



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η ΥΓΕΙΟΝ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΠ/ΡΙΟ-Γ.Ν.-Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ
Α.Φ.Μ.: 099591588/Δ.Ο.Υ. Κω
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφορίες: Μπουράκη Σεβαστή
Τηλέφωνο: 2247022131
e-mail: promithies@leros-hospital.gr
promithies1@leros-hospital.gr
promithies2@leros-hospital.gr
promithies3@leros-hospital.gr

ΛΕΡΟΣ: 03/03/2026

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 1947/04-03-2026

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ

Πρόσκληση Υποβολής Προσφοράς Νο -06 -

ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΑΕΡΙΩΝ, ΕΛΕΓΧΟ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ, ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΚΛ.Π. ΤΩΝ ΦΙΑΛΩΝ

Το Κρατικό Θεραπευτήριο – Γ.Ν.-Κ.Υ. Λέρου για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών του και έχοντας υπόψη:

1. Το Π.Δ. 146/2003, άρθρο 3 «Υποχρέωση των νοσοκομείων για την τήρηση της Γενικής Λογιστικής, των Λογαριασμών Τάξεως και του Δημοσίου Λογιστικού».
2. Τις διατάξεις του Ν. 4412/16 (Δημόσιες Συμβάσεις έργων, προμηθειών και υπηρεσιών) όπως ισχύουν.
3. Το άρθρο 6 του Ν. 4412/16 περί μεθόδων υπολογισμού εκτιμώμενης αξίας της σύμβασης.
4. Το άρθρο 118 του Ν. 4412/16 περί απευθείας ανάθεσης, όπως ισχύει.
5. Την υπ' αριθ. Γ4β/Γ.Π.οικ. 17718/15-04-2025 ανακοίνωση έκδοσης Υπουργικής Απόφασης του Υπουργείου Υγείας, για τον διορισμό νέου Διοικητή στο ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ-ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ-ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΕΡΟΥ.
6. Την υπ' αριθ. 26/29-11-2025 (Θέμα 10) απόφαση Δ.Σ. για τον προγραμματισμό συμβάσεων 2026- Έγκριση σκοπιμότητας διαγωνισμών προμηθειών και υπηρεσιών του Κ.Θ.-Γ.Ν.-Κ.Υ. Λέρου (ΑΔΑ:ΨΞ4946904Ρ-26Π).
7. Το υπ' αριθ. 462/16-01-2026 αίτημα του υπεύθυνου αποθηκαρίου.
8. Την έρευνα αγοράς που πραγματοποιήθηκε από την αναθέτουσα αρχή, με την κατάθεση 2 προσφορών:
 - α) SOL HELLAS SA με αρ. πρωτ.: 1311/11-02-2026.
 - β) ΛΙΝΤΕ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝ ΕΠΕ με αρ. πρωτ.: 1450/17-02-2026.
9. Την υπ' αριθ. 107/27-02-2026 Απόφ. Διοικητή με ΑΔΑ: ΨΘΚ146904Ρ-37Ψ, ΑΔΑΜ:26REQ018556857 (προμήθεια φαρμακευτικών αερίων), ΑΔΑΜ:26REQ018560827 (έλεγχος, ενοικίαση & συντήρηση φιαλών) με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
10. Τις υπ' αριθ. 240/02-03-2026 (ΑΔΑΜ:26REQ018560695, ΑΔΑ:9Η2Κ46904Ρ-8ΣΓ) και 241/02-03-2026 (ΑΔΑΜ:26REQ018560827, ΑΔΑ: ΨΤΦΝ46904Ρ-ΓΚ1) αποφάσεις ανάληψης υποχρέωσης και καταχώρησης στο βιβλίο εγκρίσεων και εντολών πληρωμής, σύμφωνα με την εγκύκλιο 2/18993/ΔΠΔΣΜ/28-2-2014 περί τήρησης μητρώου δεσμεύσεων.

