



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΠ/ΡΙΟ-Γ.Ν.-Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ
Α.Φ.Μ.: 099591588/Α.Ο.Υ. Κω
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφορίες: Μπουράκη Σεβαστή
Τηλέφωνο: 2247022131
e-mail: promithies@leros-hospital.gr
promithies1@leros-hospital.gr
promithies2@leros-hospital.gr
promithies3@leros-hospital.gr

ΛΕΡΟΣ:10/04/2025

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 3987/10-4-2025

ΑΔΑ:

CPV: 37440000-4

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Νο - 39 -

«ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΛΑΣΤΙΚΩΝ ΙΜΑΝΤΩΝ, ΕΠΙΘΕΜΑΤΩΝ & ΕΙΔΩΝ ΓΥΜΝΑΣΤΗΡΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΦΥΣ/ΡΙΟ»

Το Κρατικό Θεραπευτήριο – Γ.Ν.-Κ.Υ. Λέρου για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών του και έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 4412/16 (Δημόσιες Συμβάσεις, έργων, προμηθειών και υπηρεσιών) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 43 του Ν. 4605/19, το άρθρο 33 του Ν. 4608/19 και το άρθρο 56 του Ν. 4609/19.
 2. Τις τροποποιήσεις του Ν. 4782/2021 για τον εκσυγχρονισμό, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων
 3. Την υπ' αριθμ. 5/4-4-2025 (θέμα 9) Απόφ. Δ/κού Σ/λίου με ΑΔΑ:9Β2Ρ46904Ρ-ΘΙΝ ΑΔΑΜ:25REQ016612978 με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
 4. Την υπ' αριθμ. 289/7-4-2025 με ΑΔΑ:62Θ546904Ρ-35Θ, ΑΔΑΜ:25REQ016622640 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης και καταχώρησης στο βιβλίο εγκρίσεων και εντολών πληρωμής, σύμφωνα με την εγκύκλιο 2/18993/ΔΠΔΣΜ/28-2-2014 περί τήρησης μητρώου δεσμεύσεων
 5. Το υπ' αριθμ. 2063/24-2-2025 αίτημα του Τμήματος Βιοϊατρικής
- προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την προμήθεια των παρακάτω ειδών:

Α' ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΕΜ.	ΠΡΟΫΠΟΛ. ΤΙΜΗ ΜΟΝ. (ΠΡΟ ΦΠΑ)
1	Ελαστικός μάντας ενδυνάμωσης (REP BAND) level 2	3	22,00 €
2	Ελαστικός μάντας ενδυνάμωσης (REP BAND) level 3	3	24,00 €
3	Ελαστικός μάντας ενδυνάμωσης (REP BAND) level 5	3	26,00 €
4	MVS Θερμά - ψυχρά επιθέματα soft touch με gel διαστάσεων 35 x 25	7	15,00 €
5	MVS Θερμά - ψυχρά επιθέματα soft touch με gel διαστάσεων 15 x 25	7	13,00 €
6	MVS Θερμά - ψυχρά επιθέματα soft touch με gel διαστάσεων 20 x 30	7	13,00 €
7	Πιάτο ισορροπίας δύο θέσεων	1	32,00 €
8	Μπάλα ισορροπίας δύο θέσεων	1	150,00 €
9	Μπαλάκι ισορροπίας (σετ των 2)	2	20,00 €
10	Μπάλα γυμναστικής ABS 45cm	3	35,00 €
11	Μπάλα γυμναστικής ABS 55cm	3	40,00 €

12	Μπάλα γυμναστικής ABS 65cm	3	45,00 €
13	Βάρη άκρων 2χ0,50kg	1	8,00 €
14	Βάρη άκρων 2χ1,00kg	1	10,00 €
15	Βάρη άκρων 2χ1,50kg	1	12,00 €
16	Βάρη άκρων 2χ2,00kg	1	14,00 €
17	Βαράκια άκρων ρυθμιζόμενα 2χ2,5kg	1	25,00 €

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΠΙΘΕΜΑΤΩΝ, ΠΙΑΤΟΥ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ ΚΑΙ ΜΠΑΛΑΣ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ:

ΠΑΓΟΚΥΣΤΕΣ-ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ:

- Να είναι κατηγορίας MVS hot/cold touch με gel

ΠΙΑΤΟ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ ΔΥΟ ΘΕΣΕΩΝ:

- Διάμετρος 40-45cm
- Ύψος 5-8cm

ΜΠΑΛΑ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ ΔΥΟ ΘΕΣΕΩΝ:

- Διάμετρος από 60cm και πάνω
- Βάρος ως 8 κιλά
- Ύψος φουσκωμένη 20-25cm
- Μέγιστο βάρος χρήστη 300kg

ΜΠΑΛΑΚΙ ΙΣΟΡΡΟΠΙΑΣ (ΣΕΤ) :

- Μέγιστο βάρος 100kg
- Διάμετρος 15-18cm
- Ύψος 10cm

Πληροφορίες: Μαλαχιάς Δημήτρης Τηλ.: 2247360133 εσωτερικό (133),
e-mail bioiatriki@leros-hospital.gr

