



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ

Τμήμα: Οικονομικού
Γραφείο: Προμηθειών
Πληρ.: Καϊκλίδου Στυλιανή
Ταχ.Δ/νση: 25^{ης} Μαΐου 152, 68300
Τηλ.: 25533-50329
e-mail: Promitheies@1132.syzefxis.gov.gr

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 69/2024

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, για την προμήθεια του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου με ειδικά απολυμαντικά (CPV 24455000-8), για ένα έτος με και με δικαίωμα παράτασης ακόμα ένα έτος, συνολικής ενδεικτικής δαπάνης 23.299,20 € με φπα 6% και 24% (11.649,60 € για το πρώτο έτος και 11.649,60 € για την παράταση), σύμφωνα με το άρθρο 6 του Ν.4412/2016, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής».

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ	Προμήθεια για την κάλυψη των αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου με ειδικά απολυμαντικά, σύμφωνα με τις ποσότητες, όπως ορίζονται αυτές στο παράρτημα της παρούσας.
ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗ	Την με αριθμ. 9176/08-10-2024 απόφαση του Διοικητή με την οποία εγκρίθηκε η επανάληψη διαγωνιστικής διαδικασίας, για την προμήθεια με ειδικά απολυμαντικά (CPV 24455000-8), σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα, συνολικής ενδεικτικής δαπάνης 23.299,20 € με φπα και κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή.
ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ	Οι προσφορές να αποστέλλονται-κατατίθενται στην διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου, 25 ^{ης} Μαΐου 152, Τ.Κ. 68300 Διδ/χο, στο Γραφείο Προμηθειών, πληροφορίες στο τηλέφωνο 25533-50329. Εφόσον η προσφορά αποσταλεί στην Υπηρεσία Διενέργειας με οποιονδήποτε τρόπο, θα πρέπει να φέρει την ένδειξη « Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία ».
ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	
ΤΡΟΠΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	Η προσφορά θα πρέπει: (α) Να υποβληθεί σε κλειστό φάκελο με τα στοιχεία της εταιρείας και την ένδειξη « ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την προμήθεια με ΕΙΔΙΚΑ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΑ » για κάλυψη των αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου και να

	<p>παραδοθεί στο Γραφείο Προμηθειών του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου.</p> <p>(β) Η προσφορά να φέρει ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ και ΥΠΟΓΡΑΦΗ του νόμιμου εκπροσώπου.</p> <p>(γ) <u>Να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και προδιαγραφές, όπως αυτές παρατίθενται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι, που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας στο οποίο περιγράφονται ακριβώς οι απαιτήσεις και οι τεχνικές προδιαγραφές.</u></p> <p>(δ) Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει:</p> <ul style="list-style-type: none"> • την ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, με τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς. • την ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ με τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, ως εξής: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Συμπεριλαμβάνουν την προσφερόμενη τιμή. Στις τιμές αυτές είτε αναφέρεται στην προσφορά είτε όχι, εννοείται ότι περιλαμβάνονται όλες οι κρατήσεις καθώς και κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από τον Φ.Π.Α. ✓ Εναλλακτικές προσφορές ή αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές και σε περίπτωση υποβολής τους απορρίπτονται. ✓ Η προσφερόμενη τιμή θα δίνεται σε Euro. Θα αναγράφεται αριθμητικώς και ολογράφως. ✓ Η τιμή θα δίνεται με Φ.Π.Α. και χωρίς Φ.Π.Α. Για τη σύγκριση των προσφορών θα λαμβάνεται υπόψη η τιμή χωρίς Φ.Π.Α.. <ul style="list-style-type: none"> ✓ <u>Η προσφερόμενη τιμή δεν θα πρέπει να ξεπερνά την προϋπολογισθείσα δαπάνη.</u> ✓ <u>Οι οικονομικές προσφορές των εταιρειών θα πρέπει να είναι εντός της χαμηλότερης τιμής της εγχώριας αγοράς εφόσον αυτή καταγράφεται στο παρατηρητήριο του άρθρου 24 του ν. 3846/2010.</u> ✓ <u>(ε) Οι προσφορές που παρουσιάζουν αποκλίσεις από τις απαιτήσεις, προδιαγραφές και τους όρους της παρούσας πρόσκλησης απορρίπτονται ως απαράδεκτες.</u> ♦ Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών ξεκινά μετά την ανάρτηση του παρόντος. ♦ Υποβολή προσφορών: έως ΤΕΤΑΡΤΗ 18-12-2024 ώρα 14:00 στο γραφείο Πρωτοκόλλου του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου. ♦ Χρόνος Διενέργειας: ΠΕΜΠΤΗ 19-12-2024 ώρα 10:00 π.μ. <p><u>Η προθεσμία υποβολής των προσφορών τηρείται απαρέγκλιτα</u></p>
<p>ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ</p>	<p>Είκοσι τρεις χιλιάδες διακόσια ενενήντα εννιά ευρώ και είκοσι λεπτά (23.299,20€) συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α 6% και 24%.</p>
<p>ΚΩΔΙΚΟΣ CPV</p>	<p>CPV: 24455000-8</p>
<p>ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ</p>	<p>Δώδεκα (12) μήνες. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου χρόνου απορρίπτεται ως απαράδεκτη.</p>
<p>ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ</p>	<p>Ένα έτος και με δικαίωμα παράτασης ακόμα ένα έτος.</p>

