

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΠΡΟΣ: 79 ΤΑΓΜΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΕΘΝΟΦΥΛΑΚΗΣ
4^ο ΓΡΑΦΕΙΟ
Πίνακας Αποδεκτών Τηλ. Εσωτ.: 165
Φ.600/37/7704
ΚΟΙΝ.: Σ.364
Σάμος, 16 Ιουλ 24

ΘΕΜΑ: Άλλα Θέματα Συμβάσεων (Πρόσκληση για Υποβολή Προσφορών)

- ΣΧΕΤ.:** α. Ν.Δ.721/70 περί «Οικονομικής Μερίμνης και Λογιστικού των Ενόπλων Δυνάμεων»(Α' 251)
β. Ν.4270/14 «Αρχές Δημοσιονομικής Διαχείρισης Και Εποπτείας (Ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) - Δημόσιο Λογιστικό και Άλλες Διατάξεις» (Α' 143)
γ. Ν.4412/16 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (Α' 147)
δ. Ν.4727/2020 «Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972) και Άλλες Διατάξεις.» (Α' 184)
ε. Φ.831.3/430/1238311/Σ.4877/30 Νοε 23/ΓΕΣ/ΔΥΓ/4^ο

Έχοντας υπόψη

α. Τις διατάξεις των (α) έως (δ) σχετικών

β. Το (ε) σχετικό με το οποίο εγκρίθηκε η ανάληψη υποχρέωσης, σε βάρος πιστώσεων μερίδας αποθέσεων «Πόροι Νοσηλειών» που τηρούνται στο 401 ΓΣΝΑ και Ειδικού Φορέα (ΕΦ) ΓΕΣ: 1011.202.0000000, οικονομικού έτους 2024 επί ΑΛΕ: 2410102001

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΤΑΙ

1. Η δημοσίευση πρόσκλησης για υποβολή προσφορών για τη σύναψη σύμβασης αγοράς φαρμακευτικού υλικού με κριτήριο ανάθεσης τη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση τη βέλτιστη σχέση ποιότητας-τιμής.

2. Ειδικότερα, ο φάκελος προσφοράς θα περιλαμβάνει τεχνική και οικονομική προσφορά και υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986 σύμφωνα με το υπόδειγμα της Προσθήκης 1 του Παραρτήματος «Α» του παρόντος.

3. Οι ελάχιστες απαιτήσεις - κριτήρια ποιοτικής επιλογής καθώς και τα α-

παιτούμενα είδη και ποσότητες τα οποία αφορούν στην υπόψη σύμβαση έχουν όπως στα Παραρτήματα «Α» και «Β» του παρόντος αντίστοιχα.

4. Η συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των πέντε χιλιάδων ευρώ (5.000,00€) συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ.

5. Συναφώς αναφέρεται ότι η δαπάνη υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις υπέρ δημοσίου, συνολικού ποσοστού 16,2476% επί της καθαρής αξίας της σύμβασης, οι οποίες βαρύνουν τον ανάδοχο και σε παρακράτηση Φόρου Εισοδήματος (ΦΕ) 4% σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του άρθρου 64 του ν.4172/2013.

6. Το παρόν θα αναρτηθεί στο Δικτυακό Τόπο του «ΚΗΜΔΗΣ» από το 79 ΤΥΕΘ/4^ο Γρ.

7. Παρακαλούμε για την ενημέρωση και τις ενέργειές σας.

8.Χειριστής θέματος: Υπλγός (ΥΙ) Αικατερίνη Παπαϊωάννου, Αξκος 4^{ου} Γραφείου, Τηλ.Εσωτ.:165, gr79tye8@outlook.com.gr

Ανχης (ΥΙ) Νικόλαος Τρικοιλίδης

Ακριβές αντίγραφο

Διοικητής

Υπλγός (ΥΙ) Αικατερίνη Παπαϊωάννου

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

«Α» Ελάχιστες απαιτήσεις - Κριτήρια Ποιοτικής Επιλογής

«Β» Πίνακας Ειδών -Ποσοτήτων

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

Αποδέκτες για Ενέργεια

ΚΑΘΕ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ

Αποδέκτες για Πληροφορία

79 ΑΔΤΕ/4^ο ΕΓ

79 ΑΔΤΕ/ΔΟΙ

79 ΤΑΓΜΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΕΘΝΟΦΥΛΑΚΗΣ
4^ο ΓΡΑΦΕΙΟ
16 ΙΟΥΛ 24

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α» ΣΤΟ ΕΓΓΡΑΦΟ
Φ.600/37/7704/Σ.364

ΕΛΑΧΙΣΤΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ - ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΠΟΙΟΤΙΚΗΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ

1. Ελάχιστες Απαιτήσεις

Οι ελάχιστες απαιτήσεις της Στρατιωτικής Υπηρεσίας (ΣΥ) για τα προσφερόμενα είδη είναι οι παρακάτω:

α. Οι ενδιαφερόμενοι θα υποβάλλουν τις προσφορές τους για το σύνολο ή τμήματος των προαναφερόμενων ειδών.

