



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

Πολύγυρος: 14-06-2024
Αρ. Πρωτ. 6527

Τμήμα : Οικονομικό
Γραφείο: Προμηθειών
Πληροφορίες: Λαμπρινή Λοκοβίτου
Τηλέφωνο: 23713-50239
Email: lokovitou@1157.syzefxis.gov.gr

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΜΕ ΑΡ. 32^η /2024
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΤΡΙΩΝ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ (CPV:50421000-2)**

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, για την **Παροχή Υπηρεσιών Επισκευής και Συντήρησης τριών (3) Αναισθησιολογικών Μηχανημάτων (CPV: 50421000-2)**, προϋπολογιστικής δαπάνης **5.645,16 € χωρίς ΦΠΑ ή 7.000,00 € με ΦΠΑ 24%**, για ένα (1) έτος, με δικαίωμα προαίρεσης για **ακόμη ένα (1) έτος**, με τους ίδιους όρους και το ίδιο ποσό και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής.

Το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής, έχοντας υπόψη:

- 1) Τις διατάξεις του Ν.2955/02-11-2001 (ΦΕΚ 256/02-11-2001, τεύχος Α') « Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών Μονάδων Υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες Ρυθμίσεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- 2) Τις διατάξεις του Ν.3580/2007 (Φ.Ε.Κ. 134/Α'/18-06-2007) «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις
- 3) Το Π.Δ. 80/ 2016 (Φ.Ε.Κ. 145/5-8-2016, τεύχος Α'),»Ανάληψη Υποχρεώσεων από τους Διατάκτες».
- 4) Τις διατάξεις του Ν.4272/2014 (ΦΕΚ 145/11-7-2014, τεύχος Α') άρθρο 47 «Παρατηρητήριο τιμών (περί νομιμότητας δαπανών).
- 5) Τις διατάξεις του Ν.4412/ 2016 (ΦΕΚ 147/Α'/8-8-2016) « Δημόσιες συμβάσεις έργων, προμηθειών και υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ), καθώς και τις λοιπές διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας », με τις εκάστοτε τροποποιήσεις του.
- 6) Του Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ Α 36/9.3.2021) «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους το μείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία».
- 7) Την αριθ. 10^η /13-06-2024 (θέμα 18^ο) ΑΔΑ: ΨΛ8946907Υ-0ΒΔ Απόφαση Δ.Σ. του Νοσοκομείου με την οποία εγκρίθηκαν **α) Οι Τεχνικές Προδιαγραφές** της Επιτροπής Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών για την Παροχή Υπηρεσιών Επισκευής και Συντήρησης τριών (3) Αναισθησιολογικών Μηχανημάτων & **β) η Διενέργεια Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος**

για την Παροχή Υπηρεσιών Επισκευής και Συντήρησης τριών (3) Αναισθησιολογικών Μηχανημάτων προϋπολογιστικής δαπάνης 5.645,16 € χωρίς ΦΠΑ ή 7.000,00 € με ΦΠΑ 24%, για ένα (1) έτος, με δικαίωμα προαίρεσης για ακόμη ένα (1) έτος για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής.

8) Την αρ πρωτ. 5880/30-05-2024 ΑΔΑ:Ψ0Ξ046907Υ-4Ω0 (α/α καταχώρησης:484 ΚΑΕ: 0887.01)

Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης του Νοσοκομείου για την έγκριση δέσμευσης πίστωσης διενέργειας του διαγωνισμού παροχής υπηρεσιών Επισκευής και Συντήρησης τριών (3) Αναισθησιολογικών Μηχανημάτων, για τις ανάγκες του Γ.Ν. Χαλκιδικής.

Αντικείμενο του διαγωνισμού-συνοπτικά στοιχεία

Είδος διαγωνισμού	Συλλογή προσφορών σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 118 του Ν. 4412/2016.
Αριθμός πρόσκλησης	32^η /2024
Κριτήριο κατακύρωσης	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής
Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών	Ημερομηνία 25-06-2024 Ημέρα Τρίτη Ώρα 14:30 μ.μ.
Χρόνος διενέργειας	Ημερομηνία 26-06-2024 Ημέρα Τετάρτη Ώρα 11:00 π.μ.
Τόπος διενέργειας	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ ΤΚ 63100 Πολύγυρος
Περιγραφή έργου	Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την Παροχή Υπηρεσιών Επισκευής και Συντήρησης τριών (3) Αναισθησιολογικών Μηχανημάτων
Κωδικός CPV	50421000-2
Προϋπολογιζόμενη δαπάνη άνευ ΦΠΑ	5.645,16 €
Προϋπολογιζόμενη δαπάνη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%	7.000,00€
Η παραπάνω υπηρεσία θα βαρύνει τον ΚΑΕ του Γ.Ν. Χαλκιδικής	0887.01
Κρατήσεις επί της τιμής των ειδών	Οι τιμές υπόκεινται στις υπέρ του Δημοσίου και τρίτων νόμιμες κρατήσεις

