



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΑΔΑΜ:22PROC011189471

Πρέβεζα: 2-09-2022

Αρ.Πρωτ.:9063

Γ. Ν. Π. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ

Διεύθυνση: Διοικητικού - Οικονομικού
Τμήμα: Οικονομικό
Πληροφορίες: Γούση Γ.
Τηλ.: 2682 3 61310
E-mail: g.gousi@prevezahospital.gr
Ταχ. Διεύθ.: Σελεύκειας 2, ΤΚ 48 100, Πρέβεζα

**ΠΡΟΣ
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ**

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση ενδιαφέροντος συλλογής προσφορών προμήθειας «Υφασμάτων ειδών νοσοκομείου» με CPV 39518000-6 προϋπολογισμού συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 10.000,00€ για την κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν.ΠΡΕΒΕΖΑΣ

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε τεχνική και οικονομική προσφορά, έως την ΤΕΤΑΡΤΗ **14/09/2022** και έως τις **11 πμ**, σε κλειστό φάκελο λόγω του κατεπείγοντος, για τα κάτωθι είδη προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες του Νοσοκομείου μας, προϋπολογισμού 10.000,00€ για Υφασμάτινα Είδη Νοσοκομείου συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ για τον ΚΑΕ 1529

Η προμήθεια θα πραγματοποιηθεί τμηματικά ανάλογα με τις ανάγκες του νοσοκομείου. Οι προσφορές μπορούν να υποβληθούν κατ' είδος για το σύνολο της ζητούμενης τους ποσότητας.

Οι τιμές για το προσφερόμενο είδος θα είναι κατώτερες ή ίσες του Παρατηρητηρίου Τιμών που τηρείται από την Επιτροπή Προμηθειών (www.epromy.gr) (όπου υπάρχουν,) και θα αναγράφεται και ο αντίστοιχος κωδικός. Να αναφερθεί εάν είναι άμεσα διαθέσιμα:

Δικαιολογητικά συμμετοχής

Α)

- 1 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 (πχ ΓΕΜΗ), προσκομίζει σχετικό **πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης**, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του.
- 2 Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών του νομικού προσώπου, εφόσον αυτή προκύπτει από **πιστοποιητικό αρμόδιας αρχής (πχ γενικό πιστοποιητικό του ΓΕΜΗ)**, αρκεί η υποβολή αυτού, εφόσον έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.
- 3 Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης σύστασης και μεταβολών (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους. Οι αλλοδαποί οικονομικοί φορείς προσκομίζουν τα προβλεπόμενα, κατά τη νομοθεσία της χώρας εγκατάστασης, αποδεικτικά έγγραφα, και εφόσον δεν προβλέπονται, υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου.

Β) **απόσπασμα ποινικού μητρώου ή ελλείψει αυτού, ισοδύναμο εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις.**

Το εν λόγω πιστοποιητικό γίνεται αποδεκτό εφόσον έχει εκδοθεί έως και τρεις μήνες πριν από την υποβολή του. Η υποχρέωση αποκλεισμού οικονομικού φορέα εφαρμόζεται επίσης όταν το πρόσωπο εις βάρος του οποίου εκδόθηκε αμετάκλητη καταδικαστική απόφασή είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό.

Υπόχρεοι στην προσκόμιση ποινικού μητρώου ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο αρμόδιας διοικητικής ή δικαστικής αρχής είναι:

- Φυσικά πρόσωπα
- Ομόρρυθμοι εταίροι και διαχειριστές Ο.Ε και Ε.Ε
- Διαχειριστές Ε.Π.Ε
- Διαχειριστές ΙΚΕ
- Πρόεδρος, Διευθύνων Σύμβουλος και μέλη διοικητικού συμβουλίου για Α.Ε
- Μέλη διοικητικού συμβουλίου του Συνεταιρισμού
- Σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου οι νόμιμοι εκπρόσωποι του.

Εάν δεν έχει καθοριστεί με αμετάκλητη απόφαση η περίοδος αποκλεισμού, αυτή ανέρχεται σε (5) πέντε έτη από την ημερομηνία της καταδίκης με αμετάκλητη απόφαση.

Γ)

1. **Για την καταβολή φόρων**, αποδεικτικά ενημερότητας για χρέη προς το ελληνικό δημόσιο.
2. **Για την καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης**, πιστοποιητικά που εκδίδονται από την αρμόδια, κατά περίπτωση, αρχή του ελληνικού κράτους, περί του ότι έχουν εκπληρωθεί οι υποχρεώσεις του φορέα, όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με την ισχύουσα ελληνική νομοθεσία (θα αφορά την κύρια και την επικουρική ασφάλιση).
3. **Υπεύθυνη δήλωση του προσφέροντος ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεών του όσον αφορά την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης,**

Τα παρόντα δικαιολογητικά υποβάλλονται για τον οικονομικό φορέα –προσωρινό ανάδοχο και στην περίπτωση που είναι ένωση για κάθε φορέα -μέλος της.

