



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ- ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-ΗΠΕΙΡΟΥ-
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Κ.Υ.Καλαμάτας (Πρώην Μ.Υ.)
Ταχ. Διεύθυνση: Πλάτωνος & Κανάρη
Τηλέφωνο: 2721045 527

Καλαμάτα: 24-6 2025
Αρ.Πρωτ: 2396

ΠΡΟΣ
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η Διοίκηση της 6ης Υ.ΠΕ.,

Έχοντας υπόψη:

- Τις διατάξεις του Ν. 3329/05 (Φ.Ε.Κ. 81/Α/4-4-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» και του Ν. 3527/07 (Φ.Ε.Κ. 25Α'/09-02-2007) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως έχουν τροποποιηθεί.
- Το Ν.4412/2016 (ΦΕΚ.Α"147/8-8-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ) », όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
- Το Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ Α'/36/9.3.2021) «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».
- Την υπ' αριθμ. πρωτ. Γ4β/Γ.Π. οικ. 42234/07-08-2024 (ΦΕΚ 855/τ. Υ.Ο.Δ.Δ./09- 08-2024), Απόφαση του Υπουργού και Υφυπουργού Υγείας περί διορισμού Διοικητή της 6ης Υ.Πε. Πελοποννήσου – Ιονίων Νήσων – Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας, κ. Ηλία Θεοδωρόπουλου.
- Την αριθμ. Πρωτ: 1538706-03-2023 (ΑΔΑ:Ψ33Λ469ΗΔΜ-ΞΑΤ) ορισμός υπεύθυνου για την επιστημονική λειτουργία του Κ.Υ. Καλαμάτας για το υπόλοιπο της τριετούς θητείας.
- Την Κοινή Υπουργική Απόφαση Αριθμ. : 71604/2023 (ΦΕΚ 6941/Β/11-12-2023) “ Μεταβίβαση εξουσιοδότησης υπογραφής «Με εντολή Διοικητή 6ης Υ.Πε.» στους Επιστημονικά Υπεύθυνους των Κέντρων Υγείας και ΤΟΜΥ για την υπογραφή των προσκλήσεων εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια αγαθών και υπηρεσιών έως € 30.000. ”
- Το υπ.αρ:32207/09-05-2025 έγγραφο της 6ης Υ.Πε με θέμα “ Ετήσιος Προληπτικός έλεγχος & Συντήρηση Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού των Κ.Υ.Υγείας αρμοδιότητας 6ης Υ.Πε.”.
- Το υπ.αρ.πρωτ: 1780/30-05-2025 εγκεκριμένη αίτηση χορήγηση υλικού μέσω προγράμματος ΑΣΚΛΗΠΙΟΣ».

Ανακοινώνει

την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος Κ Υ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ (Πρώην Μ.Υ.) για **ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ - ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΧΩΡΩΝ** του Κέντρου Υγείας Καλαμάτας με συνολικό εμβαδόν 2.333 , και συγκεκριμένα για την προμήθεια ειδών/υπηρεσιών του κάτωθι πίνακα, με κριτήριο **κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.**

Α/Α	Κωδικός	Περιγραφή Είδους	ΚΑΕ	Μονάδα Μέτρησης	Ποσότητα
1	700028001307	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ-ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ	0899α	ΥΠΗ	1,0000

ΚΩΔ CPV : 98390000-3 ΚΑΕ 0899

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών : 01-07-2025 15:00

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων προμηθευτών, η 6η ΥΠΕ διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης προσφορών iSupplies (<http://isupplies.gr>).

Για να συμμετάσχει ένας προμηθευτής στην εν λόγω έρευνα αγοράς, πρέπει να εγγραφεί δωρεάν στην πλατφόρμα iSupplies, αν δεν είναι ήδη εγγεγραμμένος. Η διαδικασία εγγραφής γίνεται απλά μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο 2103601671 είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: <http://isupplies.gr/auth/register>.

ΓΕΝΙΚΑ

- Τα έγγραφα της σύμβασης να έχουν συνταχθεί στην ελληνική γλώσσα.
- Να αναφέρεται ο χρόνος ισχύος της προσφοράς και ο χρόνος παράδοσης των ειδών/υπηρεσιών.
- Εναλλακτικές προσφορές δε γίνονται δεκτές και απορρίπτονται.
- Ο προμηθευτής με τη συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως με το σύνολο των όρων.
- Η τεχνική προσφορά θα πρέπει να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις που έχουν τεθεί από την αναθέτουσα αρχή.
- Να δηλώνεται ότι όλα τα προσφερόμενα είδη φέρουν πιστοποιητικά καταλληλότητας CE.
- Σε περίπτωση που υπάρχουν **ισότιμες προσφορές** ήτοι προσφορές με την ίδια ακριβώς τιμή, η αναθέτουσα αρχή **θα προβεί σε διαδικασία κλήρωσης**.
- Οι προμηθευτές να καταθέτουν ασφαλιστική - φορολογική ενημερότητα σε ισχύ μαζί με την προσφορά τους για προμήθειες από **2.500€ και άνω καθαρής αξίας** (πχ καύσιμα, σίτιση, αντιδραστήρια, υπέρογκες επισκευές κτλ).
- Οι εταιρείες είναι υποχρεωμένες να επισυνάπτουν και σε **μορφή pdf** απαραίτητως την προσφορά τους στο iSupplies.

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

- Η ανάδοχη εταιρεία, υποχρεούται να **εκδίδει ΒΕΒΑΙΩΣΗ - ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ - ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ** και να το παραδίδει σε έντυπη & ηλεκτρονική μορφή, στο Κέντρο Υγείας Καλαμάτας (Πρώην Μ.Υ.).

ΤΙΜΕΣ

- Η τιμή δίνεται σε ευρώ ανά μονάδα.
- Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την παράδοση του υλικού στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα.
- Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3% και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%.
- Οι προσφερόμενες τιμές είναι σταθερές καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης και δεν αναπροσαρμόζονται
- Ως απαράδεκτες θα απορρίπτονται προσφορές στις οποίες: α) δεν δίνεται τιμή σε ΕΥΡΩ ή καθορίζεται σχέση ΕΥΡΩ προς ξένο νόμισμα, β) δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, με την επιφύλαξη του άρθρου 102 του ν. 4412/2016 και γ) η τιμή υπερβαίνει τον προϋπολογισμό της πρόσκλησης.

ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

- Οι προσφορές θα δεσμεύουν τους υποψηφίους για εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών. Προσφορά που ορίζει μικρότερο χρόνο απορρίπτεται ως μη κανονική.

ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ:

- Για ότι δεν προβλέπεται στην παρούσα πρόσκληση, εφαρμόζονται οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά και συμπληρωματικά ο Αστικός Κώδικας.

Με εξουσιοδότηση Διοικητή δης Υ.Πε.

Ο Επιστημονικά Υπεύθυνος του

Κ.Υ. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ



Α/Α
ΕΛΕΓΚΤΗΣ ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ
ΧΡΙΣΤΙΝΑ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΕΥΣ
Α.Μ. ΤΣΑΛΥ: 503