Η πρόσκληση απευθύνεται αποκλειστικά στις εταιρείες:

Α)SOL HELLAS SA

Β)ΛΙΝΤΕ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝ ΕΠΕ

Α' ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ-ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ- ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΑΛΕ:32302030000001		CPV: 33140000-3			
Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΦΙΑΛΕΣ	ΜΟΝ. ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΡΟΫΠ/ΣΑ ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (προ ΦΠΑ)	ΠΡΟΫΠ/ΘΕΝ. ΣΥΝΟΛΟ
1	Αέριο φαρμακευτικό Πρωτοξείδιο του Αζώτου ΝΙΟΝΤΙΧ σε φιάλες των 35 κιλών	1	ΚΙΛΟ	7,50 €	262,50 €
2	Αέριο φαρμακευτικό Πρωτοξείδιο-Υποξειδίου του Αζώτου ΝΙΟΝΤΙΧ σε φιάλες των 3 κιλών	2	ΚΙΛΟ	7,50 €	45,00 €
3	Αέριο φαρμακευτικό Πρωτοξείδιο-Υποξειδίου του Αζώτου ΝΙΟΝΤΙΧ σε φιάλες των 2 κιλών	1	ΚΙΛΟ	7,50 €	15,00 €
4	Αέριο φαρμακευτικό Διοξείδιο Άνθρακα CO ₂ σε φιάλες των 7,5 κιλών	4	ΚΙΛΟ	8,50 €	255,00 €
5	Φαρμακευτικός συνθετικός αέρας (RESPAL) 10m ³	3	m ³	10,00 €	300,00 €
				ΠΡΟΫΠΟΛ/ΣΘΕΝ ΚΟΣΤΟΣ ΠΡΟ ΦΠΑ	877,50 €
				ΦΠΑ 17%	149,18 €
				ΠΡΟΫΠΟΛ./ΣΘΕΝ ΓΕΝ. ΣΥΝΟΛΟ	1.026,68 €

ΑΛΕ:24203040000001		CPV: 50420000-5			
Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΕΧ/ΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΦΙΑΛΕΣ	ΜΟΝ. ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΡΟΫΠ/ΣΑ ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (προ ΦΠΑ)	ΠΡΟΫΠ/ΘΕΝ. ΣΥΝΟΛΟ
1	Ενοικίαση φιάλης για αέριο φαρμακευτικό Διοξείδιο Άνθρακα CO ₂ σε φιάλες των 7,5 κιλών	2	(ανάλογα με τις φιάλες που θα χρειαστούν ανά μήνα)	10,00 €	240,00 €
2	Έλεγχος και αλλαγή χρήσης αερίου σε φαρμακευτικό συνθετικό αέρα	1	φιάλη	40,00 €	40,00 €
3	Κλείστρα φιαλών	22	φιάλη	26,00 €	572,00 €
4	Υδραυλική δοκιμή φιαλών	22	φιάλη	26,00 €	572,00 €
5	Βαφές φιαλών	20	φιάλη	10,00 €	200,00 €
				ΠΡΟΫΠΟΛ/ΣΘΕΝ ΚΟΣΤΟΣ ΠΡΟ ΦΠΑ	1.624,00 €
				ΦΠΑ 24%	389,76 €
				ΠΡΟΫΠΟΛ./ΣΘΕΝ ΓΕΝ. ΣΥΝΟΛΟ	2.013,76 €

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΕΡΙΩΝ

Τα προσφερόμενα αέρια για ιατρική-φαρμακευτική χρήση, πρέπει να πληρούν τις προδιαγραφές που καθορίζονται από την Ελληνική και Ευρωπαϊκή Φαρμακοποιία.

Οι εταιρείες που θα αποστείλουν προσφορά για ιατροτεχνολογικά προϊόντα θα πρέπει απαραίτητα να φέρουν την αντίστοιχη πιστοποίηση CE, να διαθέτουν τα νόμιμα πιστοποιητικά για τη διακίνηση και διανομή τους.

