



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ  
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία : 06.12.2024

Αρ. Πρωτοκ : Φ/Λ/17/11848

Αρ. Προσφοράς : 46

## ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών  
Πληροφορίες : κ. Π. ΦΕΓΓΑΡΑ Τηλέφωνο 27310 - 93200, <mailto:bpromht@hospspa.gr>

ΠΡΟΣΚάθε Ενδιαφερόμενο

**Θέμα:** Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια πέντε (5) ηλεκτρικών κλινών για τις ανάγκες της Ν.Μ Σπάρτης .

Σε εκτέλεση των: α) την 515/05-12-2024 Απόφαση της κα. Διοικήτριας περί έγκρισης της προμήθειας και ορισμού επιτροπής αξιολόγησης ΑΔΑ:6ΕΖΤ46907Η-ΛΧΝ & β) την υπ' αρ. 457/06-12-2024 Απόφαση Δέσμευσης Πίστωσης με ΑΔΑ: 6ΤΙΥ46907Η-ΔΚΑ το Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης πρόκειται να προβεί στη προμήθεια πέντε (5) ηλεκτρικών κλινών CPV: 33122120-9. Εκτιμώμενη αξία της προμήθειας ανέρχεται στο ποσό των 8.816,00€ συμπ. του Φ.Π.Α 24% . Η δαπάνη θα βαρύνει τους ΚΑΕ 9749 και 1139 του οικονομικού έτους 2024.

*Τα υπό προμήθεια είδη να είναι ετοιμοπαράδοτα με παράδοση στο φορέα μας εντός του έτους 2024.*

## ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΑΠΟΣΤΟΛΗ	ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ
Τμήμα Γραμματείας Πρωτόκολλο της Ν. Μ. Σπάρτης σε σφραγισμένο φάκελο με Αρ. Προσφοράς 46 Τ.Κ. 231 00 00 Σπάρτη Λακωνίας σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα Πρόσκληση	Ημέρα Παρασκευή 13 .12.2024 και ώρα 12:00

## Τεχνικά Χαρακτηριστικά

- Να διαθέτει ηλεκτρική ανύψωση πλάτης, γονάτων & ποδιών.
- Στιβαρή κατασκευή και αντοχής ( να δέχεται βάρος περίπου 250kgr).

- Να διαθέτει υψηλής ποιότητας συμπαγείς τροχούς με φρένο
- Να διαθέτει στατώ ορού
- Να διαθέτει πλαστικές μετώπες από ισχυρό ανθεκτικό υλικό (ABS)
- Υποδοχή για ουροσυλλέκτες
- Να διαθέτει χειριστήριο

#### Διαστάσεις κρεβατιού

- Εσωτ. διαστάσεις περίπου 200x90cm
- Εξωτ. διαστάσεις περίπου 215x92cm

#### Να κατατεθεί εγγύηση:

- Τουλάχιστον 2 έτη για το σκελετό και 1 έτος για τα ηλεκτρικά μέρη

#### Επιπλέον να διαθέτει τον εξής εξοπλισμό:

- Στρώμα πολύσπαστο αφρολέξ ανάλογων διαστάσεων
- Κάλυμμα στρώματος αδιάβροχο ανάλογων διαστάσεων
- Αναρτήρα κρεβατιού με τρίγωνη λαβή.

α/α	Περιγραφή είδους	Τιμή τεμ. χωρίς Φ.Π.Α.	Τεμάχια	Σύνολο χωρίς Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α. (ποσοστό)	Φ.Π.Α. (ποσό)	Σύνολο με Φ.Π.Α.	ΚΑΕ
1	Κλίνη Ηλεκ. Πολύσπαστη	1200,00 €	5	6000,00€	24%	1440,00€	7.440,00€	9749
2	Στρώμα πολυσπ. Αφρολέξ	90,00 €	5	450,00€	24%	108,00€	558,00€	1139
3	Κάλυμμα στρώμ. Αδιάβροχο	41,95 €	5	209,75€	24%	50,34€	260,09€	1139
4	Αναρτήρας κρεβατιού	90,00 €	5	450,00€	24%	108,00€	558,00€	9749
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>1.421,95€</b>	<b>5</b>	<b>7.109,75€</b>	<b>24%</b>	<b>1.200,00€</b>	<b>8.816,09€</b>	

#### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Φορολογική & Ασφαλιστική ενημερότητα.
2. Αναλυτικό Πιστοποιητικό Εκπροσώπησης.
3. Υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα ότι δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για τους λόγους που αναφέρονται στην παρ. 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016 εις βάρος των μελών του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του

προσκληθέντος οικονομικού φορέα ή του οργάνου που έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό. Η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά:

- α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ή
  - β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον διευθύνοντα σύμβουλο, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και τα πρόσωπα στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας,
4. Υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα ότι α) δεν έχει εκδοθεί τελεσίδικη δικαστική απόφαση ή διοικητική απόφαση με δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων του οικονομικού φορέα, όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, β) δεν έχει επιβληθεί η κύρωση οριζόντιου αποκλεισμού από τη συμμετοχή του οικονομικού φορέα σε μελλοντικές διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 74 του ν. 4412/2016,

Η Υπεύθυνη δήλωση / υπεύθυνες δηλώσεις, νοούνται ως δηλώσεις του ν. 1599/1986, υπογράφεται / υπογράφονται από τον νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα (για νομικά πρόσωπα - εταιρείες), όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 79Α παρ. 2 του ν. 4412/2016, ιδίως με χρήση εγκεκριμένης ηλεκτρονικής υπογραφής ή εγκεκριμένης ηλεκτρονικής σφραγίδας (πχ μέσω GOV.GR).

Τα πιστοποιητικά της φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας θα πρέπει να είναι σε ισχύ κατά την υποβολή τους.

Οι Υπεύθυνες Δηλώσεις να έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας.

Τα έγγραφα του παρόντος υποβάλλονται να γίνονται αποδεκτά σύμφωνα με το ν. 2690/1999 (Α΄) και τα άρθρα 13 και 15 του Ν. 4727/2020 (Α΄184).

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

#### **ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

- Η προσφορά υποβάλλεται σε κλειστό φάκελο με την ένδειξη «Προσφορά» της εταιρείας ... ..  
Με Αρ. Προσφοράς 46 , Υπόψη κ. Παν. Φεγγαρά. 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 13 -12-2024 και ώρα 12:00 στη Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Ν. Μ. Σπάρτης.

**ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ –ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Οι προσφορά παραλαμβάνεται εντός της ορισθείσας από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνίας. Η αποσφράγιση των φακέλων των δικαιολογητικών συμμετοχής – τεχνικών και οικονομικών προφορών θα γίνει ενιαία.

Κατόπιν, η αρμόδια επιτροπή συντάσσει πρακτικό αποσφράγισης και αξιολόγησης της προφοράς στο οποίο αποτυπώνονται τα αποτελέσματα του ελέγχου και της αξιολόγησης των δικαιολογητικών της και λοιπών στοιχείων της προφοράς και στο οποίο προτείνεται ο οριστικός ανάδοχος.

Η ανάθεση θα γίνει με απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής.

## **ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: Ημερομηνία : 13 .12.2024 Ημέρα : Παρασκευή Ώρα :12.30μ.μ

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης.

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ: Εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την επόμενη της ημερομηνίας διενέργειας .

ΚΩΔΙΚΟΣ CPV: 33192120-9.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: Δύο (2) έτη από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης.

ΤΟΠΟΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ : Γ. Ν. Λακωνίας Ν. Μ. Σπάρτης .

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ: Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ.

## **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 Ι 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.

Η Αναθέτουσα Αρχή δεν έχει υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης για υπερωριακή απασχόληση ή οποιαδήποτε άλλη αμοιβή στο προσωπικό του προμηθευτή ή τρίτων.

## **ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ**

Από την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως από :

- Το ν. 4412/2016 (Α' 147) (ειδικότερα του άρθρου 118 ν. 4412/2016, περί απευθείας ανάθεσης όπως αντικαταστάθηκε και ισχύει με το άρθρου 53 του ν. 4782/2021 περ. 3<sup>α</sup>).
- Το ν. 4605/01-04-2019 (Α'52) Τροποποίηση διατάξεων του ν. 4412/2016.

- Το ν. 4782/09-03-2021 (Α' 36) 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.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ  
ΤΟΥ Γ. Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ**

**ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ Κ. ΕΥΔΟΞΙΑ**