



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΡΓΟΥΣ
ΔΝ/ΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ: ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ: ΚΟΡΙΝΘΟΥ 191
ΤΑΧ. ΚΩΔ.: 21231 ΑΡΓΟΣ
ΠΛΗΡ/ΡΙΕΣ: ΜΙΧΑΛΗΣ ΓΚΑΥΡΟΣ
ΤΗΛ.: 2751360170 &172
Email: promithies4@gna.gr

ΠΡΟΣ

ΑΝΤΙΣΕΛ ΑΦΟΙ Α. ΣΕΛΙΔΗ Α.Ε.
email.: antisel@antisel.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΠΡΟΣ ΤΟΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΦΟΡΕΑ ΑΝΤΙΣΕΛ ΑΦΟΙ Α. ΣΕΛΙΔΗ Α.Ε.

ΑΡ.ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ 05/2025

Στο πλαίσιο συμβάσεων του άρθρου 118 ν. 4412/2016, περί απευθείας ανάθεσης όπως αντικαταστάθηκε με άρθρου 53 του ν. 4782/2021 περ. 3α, για τις συμβάσεις εκτιμώμενης αξίας ίσες ή κατώτερες από το όριο των τριάντα χιλιάδων (30.000,00) ευρώ και σε εκτέλεση της υπ' αριθ. 3823/05-03-2025 (ΑΔΑ ΡΖΑΡ4690Β4-ΦΕΤ) Απόφασης της Αναθέτουσας Αρχής και της υπ' αριθ. 587/06-03-2025 Απόφασης δέσμευσης πίστωσης με ΑΔΑ ΡΛ3Σ4690Β4-ΧΞΖ το Γ. Ν. Αργολίδας – Ν.Μ. Άργους σας προσκαλεί να υποβάλετε την προσφορά σας, για την προμήθεια αντιδραστήρια αιματολογικού CPV 33696200-7 με συνολικό εξοπλισμό προϋπολογισθείσας δαπάνης 16.672,10€.

1. ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΑΠΟΣΤΟΛΗ	ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ
Τμήμα Γραμματείας: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ-Ν. Μ. ΑΡΓΟΥΣ– ΚΟΡΙΝΘΟΥ 191 Τ.Κ. 21231 – ΑΡΓΟΣ	Ημέρα Παρασκευή 14-03-2025 και ώρα 12:00 π.μ.

2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

Περιγραφή προμήθειας

Αντιδραστήρια αιματολογικού με συνολικό εξοπλισμό

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ	ΤΙΜΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ	ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ ΦΠΑ
1	5297	G8 Variant Elution Buffer HSi No 1	2	245,00 €	6%	490,00 €	519,40 €

2	5298	G8 Variant Elution Buffer HSi No 2	2	245,00 €	6%	490,00 €	519,40 €
3	5300	G8 Variant Elution Buffer HSi No 3	2	245,00 €	6%	490,00 €	519,40 €
4	8943	Hemolysis Reagent & Wash Solution	3	245,00 €	6%	735,00 €	779,10 €
5	4542	THERMAL PAPER 57X60, G7/G8/360/CL	2	4,00 €	24%	8,00 €	9,92 €
6	3759	HemosIL D-Dimer HS 500	12	500,00 €	6%	6.000,00 €	6.360,00 €
7	4533	HemosIL Recombiplastin 2G	4	150,00 €	6%	600,00 €	636,00 €
8	4562	HemosIL Fibrinogen Clauss	6	128,00 €	6%	768,00 €	814,08 €
9	4457	HemosIL Normal Control assayed	2	120,00 €	24%	240,00 €	297,60 €
10	4458	HemosIL Low Abnormal Control assayed	2	120,00 €	24%	240,00 €	297,60 €
11	4712	HemosIL D-Dimer HS 500 Controls (liquid)	5	135,00 €	24%	675,00 €	837,00 €
12	9210	ACL TOP Cuvettes	4	320,00 €	24%	1.280,00 €	1.587,20 €
13	9211	HemosIL Rinse Solution ACL TOP	12	200,00 €	24%	2.400,00 €	2.976,00 €
14	4534	HemosIL APTT SP	5	98,00 €	6%	490,00 €	519,40 €
ΣΥΝΟΛΟ						14.906,00 €	16.672,10 €

3. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 στην οποία θα δηλώνεται ότι:

