



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
4^Η Υ.ΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ

Τμήμα: Οικονομικό
Γραφείο: Διαχείρισης Υλικού

Πληρ.: Πεικίδου Σουλτάνα
Τηλ.: 23413 51651
Email: dy-prom@ghkilkis.gr

Κιλκίς 13/02/2025

Αρ. Πρωτ: Γ6/1554

Προς: **Κάθε ενδιαφερόμενο οικονομικό φορέα**

(Η παρούσα αναρτάται στον ιστότοπο του Προγράμματος «Διαύγεια» του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης)

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την ανάθεση προμήθειας υγειονομικού υλικού.

ΣΧΕΤ: α) Η με αρ. πρωτ. 1229/04-02-2025 απόφαση Αναπληρωτή Διοικητή Γενικού Νοσοκομείου Κιλκίς με θέμα «Έγκριση σκοπιμότητας για την προμήθεια υγειονομικού υλικού.» (ΑΔΑ: ΨΩΙΗ4690Β2-Μ97 - ΑΔΑΜ: 25REQ016246443).
β) Η με αρ 118/04-02-2025 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης με ΑΔΑ: ΨΨΕΣ4690Β2-ΡΓΚ και ΑΔΑΜ: 25REQ016266420.

Παρακαλούμε όπως μας γνωρίσετε εγγράφως την οικονομική προσφορά σας για τα παρακάτω ζητούμενα είδη, συνολικού εκτιμώμενου προϋπολογισμού ύψους **9.312,40 €** συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ, τα οποία προορίζονται για χρήση σε τμήματα του Νοσοκομείου μας :

ΠΙΝΑΚΑΣ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ

CPV	ΚΩΔ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ	Τελική Τιμή Με ΦΠΑ
33772000-2	20734	ΠΑΝΑ ΑΚΡΑΤΕΙΑΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΜΕΓ. ΧΛ ΜΕ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΗ ΤΑΙΝΙΑ ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗΣ	1.200	ΤΕΜ.	0,60	720,00 €	24%	892,80 €
	20732	ΗΜΙΣΕΝΤΟΝΑ Μ.Χ.70Χ100 ΑΠΟΡΡΟΦΗΤΙΚΑ	1.500	ΤΕΜ.	0,20	300,00 €	24%	372,00 €
	23143	ΝΕΦΡΟΕΙΔΗ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ	10.000	ΤΕΜ.	0,10	1.000,00 €	24%	1.240,00 €
	23149	ΟΥΡΟΔΟΧΕΙΟ ΑΝΔΡΩΝ ΧΑΡΤΙΝΟ	3.000	ΤΕΜ.	0,65	1.950,00 €	24%	2.418,00 €

22980	ΧΑΡΤΟΒΑΜΒΑΚΑΣ 60Χ40 CM ΑΠΟ ΧΗΜΙΚΟ ΠΟΛΤΟ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΓΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ	600	ΚΙΛΑ	1,60	960,00 €	24%	1.190,40 €
23145	ΣΕΝΤΟΝΙ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ ΡΟΛΛΟ 70 CM X 50ΜΕΤΡΑ (ΑΔΙΑΒΡΟΧΟ - ΠΛΑΣΤΙΚΟΠΟΙΗΜΕΝΟ)	600	ΤΕΜ.	2,30	1.380,00 €	24%	1.711,20 €
12148	ΣΚΟΡΑΜΙΔΑ ΓΥΝΑΙΚΩΝ ΧΑΡΤΙΝΗ	3.000	ΤΕΜ.	0,40	1.200,00 €	24%	1.488,00 €
ΣΥΝΟΛΟ		19.900			7.510,00 €		9.312,40 €

Η συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη για την προμήθεια των αναφερομένων ανωτέρω ειδών ανέρχεται στο ύψος των 7.510,00 € μη συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ και **9.312,40 €** με ΦΠΑ και θα χρηματοδοτηθεί μέσω των πιστώσεων του **ΚΑΕ 1311** του προϋπολογισμού τρέχοντος έτους του Νοσοκομείου.

Η εκτέλεση του αντικειμένου της ανάθεσης πρέπει να γίνει άμεσα και σε συνέχεια κοινοποίησης στον οικονομικό φορέα της σχετικής απόφασης ανάθεσης που θα εκδοθεί για το σκοπό αυτό.