Τόπος υποβολής προσφορών	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ έντυπα στη διεύθυνση του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Ιπποκράτους 5, Τ.Κ. 63100, Πολύγυρος) στο Γραφείο της Γραμματείας (πρωτόκολλο)
--------------------------	---

ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ-ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ:

Σε κλειστό φάκελο εξωτερικά θα αναγράφεται: Ο τίτλος: **Φάκελος προσφοράς για την πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την παροχή υπηρεσιών «Επισκευής και Συντήρησης τριών (3) Αναισθησιολογικών Μηχανημάτων» (CPV: 50421000-2)**

Αριθμός Πρόσκλησης.: **32^η /2024**

- Τα στοιχεία της εταιρίας
- Η διευκρίνιση: *«Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία»*

Οι προσφορές, όσων επιθυμούν να συμμετέχουν, να υποβάλλονται σε κλειστό φάκελο στη διεύθυνση του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ (Ιπποκράτους 5, Τ.Κ.63100, Πολύγυρος) στο Γραφείο της Γραμματείας (πρωτόκολλο), με οποιοδήποτε τρόπο, με την απαραίτητη όμως προϋπόθεση να έχουν παραληφθεί από την αναθέτουσα αρχή μέχρι και **την Τρίτη 25-06-2024 Ώρα 14:30 μ.μ.**

Διευκρινίζεται ότι οι προσφορές που τυχόν υποβληθούν εκπρόθεσμα, δεν θα γίνουν αποδεκτές.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:

Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει:

1.Οικονομοτεχνική προσφορά

Ο φάκελος της προσφοράς θα περιέχει την οικονομοτεχνική προσφορά, δηλαδή **τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς** που πρέπει να είναι σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές που αναφέρονται στην παρούσα πρόσκληση, καθώς και τα **οικονομικά στοιχεία** της προσφοράς του. Η τιμή της προσφοράς για τη συντήρηση των μηχανημάτων θα εκφράζεται σε ευρώ.

Μηχανήματα

1	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ	LEON PLUS	0200010HUL00301437	LOWENSTEIN
2	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ	LEON PLUS	0200010HUL00302645	LOWENSTEIN
3	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ	LEON PLUS	0200010HUL00200459	LOWENSTEIN

Η κατακύρωση θα γίνει στον ανάδοχο που θα προσφέρει την **πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά**, αποκλειστικά βάσει της τιμής, με την προϋπόθεση ότι με την προσφορά του ικανοποιούνται οι όροι των Τεχνικών Προδιαγραφών του Παραρτήματος Ι της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

2.Υπεύθυνη Δήλωση Αποδοχής των όρων της πρόσκλησης και εκτέλεσης της σύμβασης σε περίπτωση επιλογής αναδόχου

ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:

Η αποσφράγιση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί στις **26-06-2024 ημέρα Τετάρτη και ώρα 11:00 π.μ.**, στο Γραφείο προμηθειών του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ ενώπιον αρμόδιας επιτροπής, παρουσία των προσφερόντων ή των νομίμως εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων τους, εφόσον το επιθυμούν.

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Η αρμόδια επιτροπή προβαίνει στην αξιολόγηση της προσφοράς και συντάσσει πρακτικό με το οποίο γνωμοδοτεί για τον προσωρινό ανάδοχο, το οποίο επικυρώνεται μαζί με το πρακτικό αξιολόγησης, με απόφαση του αρμοδίου οργάνου της Αναθέτουσας αρχής η οποία κοινοποιείται με επιμέλεια αυτής στους προσφέροντες.

Επισημαίνεται ότι αν παρουσιαστούν ελλείψεις ή ήσσονος αξίας ατέλειες ή πρόδηλα τυπικά ή υπολογιστικά σφάλματα η Επιτροπή μπορεί να καλέσει εγγράφως τους προσφέροντες να τα διευκρινίσουν, σύμφωνα με το άρθρο 102 παρ. 4 του Ν.4412/2016.

Σε περίπτωση ισοτιμίας, η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των υποψηφίων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές.

3. Δικαιολογητικά κατακύρωσης

Ε Π Ι Σ Η Μ Α Ν Σ Η: Οι οικονομικοί φορείς που θα συμμετάσχουν στην εν λόγω διαγωνιστική διαδικασία, έχουν την δυνατότητα να συμπεριλάβουν στον φάκελο προσφοράς τους και σφραγισμένο υποφάκελο με τα **δικαιολογητικά κατακύρωσης** που αναφέρονται στις κάτωθι παραγράφους:

α) Απόσπασμα του σχετικού ποινικού μητρώου έκδοσης του **τελευταίου τριμήνου** πριν από την κοινοποίηση της κατά την παράγραφο 4 έγγραφης ειδοποίησης, ή ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο εν λόγω οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται οι προϋποθέσεις της παρ. 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016.

β) Για την καταβολή φόρων, αποδεικτικά ενημερότητας ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω ειδοποίησης, είναι ενήμεροι για χρέη προς το ελληνικό δημόσιο.

