

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**

**---**

**ΠΕΡ/ΚΗ Δ/ΝΣΗ Π/ΘΜΙΑΣ & Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**

ΑΥΤΟΤΕΛΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΑΙΔΑΓΩΓΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

ΤΜΗΜΑ Β’: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

Λάρισα , 11/7/2023

Αρ. Πρ.: 7245

|  |  |
| --- | --- |
| Ταχ. Δ/νση: | Δήμητρας 25 & Γαριβάλδη  |
| Ταχ. Κώδικας: | 41221 Λάρισα |
| Πληροφορίες: | Μ. ΜαστορογιάννηΠ. Μπουγά |
| Τηλέφωνο: | 2410 5392132410539210 (εσωτ. 124) |
|  E-mail: | mail@thess.pde.sch.gr |

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

**ΘΕΜΑ : «Πρόσκληση για την κατάθεση οικονομικής προσφοράς προμήθειας φαρμακευτικού υλικού»**

*Σχετ.:*  Aριθμ. οικ. 32205/Δ10.96/02-10-2013 (ΦΕΚ 2562/Β/2013) εγκύκλιος του Υπουργείου Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης και Πρόνοιας με θέμα: *«Ελάχιστα απαιτούμενα υλικά πρώτων βοηθειών στους χώρους εργασίας»*

 Η Περιφερειακή Διεύθυνση Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Θεσσαλίας πρόκειται να προβεί στην αναζήτηση οικονομικής προσφοράς για την προμήθεια φαρμακευτικού υλικού.

 Κατόπιν των ανωτέρω, σας προσκαλούμε, σύμφωνα με τις διατάξεις του νόμου 4412/2016 (ΦΕΚ 147 Α’) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το νόμο 4782/2021 (ΦΕΚ 36 Α’), να μας ενημερώσετε μέσω οικονομικής προσφοράς για τη διάθεση φαρμακευτικού υλικού για τις ανάγκες της Περιφερειακής Διεύθυνσης Εκπαίδευσης Θεσσαλίας.

 Η ***κλειστή γραπτή προσφορά*** θα κατατεθεί μέχρι τη **Δευτέρα, 17/07/2023** στα γραφεία της Περιφερειακής Διεύθυνσης Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Θεσσαλίας, είτε αυτοπροσώπως, είτε με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στο mail@thess.pde.sch.gr, είτε με ταχυδρομείο στη Δ/νση: Δήμητρας 25 & Γαριβάλδη, 2ος όροφος .

 Η ***εξόφληση της δαπάνης*** θα γίνει σύμφωνα με το ν.4270/2014 περί Δημόσιου Λογιστικού όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, από τη Δημοσιονομική Υπηρεσία Εποπτείας και Ελέγχου Λάρισας σε τραπεζικό λογαριασμό που θα μας υποδείξετε (αρ. ΙΒΑΝ-Φωτοτυπία πρώτης σελίδας βιβλιαρίου τραπέζης) και υπάρχει η σχετική πίστωση στον **Α.Λ.Ε.: 2410102001**.

 H ***ανάθεση*** της προμήθειας θα γίνει με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης και κριτήρια που ορίζουν οι διατάξεις του νόμου 4412/2016 (ΦΕΚ 147 Α΄) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το νόμο 4782/2021 (ΦΕΚ 36 Α’):

α) τη δυνατότητα καλής και έγκαιρης εκτέλεσης για τη διάθεσή του καθώς και τον χρόνο παράδοσης του και

β) την πιο οικονομική προσφορά με βάση την τιμή.

 Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα για ματαίωση της διαδικασίας και την επανάληψή της με τροποποίηση ή μη των ειδικών όρων και προϋποθέσεων. Οι συμμετέχοντες δεν έχουν καμία οικονομική απαίτηση σε τέτοια περίπτωση.

