

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΠΡΟΣ: 79 ΤΑΓΜΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΕΘΝΟΦΥΛΑΚΗΣ
4^ο ΓΡΑΦΕΙΟ
Τηλ.Εσωτ.: 165
Φ.600/07/9236

Πίνακας Αποδεκτών

ΚΟΙΝ.: Σ.384
Σάμος, 5 Σεπ 25

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.831.3/376/1427607/Σ.4038/24 Σεπ 24/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 Νοσηλίων» που τηρούνται στο 401 ΓΣΝΑ.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΤΑΙ

1. Η δημοσίευση πρόσκλησης για υποβολή προσφορών για τη σύναψη σύμβασης αγοράς υγειονομικού υλικού με κριτήριο ανάθεσης τη πλέον συμφέρο με κριτήριο αποκλειστικά τη χαμηλότερη τιμή **για το σύνολο των υλικών του παραρτήματος «Β».**

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 απαιτούμενα 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 επτά χιλιάδων ευρώ (3.000,00€) συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ.

5. Συναφώς αναφέρεται ότι η δαπάνη υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις υπέρ δημοσίου, συνολικού ποσοστού 16,1% 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° Γρ.

7. Παρακαλούμε για την ενημέρωση και τις ενέργειές σας.

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

Ανχης (ΥΙ) Νικόλαος Τρικοιλίδης

Ακριβές αντίγραφο

Διοικητής

Υπλγός (ΥΙ) Αικατερίνη Παπαϊωάννου

Αξκός 4^{ου} Γραφείου

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

«Α» Ελάχιστες απαιτήσεις - Κριτήρια Ποιοτικής Επιλογής

«Β» Πίνακας Ειδών-Ποσοτήτων

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

Αποδέκτες για Ενέργεια

ΚΑΘΕ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ

Αποδέκτες για Πληροφορία

79 ΑΔΤΕ/4° ΕΓ

79 ΑΔΤΕ/ΔΟΙ

79 ΤΑΓΜΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΕΘΝΟΦΥΛΑΚΗΣ
4^ο ΓΡΑΦΕΙΟ
5 ΣΕΠ 25

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Α» ΣΤΟ ΕΓΓΡΑΦΟ
Φ.600/07/9236/Σ.384

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 των προαναφερόμενων ειδών του εκάστου παραρτήματος. Προσφορές που υποβάλλονται για μέρος της ζητούμενης ποσότητας ανά παράρτημα, θα απορρίπτονται αυτομάτως ως απαράδεκτες.

β. Παράδοση - Παραλαβή

Η παράδοση των ειδών θα λάβει χώρα στο Στρατόπεδο Αιμιλίου Πούλμαν, Μαλαγάρι Σάμου εντός δεκαπέντε (15) 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. Απαραίτητη προϋπόθεση η έκδοση Ηλεκτρονικού Τιμολογίου από κάθε συμβαλλόμενο προμηθευτή, όπως αυτή ορίζεται στο Ν4601/2019 και τις λοιπές ισχύουσες διατάξεις.

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/νση Ηλε-κτρ. Ταχυ-δρομείου (Email):			

Με ατομική 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 τιμωρείται 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, τιμωρείται 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.

79 ΤΑΓΜΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΕΘΝΟΦΥΛΑΚΗΣ
4^ο ΓΡΑΦΕΙΟ
5 ΣΕΠ 25

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ «Β» ΣΤΟ ΕΓΓΡΑΦΟ
Φ.600/07/9236/Σ.384

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΩΝ – ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

A/A	Περιγραφή Ειδών	Ποσότητα	Μονάδα Μέτρησης	Προδιαγραφές
1.	Οξίμη της μιλπεμεμ- κίνης 12,5mg + Πραζικουαντέλη 125 mg	90	Δισκία	
2.	Περμεθρίνη 2 g + Ι- μιδακλοπρίδη 400 mg 4ML	80	Πιπέτες	
3.	Παρακεταμόλη σε αναβράζοντα δισκία 1G/TAB TUB X 8	30	Τεμάχιο	
4.	Παρακεταμόλη σε δισκία 500MG /TAB BT X 20	30	Τεμάχιο	
5.	Ιβουπροφένη σε δι- σκία 600MG /TAB BT X 20 (BLIST 2X10)	30	Τεμάχιο	
6.	Ξυλομεταζολίνη σε ρινικό σπρέι 0,1% FL X10 ML+ ΔΟΣ. Α- ΝΤΛΙΑ ΨΕΚΑΣΜΟΥ	20	Τεμάχιο	
7.	Αμοξυκιλλίνη/Κλα- βουλανικό οξύ TAB (875+125) MG /TAB BT X 12 (BLIST 2X6)	20	Τεμάχιο	
8.	Μετρονιδαζόλη CAPS 500MG /CAP BT X 30 BLIST 3 X10	20	Τεμάχιο	
9.	Κλαριθρομυκίνη TAB 500MG/TAB BTX21	10	Τεμάχιο	

10.	Ολοκληρωμένο Πολυβιταμινούχο Συμπλήρωμα Διατροφής με Ω3 λιπαρά οξέα, χωρίς Ιώδιο CAPS X 40	23	Τεμάχιο	
-----	---	----	---------	--

Ανχης (ΥΙ) Νικόλαος Τρικοιλίδης

Ακριβές αντίγραφο

Διοικητής

Υπλγός (ΥΙ) Αικατερίνη Παπαϊωάννου

Αξκός 4^{ου} Γραφείου