ΤΗΣΣΥΜΒΑΣΗΣ	
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	<p>Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής</p>
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ	<p>Με την υποβολή της προσφοράς, ο υποψήφιος ανάδοχος να αποδείξει τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού των παρ. 1 και 2 του άρθ. 73 και του άρθ. 74 του Νόμου 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Προς απόδειξη τούτου ο ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει τα παρακάτω σχετικά δικαιολογητικά έγγραφα:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου τελευταίου τριμήνου. Η υποχρέωση προσκόμισης ποινικού μητρώου αφορά ιδίως: <ol style="list-style-type: none"> (1) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές (2) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου (3) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου • Ασφαλιστική Ενημερότητα • Φορολογική Ενημερότητα. • Νομιμοποιητικά έγγραφα εκπροσώπησης: <ol style="list-style-type: none"> i. Για Ανώνυμη Εταιρεία απαιτείται: <ol style="list-style-type: none"> α) ισχύον καταστατικό αυτής, β) σειρά Φ.Ε.Κ. σύστασης, τροποποιήσεων καταστατικού (όπου υπάρχει υποχρέωση δημοσίευσης να κατατεθούν τα ΦΕΚ, διαφορετικά βεβαίωση του ΓΕΜΗ) και γ) Φ.Ε.Κ. ή βεβαίωση του ΓΕΜΗ στο οποίο υπάρχει δημοσιευμένη ολόκληρη η ανακοίνωση με το Διοικητικό Συμβούλιο και την εκπροσώπηση της συγκεκριμένης εταιρείας. Για Ε.Π.Ε., Ι.ΚΕ. κωδικοποιημένο καταστατικό, από το οποίο προκύπτει ο διαχειριστής της Ε.Π.Ε. <ol style="list-style-type: none"> iii. Εάν ο προσφέρων είναι προσωπική εταιρεία (Ο.Ε., Ε.Ε.) πρέπει να προσκομίσει επικυρωμένο αντίγραφο του τελευταίου ισχύοντος καταστατικού. <p>Τα παραπάνω νομιμοποιητικά έγγραφα και στοιχεία πρέπει να αποδεικνύουν την εν γένει νομική κατάσταση του συμμετέχοντος και από αυτά πρέπει να προκύπτουν ο Πρόεδρος, ο Διευθύνων Σύμβουλος και τα μέλη Δ.Σ. της Α.Ε., και τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου. Τα φυσικά πρόσωπα, θα υποβάλλουν έναρξη επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και τις μεταβολές του.</p> <p>Επίσης, προσκομίζεται παραστατικό εκπροσώπησης, αν ο οικονομικός φορέας συμμετέχει με αντιπρόσωπό του.</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Υπεύθυνη δήλωση του Ν 1599/86, υπογεγραμμένη με ημερομηνία εντός των τελευταίων τριάντα ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία του</u>

διαγωνισμού στον οποίο συμμετέχουν οι προσφέροντες και να δηλώνεται ότι:

1. αποδέχεστε πλήρως και ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
2. η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης κι έχετε λάβει πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση αυτών.
3. παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου για αναβολή ή ακύρωση ή ματαίωση του διαγωνισμού, σύμφωνα με το άρθρο 106 του Ν.4412/2016.
4. δεν έχουν επιβληθεί πράξεις επιβολής προστίμου σε βάρος του οικονομικού φορέα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς, σύμφωνα με την περ. γ του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε με το Ν.4488/2017.
5. συμμετέχετε με μία μόνο προσφορά στο διαγωνισμό.
6. ο χρόνος ισχύος της προσφοράς.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Με την τεχνική προσφορά, επί ποινή αποκλεισμού, ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει τα σχετικά δικαιολογητικά, πιστοποιητικά και λοιπά έγγραφα, όπως αυτά απαιτούνται σύμφωνα με το συνημμένο.