Β' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

ΚΑΕ	1899.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	1.154,00 €
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμπερ/νου ΦΠΑ	1.350,18 €
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομική προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή) ανά είδος
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία και ώρα λήξης υποβολής προσφορών	ΤΡΙΤΗ 6 ΜΑΪΟΥ 2025, έως ώρα 11 : 00
Ημερομηνία και ώρα διαγωνισμού	ΤΡΙΤΗ 6 ΜΑΪΟΥ 2025, ώρα 12: 00
Τρόπος υποβολής προσφορών	Με e-mail, στο: promithies@leros-hospital.gr promithies1@leros-hospital.gr promithies2@leros-hospital.gr promithies3@leros-hospital.gr ή σε έντυπη μορφή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας (Πρωτόκολλο) (λαμβάνεται υπ' όψιν η ημερομηνία και ώρα παραλαβής από το πρωτόκολλο, όχι της σφραγίδας του ταχυδρομείου)

Γ' Στοιχεία Αναθέτουσας Αρχής

Επωνυμία	ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡ/ΠΙΟ – Γ.Ν.- Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.)	099591588
Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση*	1015.E00199.0001
Ταχυδρομική διεύθυνση	Λακκί
Πόλη	Λέρος
Ταχυδρομικός Κωδικός	85400
Χώρα	Ελλάδα
Τηλέφωνο	2247022131
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (e-mail)	Promithies1@leros-hospital.gr
Αρμόδιος για πληροφορίες	Παγιοπούλου Θεοδότα, Βηλάκη Δήμητρα, Μπουράκη Σεβαστή
Γενική Διεύθυνση στο διαδίκτυο (URL)	www.leros-hospital.gr
Διεύθυνση του προφίλ αγοραστή στο διαδίκτυο (URL)	www.leros-hospital.gr

Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση: 1015.E00199.0001

***ΟΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΧΡΕΟΥΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΤΙΜΟΛΟΓΙΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ Υπ' Αριθμ. 52445 ΕΞ 2023 /04-04-2023 Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Υποδομών και Μεταφορών, με τίτλο : “Υποχρέωση υποβολής ηλεκτρονικών τιμολογίων από τους οικονομικούς Φορείς.”.**

Η ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΙΣΧΥΕΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΙΑ Ή ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 2.500,00€

Δ' ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: ΑΦΜ, Δ.Ο.Υ, πλήρη επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, e-mail, τον συντελεστή ΦΠΑ (να τονίζεται σε περίπτωση που αυτός είναι διαφορετικός του ισχύοντος 9% και 17%), τον χρόνο ισχύος της προσφοράς και να έχει την παρακάτω μορφή:

A/A	Περιγραφή υλικού	Τιμή μονάδος € χωρίς ΦΠΑ	Κωδικός Π.Τ.	Τιμή Π.Τ.

Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται - **επί ποινής απόρριψης**- ο χρόνος παράδοσης των προσφερομένων 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 ή την προϋπολογισθείσα δαπάνη αυτή υποχρεωτικά απορρίπτεται. Τέλος, σε περίπτωση που το είδος δεν αντιστοιχίζεται με το παρατηρητήριο τιμών, αυτό θα αναφέρεται στη στήλη Κωδικός Παρατηρητηρίου.

Οι προμηθευτές κατά την πληρωμή υπόκεινται στις παρακάτω κρατήσεις επί του Τιμολογίου:

1. (Για ποσά από 0-150,00€)

Καμία κράτηση

2. (για ποσά από 150,01€- 1.000,00€)

-Φόρος 4% επί της καθαρής αξίας (για αγαθά)

3. (για ποσά από 1.000,01€ - 2.500,00€)

α. Υπέρ ΕΑΔΗΣΥ 0,1% επί της καθαρής αξίας

β. Φόρος 4% επί της καθαρής αξίας αφαιρουμένων των προηγούμενων κρατήσεων (για αγαθά)

-Ο ΦΠΑ βαρύνει το Θεραπευτήριο

-Τα έξοδα αποστολής βαρύνουν τον προμηθευτή

Εναλλακτικές προσφορές και αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές. Σε περίπτωση δύο ή 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 φέρουν την αντίστοιχη πιστοποίηση CE, να διαθέτουν τα νόμιμα πιστοποιητικά για τη διακίνηση και διανομή τους.

Κανόνες Δημοσιότητας

- Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος καταχωρήθηκε στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ)
- Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος αναρτήθηκε στο διαδίκτυο, στον ιστότοπο [http://diavgeia.gov.gr/\(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ\)](http://diavgeia.gov.gr/(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ)).
- Η παρούσα Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα καταχωρηθεί στο διαδίκτυο, στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής www.leros-hospital.gr , στη διαδρομή προκηρύξεις – διαγωνισμοί.

ΤΜΗΜ/ΡΧΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ

ΥΠΟΔ/ΝΤΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ

Ο Δ/ΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