



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

Ταχ. Δ/ση : Εθνικής Αντίστασης 20

Ταχ. Κωδ. : 65110 Καβάλα

Πληροφορίες : Παπαβαρύτης Ε.

Τηλέφωνο : 2510291367

FAX : 2510291300

E-mail : dykavalas@pamth.gov.gr

Καβάλα, 15-07-2020

Αριθ. Πρωτ. 07/οικ.1798

Προς :  
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ

Κοιν.: Τμήμα Προμηθειών Π.Ε. Καβάλας

#### Θέμα: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

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

Από τον ειδ. φορείς/κωδικό: **3151.1211.0001** «Προμήθεια υγειονομικού και φαρμακευτικού υλικού για τον εξοπλισμού του ιατρείου και τις έκτακτες ανάγκες προστασίας που ενδεχομένως ανακύψουν από πιθανή εξάπλωση του νέου στελέχους Κορωνοϊού στη χώρα» του **οικ/κού έτους 2020**, προϋπολογισμού **τετρακοσίων πενήντα (450) ευρώ** με το ΦΠΑ σύμφωνα με την υπ. αριθ. 03/843/26-02-2020 (ΑΔΑ: ΨΑΙΖ7ΛΒ-Θ02) ανάληψη υποχρέωσης δαπάνης, για την προμήθεια αλκοολούχου λοσιόν σύμφωνα με τον πίνακα που ακολουθεί, παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε οικονομική προσφορά στην οποία θα πρέπει να αναγράφεται αναλυτικά η περιγραφή του ανωτέρω ζητούμενου είδους/υπηρεσίας, (τι προσφέρεται, περιεκτικότητα, συστατικά, ημερομηνία λήξης, κ.λ.π) και το συνολικό κόστος συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην παρούσα πρόσκληση.

Η προσφορά σας θα πρέπει να είναι ευκρινής, ενυπόγραφη με τα εμπορικά σας στοιχεία (επωνυμία, δ/ση, ΑΦΜ, κ.λ.π) οι δε προσφερόμενες τιμές θα πρέπει να συμπεριλαμβάνουν τον ΦΠΑ.

Η προμήθεια θα γίνει με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης.

Η προσφορά σας θα πρέπει να κατατεθεί **μέχρι την Δευτέρα 20/07 και ώρα 10:00 (ώρα αποστολής e-mail)**, λόγω του επείγοντος και την έκτακτη ανάγκη προστασίας που ενδεχομένως ανακύψουν από πιθανή εξάπλωση του νέου στελέχους Κορωνοϊού στη χώρα, με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο, στο dykavalas@pamth.gov.gr, θα πρέπει να είναι σκαναρισμένη ώστε να φαίνονται η πρωτότυπη σφραγίδα του προμηθευτή καθώς και η πρωτότυπη υπογραφή του νόμιμου αντιπροσώπου και θα απευθύνεται προς:

**Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ**

**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΚΑΒΑΛΑΣ**

**Εθνικής Αντίστασης 20,**

**Τ.Κ. 65110 ΚΑΒΑΛΑ**

**(ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ –Υπ. αριθ. 07/οικ.1798/15-07-2020 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)	Προσφερόμενη τιμή (χωρίς ΦΠΑ)	ΦΠΑ	Προσφερόμενη τιμή (με ΦΠΑ)
1	Αλκοολούχος Λοσιόν 70° βαθμών  - Να περιέχει γλυκερίνη - Σε συσκευασία 400 έως 450ml	Τεμάχια	300	450 €			
Σύνολο δαπάνης				450 €			

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 και του ζητηθούν.

Ισχύουν επιπλέον οι εξής όροι:

1. Η προσφορά δεν είναι δεσμευτική για την Π.Α.Μ.Θ, ούτε υποχρεούται αυτή να προχωρήσει άμεσα στην εν λόγω προμήθεια, ή στο σύνολο αυτής.
2. Με την υποβολή της προσφοράς τεκμαίρεται η αποδοχή ανεπιφύλακτα εκ μέρους του προσφέροντα όλων των όρων της παρούσας πρόσκλησης.
3. 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.
4. 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.
5. Η παράδοση των ανωτέρω ειδών θα γίνεται σε ώρες που καθορίζονται κάθε φορά με ευθύνη και μεταφορικά μέσα του προμηθευτή.
6. Οι προσφερόμενες τιμές, θα ισχύουν και σε πιθανή επόμενη προμήθεια του ίδιου είδους, κατά τη διάρκεια του έτους.
7. Οι προσφερόμενες τιμές να συμπεριλαμβάνουν τον Φ.Π.Α.
8. Δεν αναγνωρίζεται κανένα επιπλέον κόστος πέραν της αξίας των ζητούμενων ειδών/υπηρεσιών.
9. Όλες οι προβλεπόμενες κρατήσεις θα βαρύνουν τον μειοδότη.

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

**ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ  
ΙΑΤΡΟΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ-Δ/ΝΤΗΣ ΕΣΥ**