Τα εν λόγω πιστοποιητικά πρέπει να είναι σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής τους. Σε περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος σε αυτά, ισχύουν εφόσον έχουν εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή τους.

Δεν αποκλείεται ο οικονομικός φορέας όταν έχει εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του είτε καταβάλλοντας τους φόρους ή τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης που οφείλει, συμπεριλαμβανομένων, κατά περίπτωση των δεδουλευμένων τόκων ή προστίμων είτε υπαγόμενος σε δεσμευτικό διακανονισμό για την καταβολή τους.

Δ)

1. Για την μη παραβίαση των διατάξεων του εργατικού δικαίου σύμφωνα με τα ειδικότερα προβλεπόμενα στο εδάφιο γ της παρ 2 του άρθρου 73 του ν.4412/2106, και μέχρι να καταστεί εφικτή από τον ΣΕΠΕ η έκδοση του πιστοποιητικού που προβλέπεται στην περίπτωση γ της παραγράφου 2 του άρθρου 80 του ν.4412/2016, ο προσωρινός ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει **υπεύθυνη δήλωση του νομίμου εκπροσώπου του ότι δεν έχουν εκδοθεί σε βάρος του οικονομικού φορέα οι πράξεις επιβολής προστίμου που προβλέπονται στην περίπτωση γ της παρ 2 του άρθρου 73 του ν.4412/2016, χωρίς να απαιτείται επίσημη δήλωση του ΣΕΠΕ σχετικά με την έκδοση του πιστοποιητικού αυτού.**
2. για τη μη αθέτηση των ισχυουσών υποχρεώσεων που προβλέπονται στην παρ 2 του άρθρου 18 του Ν. 4412/2016, ο προσωρινός ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει **υπεύθυνη δήλωση του νομίμου εκπροσώπου του, ότι δεν έχει αθετήσει τις ως άνω υποχρεώσεις που προβλέπονται από το άρθρ 18 παρ 2 ν.4412/16.**
3. Για τις περιπτώσεις εάν τελεί υπό πτώχευση ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης ή τελεί υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή έχει αναστείλει τις επιχειρηματικές του δραστηριότητες ή εάν βρίσκεται σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου, ο προσωρινός ανάδοχος προσκομίζει πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια, κατά περίπτωση αρχή. Εάν δεν εκδίδεται τέτοιου είδους έγγραφο ή πιστοποιητικό ή όπου το έγγραφο ή το πιστοποιητικό αυτό δεν καλύπτει όλες τις περιπτώσεις, το έγγραφο ή το πιστοποιητικό μπορεί να αντικαθίσταται από ένορκη βεβαίωση ή ενώπιον αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, συμβολαιογράφου ή αρμόδιου επαγγελματικού ή εμπορικού οργανισμού του κράτους -μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας.

4. ο προσωρινός ανάδοχος προσκομίζει υπεύθυνες δηλώσεις του νόμιμου εκπροσώπου του ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπο του προσωρινού αναδόχου οι εξής λόγοι αποκλεισμού α) ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει συνάψει συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με στόχο τη στρέβλωση του ανταγωνισμού και β) δεν έχει επιδείξει σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια κατά την εκτέλεση ουσιώδους απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης δημόσιας σύμβασης, προηγούμενης σύμβασης με αναθέτοντα φορέα ή προηγούμενης σύμβασης παραχώρησης που είχε ως αποτέλεσμα την πρόωρη καταγγελία της προηγούμενης σύμβασης, αποζημιώσεις ή άλλες παρόμοιες κυρώσεις.

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΟΠΩΣ ΤΗΡΗΘΕΙ Η ΦΟΡΜΑ ΤΟΥ ΚΑΤΩΘΙ ΠΙΝΑΚΑ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΟΠΩΣ ΚΑΙ Η ΑΡΙΘΜΗΣΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ.

ΥΦΑΣΜΑΤΙΝΑ ΕΙΔΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ							
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ	ΑΞΙΑ	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ	Απαιτείται ΔΕΙΓΜΑ
1.	ΜΑΞΙΛΑΡΙΑ	60					ΝΑΙ
2.	ΘΗΚΕΣ ΜΑΞΙΛΑΡΙΩΝ ΑΔΙΑΒΡΟΧΕΣ	60					ΝΑΙ
3.	ΣΕΝΤΟΝΙΑ	1300					ΝΑΙ
4.	ΥΠΟΣΕΝΤΟΝΑ	30					ΝΑΙ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΓΙΑ ΤΟ ΕΙΔΟΣ Α/Α-1 ΜΑΞΙΛΑΡΙΑ

ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ: 45*65 CM. Ειδικά κατασκευασμένα για Νοσοκομεία, πλενόμενα με κοινά καθαριστικά, με έγκριση CE από τον ΕΟΦ ιατροτεχνολογικών προϊόντων, ISO 9001: 2015 και EN ISO 13485: 2003 της προμηθεύτριας εταιρείας. Κατασκευασμένα εσωτερικά: μέτριας σκληρότητας- γέμισης από Hollow Fibers διάτρητο σιλικονούχο πολυεστέρα ειδικά σχεδιασμένο να επανέρχεται μετά το πλύσιμο Εξωτερικά: από υφασμα αδιάβροχο, αντιολησθητικό, αντι-μικροβιακό, αντι-αλλεργικό, ελαστικό προς τις 2 διευθύνσεις για άνεση κατά τη χρήση του μαξιλαριού, υψηλής αντοχής, με τη μία του πλευρά μπουρνούζε βαμβακερή 100% για να αναπνέει και την άλλη αδιάβροχη, ή από ύφασμα 100% βαμβακερό, βάρους 150γρ/μ2
Απαραίτητη η προσκόμιση δείγματος

ΓΙΑ ΤΟ ΕΙΔΟΣ Α/Α- 2 ΘΗΚΕΣ ΜΑΞΙΛΑΡΙΩΝ ΑΔΙΑΒΡΟΧΕΣ

ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ: 50*70 CM .Από ύφασμα αρίστης ποιότητας , αδιάβροχο, αντιολησθητικό, αντι-μικροβιακό, αντι- αλλεργικό, ευρωπαϊκών προδιαγραφών, ελαστικό προς τις δύο διευθύνσεις για άνεση κατά τη χρήση, υψηλής αντοχής, από τη μια του πλευρά αδιάβροχο και από την άλλη μπουρνούζε βαμβακερό 100% για να αναπνέει, μαλακό, απορροφητικό, από αρίστης ποιότητας νήματα για να αντέχει στη συχνή χρήση, πλύσιμο στους 95 βαθμούς Κελσίου και τις συνεχείς απολυμάνσεις (χλωριοποιήσεις), με φερμουάρ αρίστης ποιότητας και αντοχής στα πλυσίματα, με έγκριση CE για χρήση σε ιατροτεχνολογικά προϊόντα από τον ΕΟΦ, ISO: 9001/2015 και EN ISO 13485:2003 (κατασκευαστής ιατροτεχνολογικών προϊόντων) .
Απαραίτητη η προσκόμιση δείγματος

ΓΙΑ ΤΟ ΕΙΔΟΣ Α/Α- 3 ΣΕΝΤΟΝΙΑ

ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ: 1,60*2,70 Cm Σύνθεση: 100% βαμβακερό (ύφασμα: ΚΑΜΠΟΤ) Η απώλεια μετά το πλύσιμο να μην υπερβαίνει το 1%. Βάρος σεντονιού 210gr/m2 Ύφανση: σταθερή, ισόπυκνη χωρίς ελαττώματα, ανθεκτική σε πλύσεις υψηλών θερμοκρασιών (95 βαθμούς Κελσίου) με ισχυρά απορρυπαντικά και επανειλημμένες χλωριοποιήσεις. :Όλα τα σεντόνια κατά τη διαδικασία της λεύκανσης να έχουν υποστεί επεξεργασία sunforise. Ανεξίτηλα χρώματα διπλής ραφής με χιαστί γαζί. Η εταιρεία παραγωγής να έχει πιστοποίηση ISO: 9001/2015 και πιστοποιητικό CE από τον ΕΟΦ ιατροτεχνολογικών προϊόντων.

Να πληρούνται οι προδιαγραφές υφασμάτων του Υπουργείου Ανάπτυξης και Εμπορίου.

Λογότυπο Νοσοκομείου: ετικέτα ή σφραγίδα ανεξίτηλη

Απαραίτητη η προσκόμιση δείγματος

ΓΙΑ ΤΟ ΕΙΔΟΣ ΜΕ Α/Α- 4 ΥΠΟΣΕΝΤΟΝΑ

ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ: 0,90* 1,80cm. Όλα τα υφάσματα θα είναι αδιάβροχα, χωρίς λάστιχο, καλής ποιότητας, ανθεκτικά, ανεξίτηλα, να μη μπαίνουν στο πλύσιμο κατάλληλα για νοσοκομειακή χρήση και για χρήση στα πλυντήρια. Να αναφερθεί το εργοστάσιο κατασκευής τους.

- Η κατάθεση δειγμάτων από τους προσφέροντες, είναι υποχρεωτική και η μη προσκόμισή τους, αποτελεί λόγο απόρριψης.
- **ΠΡΟΣΟΣΧΗ!** Η ανωτέρω προμήθεια θα πρέπει να πραγματοποιηθεί και τιμολογηθεί το αργότερο έως 25 Νοεμβρίου του 2022.

Ο ΔΙΕΥ/ΝΤΗΣ ΔΙΟΙΚ/ΚΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝ/ΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΑΥΔΙΚΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