



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Κόρινθος, 24-06-2020
Αρ.Πρωτ.: Οικ. 142960/28233

Ταχ. Δ/ση: Κροκιδά 2
Ταχ.Κώδικας: 20131, Κόρινθος
Πληροφορίες: Χ. Αρβανίτη, Ε. Μιχάκη
Τηλ: 2741360745, 2741360746
Φαξ: 2741360755
Email: promith@pekorinthias.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η Περιφέρεια Πελοποννήσου, Π.Ε. Κορινθίας απευθύνει πρόσκληση σε όλους τους οικονομικούς φορείς που δραστηριοποιούνται στο αντικείμενο της παρούσης, να υποβάλλουν προσφορά για την προμήθεια **φαρμακευτικού και λοιπού υγειονομικού υλικού για την τήρηση φαρμακείου των υπηρεσιών της ΠΕ Κορινθίας, των Δ/σεων Α/θμιας και Β/θμιας Εκπ/σης και του ΚΕΣΥ Ν. Κορινθίας** σύμφωνα με το Ν.4412/2016, με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης.

Ο συνολικός προϋπολογισμός ανέρχεται σε Χίλια εξακόσια σαράντα οκτώ ευρώ **(1.648,00€)** συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ.

Σε περίπτωση που ο προσφέροντας προτίθεται να αναθέσει ποσοστό της σύμβασης υπό μορφή υπεργολαβίας σε τρίτους, οφείλει να αναφέρει στην προσφορά του το ποσοστό αυτό καθώς και τους υπεργολάβους που προτείνει σύμφωνα με το αρθ.58 του ν.4412/16.

Προσφορές θα γίνουν αποδεκτές επί ποινή αποκλεισμού **για το σύνολο** των απαιτούμενων ειδών (ομάδα Α και Β).

Οι προσφορές θα πρέπει να κατατεθούν με αίτηση η οποία και θα πρωτοκολληθεί, σε κλειστό και σφραγισμένο φάκελο με την σφραγίδα του υποψηφίου έως τις **03 Ιουλίου 2020**, ημέρα Παρασκευή και ώρα 14:00 μ.μ. στο Τμήμα Γραμματείας της Δ/σης Διοικητικού-Οικονομικού (Κροκιδά 2, Κόρινθος). Προσφορές που θα κατατεθούν μετά την ανωτέρω ορισθείσα ημερομηνία και ώρα είναι εκπρόθεσμες και θα επιστρέφονται.

Επάνω στον φάκελο κάθε προσφοράς πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

1)«Προσφορά για την προμήθεια **«φαρμακευτικού και λοιπού υγειονομικού υλικού για την τήρηση φαρμακείου των υπηρεσιών της ΠΕ Κορινθίας, των Δ/σεων Α/θμιας και Β/θμιας Εκπ/σης και του ΚΕΣΥ Ν. Κορινθίας»**

2) Τα στοιχεία επικοινωνίας του αποστολέα (Επωνυμία, ταχ. διεύθυνση τηλέφωνα, fax, e-mail επικοινωνίας)

Οι προσφορές των συμμετεχόντων πρέπει να περιέχουν τα κάτωθι:

- ✓ Οικονομική προσφορά, η οποία δύναται να συνταχθεί σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος. Η προσφορά θα δοθεί σε τιμή μονάδας τεμαχίου, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας. Γίνονται δεκτές προσφορές για το σύνολο των ειδών.

- ✓ Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, με την οποία ο ανάδοχος δεσμεύεται: α) για την τήρηση όλων των όρων της παρούσας Πρόσκλησης, β) για την παράδοση των αιτούμενων υλικών σε ποσότητες και σε είδος εντός 15 ημερών από την ημερομηνία ειδοποίησης του και γ) ότι η ημερομηνία λήξης των προς προμήθεια ειδών δεν θα πρέπει να είναι πριν από 31-12-2022.

Η Υπεύθυνη Δήλωση θα φέρει ημερομηνία υπογραφής μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης για υποβολή προσφορών και δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα ΚΕΠ, ακόμα και αν άλλως ορίζεται στην εκάστοτε προκήρυξη, σύμφωνα με το Ν.4250/2014, άρθρο 3.

Μειοδότης θα αναδειχθεί εκείνος ο οποίος θα προσφέρει την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάσει της τιμής στο σύνολο (ομάδα Α και Β).

Η δαπάνη θα βαρύνει κατά εξακόσια σαράντα οκτώ ευρώ (648,00€) συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 24% τον ΚΑΕ 1211 και κατά χίλια ευρώ (1.000,00€) συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 24% τον ΚΑΕ 1219 του Ειδ. Φορέα 02.072 του Προϋπολογισμού της Περιφέρειας Πελοποννήσου/ Π.Ε. Κορινθίας οικ. Έτους 2020.

