



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ


 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
 6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ

 Βαθμός Ασφαλείας
 Ιωάννινα, 18-11 -2022

Αριθ. Πρωτ. : 16044

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**Τμήμα : Οικονομικό**
 Ταχ. Δ/ση : Λεωφόρος Μακρυγιάννη
 Τ.Κ. : 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
 Πληροφορίες : Σ.Γκορίτσα
 Τηλέφωνο : 2651366624
 Fax : 2651029470
 Email : s.goritsa@gni-hatzikosta.gr

ΚΟΙΝ: Γραμ. Νοσοκ. Φ/Α/1/

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1.

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 186/2022 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΒΡΕΦΙΚΩΝ ΤΡΟΦΩΝ
Αφού λάβαμε υπόψη:

- ΣΧΕΤ.:**
- (α) Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (ΦΕΚ 81/Α/4-4-05) ως τροποποιήθηκε με το Ν. 3527/2007 (ΦΕΚ 25/Α/9-2-07).
 - (β) Τις διατάξεις του Ν. 4412/16 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» και των τροποποιήσεων
 - (γ) Ν. 4782/21 (ΦΕΚ 36 Α/9-3-2021): Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφω του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία
 - (δ) Η αριθμ. 1220/01-11-2022 απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ: ΩΖΑ146906Ω-ΑΦΒ)
 - (ε) Την αριθμ. 16043/18-11-2022 απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου.

Παρακαλούμε όπως αποστείλετε μέχρι την **Πέμπτη 24-11-2022 και ώρα 10.00 πμ** στο γραφείο προμηθειών του ΓΝ. Ιωαννίνων, γραπτή προσφορά για βρεφικές τροφές συνολικού ποσού έως 7.026,82€ με ΦΠΑ σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα:

A/A	ΖΗΤΗΘΕΝΤΑ ΕΙΔΗ	ΠΟΣ	M/M	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ %	ΣΥΝ. ΑΞΙΑ	ΠΟΣΟ ΦΠΑ	ΣΥΝ.ΜΕ ΦΠΑ
1	Γάλα για πρόωρα βρέφη/φιαλίδια 70 ml	32	ΤΕΜΑΧΙΟ	0,7	13%	22,40	2,91	25,31
2	Γάλα για τελειόμηνα βρέφη/φιαλίδια 90 ml	6.400	ΤΕΜΑΧΙΟ	0,65	13%	4.160,00	540,80	4.700,80
3	Γάλα 2ης βρεφικής ηλικίας (400 γρ)	36	ΤΕΜΑΧΙΟ	2,65	13%	95,40	12,40	107,80
5	Γάλα 1ης βρεφικής ηλικίας 400 γρ. σε σκόνη	48	ΤΕΜΑΧΙΟ	2,6	13%	124,80	16,22	141,02
6	Θεραπευτικά γάλατα χωρίς λακτόζη 400 γρ.	6	ΤΕΜΑΧΙΟ	15,34	13%	92,04	11,97	104,01

7	Κρέμα Farine lacte 350 gr.	18	TEMAXIO	1,4	13%	25,20	3,28	28,48
8	Θήλαστρο για βρεφικό γάλα τελειόμηνων	6.400	TEMAXIO	0,24	24%	1.536,00	368,64	1.904,64
9	Θήλαστρο φιαλών για βρεφικό γάλα πρώωρων νεογνών	32	TEMAXIO	0,372	24%	11,90	2,86	14,76

Συνολική αξία χωρίς ΦΠΑ **6.067,74**Συνολική αξία με ΦΠΑ **7.026,82**

Η σύμβαση που θα υπογραφεί θα ισχύει για χρονικό διάστημα έξι (6) μηνών από την ημερομηνία υπογραφής.

1.ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Στην προσφορά πρέπει να περιέχονται οι εξής υποφάκελοι εις διπλούν:

A. Δικαιολογητικά συμμετοχής

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε, μαζί με την προσφορά σας ηλεκτρονικά, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου με χρόνο έκδοσης έως 3 μήνες πριν την υποβολή τους. Η υποχρέωση αφορά ιδίως: 1) στις περιπτώσεις εταιρειών (Ε.Π.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, 2) στις περιπτώσεις (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Δ.Σ.,.

β. Φορολογική ενημερότητα που να αναγράφει για ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ και να είναι σε ισχύ τον χρόνο υποβολής της

γ. Ασφαλιστική ενημερότητα που να αναγράφει ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ και ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ και να είναι σε ισχύ τον χρόνο υποβολής της.

δ. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/1986, περί μη επιβολής σε βάρος του οικονομικού φορέα της κύρωσης του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας. (άρθρο 74 παρ.4 Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 23 του Ν.4782/2021).