γ) Για την καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, πιστοποιητικά που εκδίδονται από την αρμόδια, κατά περίπτωση, αρχή του ελληνικού κράτους, ότι κατά την ημερομηνία της ως άνω ειδοποίησης, έχουν εκπληρωθεί οι υποχρεώσεις του φορέα, όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με την ισχύουσα ελληνική νομοθεσία **(θα αφορά την κύρια και την επικουρική ασφάλιση)**.

δ) Πιστοποιητικό/βεβαίωση του οικείου επαγγελματικού ή εμπορικού μητρώου-αριθμός καταχώρησης στο ΓΕΜΗ (παρ. 2 άρθρου 75) του Παραρτήματος XI του Παραρτήματος Α΄ του ν. 4412/2016, με το οποίο πιστοποιείται η εγγραφή τους σε αυτό, καθώς και το ειδικό επάγγελμά τους εγγεγραμμένοι μέχρι της επίδοσης της ως άνω έγγραφης ειδοποίησης.

ε) Πιστοποιητικά αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής από τα οποία να προκύπτει ότι δεν τελούν υπό πτώχευση. Τα πιστοποιητικά να είναι έκδοσης του τελευταίου τριμήνου πριν από την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

Από τους υποφακέλους δικαιολογητικών κατακύρωσης θα αποσφραγισθεί μόνο αυτός του προσωρινού Αναδόχου, μετά την υποβολή του Πρακτικού Α΄, εκ μέρους της Επιτροπής διενέργειας και αξιολόγησης.

Η διαδικασία ελέγχου των παραπάνω δικαιολογητικών ολοκληρώνεται με τη σύνταξη πρακτικού δικαιολογητικών κατακύρωσης από την αρμόδια Επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης, το οποίο μαζί με το Πρακτικό αξιολόγησης επικυρώνεται με σχετική Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου.

ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ:

- Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες για εκατόν πενήντα (150) ημέρες από την επόμενη μέρα της διενέργειας της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
- Εγγυητική επιστολή συμμετοχής καθώς και καλής εκτέλεσης, δεν απαιτείται.
- Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος αναρτάται στο **δικτυακό τόπο του Νοσοκομείου** στη διαδρομή (URL) <http://www.hospitalchalkidiki.gr/> **ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ/ ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ/ ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ-ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ** και στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Πρόγραμμα Διαύγεια <http://et.diavgeia.gov.gr>
- Επισημαίνεται ότι οι ενδιαφερόμενοι οφείλουν να επισκέπτονται την ως άνω **ιστοσελίδα** του Νοσοκομείου σε τακτά χρονικά διαστήματα για να ενημερώνονται για τυχόν *αλλαγές*. Κανένας

υποψήφιος δεν μπορεί σε οποιαδήποτε περίπτωση να επικαλεστεί προφορικές απαντήσεις εκ μέρους της αναθέτουσας αρχής.

- Επίσης η παρούσα προκήρυξη, έχει αναρτηθεί και στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ)
- Για ότι δεν προβλέπεται στην παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, ισχύουν οι διατάξεις των νόμων και προεδρικών διαταγμάτων, όπως έχουν τροποποιηθεί και συμπληρωθεί.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

α/α

ΜΙΧΑΗΛΙΔΟΥ ΦΩΤΕΙΝΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Τεχνικές προδιαγραφές

Η πρόσκληση αφορά την συντήρηση των παρακάτω αναισθησιολογικών μηχανήματων του Νοσοκομείου:

1	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ	LEON PLUS	0200010HUL00301437	LOWENSTEIN
2	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ	LEON PLUS	0200010HUL00302645	LOWENSTEIN
3	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ	LEON PLUS	0200010HUL00200459	LOWENSTEIN

Τεχνικές προδιαγραφές

Για την ετήσια προληπτική συντήρηση αναισθησιολογικών μηχανήματων τύπου Leon plus

Η συντήρηση των αναισθησιολογικών μηχανήματων να γίνει σύμφωνα με τις οδηγίες που ορίζει ο κατασκευαστικός οίκος Lowenstein Medical και να περιλαμβάνει:

1. Εξωτερικό έλεγχο των αναισθησιολογικών μηχανήματων για διαβρώσεις, ζημίες και σπασίματα.
2. Αντικατάσταση των υλικών (κίτ) συντήρησης σύμφωνα με τον χρόνο λειτουργίας τους και τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου.

3. Αναβάθμιση στην τελευταία διαθέσιμη έκδοση λογισμικού.
4. Έλεγχος και βαθμονόμηση όλων των συστημάτων όπως αυτός ορίζεται από το πρωτόκολλο συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου Lowenstein Medical.
5. Τελικός ποιοτικός έλεγχος των αναισθησιολογικών μηχανήματων.
6. Έλεγχος ηλεκτρικής ασφάλειας.

Οι εργασίες να πραγματοποιηθούν από ειδικά εκπαιδευμένους και **πιστοποιημένους** από τον κατασκευαστικό οίκο Lowenstein Medical τεχνικούς. Να κατατεθούν, επί ποινή απόρριψης, τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.