Δεν εμπίπτω στις περιπτώσεις αποκλεισμού του άρθρου 73 παρ.1,2& 4 και του άρθρου 74 του Ν.4412/2016(άρθρο 22 ΚΑΙ 23 του Ν.4782/2021)

2. Απόσπασμα του ποινικού μητρώου ή ελλείπει αυτού ισοδύναμο έγγραφο, που εκδίδεται έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους, από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους – μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο εν λόγω οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι δεν συντρέχει λόγος αποκλεισμού από τους αναφερόμενους στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

Προσκομίζεται για τα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του οικονομικού φορέα στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση ή των προσώπων που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης απόφασης ή ελέγχου σε αυτόν.

Συγκεκριμένα σε περίπτωση που ο προσφέρων είναι νομικό πρόσωπο το απόσπασμα ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο υποβάλλεται:

→ για τον ή τους Διαχειριστές,

→ όταν το νομικό πρόσωπο είναι Ο.Ε., Ε.Ε. ή Ε.Π.Ε. για τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου όταν το νομικό πρόσωπο είναι Α.Ε

3. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή της χώρας εγκατάστασής του, από το οποίο να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω ειδοποίησης είναι ενήμερος όσο αφορά στην **καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης**, σύμφωνα με τις διατάξεις τόσο της χώρας εγκατάστασής του όσο και του ελληνικού δικαίου. Ειδικά για την περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις που αφορούν στις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση(εκδιδόμενο από e-ΕΦΚΑ)

4. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, της χώρας εγκατάστασής του, από το οποίο να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω πρόσκλησης είναι ενήμερος ως προς τις **φορολογικές υποχρεώσεις** του όσον αφορά στην πληρωμή των φόρων και τελών, σύμφωνα με τις διατάξεις τόσο της χώρας εγκατάστασής του όσο και του ελληνικού δικαίου ή ότι έχουν υπαχθεί σε δεσμευτικό διακανονισμό για την καταβολή τους.

5. Πιστοποιητικό ότι είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο, για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών του φυσικού ή νομικού προσώπου. Στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι φυσικό ή νομικό πρόσωπο Πιστοποιητικό της αρμόδιας αρχής από το οποίο να προκύπτει ότι είναι εγγεγραμμένος στα μητρώα του οικείου Επιμελητηρίου/Επαγγελματικού Μητρώου και το ειδικό επάγγελμα του, **και ότι εξακολουθεί να παραμένει εγγεγραμμένος μέχρι την κοινοποίηση της ως άνω έγγραφης ειδοποίησης.**

Το παρόν πιστοποιητικό γίνεται αποδεκτό εφόσον έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του.

Επιπλέον εάν είναι νομικό πρόσωπο Γενικό Πιστοποιητικό Μεταβολών από το ΓΕΜΗ ,εφόσον έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του. 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 Ν.1599/1986 του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

6. Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης(για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης), στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι φυσικό πρόσωπο προσκομίζεται είτε πληρεξούσιο , είτε η νόμιμη γι' αυτό εξουσιοδότηση ,η οποία μάλιστα πρέπει να φέρει και τη βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του εξουσιοδοτούντος ενώ αν είναι νομικό πρόσωπο υποχρεούται ,κατά την κείμενη νομοθεσία να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές του σε αρμόδια αρχή (ΓΕΜΗ),προσκομίζει σχετικό πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης **εφόσον έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του.**

7. Πιστοποιητικό δικαστικής φερεγγυότητας , που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του από το οποίο να προκύπτει ότι: δεν τελεί υπό πτώχευση ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης ή - δεν τελεί υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή δεν έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή δεν έχει αναστείλει τις επιχειρηματικές του δραστηριότητες ή εάν βρίσκεται σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου.Για τις ΙΚΕ προσκομίζεται επιπλέον και πιστοποιητικό του Γ.Ε.Μ.Η. περί μη έκδοσης απόφασης λύσης ή κατάθεσης αίτησης λύσης του νομικού προσώπου ,ενώ για τις ΕΠΕ προσκομίζεται επιπλέον πιστοποιητικό μεταβολών.

Δεν προσκομίζεται από τα φυσικά πρόσωπα πιστοποιητικό περί μη θέσης σε εκκαθάριση.

