



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ
«ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ»

Λάρισα 06-10-2022

Αρ. Πρωτ. 28039

Ταχ. Δ/νση: Τσακάλωφ 1, 41221, Λάρισα
Διεύθυνση: Γραφείο Προμηθειών
Υπεύθυνος: Γαγάρας Αλέξανδρος
Τηλέφωνο: 2413 504379
E-mail: gnl-promithies@ghl.gr

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Θέμα: <<ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ>>

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ «ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ-ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ»
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	Ανοικτός με Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Χαμηλότερη τιμή
ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	Ημερομηνία: 24/10/2022 Ημέρα: Δευτέρα Ώρα: 12:00 π.μ.
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	Ημερομηνία: 24/10/2022 Ημέρα: Δευτέρα Ώρα: 12:00π.μ.
ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	Γ.Ν. Λάρισας, Γραφείο Προμηθειών, Ταχ. Διεύθυνση: Τσακάλωφ 1, 41221, Λάρισα
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΒΙΝΤΕΟ - ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟΥ OLYMPUS ΜΕ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ.
ΚΑΕ	0887(Συντήρηση και επισκευή λοιπών μηχανημάτων). 1439(Λοιπές προμήθειες ειδών συντήρησης και επισκευής μηχανικού και λοιπού εξοπλισμού).
ΚΩΔΙΚΟΣ CPV	50400000-9 (Υπηρεσίες επισκευής & συντήρησης ιατρικού εξοπλισμού & εξοπλισμού ακριβείας) 34913000-0 (Διάφορα ανταλλακτικά).
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	5.870,00€ πλέον Φ.Π.Α., ήτοι 7.278,80€ με Φ.Π.Α.
ΔΕΣΜΕΥΣΗ	ΑΔΑ: Ψ6ΦΠ469066-ΡΥ5 α/α 1067/0, 6ΜΣΥ469066-ΛΕ9 α/α 1068/0.

Το Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας «Κουτλιμπάνειο & Τριανταφύλλειο» προκειμένου να προβεί στην επισκευή βίντεο - βρογχοσκόπιου Olympus με προμήθεια ανταλλακτικών η οποία θα περιλαμβάνει συγκεκριμένα:

Α/Α 1. Επισκευή βίντεο - βρογχοσκόπιου Olympus (Sterrad) με προμήθεια ανταλλακτικών για τις ανάγκες του τμήματος Μ.Ε.Θ., του Γ.Ν. Λάρισας «Κουτλιμπάνειο & Τριανταφύλλειο».

ΒΙΝΤΕΟ - ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟ BF-1T180 (STERRAD) ΜΕ S/N: 2545472

ΚΩΔΙΚΟΣ	ΕΙΔΟΣ	ΤΕΜ./ΩΡΕΣ	ΑΞΙΑ ΜΟΝΑΔΟΣ/ΩΡΕΣ ΣΕ ΕΥΡΩ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΣΕ ΕΥΡΩ
I06/BF-1T180 STERRAD	Μονάδα εισαγωγής ασθενή (εξωτερικός σωλήνας, μηχανισμός γωνιώσεων, κανάλι βιοψίας, κλπ)	1	5.000,00€	5.000,00€
I13/BF-1T180 STERRAD	Προστατευτικό φακών	1	70,00€	70,00€
	Εργασία	10 ΩΡΕΣ	80,00€/ΩΡΑ	800,00€
	Σύνολο:			5.870,00€
	Φ.Π.Α. 24%:			1.408,80€
	Γενικό Σύνολο:			7.278,80€

- Τα ανταλλακτικά θα είναι του ίδιου κατασκευαστικού οίκου Olympus.

Προϋπολογιζόμενη δαπάνη: 5.870,00€ πλέον Φ.Π.Α..

Σας καλεί να υποβάλετε προσφορά κλειστή (ΤΕΧΝΙΚΗ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ) στο γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου.

Η τεχνική καθώς και η οικονομική προσφορά τοποθετούνται σε χωριστούς σφραγισμένους φακέλους μέσα στον κυρίως φάκελο, με τις αντίστοιχες ενδείξεις, «ΦΑΚΕΛΟΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ» και «ΦΑΚΕΛΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ».

Ο φάκελος της «ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ» να περιέχει, εκτός των άλλων, που αφορούν την τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου, τα κάτωθι έγγραφα:

- 1) Υπεύθυνη Δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα, για τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού της παραγράφου 1,2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε σύμφωνα με τον Ν. 4782/2021 (άρθρο 22).
Η υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται:
 - α) στην περίπτωση φυσικού προσώπου,
 - β) στην περίπτωση νομικού προσώπου εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου, όπως ορίζεται στο Ν.4605/2019 άρθρο 43.
- 2) Για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται, κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές της σε αρμόδια αρχή (π.χ. ΓΕΜΗ), προσκομίζει σχετικό πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης, το οποίο πρέπει να εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες, πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις, τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ, σε σώμα, σε περίπτωση Α.Ε κ.λ.π ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα) συνοδεύονται από υπεύθυνη δήλωση του νομίμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.
- 3) Δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα στην οποία θα δηλώνεται:
 - α) Η χώρα καταγωγής του προσφερόμενου προϊόντος.
 - β) Η επιχειρηματική μονάδα στην οποία παράγεται το προσφερόμενο προϊόν καθώς και το τόπο εγκατάστασής της (Ν. 4782/2021 Άρθρο 36).
- 4) Η προσφορά επίσης να συνοδεύεται από υπεύθυνη δήλωση εγκυρότητας των επισυναπτόμενων εγγράφων (Ν.4782/2021 άρθρο. 34 παρ.8).

Χρόνος ισχύος προσφοράς έξι (6) μήνες.

Με την υπογραφή της σύμβασης ο ανάδοχος υποχρεούται να εκδώσει εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης (4% επί της καθαρής προϋπολογιζόμενης δαπάνης) βάσει του Ν.4782/2021.

Προσφορά στην οποία δε θα υπάρχουν οι ανωτέρω δηλώσεις θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Ο εξωτερικός φάκελος να αναγράφει την λέξη Προσφορά για τα είδη που συντάχθηκε η πρόσκληση, διαφορετικά η Προσφορά θα απορρίπτεται.

Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις.

Ο Φ.Π.Α. βαρύνει το Νοσοκομείο.

Η τιμολόγηση θα γίνεται σύμφωνα με τη κατατιθέμενη προσφορά.

Για ό,τι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα, ισχύουν οι περί προμηθειών «ΝΟΜΟΙ-ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ».

ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ
Ο Διοικητής του
Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας
«ΚΟΥΤΛΙΜΠΑΝΕΙΟ & ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΕΙΟ»

ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ ΒΛ. ΒΛΑΧΑΚΗΣ