



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ**  
**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΜΕΡΙΜΝΑΣ**  
**Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ**  
**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΚΑΒΑΛΑΣ**

**Ταχ. Δ/νση** : Εθνικής Αντίστασης 20  
**Ταχ. Κωδ.** : 65110 Καβάλα  
**Πληροφορίες** : Χ. Παπαδόπουλος  
**Τηλέφωνο** : 2510291363  
**FAΧ** : 2510291300  
**E-mail** : dykavalas@pamth.gov.gr

**Καβάλα, 08-08-2019**  
**Αριθ. Πρωτ. 07/οικ.2702**

**Προς : ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ**

**Κοιν.: 1. Τμήμα Προμηθειών ΠΕ Καβάλας**  
**2. Τμήμα Πληροφορικής ΠΕ Καβάλας (για**  
**την ανάρτηση στους ιστοτόπους της ΠΑΜΘ)**

**Θέμα : ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Η Π.Α.Μ.Θ. – Π.Ε. Καβάλας, στο πλαίσιο εγκεκριμένης προμήθειας:

Από τον ειδ. φορέα/κωδικό: **3151.1211.0001** «προμήθεια υγειονομικού και φαρμακευτικού υλικού» του **οικ/κού έτους 2019**, προϋπολογισμού **διακοσίων πενήντα (250) ευρώ με το ΦΠΑ** σύμφωνα με την υπ. αριθ. 03/2903/2-8-19 (ΑΔΑ: ΨΤΑΙ7ΛΒ-Τ0Φ) ανάληψη υποχρέωσης δαπάνης, για την προμήθεια φαρμακευτικού υλικού για τις ανάγκες του ιατρείου της Δ/νσης Δημ. Υγείας και Κοιν. Μέριμνας Καβάλας

ανακοινώνει πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για τη κατάθεση οικονομικών προσφορών **με κριτήριο ανάθεσης την χαμηλότερη τιμή** υπό την προϋπόθεση **καταλληλότητας του υλικού** για το σκοπό για τον οποίο ζητείται, **συνολικού ποσού μέχρι 250ΕΥΡΩ συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ** και σε βάρος πίστωσης του προϋπολογισμού εξόδων της Περιφερειακής Ενότητας Καβάλας, του Ειδικού Φορέα 3151, ΚΑΕ 1211.0001 οικονομικού έτους 2019, (CPV 33600000-6).

Η προμήθεια θα γίνει με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης.

Στις προσφορές που θα κατατεθούν εντός αποκλειστικής προθεσμίας, θα πρέπει να αναγράφεται αναλυτικά η περιγραφή του ζητούμενου είδους/υπηρεσίας, η μονάδα μέτρησης/περιεκτικότητας, το κόστος ανά μονάδα, καθώς και η προσφερόμενη τιμή συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ, σύμφωνα με τα ζητούμενα στην παρούσα πρόσκληση.

Οι κατατιθέμενες προσφορές θα πρέπει να είναι ευκρινείς, ενυπόγραφες με τα εμπορικά στοιχεία του προσφέροντα (επωνυμία, δ/νση, ΑΦΜ, κ.λ.π) σε κάθε φύλλο και δεν θα πρέπει να έχουν ξύσματα, σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις ή οτιδήποτε άλλο τις καθιστούν ασαφείς ή δυσανάγνωστες, οι δε προσφερόμενες τιμές θα πρέπει να είναι εντός των πλαισίων της προϋπολογισθείσας δαπάνης, συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ.

Οι προσφορές πρέπει να υποβληθούν ιδιοχειρώς ή ταχυδρομικώς σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο ως την **Παρασκευή 16/08/2019 και ώρα 10:00** στο Γραφείο **362** της ΠΕ Καβάλας όπου και θα γίνει η αποσφράγισή τους και θα φέρουν εξωτερικά τα στοιχεία του αποστολέα και θα απευθύνονται προς:

**Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ**  
**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΚΑΒΑΛΑΣ**

**Εθνικής Αντίστασης 20,**

**Τ.Κ. 65110 ΚΑΒΑΛΑ**

**(ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ –Υπ. αριθ. 2702/8-8-19 πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος)**

για τα εξής είδη με τις κάτωθι προδιαγραφές (να περιγράφονται αναλυτικά στην προσφορά):

α/α	Τεχνικές προδιαγραφές (Περιγραφή Υλικού/Υπηρεσίας )	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Προϋπ/σθέν κόστος (ανώτατη τιμή με ΦΠΑ)	Προσφερ όμενη τιμή (χωρίς ΦΠΑ)	ΦΠΑ	Προσφερ όμενη τιμή (με ΦΠΑ)
1	ΑΡΟΤΕΛ IV1000MG/ 100ml	ΤΕΜΑΧΙΟ	1				
2	ΑΡΟΤΕΛ IM 600MG/4ml	ΤΕΜΑΧΙΟ	2				
3	Inj sol SOLUMEDROL 125MG	ΤΕΜΑΧΙΟ	3				
4	Inj sol SOLUCORTEF 250MG	ΤΕΜΑΧΙΟ	2				
5	FUCIDIN 10x10 ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ	ΤΕΜΑΧΙΟ	2				
6	PULVO SPRAY	ΤΕΜΑΧΙΟ	2				
7	ΟΡΟΣ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΣ 100ML	ΤΕΜΑΧΙΟ	3				
8	ΟΡΟΣ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΣ 500ML	ΤΕΜΑΧΙΟ	3				
9	ΟΡΟΣ GLUCOSE 500ML	ΤΕΜΑΧΙΟ	3				
10	BETADINE 250ML	ΤΕΜΑΧΙΟ	2				
11	BETADINE PASTA	ΤΕΜΑΧΙΟ	1				
12	Inj sol ADRENALINE 1mg/ml	ΤΕΜΑΧΙΟ	2				
13	FUCIDIN ΟΦΘΑΛΜΙΚΗ	ΤΕΜΑΧΙΟ	1				
14	VOMEX SUP	ΤΕΜΑΧΙΟ	2				
15	ΓΑΖΕΣ ΜΗ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ 10cm x 10cm	ΤΕΜΑΧΙΟ	2				
16	ΓΑΖΕΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ 10cm x 10cm	ΤΕΜΑΧΙΟ	3				
17	ΓΑΖΕΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ 15cm x 15cm	ΤΕΜΑΧΙΟ	3				
18	ΓΑΖΕΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ 15cm x 30cm	ΤΕΜΑΧΙΟ	3				
19	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΓΑΖΕΣ ΜΑΤΙΩΝ	ΤΕΜΑΧΙΟ	2				
20	ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΟΡΟΥ IV ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ	ΤΕΜΑΧΙΟ	10				
21	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ 10cmx10cm	ΤΕΜΑΧΙΟ	3				
22	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ 10cmx15cm	ΤΕΜΑΧΙΟ	3				
23	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ NO 21	ΤΕΜΑΧΙΟ	20				
24	ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ TEGADERM	ΤΕΜΑΧΙΟ	10				