Β΄ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

ΑΛΕ	32302030000001
CPV: Ιατρικά αναλώσιμα	33140000-3
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	877,50 €
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμπερ/νου ΦΠΑ 17%	1.026,68 €
ΑΛΕ	24203040000001
CPV: Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού και χειρουργικού εξοπλισμού	50420000-5
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	1.624,00 €
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμπερ/νου ΦΠΑ 24%	2.013,76 €
Ημερομηνία έναρξης για την υποβολή προσφοράς	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Καταληκτική ημερομηνία και ώρα υποβολής προσφοράς	Παρασκευή 13 Μαρτίου 2026, έως ώρα 11:00
Ημερομηνία και ώρα ελέγχου και αξιολόγησης προσφοράς	Παρασκευή 13 Μαρτίου 2026, ώρα 13:00
Τρόπος υποβολής προσφοράς	Με e-mail, στην ηλεκτρονική διεύθυνση: promithies1@leros-hospital.gr

Γ΄ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ

Επωνυμία	ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡ/ΡΙΟ – Γ.Ν.- Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.)	099591588
Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση*	1015.E00199.0001
Ταχυδρομική διεύθυνση	Λακκί
Πόλη	Λέρος
Ταχυδρομικός Κωδικός	85400
Χώρα	Ελλάδα
Τηλέφωνο	2247022131
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (e-mail)	promithies1@leros-hospital.gr
Αρμόδιος για πληροφορίες	Μπουράκη Σεβαστή
Γενική Διεύθυνση στο διαδίκτυο (URL)	www.leros-hospital.gr
Διεύθυνση του προφίλ αγοραστή στο διαδίκτυο (URL)	www.leros-hospital.gr

*Οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται στην έκδοση ηλεκτρονικών τιμολογίων σύμφωνα με την υπ' αριθ. 52445 ΕΞ 2023 /04-04-2023 Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Υποδομών και Μεταφορών, με τίτλο : “Υποχρέωση υποβολής ηλεκτρονικών τιμολογίων από τους οικονομικούς Φορείς.”.

Η ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΙΣΧΥΕΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΙΑ Ή ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 2.500,00€

Δ΄ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: ΑΦΜ, Δ.Ο.Υ, πλήρη επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, e-mail, τον συντελεστή ΦΠΑ και τον χρόνο ισχύος της προσφοράς.

Ο ανάδοχος/προμηθευτής κατά την πληρωμή υπόκειται στις παρακάτω κρατήσεις επί του Τιμολογίου:

1. (για ποσά από 150,01€- 1.000,00€)

-Φόρος 4% επί της καθαρής αξίας (για αγαθά).

2. (για ποσά από 1.000,01€ - 2.500,00€)

α. Υπέρ ΕΑΔΗΣΥ 0,1% επί της καθαρής αξίας.

β. Φόρος 8% επί της καθαρής αξίας αφαιρουμένων των προηγούμενων κρατήσεων (για υπηρεσίες).

-Ο ΦΠΑ βαρύνει το Θεραπευτήριο.

-Τα έξοδα αποστολής βαρύνουν τον προμηθευτή .

Εναλλακτικές προσφορές και αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές. Σε περίπτωση δύο ή περισσότερων εναλλακτικών προσφορών, ως κύρια θεωρείται αυτή με την χαμηλότερη τιμή, οι υπόλοιπες δεν θα αξιολογούνται.

Δικαιολογητικά που συνοδεύουν την οικονομική-τεχνική προσφορά καθαρής αξίας άνω των 2.500,00:

Στις περιπτώσεις που η εκτιμώμενη καθαρή αξία της προσφοράς είναι μεγαλύτερη των 2.500,00€, οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται – επί ποινής απόρριψης- να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- Ποινικό μητρώο (τελευταίου τριμήνου).
- Βεβαίωση φορολογικής ενημερότητας.
- Βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας.
- Πιστοποιητικό πρωτοδικείου περί δικαστικής φερεγγυότητας (τελευταίου τριμήνου).
- Εγγραφή στο οικείο Επιμελητήριο.
- Πιστοποιητικό εκπροσώπησης ΓΕΜΗ (για νομικά πρόσωπα).

Ε΄ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η σύμβαση που θα προκύψει θα έχει διάρκεια ενός έτους, από την ημερομηνία ανάρτησής της στο ΚΗΜΔΗΣ.

ΣΤ΄ ΚΑΝΟΝΕΣ ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑΣ

- Η Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών καταχωρήθηκε στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).
- Η Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών αναρτήθηκε στο διαδίκτυο, στον ιστότοπο [http://diavgeia.gov.gr/\(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ\)](http://diavgeia.gov.gr/(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ)).

ΤΜΗΜ/ΡΧΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ

ΥΠΟΔ/ΝΤΡΙΑ ΟΙΚ/ΚΟΥ

Δ/ΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