



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η Υ.Π.Ε.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

Αναρτητέα στο διαδίκτυο

Τμήμα: Οικονομικό
Πληροφορίες: Δρίβα Ελένη
Ταχ. Δ/ση: Μολάοι Τ.Κ. 23052
Τηλέφωνο: 2732 360 140
E-mail: promitheies@hosmol.gr

Μολάοι 12/10/2023
Α.Π.: 10027

ΠΡΟΣ
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ
ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Θέμα: Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος

Σε εκτέλεση των κατωτέρω:

1. Του Ν. 4412/2016 (Α' 147) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)».
2. Του Ν. 4472/2017 (ΦΕΚ Α/19-05-2017) περί «Διενέργειας Διαγωνισμών και σύναψης σύμβασης».
3. Του υπ' αριθμό πρωτοκόλλου (Ν.Μ. Μολάων) 9456/26-09-2023 αιτήματος του Ακτινολογικού και Αξονικού τμήματος της Ν.Μ. Μολάων.

Το Γ.Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων προβαίνει στη διενέργεια πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν την προσφορά τους για την προμήθεια «SCANNER». Το είδος περιγράφεται αναλυτικά παρακάτω:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΠΟΣΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α.	ΠΟΣΟ Φ.Π.Α.	ΠΟΣΟ ΜΕ Φ.Π.Α.
1	SCANNER 1200X1200DPI,150 PPM 180IPM	ΤΕΜ	1			24%		
				ΣΥΝΟΛΟ				

A. ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ – (ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΟΡΦΩΣΗΣ)

A/A	ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ ΚΑΙ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ		
	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ (ΝΑ ΥΠΑΡΧΕΙ ΑΚΡΙΒΗΣ ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΣΤΟ ΤΕΧΝΙΚΟ ΦΥΛΛΑΔΙΟ)
1.	SCANNER 1200X1200DPI,150 PPM 180IPM	ΝΑΙ		

B. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΠΟΣΟ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ Φ.Π.Α.
1.					
2.					
			ΣΥΝΟΛΟ			

ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

1. ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

- *Προς διευκόλυνση των ενδιαφερομένων, το πλήρες κείμενο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος διατίθεται μόνο σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής www.hosplak.gr.*
- Η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς να είναι τουλάχιστον εκατόν ογδόντα (180) ημέρες.
- **Κριτήριο κατακύρωσης:** κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά μόνο βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή).
- *Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλουν τις προσφορές τους για το σύνολο της υπό ανάθεση προμήθειας ή για είδη ξεχωριστά.*
- Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται με την προσφορά τους να υποβάλουν το «Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς», καθώς και τον πίνακα με τα τεχνικά χαρακτηριστικά (φύλλο συμμόρφωσης), τα οποία θα επισυναφθούν στο site του Νοσοκομείου μας προς διευκόλυνση των συμμετεχόντων.

2. ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

Οι προσφορές, με ποιινή απόρριψης, υποβάλλονται μέσα σε σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος προσφοράς) στο Τμήμα Γραμματείας του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας - Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων, στον οποίο πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα ακόλουθα:

Προς: Γ.Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων

Προσφορά για την προμήθεια «SCANNER» του Γ.Ν. Λακωνίας - Ν.Μ. Μολάων.

Αρ. Πρόσκλησης: 10027

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν την προσφορά τους μέσα σε σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος προσφοράς) στο Τμήμα Γραμματείας του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας - Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων το αργότερο μέχρι τις 17/10/2023, ημέρα Τρίτη και ώρα 10:00 π.μ., υπόψιν κας Δρίβα Ελένης.
Προσφορές που κατατέθηκαν εκπρόθεσμα δεν γίνονται αποδεκτές.

3. ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ & ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η προσφορά θα περιέχει τα εξής:

A. Τα «**Δικαιολογητικά Συμμετοχής**», τα οποία είναι τα παρακάτω:

1. Υπεύθυνη δήλωση της παρ.4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986(A/75), όπως εκάστοτε ισχύει, σε εφαρμογή των άρθρων 1 και 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ 74/A/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.
- Παραίτηται 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 της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.
- Χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι εκατόν ογδόντα (180) ημέρες.
- **Όλα τα ανωτέρω είδη να συνοδεύονται από την ανάλογη εγγύηση του κατασκευαστή και αντικατάσταση σε περίπτωση ελαττωματικής λειτουργίας.**

B. Την «**Τεχνική Προσφορά**»: συμπλήρωση και υποβολή του πίνακα με τα τεχνικά χαρακτηριστικά (Φύλλο Συμμόρφωσης).

Γ. Την υποβληθείσα «**Οικονομική προσφορά**», η οποία θα περιέχει το έντυπο της οικονομικής προσφοράς της παρούσας Πρόσκλησης, συμπληρωμένο (η τιμή σε ευρώ), υπογεγραμμένο και σφραγισμένο από τον νόμιμο-ους εκπρόσωπο-ους του οικονομικού φορέα.