Η συμμετοχή στην παρούσα διαδικασία βεβαιώνεται μέσω υποβολής κατάλληλης οικονομικής προσφοράς. Η προσφορά πρέπει, δεόντως υπογεγραμμένη και σφραγισμένη, να κατατεθεί **το αργότερο μέχρι την Παρασκευή 21/02/2025 και ώρα 10:00**, στην διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου της αναθέτουσας αρχής : dy-prom@ghkilkis.gr. Η προσφορά θα υποβληθεί σε μορφή αρχείου «pdf»

Στην υποβαλλόμενη προσφορά θα περιλαμβάνονται απαραίτητα:

- 1. Η οικονομική προσφορά** του οικονομικού φορέα, πρέπει να είναι σφραγισμένη και υπογεγραμμένη από νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα
- 2. Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 ν. 1599/86** του νόμιμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα, στην οποία θα δηλώνεται πως: Έλαβε γνώση των όρων και προϋποθέσεων που περιλαμβάνονται στην παρούσα πρόσκληση τους οποίους αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα και έχει την δυνατότητα να ολοκληρώσει το φυσικό αντικείμενο της παρούσας πρόκλησης. Δεν απαιτείται θεώρηση γνησίου υπογραφής της υπεύθυνης δήλωσης.
- 3. Απόσπασμα ποινικού μητρώου.** Η υποχρέωση αφορά κυρίως:
 - Στις περιπτώσεις εταιριών Ε.Π.Ε., προσωπικών εταιριών Ο.Ε. και Ε.Ε. καθώς και ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιριών (Ι.Κ.Ε.) τους διαχειριστές.
 - Στις περιπτώσεις εταιριών Α.Ε. τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Δ.Σ.
 - Το ανωτέρω απόσπασμα πρέπει να έχει εκδοθεί σε διάστημα όχι μεγαλύτερο των τριών (3) μηνών πριν την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών.
- 4. Φορολογική Ενημερότητα**, σε ισχύ κατά την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών
- 5. Ασφαλιστική Ενημερότητα**, σε ισχύ κατά την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών
- 6. Πιστοποιητικό Γ.Ε.ΜΗ ισχύουσας εκπροσώπησης**, Το ζητούμενο πιστοποιητικό πρέπει να έχει εκδοθεί σε διάστημα όχι μεγαλύτερο των τριών (3) μηνών πριν την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών.

Επισημαίνεται πως σε περίπτωση συνδρομής λόγων αδυναμίας προσκόμισης όλων ή μέρους των

ανωτέρω δικαιολογητικών (3 έως 6) έως την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών, θα πρέπει να υποβληθεί μαζί με την προσφορά υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 ν. 1599/86 του νόμιμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού, αναλαμβάνοντας παράλληλα την υποχρέωση προσκόμισης αυτών έως την υπογραφή της σχετικής σύμβασης

Η συμμετοχή στη διαδικασία με την υποβολή κατάλληλης προσφοράς, δηλώνει την πλήρη αποδοχή των όρων και προϋποθέσεων που τίθενται με την παρούσα πρόσκληση.

Να αναφερθεί απαραίτητα στην προσφορά, ο τίτλος: «ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ αρ. πρωτ. /2025 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΤΟΥ Γ.Ν. ΚΙΛΚΙΣ»

Να αναφέρεται απαραίτητα ο «α/α» καθώς και ο «Κωδικός» του είδους κατά πλήρη ταύτιση με τα στοιχεία που αναφέρονται ανωτέρω στον ΠΙΝΑΚΑ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ.

Η προσφορά κατατίθεται κατά μονάδα μέτρησης κάθε ζητούμενου είδους (τιμή μονάδας) χωρίς αυτή να συμπεριλαμβάνει ΦΠΑ. Στην προσφορά αναγράφεται διακριτά το ποσοστό ΦΠΑ που υπάγεται κάθε ζητούμενο είδος. Η κατακύρωση κάθε ζητούμενου είδους θα γίνει στη χαμηλότερη προσφερόμενη τιμή για το είδος αυτό. Τυχόν υπέρβαση, με τη προσφορά, διακριτής προϋπολογιζόμενης δαπάνης ζητούμενου είδους, οδηγεί σε απόρριψη της προσφοράς για το είδος αυτό.

Το προσφερόμενο είδος πρέπει να είναι σύμφωνο με τυχόν τεχνικά στοιχεία ή τεχνικές προδιαγραφές όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα και να συμπεριληφθεί στην προσφορά κάθε αποδεικτικό στοιχείο.

Η προσφορά υποβάλλεται για το σύνολο της ζητούμενης ποσότητας κάθε είδους.

Η αμοιβή του Αναδόχου επιβαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις καθώς και σε παρακράτηση φόρου εισοδήματος όπως κάθε φορά προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΙΛΚΙΣ

ΖΑΧΑΡΗΣ ΗΛΙΑΣ