β. Παράδοση - Παραλαβή

Η παράδοση των ειδών θα λάβει χώρα στο Στρατόπεδο Αιμιλίου Πούλμαν, Μαλαγάρι Σάμου εντός δέκα (10) ημερών από την ημερομηνία παραγγελίας. Η συσκευασία και η μεταφορά του συνόλου των υλικών θα πραγματοποιηθεί με ευθύνη του αναδόχου. Κατά την παράδοση των ειδών θα παρευρίσκεται το αρμόδιο όργανο της ΣΥ και θα ελεγχθούν τα είδη και οι ποσότητες που θα παραδοθούν από τον ανάδοχο.

γ. Τρόπος πληρωμής

Ο Προμηθευτής θα πληρωθεί μέσω τραπεζικού λογαριασμού.

2. Κριτήρια ποιοτικής επιλογής

Απαιτείται η καταλληλότητα για άσκηση επαγγελματικής δραστηριότητας, η οικονομική και χρηματοοικονομική επάρκεια και τα ελάχιστα επίπεδα τεχνικής και επαγγελματικής ικανότητας των υποψηφίων οικονομικών φορέων.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:								
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:								
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾								
Τόπος Γέννησης:								
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:				
Τόπος Κατοικίας:				Ο-δός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Η-λεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

Με απομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι⁽⁴⁾:

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με την επωνυμία.....η οποία εδρεύει στην οδό.....ΤΚ.....με ΑΦΜ, ΔΟΥ.....:

α. Αποδέχομαι τους όρους της υπ' αριθμ. Φ.600.166/Πρόσκλησης.

β. Δεν έχω καταδικασθεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο από τα παρακάτω αδικήματα:

- Π.χ. Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση και λοιποί δυνητικοί λόγοι αποκλεισμού

γ. Αναλαμβάνω την υποχρέωση προσκόμισης των παρακάτω πιστοποιητικών για την απόδειξη μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού σε κάποια κατάσταση της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/16 κατά το χρόνο που θα μου ζητηθεί από την αναθέτουσα αρχή και πριν την έκδοση της απόφασης απευθείας ανάθεσης. Ειδικότερα:

- Απόσπασμα ποινικού μητρώου ή Υπεύθυνης δήλωσης ή ισοδύναμου εγγράφου.
- Πιστοποιητικό Φορολογικής ενημερότητας
- Πιστοποιητικό Ασφαλιστικής ενημερότητας
- Υπεύθυνη δήλωση αναφορικά με τους οργανισμούς κύριας και επικουρικής ασφάλισης στους οποίους οφείλω να καταβάλω εισφορές.
- Υπεύθυνη δήλωση περί μη έκδοσης δικαστικής ή διοικητικής απόφασης με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεών μου όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.

δ. Αναλαμβάνω την υποχρέωση προσκόμισης των παρακάτω πιστοποιητικών κατά το χρόνο που θα μου ζητηθεί από την αναθέτουσα αρχή και πριν την έκδοση της απόφασης απευθείας ανάθεσης. Ειδικότερα: Αποδεικτικά έγγραφα για τη μη ύπαρξη δυνητικών (προαιρετικών) λόγων αποκλεισμού (π.χ. Ενιαίο Πιστοποιητικό Δικαστικής Φερεγγυότητας, Πιστοποιητικό του ΓΕΜΗ, υπεύθυνες δηλώσεις κ.λπ.)

- Αποδεικτικά έγγραφα και την πλήρωση των κριτηρίων ποιοτικής επιλογής του άρθρου 75 του ν.4412/16 (καταλληλότητα για άσκηση επαγγελματικής δραστηριότητας, οικονομική και χρηματοοικονομική επάρκεια, ελάχιστα επίπεδα τεχνικής και επαγγελματικής ικανότητας).
- Αποδεικτικά έγγραφα για τη διαπίστωση της επάρκειας ή μη των μέτρων αυτοκάθαρσης
- Αποδεικτικά έγγραφα για τη συμμόρφωση με πρότυπα διασφάλισης ποιότητας και πρότυπα περιβαλλοντικής διαχείρισης.
- Αποδεικτικά έγγραφα για την απόδειξη νόμιμης εκπροσώπησης του οικονομικού φορέα, εφόσον υφίσταται.

