



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Μαρούσι, 28/06/2023

Αριθ. Πρωτ.: ΔΑ5Β/103/49



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Τμήμα Διαγωνιστικών Διαδικασιών
Πληροφορίες: Λ. Κουτσομπόγερα
Τηλ.: 210-81.10.972 / 975
Δ/νση: Απ. Παύλου 12, 15123
Μαρούσι
Email: d3.t2@eopyy.gov.gr

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ
ως προς την περιγραφή αντικειμένου

ΠΡΟΣ:
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για την προμήθεια 4 καροτσιών roll container για τις ανάγκες των φαρμακείων Αθηνών και Νέας Ιωνίας του ΕΟΠΥΥ

Η Διεύθυνση Προμηθειών του ΕΟΠΥΥ προτίθεται να προβεί στην προμήθεια 4 καροτσιών roll container για τα Φαρμακεία Αθηνών και Νέας Ιωνίας (42417300-5 «Μεταφορικός εξοπλισμός»), με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης του άρθρου 118 του Ν. 4412/2016.

Η προϋπολογισθείσα δαπάνη για την εν λόγω προμήθεια ανέρχεται συνολικά στο ποσό των 1.100,00€ χωρίς ΦΠΑ ή 1.364,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

Κριτήριο κατακύρωσης αποτελεί η πλέον συμφέρουσα από οικονομική Άποψη προσφορά Βάσει Τιμής.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

Ο Ανάδοχος καλείται να προσφέρει 4 καρότσια roll container για την μεταφορά φαρμάκων στα Φαρμακεία Αθηνών και Νέας Ιωνίας, με τα κάτωθι χαρακτηριστικά: τρεις πλευρές κλειστές (δύο πλαϊνές & πλάτη), 4 ελαστικοί τροχοί μασίφ 125 mm (2 σταθεροί + 2 κινούμενοι), χωρίς να αφήνουν σημάδια στο δάπεδο, με φρένο στη μία κινούμενη ρόδα, διαστάσεις ~ 70X80X180 εκ., ελάχιστη ικανότητα φορτίου 400Kg, 2 ιμάντες έκαστο και βάση με ενισχυμένες γωνίες.

Η παράδοση των υπό προμήθεια ειδών, λόγω της επείγουσας μεταφοράς του φαρμακείου Αθηνών, θα πραγματοποιηθεί **εντός τριών (3) ημερών από την ημερομηνία ανάθεσης** για το 1 καρότσι και **εντός δεκαπέντε (15) ημερών** για τα υπόλοιπα 3 καρότσια.

Η ανάθεση θα πραγματοποιηθεί μετά την έκδοση απόφασης του αρμοδίου Οργάνου του ΕΟΠΥΥ.

ΑΝΑΘΕΣΗ ΕΡΓΟΥ

Κατά την ανάθεση της ανωτέρω υπηρεσίας και εφόσον το ποσό της ανάθεσης είναι μεγαλύτερο των 2.500,00€, ο υποψήφιος Ανάδοχος υποχρεούται να προσκομίσει, μετά από ειδοποίηση της Υπηρεσίας, τα κάτωθι:

Α) Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου, ή σε περίπτωση νομικού προσώπου την υποβολή αυτής εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου, όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του Ν. 4412/16, ότι δεν έχουν καταδικαστεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση για τα αδικήματα που προβλέπονται στο άρθρο 73 παρ. 1 του Ν. 4412/2016, ΦΕΚ 147/Α/8-08-2016, όπως αυτός ισχύει, και αδίκημα σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας:

Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα για την υποβολή της Υπεύθυνης Δήλωσης, νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησής του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.

Σε περίπτωση που απαιτείται, το κείμενο της Υπεύθυνης Δήλωσης θα είναι το εξής:

«Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν υπάρχει εις βάρος της εταιρείας που εκπροσωπώ «αμετάκλητη» καταδικαστική απόφαση για έναν από τους λόγους αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/16 όπως ισχύει ή κύρωσης του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας και την παρ. 4 του άρθρου 23 του ν.4782/9-3-2021 που τροποποιεί το άρθρο 74 του ν.4412/2016».

Β) Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία προσκόμισής του είναι ενήμεροι **ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης** (κύριας και επικουρικής) και **ως προς τις φορολογικές τους υποχρεώσεις**.

ΠΛΗΡΩΜΗ (άρθ. 200, παρ. 5, Ν. 4412/2016)

Η πληρωμή της αξίας θα πραγματοποιηθεί άπαξ μετά την παράδοση των ειδών και την παραλαβή τους από την αρμόδια Υπηρεσία και σε χρόνο προσδιορισμένο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση του σχετικού χρηματικού εντάλματος.

Ο Ανάδοχος οφείλει να εκδίδει τα ανάλογα φορολογικά στοιχεία στα κάτωθι στοιχεία:

Επωνυμία : ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)

Α.Φ.Μ. : 997478553

Δ.Ο.Υ. : Αμαρουσίου

Διεύθυνση : Απ. Παύλου 12

Τ.Κ. : 151 23 Μαρούσι

Ο Ανάδοχος βαρύνεται με όλες τις νόμιμες κρατήσεις όπως αυτές ισχύουν.

Κατόπιν τούτου, σας καλούμε να αποστείλετε την οικονομική προσφορά σας στην ηλεκτρονική διεύθυνση d3.t2@eopyy.gov.gr, **έως την Παρασκευή, 30/06/2023**.

Η ενημέρωση για την ανάθεση της ανωτέρω προμήθειας θα γίνει με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο.

Για διευκρινίσεις σχετικά με τη παρούσα πρόσκληση, παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με το Τμήμα Διαγωνιστικών Διαδικασιών, στα τηλέφωνα 210-8110972 / 975 / 951 ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση d3.t2@eopyy.gov.gr.

Ο Προϊστάμενος της Δ/σης
Προμηθειών

Κωνσταντίνος Νικητάκης