



25PROC017284331 2025-07-24

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Ιωάννινα, 24.07.2025

Αριθ. Πρωτ.: 11859

6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΜΑΚΡΥΓΙΑΝΝΗ
Τ.Κ.: 454 45 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΠΟΓΙΑ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 26513 66624
e-mail: stavroula.pogia@gni-hatzikosta.gr

ΠΡΟΣ : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΚΟΙΝ. Γραμ. Νοσοκομείου

ΚΟΙΝ:

1. Γραμ. Νοσοκ. Φ/Α/1/
ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ.141/25 ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΙΛΤΡΩΝ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ MTN ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 31.359,00€ ΜΕ ΦΠΑ 6% (29.584,80€ ΑΝΕΥ ΦΠΑ) ΚΑΕ 1311 ΚΑΙ CPV.33181200-4**Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

- (1) Τις διατάξεις του Ν. 4412/16 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» και τις τροποποιήσεις αυτού όπως ισχύει
- (2) Τις διατάξεις του Ν. 4782/21 «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»
- (3) Τον Πίνακα Προγραμματισμού Διαχειριστικού Έτους 2025 που εγκρίθηκε με την αριθ. 1/15-01-2025 (Θ.13) (ΑΔΑ:6ΚΙΞ46906Ω-ΜΩΟ) Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου
- (4) Το αριθμ. 11040/08.07.2025 Πρωτογενές αίτημα της MTN για την προμήθεια φίλτρων
- (5) Η μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας ως προς τη λογιστική επάρκεια του σχετικού ΚΑΕ (1311) του προϋπολογισμού στις 09.07.2025
- (6) Την αριθ. 2/14.07.2025 (Θ.14) (ΑΔΑ:9ΖΣ846906Ω-Σ1Θ & ΑΔΑΜ.25REQ017273088) Απόφαση του ΔΣ του Νοσοκομείου Έγκρισης της Προμήθειας Υγειονομικού Υλικού : «Ιατρικών Αναλωσίμων Φίλτρα Τεχνητού Νεφρού» για τις ανάγκες της MTN του Νοσοκομείου, με την διαδικασία συλλογής προσφορών κατόπιν Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας Isupplies (<https://isupplies.gr>) της εταιρίας iSmart P.C., συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 6% και Ορισμού των μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης
- (7) Την αριθ. Πρωτ.1287/22.07.2025 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Α/Α 1287 καταχώρησης στο Μητρώο Δεσμεύσεων/Βιβλίο Εγκρίσεων & Εντολών Πληρωμής με ΑΔΑ.91ΧΘ46906Ω-1Φ6 και ΑΔΑΜ: 25REQ017273122

Σας προσκαλεί να καταθέσετε προσφορά

για την Προμήθεια Υγειονομικού Υλικού : «Ιατρικών Αναλωσίμων Φίλτρα Τεχνητού Νεφρού» για τις ανάγκες της MTN του Γ.Ν.Ι. «Γ. Χατζηκώστα», προϋπολογισμού δαπάνης 31.359,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 6% μέχρι την Τετάρτη 30.07.2025 και ώρα 10.00 πμ.

Συγκεκριμένα, η προϋπολογισθείσα δαπάνη έχει ως ακολούθως:

A/A	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΠΟΣ	ΜΟΝ ΜΕΤΡ
1	A.2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO Kuf>20ml/mmHg/h/1.0m ² , συνθετικές μεμβράνες high flux και επιφάνεια μεμβράνης≥1,5 m.	576	TEM
2	B.2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO Kuf≤20ml/mmHg/h/1.0m ² , συνθετικές μεμβράνες low flux και επιφάνεια μεμβράνης≥1,5 m ² .	840	TEM

ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΩΝ-ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ-ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΔΑΠΑΝΗ													
ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ			ΠΟΣ	ΜΟΝ ΜΕΤΡ		ΤΙΜΗ		ΣΥΝ ΔΑΠ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ		ΦΠΑ%	ΦΠΑ	ΣΥΝ ΔΑΠ ΜΕ ΦΠΑ	Π.Τ.
A.2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO Kuf>20ml/mmHg/h/1.0m², συνθετικές μεμβράνες high flux και επιφάνεια μεμβράνης≥1,5 m.			576	TEM		23,80		13.708,80		6%	822,50	14.530,50	30.1.6.1 (23,80)
B.2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO Kuf≤20ml/mmHg/h/1.0m², συνθετικές μεμβράνες low flux και επιφάνεια μεμβράνης≥1,5 m².			840	TEM		18,90		15.876,00		6%	952,50	16.828,50	30.1.3.1 (18,90)
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ								29.584,80					
ΣΥΝΟΛΟ ΦΠΑ											1.774,00		
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ:												31.359,00	
ΕΙΔΗ – ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΦΙΛΤΡΩΝ - ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ													
Είδος μεμβράνης φίλτρου	Επιφάνεια μεμβράνης φίλτρου σε m²	KUF/ m² < ή > των 20ml/h.mmHg	Καθάρσεις ουσιών (>.....) σε ml/min με Qb300ml/min					ΚοΑ > ΟΥΡΙΑΣ	Συντελεστής διαβατότητας B2-M	Είδος αποστείρωσης	ΣΥΝΟΔΕΣ ΓΡΑΜΜΕΣ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
			Ουρία	Κρεατινίνη	Φωσφορικά	Βιτ. B12	Ινουλίνη						
A.2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO Kuf>20ml/mmHg/h/1.0m², συνθετικές μεμβράνες high flux και επιφάνεια μεμβράνης≥1,5 m²													
ΠΟΛΥΣΟΥΛΦΟΝΗ ΤΥΠΟΥ VITA SULFONE	1,5	40	271	246	232	173	105	1167	0,8	e-beam	GABRO AK200-AK200S-ULTRAS	Φίλτρο Μικρής επιφάνειας βέλτιστης καθαρότητας	60
ΠΟΛΥΣΟΥΛΦΟΝΗ HELIXON	1,8	68	280	264	253	201	122	1394	0,8	Ατμοκλιβανισμός	FRESENIUS 5008S	Διαφορετική επιφάνεια (1.8) διαφορετικού τύπου μεμβράνη	216
ΠΟΛΥΣΟΥΛΦΟΝΗ ΤΥΠΟΥ VITA SULFONE	2,1	38,09	282	268	249	198	123	1487	0,8	e-beam	GABRO AK200-AK200S-ULTRAS	Φίλτρο Μεγάλης επιφάνειας βέλτιστης καθαρότητας & χαμηλούKUF	300
ΣΥΝΟΛΟ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ												A.2	576
B.2 ΦΙΛΤΡΑ IN VITRO Kuf≤20ml/mmHg/h/1.0m², συνθετικές μεμβράνες low flux και επιφάνεια μεμβράνης≥1,5 m²													
ΠΟΛΥΣΟΥΛΦΟΝΗ ΤΥΠΟΥ VITA SULFONE	1,7	11.18	264	244	210	129		1027		e-beam	GABRO AK200-AK200S-ULTRAS	Διαφορετική επιφάνεια (1.7) βέλτιστης καθαρότητας	300
ΠΟΛΥΣΟΥΛΦΟΝΗ HELIXON 012599060	1,8	14	261	231	210	138		976		Ατμοκλιβανισμός	FRESENIUS 5008S		300
ΤΡΙΧΟΕΙΔΙΚΗ ΠΟΛΥΣΟΥΛΦΟΝΗ 012599055	2,2	21	259	230	208	131		945		Ατμοκλιβανισμός	FRESENIUS 5008S		240
ΣΥΝΟΛΟ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ												B.2	840

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η τεχνοοικονομική σας προσφορά θα πρέπει να κατατεθεί στο Γραφείο Προμηθειών μέχρι την Τετάρτη 30.07.2025 και ώρα 10.00 π.μ μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας Isupplies (<https://isupplies.gr>) της εταιρίας iSmart P.C

Η προσφορά υποβάλλεται συνταγμένη ή μεταφρασμένη επισήμως στην ελληνική γλώσσα (ενημερωτικά και τεχνικά φυλλάδια) μπορούν να υποβάλλονται και στην αγγλική γλώσσα χωρίς να συνοδεύονται από μετάφραση στην ελληνική.

