψει τη Σύμβαση, κηρύσσεται έκπτωτος και η διαδικασία ανάθεσης ματαιώνεται, σύμφωνα με τις παρ. 4 και 7 του άρθρου 105 του Ν. 4412/2016.

Εγγυήσεις συμμετοχής και καλής εκτέλεσης δεν απαιτούνται. Για ό, τι δεν προβλέπεται από την παρούσα πρόσκληση εφαρμόζονται οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ι.
«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΔΕΡΔΕΜΕΖΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕ ΤΑ ΕΙΔΗ ΚΑΙ ΤΙΣ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ- ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Α/Α	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ
1	**Α.2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO Kuf>20ml/mmHg/h/1.0m², συνθετικές μεμβράνες high flux και επιφάνεια μεμβράνης≥1,5 m.**	**500**	ΤΕΜ
2	**Β.2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO Kuf≤20ml/mmHg/h/1.0m², συνθετικές μεμβράνες low flux και επιφάνεια μεμβράνης≥1,5 m².**	**950**	ΤΕΜ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΩΝ-ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ-ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ								
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	**ΠΟΣΟΤΗΤΑ**	**ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ**	**ΤΙΜΗ**	**ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ**	**ΦΠΑ%**	**ΦΠΑ**	**ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ**	**Π.Τ.**
Α.2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO Kuf>20ml/mmHg/h/1.0m², συνθετικές μεμβράνες high flux και επιφάνεια μεμβράνης≥1,5 m.	**500**	ΤΕΜ	23,80	11.900,00	6%	714,00	12.614,00	30.1.6.1 (23,80)
Β.2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO Kuf≤20ml/mmHg/h/1.0m², συνθετικές μεμβράνες low flux και επιφάνεια μεμβράνης≥1,5 m².	**950**	ΤΕΜ	18,90	17.955,00	6%	1.077,30	19.032,30	30.1.3.1 (18,90)
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ				**29.855,00**				
ΣΥΝΟΛΟ ΦΠΑ						**1.791,30**		
							31.646,30	

ΕΙΔΗ - ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ - ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ													
Είδος μεμβράνης φίλτρου	Επιφάνεια μεμβράνης φίλτρου σε m²	KUF/ m² < ή > των 20ml/h.mmHg	Καθάρσεις ουσιών (>……) σε ml/min με Qb300ml/min & Qd500ml/min					ΚοΑ >…… ΟΥΡΙΑΣ	Συντελεστής συμβατότητας Β2-Μ	Είδος αποστείρωσης	ΣΥΝΟΔΕΣ ΓΡΑΜΜΕΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
			Ουρία	Κρεατινίνη	Φωσφορικά	Βιτ. Β12	Ινουλίνη						
Α.2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO Kuf>20ml/mmHg/h/1.0m², συνθετικές μεμβράνες high flux και επιφάνεια μεμβράνης≥1,5 m²													
ΠΟΛΥΜΕΡΙΣΜΕΝΟΣ ΠΟΛΥΕΣΤΕΡΑΣ	1,5	54	254	235	225	159	101	874	0,88	γ-ακτινοβολία	FRESENIUS 5008S		100
ΠΟΛΥΜΕΡΙΣΜΕΝΟΣ ΠΟΛΥΕΣΤΕΡΑΣ	2,1	64	263	244	235	175	118	1010	0,88	γ-ακτινοβολία	GAMBRO AK200-AK200S-AK200 ULTRAS		250

ΠΟΛΥΣΟΥΛΦΟΝΗ ΤΥΠΟΥ VITA SULFONE	1,9	39,47	279	259	254	174		1382	0,8	e-beam	GAMBRO AK200-AK200S-AK200 ULTRAS		150
ΣΥΝΟΛΟ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ												A.2	500
Β.2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO Kuf≤20ml/mmHg/h/1.0m², συνθετικές μεμβράνες low flux και επιφάνεια μεμβράνης≥1,5 m²													
ΠΟΛΥΣΟΥΛΦΟΝΗ ΤΥΠΟΥ VITA SULFONE	1,5	12	259	236	205	125		945		e-beam	GAMBRO AK200-AK200S-AK200 ULTRAS		200
ΤΡΙΧΟΕΙΔΙΚΗ ΠΟΛΥΣΟΥΛΦΟΝΗ	1,8	18	252	224	193	118		849		Ατμοκλιβανισμός			300
ΤΡΙΧΟΕΙΔΗ ΠΟΛΥΣΟΥΛΦΟΝΗ	2,2	21	259	230	208	131		945		Ατμοκλιβανισμός			300
ΠΟΛΥΜΕΘΑΚΡΥΛΙΚΟΥ ΜΕΘΥΛΙΟΥ	1,8	9,9	256	214	155	103	26	911		γ-ακτινοβολία	GAMBRO AK200-AK200S-AK200 ULTRAS		150
ΣΥΝΟΛΟ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ												Β.2	950