8. Πιστοποιητικό του Γ.Ε.Μ.Η από το οποίο προκύπτει ότι το νομικό πρόσωπο δεν έχει λυθεί και τεθεί υπό εκκαθάριση με απόφαση των εταίρων.

9. Εκτύπωση της καρτέλας “Στοιχεία Μητρώου/Επιχείρησης” από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων ,όπως αυτά εμφανίζονται στο taxinet ,από την οποία να προκύπτει ή μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητάς τους.

Ενόψει των ανωτέρω, παρακαλούμε να αποστείλετε την οικονομική προσφορά και τα δικαιολογητικά για την προμήθεια Αντιδραστήρια Αιματολογικού με συνοδό εξοπλισμό, σε σφραγισμένο φάκελο στο πρωτόκολλο της Γραμματείας της αναθέτουσας Αρχής στη Διεύθυνση: **ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**

ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ- Ν. Μ. ΑΡΓΟΥΣ – ΚΟΡΙΝΘΟΥ 191 – Τ.Κ. 21231 – ΑΡΓΟΣ “ Υπόψη Γραφείου Προμηθειών ”
Επισημαίνεται ότι η κατατεθείσα προσφορά θα πρέπει οπωσδήποτε να φέρει σφραγίδα του οικονομικού φορέα καθώς και το ονοματεπώνυμο και υπογραφή του νομίμου εκπροσώπου.

4. ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ –ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Οι προσφορά παραλαμβάνεται εντός της ορισθείσας από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνίας. Η αποσφράγιση των φακέλων των δικαιολογητικών συμμετοχής – τεχνικών και οικονομικών προφορών θα γίνει ενιαία.

Κατόπιν, η αρμόδια επιτροπή συντάσσει πρακτικό αποσφράγισης και αξιολόγησης της προφοράς στο οποίο αποτυπώνονται τα αποτελέσματα του ελέγχου και της αξιολόγησης των δικαιολογητικών της και λοιπών στοιχείων της προσφοράς και στο οποίο προτείνεται ο οριστικός ανάδοχος.

Η κατακύρωση θα γίνει με Απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής.

5. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: Ημερομηνία : **14.03.2025** Ημέρα : **Παρασκευή** Ώρα **13.00 μ.μ.**

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: Γενικό Νοσοκομείο Αργολίδας- Ν. Μ. Άργους.

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ: εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την επόμενη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού.

ΚΩΔΙΚΟΣ CPV: 33696200-7 προμήθεια αντιδραστήρια αιματολογικού, ΚΑΕ 1359.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: (3) τρεις μήνες.

ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ: Γ. Ν. Αργολίδας- Ν. Μ. Άργους.

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ: Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ.- ΙΣΤΟΤΟΠΟΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

6. 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 τις σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Ο προμηθευτής κατά την πληρωμή υπόκειται στις εξής κρατήσεις:

- 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου, μετά την αφαίρεση των υπόλοιπων κρατήσεων (άρθρο 3 του Ν. 3580/2007 και άρθρο 24 παρ. 6 του Ν. 3846/2010).
- 0,1% υπέρ ΕΑΔΗΣΥ (αρ. 7 Ν. 4912/2022 ΦΕΚ 57/17-03-2022)
- 4% παρακράτηση φόρου εισοδήματος, σύμφωνα με το Ν.2198/1994.

Ο Φ.Π.Α καταβάλλεται από το Νοσοκομείο.

Η Αναθέτουσα Αρχή δεν έχει υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης για υπερωριακή απασχόληση ή οποιαδήποτε άλλη αμοιβή στο προσωπικό του προμηθευτή ή τρίτων.

7. ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

Από την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως από :

- Το ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)"»
- Το ν. 4605/01-04-2019 (Α'52) Τροποποίηση διατάξεων του ν. 4412/2016.
- Το ν. 4782/09-03-2021 (Α' 36) Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία.
- Το γεγονός ότι το Δ.Σ. του Νοσοκομείου δε μπορεί να συνεδριάσει καθώς έχει λήξει η θητεία του, έχει παρέλθει χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών και εκκρεμεί η έκδοση Απόφασης ορισμού νέου Δ.Σ.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ

ΓΕΣΘΗΜΑΝΗ ΚΑΣΝΑΚΤΣΟΓΛΟΥ