Οι προσφορές δεν πρέπει να έχουν ξύσματα, σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις. Εάν υπάρχει στην προσφορά οποιαδήποτε προσθήκη ή διόρθωση, αυτή πρέπει να είναι καθαρογραμμένη και μονογραμμένη από τον προσφέροντα, το δε αρμόδιο όργανο παραλαβής

και αποσφράγισης των προσφορών, κατά τον έλεγχο, μονογράφει και σφραγίζει την τυχόν διόρθωση ή προσθήκη. Η προσφορά απορρίπτεται, όταν υπάρχουν σε αυτήν διορθώσεις που την καθιστούν ασαφή, κατά την κρίση του οργάνου αξιολόγησης των προσφορών.

Μέσα στο φάκελο της ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (κυρίως φάκελος), τοποθετούνται όλα τα σχετικά με την προσφορά στοιχεία κατά προτίμηση και προς διευκόλυνση της αρμόδιας Επιτροπής σε ξεχωριστούς σφραγισμένους φακέλους σε δύο αντίτυπα, ένα πρωτότυπο και ένα αντίγραφο, με τις ενδείξεις του κυρίως φακέλου και ως εξής:

A. Φάκελος Δικαιολογητικών συμμετοχής

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 305 του προαναφερθέντος νόμου, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

- α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου όλων των μελών του ΔΣ με χρόνο έκδοσης έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή τους).
- β. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με χρόνο έκδοσης έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή τους.
- γ. Φορολογική ενημερότητα που να αναγράφει για ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ και να είναι σε ισχύ τον χρόνο υποβολής της.
- δ. Ασφαλιστική ενημερότητα που να αναγράφει ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ και ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ και να είναι σε ισχύ τον χρόνο υποβολής της.
- ε. Εκτύπωση της καρτέλας "Στοιχεία Μητρώου/ Επιχείρησης" από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, όπως αυτά εμφανίζονται στο taxisnet, από την οποία να προκύπτει η μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητάς τους, με ημερομηνία εκτύπωσης μετά την ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης.
- στ. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 ψηφιακώς υπογεγραμμένη, όπου ο υποψήφιος οικονομικός φορέας θα δηλώνει ότι:
 - i) αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης
 - ii) τα αναφερόμενα στην προσφορά του στοιχεία είναι αληθή και ακριβή,
 - iii) παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου περί αναβολής ή ακύρωσης – ματαίωσης της παρούσης διαδικασίας.

B. Τεχνική προσφορά

Στην τεχνική προσφορά τοποθετούνται :

- α) όλα τα στοιχεία που αφορούν την τεχνική προσφορά (αν έχει τεχνικές προδιαγραφές) και επίσημα τεχνικά φυλλάδια των προσφερόμενων ειδών.
- β) Πιστοποιητικά CE και ISO 9001:2015 και ISO 13485 από τον κατασκευαστή για το προσφερόμενο είδος σε ισχύ.
- γ) Πιστοποιητικό - Βεβαίωση του προμηθευτή από κοινοποιημένο οργανισμό για την Ορθή Πρακτική Διανομής Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων (αριθ. ΔΥ8δ/1348/04 (ΦΕΚ 32/Β/16.01.04) Υπουργική απόφαση
- δ) Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα στην οποία να δηλώνεται στην τεχνική του προσφορά η χώρα καταγωγής του τελικού προϊόντος που προσφέρουν. Συγκεκριμένα,
 - (i) εφόσον ο προσφέρων κατασκευάζει ο ίδιος το τελικό προϊόν, πρέπει να δηλώνει στην προσφορά του, την επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευάσει το προσφερόμενο προϊόν, καθώς και τον τόπο εγκατάστασής της. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχει η ανωτέρω δήλωση, θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.
 - (ii) Όταν οι προσφέροντες δεν θα κατασκευάσουν οι ίδιοι το τελικό προϊόν, σε δική τους επιχειρηματική μονάδα, στην προσφορά τους δηλώνουν την επιχειρηματική μονάδα, στην οποία θα κατασκευαστεί το προσφερόμενο προϊόν και τον τόπο εγκατάστασής της. Επίσης, στην προσφορά τους πρέπει να επισυνάψουν και υπεύθυνη δήλωσή τους προς την Αναθέτουσα Αρχή ότι, η κατασκευή του τελικού προϊόντος θα γίνει από την επιχείρηση στην οποία ανήκει ή η οποία εκμεταλλεύεται ολικά ή μερικά τη μονάδα κατασκευής του τελικού προϊόντος και ότι ο νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης αυτής ή ο επίσημος αντιπρόσωπός της έχει αποδεχθεί έναντι τους την εκτέλεση της συγκεκριμένης προμήθειας, σε περίπτωση κατακύρωσης στον προμηθευτή υπέρ του οποίου έγινε η αποδοχή. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχουν οι ανωτέρω δηλώσεις θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη. Οι υπεύθυνες δηλώσεις φέρουν υπογραφή μετά την ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης.
- ε) Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα στην οποία να δηλώνεται ότι η παράδοση του είδους θα γίνεται άμεσα (εντός 3 ημερών από την ημερομηνία παραγγελίας)