Όλοι οι προσφέροντες πρέπει μαζί με τις προσφορές τους να καταθέσουν δείγματα, τα οποία θα πρέπει να είναι σε ποσότητα ή μέγεθος απολύτως επαρκή

Τα δείγματα θα αποστέλλονται μέσα σε ενιαίο φάκελο ή κιβώτιο με την ένδειξη **ΔΕΙΓΜΑΤΑ** και θα αναγράφονται όλα τα στοιχεία του διαγωνισμού. Θα πρέπει να κατατεθεί **ένα δείγμα από το κάθε είδος,** εκτός κι αν η φύση ή η αξία του δεν το επιτρέπει, σε αυτή την περίπτωση ο προσφέρων θα καταθέτει prospectus και θα το αιτιολογεί γραπτώς και εφόσον ζητηθεί από την επιτροπή αξιολόγησης θα επιδείξει το είδος.

Σε κάθε δείγμα ή Prospectus θα αναγράφονται απαραίτητα τα εξής :

- 1) Το όνομα του προμηθευτή
- 2) Ο κωδ. αριθ. του είδους σύμφωνα με την συνημμένη κατάσταση της πρόσκλησης.

Η αξία των δειγμάτων που λαμβάνονται από την Υπηρεσία, βαρύνει τους προμηθευτές και δεν καταβάλλεται.

«ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ».

Επισημαίνεται ότι τα παραπάνω δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι σε ισχύ τόσο κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς, όσο και κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης. Εάν κάποιος από τα ανωτέρω δεν είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης, θα πρέπει να κατατεθεί εκ νέου επικαιροποιημένο.

<p>ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ</p>	<p>Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει από την προϋπολογισμό του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά, μετά από κάθε τμηματική οριστική, ποιοτική και ποσοτική παραλαβή από την αρμόδια επιτροπή σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Για την πληρωμή πρέπει απαραίτητως να κατατεθούν από τον ανάδοχο τα ακόλουθα στην οικονομική υπηρεσία του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου:</p> <p>(α) Πρωτόκολλο παραλαβής των ειδών υπογεγραμμένο από την αρμόδια επιτροπή παραλαβής.</p> <p>(β) Τιμολόγιο πώλησης.</p> <p>(γ) Πιστοποιητικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, όταν αυτά ζητηθούν από την Υπηρεσία.</p> <p>Τον προμηθευτή βαρύνουν οι παρακάτω κρατήσεις:</p> <table border="1" data-bbox="512 752 1485 920"> <tr> <td>1</td> <td>ΕΑΔΗΣΥ 0,1%</td> <td>0,10%</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ</td> <td>3% επί του 0,1</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>ΟΓΑ ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ</td> <td>20% επί του 3%</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>ΥΠΕΡ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ</td> <td>2%</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 8%</td> <td>8%</td> </tr> </table> <p>Ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει το Νοσοκομείο.</p> <p><u>Όλα τα τιμήματα της παρούσας Σύμβασης παραμένουν σταθερά και δεν υπόκεινται σε καμία αναθεώρηση ή αύξηση έως την συμβατική ημερομηνία ολοκλήρωσης του έργου.</u></p>	1	ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,10%	2	ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ	3% επί του 0,1	3	ΟΓΑ ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ	20% επί του 3%	4	ΥΠΕΡ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	2%	5	ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 8%	8%
1	ΕΑΔΗΣΥ 0,1%	0,10%														
2	ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ	3% επί του 0,1														
3	ΟΓΑ ΧΑΡΤ. ΕΑΔΗΣΥ	20% επί του 3%														
4	ΥΠΕΡ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ	2%														
5	ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ 8%	8%														
<p>ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ</p>	<p>Η παρούσα πρόσκληση θα είναι ανηρτημένη:</p> <ul style="list-style-type: none"> Στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ www.et.diavgeia.gov.gr Στο Κεντρικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ) www.eprocurement.gov.gr <p>Στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου www.did-hosp.gr</p>															

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΚΑΠΕΤΑΝΙΔΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι :

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣ/ΜΕΙ ΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΦ.ΕΙΔΟΥΣ	ΠΡΟΔΙΑ ΓΡΑΦΕΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ	ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘ ΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙ ΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ ΦΠΑ
2	25903	ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΥΓΡΟ ENDO ACT ΓΙΑ ΠΛΥΝΤΗΡΙΟ OLYMPUS MINI ETD2		ΤΕΜ	28	160,00	24%	4.480,00	5.555,20
3	25904	ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΥΓΡΟ ENDO DIS ΓΙΑ ΠΛΥΝΤΗΡΙΟ OLYMPUS MINI ETD2		ΤΕΜ	28	145,00	24%	4.060,00	5.034,40
10	7571	ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΧΩΡΩΝ ΓΙΑ ΣΥΣΚΕΥΗ		ΛΙΤ	40	25,00	6%	1.000,00	1.060,00
		ΣΥΝΟΛΟ ΓΙΑ ΈΝΑ ΕΤΟΣ			96			9.540,00	11.649,60
		ΣΥΝΟΛΟ ΓΙΑ ΔΥΟ ΕΤΗ			192			19.080,00	23.299,20