Τυχόν διευκρινίσεις σχετικά με τους όρους της παρούσας παρέχονται από την υπηρεσία στο ανωτέρω τηλέφωνο στις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

Η Πρόσκληση Υποβολής Προσφοράς είναι διαθέσιμη στη Δ/νση Δ/κου – Οικ/κού της ΠΕ Κορινθίας, Τμήμα Προμηθειών (Γραφείο 7, Κροκιά 2), και στην ιστοσελίδα της Περιφέρειας Πελοποννήσου. www.ppel.gov.gr

Ο ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ Ε. ΝΙΚΑΣ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

Αντικείμενο της παρούσας είναι η προμήθεια φαρμακευτικού και υγειονομικού υλικού για την τήρηση φαρμακείου των υπηρεσιών της ΠΕ Κορινθίας, των Δ/νσεων Α/θμιας και Β/θμιας Εκπ/σης και του ΚΕΣΥ Ν. Κορινθίας, (σύμφωνα με την υπ' αρ. 32205/Δ10.96/02-10-2013 Υ.Α., άρθρο 1 παρ. 1), συνολικού προϋπολογισμού **1.648,00 €** συμπ. ΦΠΑ και συγκεκριμένα τα κάτωθι είδη:

ΟΜΑΔΑ Α
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ
Προϋπολογισμού 648,00€

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	Ακετυλοσαλικυλικό οξύ (Ασπιρίνη)	κουτί	9
2	Παρακεταμόλη 500mg	κουτί	18
3	Παρακεταμόλη αναβράζοντα δισκία 500mg	Κουτί	18
4	Αντιισταμινική αλοιφή	τεμάχιο	9
5	Αντιισταμινικά δισκία	κουτί	9
6	Αντισηπτικό κολλύριο(tear drops)	τεμάχιο	9
7	Δισκία Κορτιζόνης (πρεδνιζολόνη 4 mg)	τεμάχιο	9
8	Ενέσιμο σκεύασμα κορτιζόνης(μεθυλπρεδνιζολόνη 125mg)	κουτί	9
9	Σπασμολυτικά δισκία	κουτί	9
10	Αντιδιαρροϊκά δισκία	κουτί	9
11	Αντιόξινα δισκία	κουτί	9
12	Αλοιφή εγκαυμάτων σε φιάλη 50 ml	Τεμάχιο	9

ΟΜΑΔΑ Β
ΛΟΙΠΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ/ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΙΔΗ
Προϋπολογισμού 1.000,00€

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	Παλμικό Οξύμετρο δακτύλου	Τεμάχιο	4
2	Πιεσόμετρο μπράτσου αυτόματο	Τεμάχιο	6
3	Αποστειρωμένη γάζα 10 cm	Κουτί των 13 τεμ.	9
4	Βαμβάκι φαρμακευτικό λευκό	Τεμάχιο βάρους 100 gr	9
5	Αιμοστατικός επίδεσμος	Κουτί των 13 τεμ.	9
6	Λευκοπλάστης πλάτους 0,08	Τεμάχιο	9
7	Αδιάβροχα αυτοκόλλητα επιθέματα σε διάφορα σχήματα και διαστάσεις	Κουτί των 20 ΤΜΧ	9
8	Επίδεσμος γάζας προσαρμοστικός 2,50 x 0,05 m	τεμάχιο	9
9	Επίδεσμος γάζας προσαρμοστικός 2,50 x 0,10 m	τεμάχιο	9
10	Επίδεσμος τριγωνικός 90 cm*90cm*127 cm	Κουτί των 13 τεμ.	9
11	Φυσιολογικός ορός αποστειρωμένος σε φιάλη των 250 ml	τεμάχιο	9
12	Οξυζενέ 100 ml	τεμάχιο	9
13	Θερμόμετρο Ψηφιακό	τεμάχιο	9
14	Γλωσσοπίεστρα	κουτί 100 τεμ.	1
15	Στικ αμμωνίας 15 ml	Τεμάχιο	9

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ
ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΟΜΑΔΑ Α

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας (προ ΦΠΑ	Συνολική Τιμή (προ ΦΠΑ)
1					
2					
3					
Σύνολο προ ΦΠΑ					
ΦΠΑ					
Σύνολο συμπ. ΦΠΑ					

ΟΜΑΔΑ Β

ΛΟΙΠΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΑ/ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΙΔΗ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας (προ ΦΠΑ	Συνολική Τιμή (προ ΦΠΑ)
1					
2					
3					
Σύνολο προ ΦΠΑ					
ΦΠΑ					
Σύνολο συμπ. ΦΠΑ					

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες για χρονικό διάστημα 120 ημερών.

Ημερομηνία/...../2020

Υπογραφή & Σφραγίδα

Νόμιμου εκπροσώπου

.....