Γ. Οικονομική προσφορά

(α) Η Οικονομική προσφορά του υποψηφίου θα κατατεθεί σύμφωνα με το παρακάτω υπόδειγμα με τιμή σε ευρώ. Θα δοθεί οικονομική προσφορά χωρίς ΦΠΑ και με ΦΠΑ για κάθε είδος. Στην τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, καθώς και κάθε άλλη νόμιμη επιβάρυνση που προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις, εκτός από τον ΦΠΑ, που θα δίνεται ξεχωριστά, είτε ως ποσοστό, είτε ως απόλυτη τιμή. Η προσφερόμενη προ ΦΠΑ συνολική τιμή δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την προ ΦΠΑ προϋπολογιζόμενη δαπάνη. Σε περιπτώσεις ειδών που συμπεριλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ, οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του παρατηρητηρίου. Υποχρεωτικά σε κάθε προσφερόμενο είδος να αναγράφεται εάν το προσφερόμενο είδος συμπεριλαμβάνεται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ και ο α/α του παρατηρητηρίου στον οποίο ανήκει το είδος ή όχι.

(β) Αν το υλικό δεν είναι καταχωρημένο στο Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν στην προσφορά τους τα κάτωθι στοιχεία:

1. Κατηγορία και περιγραφή υλικού
2. CPV
3. GMDN
4. Κατ' εφαρμογή του ν. 4600/2019, δεν απαιτείται πλέον καταχώρηση του αριθμού μητρώου που έχει λάβει από το μητρώο του ΕΚΑΠΤΥ, αλλά αντίστοιχη από τον ΕΟΦ. Θα πρέπει να καταχωρούνται τα στοιχεία εγγραφής του προϊόντος στο Μητρώο Ιατροτεχνολογικού του ΕΟΦ (GreMDIS), πιο συγκεκριμένα ο Κωδικός ΕΟΦ και Υπεύθυνη Δήλωση αντιστοίχισης του κωδικού ΕΟΦ με τον ΕΟΑΝ.

Στην οικονομική προσφορά να αναφέρεται ότι ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι ενενήντα (90) ημερολογιακές ημέρες από το άνοιγμα των προσφορών. Προσφορά που είναι αόριστη και ανεπίδεκτη εκτίμησης ή είναι υπό αίρεση απορρίπτεται.

1. ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ

Σύμφωνα με το αρ.42 του Ν.4782/2021 (Συμπλήρωση αποσαφήνιση πληροφοριών και δικαιολογητικών), σε περίπτωση που οι υποβληθείσες πληροφορίες ή η τεκμηρίωση είναι ή εμφανίζονται ελλιπείς ή λανθασμένες ή όταν λείπουν συγκεκριμένα έγγραφα, οι συμμετέχουσες εταιρείες κατόπιν σχετικής προσκλήσεως καλούνται να υποβάλλουν, να συμπληρώνουν, να αποσαφηνίζουν ή να ολοκληρώνουν τις σχετικές πληροφορίες/ την τεκμηρίωση, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών.

2. 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 του/των σχετικού/ών χρηματικού/ών εντάλματος/των. 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 σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Οι κρατήσεις οι οποίες βαρύνουν τον προμηθευτή είναι οι ακόλουθες:

α) Για τις συμβάσεις αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ, μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, ανεξαρτήτως της πηγής προέλευσης της χρηματοδότησης, κράτηση ύψους 0,1%, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης υπέρ της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ)

β) Κράτηση ύψους 0,02% υπέρ της ανάπτυξης και συντήρησης του ΟΠΣ ΕΣΗΔΗΣ, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας, εκτός ΦΠΑ, της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης. Το ποσό αυτό παρακρατείται σε κάθε πληρωμή από την αναθέτουσα αρχή στο όνομα και για λογαριασμό του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016. Μέχρι την έκδοση της κοινής απόφασης της παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016, η ως άνω κράτηση δεν επιβάλλεται.