Ημερομηνία:20.....

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται η Στρατιωτική Υπηρεσία (αναθέτουσα αρχή σύμβασης).
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 πμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, πμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Ανχης (ΥΙ) Νικόλαος Τρικοιλίδης

Ακριβές αντίγραφο

Διοικητής

Υπλγός (ΥΙ) Αικατερίνη Παπαϊωάννου

79 ΤΑΓΜΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΕΘΝΟΦΥΛΑΚΗΣ
4^ο ΓΡΑΦΕΙΟ
16 ΙΟΥΛ 24

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Β» ΣΤΟ ΕΓΓΡΑΦΟ
Φ.600/37/7704/Σ.364

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΩΝ - ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ

Α/Α	Περιγραφή είδους	Μονάδα Μέτρησης	Ποσότητα	Παρατηρήσεις
1	VERSICAN Plus DHPPI=L4/R	ΤΕΜ	16,00	ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΑ
2	ADVANTIX spot on dog 25-40kg 1x4amp	ΑΜΡ	27,00	ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΑ
3	ENDOGARD Plus 35kg 1x60tabs XL	ΤΕΜ	1,00	ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΑ
4	Βορτοξετίνη τύπου Brintellix 1x14tabs 20mg	ΤΕΜ	6	
5	Βορτοξετίνη τύπου Brintellix 1x28tabs 10mg	ΤΕΜ	2	
6	Xoltiva 1x28tabs 5mg	ΤΕΜ	15	
7	Ιβουπροφαίνη τύπου Zinadol 1x14tabs 500mg	ΤΕΜ	12	
8	Ιβουπροφαίνη τύπου Algofren 1x20tabs 600mg	ΤΕΜ	50	
9	Algofren 1x20tabs 400mg	ΤΕΜ	50	
10	Σιταλοπράμη τύπου Seropram 20 mg/tab BTx28	ΤΕΜ	30	
11	Algofren syr 100mg/5ml	ΤΕΜ	2	
12	Παντοπραζόλη τύπου Pantium 1x10 40mg	ΤΕΜ	15	
13	Bocacort BTx 1 bottle x 9gr x 120 doses 250mg	ΤΕΜ	15	
14	Μετρονιδαζόλη τύπου Flagyl 1x20tabs 500mg	ΤΕΜ	5	
15	Dalacin C 300mg/cap BTx16	ΤΕΜ	8	
16	Vividrin ectoin 10 ml drops	ΤΕΜ	12	
17	Tetagam-p inj.sol 250 IU/ml	ΤΕΜ	1	
18	Depon syr 120mg/5 ml FLx150ml	ΤΕΜ	2	
19	Filicin 5mg	ΤΕΜ	2	
20	Τραζοδόνη τύπου Tritico pr. tab 150mg/tab BTx14	ΤΕΜ	15	

21	Xozal oral sol. 0,5 mg/ml bottle x 200 ml	TEM	1	
22	Hydrasec caps 100mg /cap bt x 20	TEM	15	
23	Soldesanil 2mg/ml πόσι- μες σταγόνες διάλυμα	TEM	2	
24	mostrelan c tab 40 mg/tab BTx20	TEM	40	
25	Aurid naspr.sus 100mcg/dose FLx10ml (200 doses)	TEM	30	
26	T4 tab 100mcg/tab BTx30	TEM	3	
27	T4 tab 75mcg/tab BTx30	TEM	3	
28	T4 tab 88mcg/tab BTx30	TEM	3	
29	T4 tab 50mcg/tab BTx30	TEM	3	
30	Arcoxia 60mg/tab BTx14 (blister)	TEM	10	
31	Cinalar Otic 0,25mg+5mg+10000IU/ml FLx5ml	TEM	20	
32	Comtrex cold (500+30+2)mg/tab BTx24	TEM	20	
33	Προβιοτικό τύπου Ultra Lev ur caps 250mg/cap BTx10 caps	TEM	20	
34	Panadol cold and flue (500 mg/cap + 30 mg/cap) 18 TAB	TEM	30	
35	Tamsulygn 0,4 mg/cap BTx30	TEM	1	
36	Otriv in ρινικές σταγόνες	TEM	20	
37	Xozal tab 5mg/tab BTx30	TEM	20	
38	Madecassol oint. 10mg	TEM	20	
39	BEPANTHOL CREAM 100MG	TEM	10	
40	Pulv o spray	TEM	15	
41	N/S 0,9% 1 LT	TEM	17	

Ανχης (ΥΙ) Νικόλαος Τρικοιλίδης

Ακριβές αντίγραφο

Διοικητής

Υπλγός (ΥΙ) Αικατερίνη Παπαϊωάννου