



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία : 27-05-2020

Αρ. Πρωτοκ : Φ/Λ/17/5495

Αρ. Προσφοράς : 21

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών

Πληροφορίες : κα. Τσερπέ Σταυρούλα Τηλέφωνο 27310 - 21031, Φαξ 27310 - 93164, <mailto:promht@hospspa.gr>ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Θέμα: Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

Σε εκτέλεση των: α) η υπ' αρ. 271 με ΑΔΑ: Ψ02Ψ46907Η-Π4Κ Απόφαση Διοικητή β) οι υπ' αρ. α) 118 με ΑΔΑ:6ΑΚΡ46907Η-4ΥΗ & β) 16.1 με ΑΔΑ: 6ΚΚΞ46904Δ-ΗΥΝ Αποφάσεις Δέσμευσης Πίστωσης το Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης προβαίνει στη διενέργεια πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, για την προμήθεια υγειονομικού υλικού CPV: 33198000-4, για τα είδη όπως περιγράφονται παρακάτω:

ΜΑΣΚΕΣ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΜΕ ΛΑΣΤΙΧΟ: Να είναι με λαστιχάκια στήριξης ραμμένα (ear loop) ώστε να μην σπάνε και να παραμένουν σταθερές στη θέση τους, με παράλληλες πτυχώσεις σε όλο το πλάτος της μεγάλης πλευράς. Οι Μάσκες θα πρέπει να είναι κατασκευασμένες αποδεδειγμένα με τις απαιτήσεις του Ευρωπαϊκού Προτύπου EN 14683 κλάση II. Η κατασκευάστρια εταιρεία θα πρέπει να δηλώνει με επίσημο έγγραφο την συμμόρφωση της στο Πρότυπο. Μιας χρήσεως, να αποτελείται από 3 στρώματα τουλάχιστον, εσωτερικό εξωτερικό και στη μέση το φίλτρο υψηλής συγκράτησης μικροβίων και σωστής αναπνοής. Να φέρουν σήμανση CE που θα συνοδεύεται από τον αριθμό αναγνώρισης του κοινοποιημένου οργανισμού. ► declaration of conformity με τα πρότυπα της οδηγίας 93/42/ΕΟΚ, όπως τροποποιήθηκε από την 2007/74/ΕΚ. (να κατατεθούν), να είναι αδιάβροχη και αντιαλλεργική.

- Ποσότητα: 30.000 τμχ. για τη Ν. Μ. Σπάρτης & 15.000τμχ. για τη Ν. Μ. Μολάων.
- Να κατατεθούν δείγματα των προσφερόμενων ειδών προς αξιολόγηση.
- Να κατατεθεί prospectus του προσφερόμενου προϊόντος της κατασκευάστριας εταιρείας.

1. ΔΙΑΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

- **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ.4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986(Α/75), όπως εκάστοτε ισχύει, σε εφαρμογή των άρθρων 1 και 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ 74/Α/26-03-2014) , στην οποία θα δηλώνεται:

- Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
- Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
- Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
- Παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.
- Συμμετέχει σε μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.
- Χρόνος ισχύος της προσφοράς εκατόν είκοσι 120 ημέρες.

2. ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ & ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές, με ποινή απόρριψης υποβάλλονται μέσα σε σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος προσφοράς), στον οποίο πρέπει να περιέχονται ευκρινώς τα ακόλουθα:

Ο φάκελος να περιέχει τα ακόλουθα: 1. Υπεύθυνη δήλωση όπως περιγράφεται ανωτέρω (άρθρο 1) 2. Φορολογική ενημερότητα 3. Ασφαλιστική ενημερότητα 4) Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου του εκπροσώπου/ων της εταιρείας, 4. Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης ΓΕΜΗ. Την τεχνική και οικονομική σας προσφορά.

Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

Η οικονομική προσφορά θα περιέχει το έντυπο της οικονομικής προσφοράς, συμπληρωμένο (η τιμή σε ευρώ), υπογεγραμμένο και σφραγισμένο από τον νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα.

3. ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ - ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ – ΠΑΡΑΔΟΣΗ

Προς διευκόλυνση των ενδιαφερομένων, το πλήρες κείμενο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος διατίθεται μόνο σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής www.hoslak.gr Η προσφορά ισχύει και δεσμεύει τον προσφέροντα για χρονικό διάστημα εκατόν είκοσι (120) ημερών από την επομένη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του ανωτέρω αναφερόμενου, απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Η παράδοση των ειδών θα είναι τμηματική σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου κατόπιν παραγγελίας εντός δέκα (10) ημερών.

4. ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΝΑΘΕΣΗΣ: είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής.

5. ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

- Οι προσφορές υποβάλλονται σε κλειστό φάκελο με την ένδειξη «Προσφορά» της εταιρείας
Με Αρ. Προσφοράς 21, Υπόψη κ. Τσερπέ Στ. Ταχ. Διεύθυνση: Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης Τ.Κ: 231 00
Σπάρτη Λακωνίας σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα Πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις **05-06-2020** και ώρα 13:00 στη Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Ν. Μ. Σπάρτης.
- **Προσφορές που κατατέθηκαν εκπρόθεσμα δεν γίνονται αποδεκτές.**

6. ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΑΛΙΣΙΟ

- Από την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως από : Του ν. 4412/2016 (Α' 147) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
- Του ν. 4605/01-04-2019 (Α'52) Τροποποίηση διατάξεων του ν. 4412/2016.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ α/α

**ΚΑΛΟΓΕΡΑΚΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
Δ/ΝΤΗΣ Ι.Υ**