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις (εκτός ΕΑΔΗΣΥ) υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3% και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%

γ) Κράτηση ύψους 2% υπέρ των οργανισμών Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με το Ν.3580/2007 και την Δ.Υ6α/ΓΠ/οικ.36932/17-3-2009 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ545Β'/24-03-2009).

δ) Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας 4% επί του καθαρού ποσού μετά την αφαίρεση των λοιπών κρατήσεων (άρθρο 64 παρ.2 Ν.4172/2013, όπως ισχύει

Ο αναλογούν Φ.Π.Α. επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο.

Υφίσταται υποχρέωση υποβολής ηλεκτρονικών τιμολογίων από τους οικονομικούς φορείς σύμφωνα με το αρ.1 παρ.1 της ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023/04.04. 2023 (ΦΕΚ Β 2385) Επισημαίνεται ότι «[δ]εν υφίσταται υποχρέωση έκδοσης ηλεκτρονικού τιμολογίου σε περίπτωση που η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης δεν ξεπερνά το ποσό των 2.500€ χωρίς ΦΠΑ (α 2 παρ.1 της ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023/04.04. 2023 (ΦΕΚ Β 2385), εκτός από τις περιπτώσεις που τα τιμολόγια αυτά αποτελούν μέρος μεγαλύτερης σύμβασης (98616 ΕΞ 2024/09.07. 2024 έγγραφό ΓΛΚ)».

Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση: 1015.E00225.0001

3. ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Μετά την επέλευση των εννόμων αποτελεσμάτων της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

Αν παρέλθει η προθεσμία των ανωτέρω δεκαπέντε (15) ημερών χωρίς ο ανάδοχος να έχει παρουσιαστεί για να υπογράψει τη Σύμβαση, κηρύσσεται έκπτωτος και η διαδικασία ανάθεσης ματαιώνεται, σύμφωνα με τις παρ. 4 και 7 του άρθρου 105 του Ν. 4412/2016.

Εγγύηση συμμετοχής και καλής εκτέλεσης δεν απαιτούνται.

Για ό, τι δεν προβλέπεται από την παρούσα πρόσκληση εφαρμόζονται οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ι.
«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΔΕΡΔΕΜΕΖΗΣ

A/A	ΚΩΔ ΝΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ ΝΟΣ	ΚΩΔ ΕΙΔΟΥΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ -REF NUMBER ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	MON MET P	ΠΟΣ	ΤΙΜΗ MON ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΦΠΑ %	ΑΞΙΑ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΠΟΣΟ ΦΠΑ	ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ	ΚΩΔ & ΤΙΜΗ ΠΑΡ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΗΜΕΙΟΥ Γ.β ΕΑΝ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΤ
1				ολοκληρω			6%					
2												
3												
4												
5												
6												
ΣΥΝΟΛΟ ΦΠΑ:												
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ:												

Τα προσφερόμενα είδη θα πρέπει να έχουν ημερομηνία λήξης τουλάχιστον ενός (1) έτους από την ημερομηνία παραλαβής τους.

Ο Χρόνος Ισχύος της Προσφοράς είναι (αριθμητικώς και ολογράφως) :ημέρες

Ο χρόνος παράδοσης του είδους είναιημέρες ή μήνες

Διεύθυνση υποβολής και στοιχεία του Διαγωνισμού :

ΠΡΟΣ: Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ με αριθμό Πρόσκλησης: 141/2025

Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών: **30.07.2025** και ώρα **10.00 πμ.**

ΤΙΤΛΟΣ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ Υγιειονομικού Υλικού : «Ιατρικών Αναλωσίμων Φίλτρα Τεχνητού Νεφρού» για τις ανάγκες της ΜΤΝ»

ΠΡΟΣΟΧΗ: Να ΜΗΝ αποσφραγισθεί από την Ταχυδρομική Υπηρεσία & το Πρωτόκολλο

Ημερομηνία :

Υπογραφή – Σφραγίδα)