Όλες οι τιμές θα δίνονται σε ευρώ. Αν παρουσιαστούν ελλείψεις ή ήσσονος αξίας ατέλειες ή πρόδηλα τυπικά ή

υπολογιστικά σφάλματα το Νοσοκομείο μπορεί να καλέσει εγγράφως τους προσφέροντες να τα διευκρινίσουν, σύμφωνα με το άρθρο 102 παρ 4 του Ν.4412/2016.

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

- ✓ **Η αποσφράγιση και η αξιολόγηση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί σε μία φάση: Δικαιολογητικά Συμμετοχής – Τεχνική προσφορά – Οικονομική προσφορά .**
- ✓ Κατόπιν αξιολόγησης των προσφορών από την αρμόδια επιτροπή, οι προσωρινοί ανάδοχοι που θα προκύψουν θα ενημερωθούν να καταθέσουν Φορολογική & Ασφαλιστική Ενημερότητα.

4. ΓΛΩΣΣΑ

Οι προσφορές και τα περιλαμβανόμενα σε αυτές στοιχεία συντάσσονται στην Ελληνική γλώσσα ή συνοδεύονται από επίσημη μετάφρασή τους στην Ελληνική γλώσσα. Τα τεχνικά φυλλάδια και τα δικαιολογητικά με ειδικό τεχνικό περιεχόμενο μπορούν να υποβληθούν και στην αγγλική γλώσσα χωρίς να συνοδεύονται από μετάφραση στην Ελληνική. Για τα αλλοδαπά δημόσια έγγραφα και δικαιολογητικά εφαρμόζεται η Συνθήκη της Χάγης της 5ης.10.1961, που κυρώθηκε με το ν. 1497/1984 (Α' 188). Τυχόν ενστάσεις υποβάλλονται στην Ελληνική γλώσσα.

5. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η υπηρεσία χρηματοδοτείται από Πιστώσεις του Προϋπολογισμού του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας - Ν.Μ. Μολάων από τους ΚΑΕ 7123.

Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνει σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις της υποπαραγράφου Ζ.5 του Ν. 4152/2013 (ΦΕΚ 107/Α'/09.05.2013) και βάσει των νόμιμων δικαιολογητικών πληρωμής και λοιπών στοιχείων που προβλέπονται στην ισχύουσα νομοθεσία για την εξόφληση τίτλων πληρωμής ή την είσπραξη απαιτήσεων από το δημόσιο και τα Ν.Π.Δ.Δ. (αποδεικτικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας κ.λπ.).

Η αμοιβή του αναδόχου επιβαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις και υπόκειται σε παρακράτηση φόρου εισοδήματος, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην προηγούμενη παράγραφο. Η πληρωμή της αξίας της παρεχόμενης υπηρεσίας θα γίνεται από την Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας με χρηματικό ένταλμα σε ευρώ (€), μετά την υποβολή των σχετικών νόμιμων δικαιολογητικών, μέσα στα χρονικά περιθώρια που ορίζει ο Νόμος 2469/97 και σύμφωνα με το Π.Δ. 166 (ΦΕΚ 138/5-6-03).

- Το δύο τοις εκατό (2%) υπέρ των Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (ΦΕΚ 545/Β'/24-03-2009).
- Κράτηση 0,10% υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ (ΦΕΚ 59/Α/17-03-2022, όπως τροποποιήθηκε από τον Ν.4912/2022).
- Επί της παραπάνω κράτησης επιβάλλεται τέλος χαρτοσήμου ποσοστού 3%, πλέον εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%, υπολογιζόμενου επί του τέλους χαρτοσήμου.
- Παρακράτηση φόρου εισοδήματος για προμήθεια υλικών 4%.
- Κάθε άλλη νόμιμη κράτηση και επιβάρυνση.

- Ο Φ.Π.Α. βαρύνει την Αρχή.

6. ΕΦΑΡΜΟΣΤΕΟ ΔΙΚΑΙΟ – ΕΠΙΛΥΣΗ ΔΙΑΦΟΡΩΝ

Ο Προμηθευτής και η Αναθέτουσα Αρχή θα προσπαθούν να ρυθμίζουν κάθε διαφορά που τυχόν θα προκύψει στις μεταξύ τους σχέσεις κατά την διάρκεια της ισχύος της σύμβασης που θα υπογραφεί, βάσει της καλής πίστης και των συναλλακτικών ηθών.

Επί διαφωνίας, κάθε διαφορά θα λύεται από τα Ελληνικά δικαστήρια και αποκλειστικά τα δικαστήρια της Σπάρτης, εφαρμοστέο δε δίκαιο είναι το Ελληνικό και το Κοινοτικό.

Για το Γραφείο Προμηθειών
της Ν.Μ. Μολάων

Δρίβα Ελένη

Η α/α Διευθύντρια Διοικητικού

Τσαγκλή Ευαγγελία