25	ΣΥΡΙΓΓΕΣ 5ML	TEMAXIO	20				
26	Inj sol STEDON amp 5mg	TEMAXIO	1				
27	ΟΞΥΖΕΝΕ 100ML	TEMAXIO	1				
28	STERIL TRIP 3M	TEMAXIO	2				
29	ΟΦΘΑΛΜΙΚΕΣ ΣΤΑΓΟΝΕΣ SEPTOBOR	TEMAXIO	2				
30	tb DEPON 500mg	TEMAXIO	3				
31	ΣΥΡΙΓΓΕΣ 2,5ML	TEMAXIO	20				
32	Coli TOBREX SOL	TEMAXIO	1				
33	LUMAREN amp 50mg/2ml	TEMAXIO	1				
Σύνολο δαπάνης				250 €			

Μαζί με την προσφορά θα εσωκλείεται και Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία ο οικονομικός φορέας θα δηλώνει ότι κατέχει όλα τα δικαιολογητικά του αρ.73 του Ν.4412/16 και θα τα προσκομίσει εφόσον κηρυχθεί ανάδοχος.

**Μετά το πέρας της ημερ/νίας λήξης υποβολής καμία προσφορά δεν θα γίνει δεκτή.**

Ισχύουν επιπλέον οι εξής όροι:

1. Οι προσφερόμενες τιμές θα υποβάλλονται και θα αξιολογούνται για το σύνολο των ζητούμενων ειδών/υπηρεσιών κάθε Ομάδας ξεχωριστά ως ανωτέρω περιγράφονται, προκειμένου να ανακηρυχθεί μειοδότης για κάθε μία από αυτές.
2. Οι προσφορές δεν είναι δεσμευτικές για την Π.Α.Μ.Θ, ούτε υποχρεούται αυτή να προχωρήσει άμεσα στην εν λόγω προμήθεια, ή στο σύνολο αυτής.
3. Με την υποβολή της προσφοράς τεκμαίρεται η αποδοχή ανεπιφύλακτα εκ μέρους του προσφέροντα όλων των όρων της παρούσας πρόσκλησης.
4. Η Π.Α.Μ.Θ διατηρεί το δικαίωμα αύξησης ή μείωσης των ποσοτήτων, αν οι υπηρεσιακές ανάγκες το επιβάλλουν και η προϋπολογισθείσα δαπάνη το επιτρέπει.
5. Η Υπηρεσία δύναται να ζητήσει για λόγους αποσαφήνισης της προσφοράς έγγραφες διευκρινήσεις από τους συμμετέχοντες ή και δείγμα των προσφερόμενων ειδών/υπηρεσιών προκειμένου να εξετασθεί η καταλληλότητα αυτών.
6. Η παράδοση των ανωτέρω ειδών θα γίνεται σε ώρες που καθορίζονται κάθε φορά με ευθύνη και μεταφορικά μέσα του προμηθευτή.
7. Οι προσφερόμενες τιμές, θα ισχύουν και σε πιθανή επόμενη προμήθεια του ίδιου είδους, κατά τη διάρκεια του έτους.
8. Οι προσφερόμενες τιμές να συμπεριλαμβάνουν τον Φ.Π.Α.
9. Η μη τήρηση των αναγραφόμενων στο έντυπο της οικονομικής προσφοράς αποτελεί λόγο απόρριψης και η προμήθεια θα ανατεθεί στον επόμενο κατά σειρά προσφέροντα.
10. Δεν αναγνωρίζεται κανένα επιπλέον κόστος πέραν της αξίας των ζητούμενων ειδών/υπηρεσιών.
11. Όλες οι προβλεπόμενες κρατήσεις θα βαρύνουν τον μειοδότη.
12. Οι τιμές των φαρμάκων να μην υπερβαίνουν τη κρατική διατίμηση.

Η παρούσα πρόσκληση να αναρτηθεί στην ηλεκτρονική σελίδα της ΠΕ Καβάλας [www.pekavalas.eu](http://www.pekavalas.eu) και την ηλεκτρονική σελίδα της ΠΑΜΘ, [www.pamth.gov.gr](http://www.pamth.gov.gr)

**ΕΝΤΟΛΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗ  
Ο ΠΡ/ΝΟΣ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ**

**ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ  
ΙΑΤΡΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ-Δ/ΝΤΗΣ Ε.Σ.Υ**