



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η Υγειονομική Περιφέρεια
Πειραιώς και Αιγαίου



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΡΟΔΟΥ
«ΑΝΔΡΕΑΣ ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ»

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΡΟΔΟΣ: 20-02-2025

Αρ.πρωτ.: **3207**

Ταχ. Δ/ση : Κρίστιαν Μπάρναρντ 1
Τ.Κ.:85133 - Τ.Θ. 138 – ΡΟΔΟΣ
Πληροφορίες :Χατζηαντώνη Αικατερίνη
Τηλέφωνο :2241360022
Email : k.hatziantoni@rhodes-hospital.gr

ΘΕΜΑ: ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ “**ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΡΙΩΝ ΘΕΡΜΟΣΥΓΚΟΛΛΗΤΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΤΟΥ ΟΙΚΟΥ ΗΑΩΟ ΤΗΣ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΡΟΔΟΥ**”, ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ).

Το Γενικό Νοσοκομείο Ρόδου, για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών του, προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την επείγουσα προμήθεια των παρακάτω ειδών:

Α. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 24%
1	ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΜΙΑΣ (1) ΘΕΡΜΟΣΥΓΚΟΛΛΗΤΙΚΗΣ ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΗΜ 850 DC-V S/N:535353, ΜΙΑΣ (1) ΘΕΡΜΟΣΥΓΚΟΛΛΗΤΙΚΗΣ ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΗΜ 850 DC-V S/N:535352, ΜΙΑΣ (1) ΘΕΡΜΟΣΥΓΚΟΛΛΗΤΙΚΗΣ ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΗD 680 DE-V S/N:521148 ΤΟΥ ΟΙΚΟΥ ΗΑΩΟ	1	1.320,00	1.320,00	1.636,80
2	ΡΟΔΑ ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ ΓΙΑ ΗΑΩΟ ΗD 650 DL (ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΑ.070.0019)	1	100,00	100,00	124,00
3	ΙΜΑΜΤΑΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΗD 650 DL (ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΑ.070.0020)	2	60,00	120,00	148,80
4	ΤΑΙΝΙΑ ΡΤΦΕ ΓΙΑ ΟΔΗΓΟ ΡΑΓΑΣ (ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΑ.070.0117)	2	30,00	60,00	74,40
5	ΤΑΙΝΙΑ ΡΤΦΕ ΓΙΑ ΗΜ 500 950 1000 (ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΑ.070.0105)	2	15,00	30,00	37,20
6	ΙΜΑΝΤΑΣ ΚΙΝΗΣΗΣ ΤΥΠΟΣ 480L (ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΑ.570.0025)	2	73,00	146,00	181,04
7	ΠΛΑΣΤΙΚΟΣ ΚΥΛΙΝΔΡΟΣ ΠΙΕΣΗΣ (ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΑ.070.0017)	1	120,00	120,00	148,80
8	ΛΩΡΙΔΑ ΡΤΦΕ ΗΜ 850 (ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΑ.070.0107)	1	30,00	30,00	37,20
9	ΤΑΙΝΙΑ ΘΕΡΜΟΣΥΓΚΟΛΛΗΤΗ ΤΕΦΛΟΝ (ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΑ.570.0032)	1	40,00	40,00	49,60
	ΣΥΝΟΛΟ			1.966,00	2.437,84

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

Αριθμός αιτήματος	3207 & 25374
ΚΑΕ προϋπολογισμού νοσοκομείου	0887(CPV: 50421000-2) 1439(CPV: 34913000-0)
Κριτήριο κατακύρωσης	Χαμηλότερη τιμή
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	24-02-2025 ημέρα Δευτέρα
Τρόπος υποβολής προσφορών	mail: k.hatziantoni@rhodes-hospital.gr

Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: ΑΦΜ, πλήρη επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, φαξ, e-mail, ο συντελεστής ΦΠΑ (να τονίζεται σε περίπτωση που αυτός είναι διαφορετικός του ισχύοντος 24%).

Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται - **επί ποινή απόρριψης** - ο χρόνος παράδοσης των προσφερόμενων ειδών. Λόγω του επείγοντος της προμήθειας, το νοσοκομείο επιθυμεί τα προσφερόμενα είδη να είναι **ετοιμοπαράδοτα**, σε διαφορετική περίπτωση διατηρεί το δικαίωμα να απορρίψει την προσφορά αν κρίνει ότι ο χρόνος παράδοσης είναι μεγάλος σε σχέση με τις ανάγκες του.

Σε περίπτωση που η τιμή προσφοράς του είδους υπερβαίνει την αντίστοιχη τιμή παρατηρητηρίου, αυτή **υποχρεωτικά απορρίπτεται**. Τέλος, σε περίπτωση που το είδος δεν αντιστοιχίζεται με το παρατηρητήριο τιμών, αυτό θα αναφέρεται στη στήλη κωδικός παρατηρητηρίου.

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

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

- **Επί της προσφοράς ή σε υπεύθυνη δήλωση τους οι συμμετέχοντες θα πρέπει να δηλώνουν υπεύθυνα ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού που αναφέρονται στο άρθρο 74 του Ν.4412/2016.**

Για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού των παρ.1 & 2 του άρθρου 73, στις περιπτώσεις που η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης είναι μεγαλύτερη των 2.500,00€, οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται - **επί ποινή απόρριψης** - να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- **Υπεύθυνη δήλωση για τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016 εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου και σε περίπτωση νομικού προσώπου την υποβολή αυτής εκ μέρους του νόμιμου εκπροσώπου όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του Ν. 4412/2016.**
- **Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας.**
- **Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας.**

Τέλος το νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγμα προκειμένου να αξιολογήσει τις προσφορές και οι συμμετέχουσες εταιρείες υποχρεούνται -επί ποινή απόρριψης - να το αποστείλουν άμεσα.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΣΟΚΟΡΕΛΟΣ ΜΙΧΑΗΛ
Δ/ΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