Οι υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης. (άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019)

ε. Επιπλέον, στην προσφορά θα πρέπει να περιλαμβάνεται **πιστοποιητικό ΓΕΜΗ** ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ σε περίπτωση ΑΕ,ΑΕΒΕ,ΑΒΕΕ ή του/των διαχειριστή/των σε περίπτωση Ο.Ε, Ε.Ε,ΙΚΕ καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας, με χρόνο έκδοσης έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή της προσφοράς.

B. Οικονομική προσφορά η οποία δεν πρέπει να υπερβαίνει το ποσό της κατ' είδος δαπάνης του πίνακα.

Στην τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, καθώς και κάθε άλλη νόμιμη επιβάρυνση που προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις, εκτός από τον ΦΠΑ, που θα δίνεται ξεχωριστά, είτε ως ποσοστό, είτε ως απόλυτη τιμή.

2.ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές αποσφραγίζονται την οριζόμενη από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνία και ώρα από την αρμόδια επιτροπή. Μετά την αποσφράγιση των προσφορών η Αναθέτουσα Αρχή προβαίνει στην αξιολόγηση αυτών, εφαρμοζόμενων των κειμένων διατάξεων.

Οι προσφορές παραλαμβάνονται εντός της ορισθείσας από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνίας και πρωτοκολλούνται.

Η αρμόδια Επιτροπή, σε επόμενη κλειστή συνεδρίαση, την ίδια ή σε διαφορετική μέρα, προβαίνει στην καταχώριση, αξιολόγηση των ανωτέρω στοιχείων των προσφορών σε πρακτικό το οποίο συντάσσει και προτείνει την κατακύρωση του διαγωνισμού.

Το ανωτέρω πρακτικό εγκρίνεται με απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου και κοινοποιείται στους συμμετέχοντες. Η αναθέτουσα αρχή, αιτιολογημένα και κατόπιν γνώμης της αρμόδιας επιτροπής του διαγωνισμού, μπορεί να κατακυρώσει τη σύμβαση για ολόκληρη ή μεγαλύτερη ή μικρότερη ποσότητα αγαθών από αυτή που καθορίζεται στον πίνακα του παραρτήματος Ι. σε ποσοστό και ως εξής: εκατόν

είκοσι τοις εκατό (120%) στην περίπτωση της μεγαλύτερης ποσότητας και ογδόντα τοις εκατό (80%) στην περίπτωση μικρότερης ποσότητας.

Στην περίπτωση ισότιμων προσφορών η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον της Επιτροπής του Διαγωνισμού και παρουσία των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν τις ισότιμες προσφορές.

3.ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ – ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ –ΠΑΡΑΔΟΣΗ –ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ - ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ

Κριτήριο κατακύρωσης & τελικής επιλογής Προμηθευτή είναι η συμφερότερη από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή) ανά είδος.

4. 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 δικαιολογητικά. Από κάθε τιμολόγιο του Προμηθευτή θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Οι κρατήσεις οι οποίες βαρύνουν τον προμηθευτή είναι οι ακόλουθες:

α) Κράτηση ύψους 0,1% υπέρ της Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ (Ενιαία Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων) επί όλων των συμβάσεων που υπάγονται στο Ν.4412/2016 ανεξάρτητα από την πηγή χρηματοδότησης. Η κράτηση αυτή υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποποιητικής σύμβασης (αρ. 7 του Ν. 4912/21)

β) Κράτηση ύψους 0,02% υπέρ της ανάπτυξης και συντήρησης του ΟΠΣ ΕΣΗΔΗΣ, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας, εκτός ΦΠΑ, της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης. Το ποσό αυτό παρακρατείται σε κάθε πληρωμή από την αναθέτουσα αρχή στο όνομα και για λογαριασμό του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3% και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%

γ) Κράτηση ύψους 2% υπέρ των οργανισμών Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με το Ν.3580/2007 και την Δ.Υ6α/ΓΠ/οικ.36932/17-3-2009 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ545Β'/24-03-2009

Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας (4 % για υλικά) επί του καθαρού ποσού (άρθρο 64 παρ.2 Ν.4172/2013, όπως ισχύει

Ο αναλογούν Φ.Π.Α. επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο.

5.ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΩΝ

Η εκτέλεση των παραγγελιών θα γίνεται τμηματικά και εντός τριών (3) εργασίμων ημερών από τη σχετική παραγγελία του αρμόδιου τμήματος του Νοσοκομείου. **Τα προς παράδοση γάλατα να έχουν μακρά ημερομηνία λήξεως από την παραγγελία.**

Η παράδοση των ειδών θα γίνεται με έξοδα και ευθύνη του προμηθευτή στις αποθήκες του Νοσοκομείου κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΔΕΡΔΕΜΕΖΗΣ