 Προσφορά με απαίτηση αναπροσαρμογής τιμών απορρίπτεται. Προσφορά που είναι αόριστη και ανεπίδεκτη εκτίμησης απορρίπτεται. Προσφορά που παρουσιάζει ουσιώδεις αποκλίσεις από τους όρους και τις προϋποθέσεις απορρίπτεται.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **α/α** | **Περιγραφή είδους** | **Ποσότητα****(τμχ)** |
| **1** | Παυσίπονο – αντιπυρετικό με δραστική ουσία την παρακεταμόλη (δισκία των 500 mg σε συσκευασία των 20 τμχ) | 20 |
| **2** | Παυσίπονο – αντιπυρετικό με δραστική ουσία την Ιβουπροφένη (δισκία των 600 mg σε συσκευασία των 24 τμχ) | 10 |
| **3** | Αντιφεγμονώδες-αναλγητικό μη στεροειδες φάρμακο με δραστική ουσία τη Νιμεσουλίδη (δισκία των 100 mg σε συσκευασία των 30 τμχ) | 3 |
| **4** | Αντιφεγμονώδες-αναλγητικό μη στεροειδες φάρμακο με δραστική ουσία το Νιφλουμικό Οξύ (δισκία των 250 mg σε συσκευασία των 20 τμχ) | 3 |
| **5** | Αντιισταμινικά δισκία με δραστική ουσία Λεβοσετιριζίνη διυδροχλωρική (συσκευασία των 30 δισκίων) | 2 |
| **6** | Aντιόξινα δισκία (συσκευασία των 60 μασώμενων δισκίων) | 5 |
| **7** | Κολλύριο για καθαρισμό ματιών σε αμπούλες (συσκευασία των 30 τμχ ανά 0,4 ml) | 2 |
| **8** | Aντιϊσταμινική αλοιφή για τσιμπήματα εντόμων και δερματικές αλλεργίες | 2 |
| **9** | Αλοιφή για επούλωση εγκαυμάτων | 2 |
| **10** | Αποστειρωμένες γάζες κουτιά των πέντε εκατοστών | 1 |
| **11** | Aιμοστατικός επίδεσμος | 1 |
| **12** | Αυτοκόλλητα επιθέματα για πληγές (συσκευασία διαφόρων μεγεθών) | 3 |
| **13** | Ψηφιακό πιεσόμετρο μπράτσου (τύπου Omron M2 Basic) που μετράει τη συστολική, τη διαστολική πίεση και τους παλμούς της καρδιάς, με εγγύηση πέντε (5) ετών | 1 |

Η Αναπληρώτρια Περιφερειακή Διευθύντρια Πρωτοβάθμιας & Δευτεροβάθμιας

Εκπ/σης Θεσσαλίας

Βασιλική Ζιάκα

**Ε Ν Τ Υ Π Ο : Ο Ι Κ Ο Ν Ο Μ Ι Κ Η Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Α**

**ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ**

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΙΑ |  |
| ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΜΟΡΦΗ |  |
| ΑΦΜ / ΔΟΥ |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ |  |
| Δ/ΝΣΗ / ΤΚ ΠΟΛΗ |  |
| ΤΗΛ / ΦΑΞ / ΗΛ. ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **α/α** | **Περιγραφή είδους** | **Τιμή μονάδας** | **Ποσότητα****(τμχ)** | **Σύνολο****(προ ΦΠΑ)** |
| **1** | Παυσίπονο – αντιπυρετικό με δραστική ουσία την παρακεταμόλη (δισκία των 500 mg σε συσκευασία των 20 τμχ) |  | 20 |  |
| **2** | Παυσίπονο – αντιπυρετικό με δραστική ουσία την Ιβουπροφένη (δισκία των 600 mg σε συσκευασία των 24 τμχ) |  | 10 |  |
| **3** | Αντιφεγμονώδες-αναλγητικό μη στεροειδες φάρμακο με δραστική ουσία τη Νιμεσουλίδη (δισκία των 100 mg σε συσκευασία των 30 τμχ) |  | 3 |  |
| **4** | Αντιφεγμονώδες-αναλγητικό μη στεροειδες φάρμακο με δραστική ουσία το Νιφλουμικό Οξύ (δισκία των 250 mg σε συσκευασία των 20 τμχ) |  | 3 |  |
| **5** | Αντιισταμινικά δισκία με δραστική ουσία Λεβοσετιριζίνη διυδροχλωρική (συσκευασία των 30 δισκίων) |  | 2 |  |
| **6** | Aντιόξινα δισκία (συσκευασία των 60 μασώμενων δισκίων) |  | 5 |  |
| **7** | Κολλύριο για καθαρισμό ματιών σε αμπούλες (συσκευασία των 30 τμχ ανά 0,4 ml) |  | 2 |  |
| **8** | Aντιϊσταμινική αλοιφή για τσιμπήματα εντόμων και δερματικές αλλεργίες |  | 2 |  |
| **9** | Αλοιφή για επούλωση εγκαυμάτων |  | 2 |  |
| **10** | Αποστειρωμένες γάζες κουτιά των πέντε εκατοστών |  | 1 |  |
| **11** | Aιμοστατικός επίδεσμος |  | 1 |  |
| **12** | Αυτοκόλλητα επιθέματα για πληγές (συσκευασία διαφόρων μεγεθών) |  | 3 |  |
| **13** | Ψηφιακό πιεσόμετρο μπράτσου (τύπου Omron M2 Basic) που μετράει τη συστολική, τη διαστολική πίεση και τους παλμούς της καρδιάς, με εγγύηση πέντε (5) ετών |  | 1 |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟ ΦΠΑ** |  |
| **ΦΠΑ** |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ** |  |

Έλαβα γνώση των ειδικών όρων και απαιτήσεων της παρούσας πρόσκλησης για κατάθεση οικονομικής προσφοράς για την απευθείας ανάθεση των ως άνω προϊόντων και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

* Καταθέτω:
* κλειστή γραπτή προσφορά.

Ημερομηνία

Σφραγίδα – Υπογραφή του οικονομικού φορέα