

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1^η Υ.Πε ΑΤΤΙΚΗΣ

ΑΔΑ

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Ιπποκράτους 8, Π. Πεντέλη
ΤΚ 15236

Αθήνα 21/7/2021

Υπηρεσία: Γραφείο Προμηθειών

Αρ. Πρωτ. 7540/23-07-2021

Πληροφ.: ΡΙΣΤΑ ΑΝΝΑ

Τηλ . 213-2052518 ή 508

Fax: 213-2052441

Email: promitheion@paidon-pentelis.gr

ΑΦΜ 997355589

Δ.Ο.Υ. ΧΑΛΑΝΔΡΙΟΥ

- ΘΕΜΑ** : Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος συλλογής προσφορών για την επισκευή και αντικατάσταση λήψεων ιατρικών αερίων για τις ανάγκες της ΜΕΘ του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Πεντέλης, προϋπολογισμός 4.250,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, σε βάρος του ΚΑΕ 887 του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου οικ. έτους 2021.
- ΣΧΕΤ.** : 1. Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/08.08.2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Το ΦΕΚ 1110/30-12-2019 «Διορισμός Κοινού Διοικητή στα διασυνδεδεμένα ΝΠΔΔ Νοσοκομείων Γ.Ν.Α «Σισμανόγλειο - Αμαλία Φλέμιγκ» και «Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης».
3. Το ΦΕΚ 37/21-01-2020 (τεύχος ΥΟΔΔ) «Διορισμός Αναπληρώτριας Διοικήτριας στο Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης»
4. Την υπ. αριθμ. 2685/11-2-2020 Απόφαση , σχετικά με την εκχώρηση αρμοδιοτήτων στους Αν. Διοικητές του συγκροτήματος.
5. Την υπ. αριθμ. 5877/7-6-2021 Απόφαση Κοινού Διοικητή , σχετικά α) με την έγκριση σκοπιμότητας ύψους 4.250,00€ συμπεριλ. ΦΠΑ, β) τη διενέργεια πρόσκλησης ενδιαφέροντος γ) την έγκριση των συνημμένων τεχνικών προδιαγραφών και δ) την έγκριση της επιτροπής αξιολόγησης των προσφορών (ΑΔΑ:ΨΡΦ3469Η24-ΚΙ6).

Το Νοσοκομείο Παίδων Πεντέλης, λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά, προβαίνει στην διενέργεια **Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την επισκευή και αντικατάσταση λήψεων ιατρικών αερίων για τις ανάγκες της ΜΕΘ του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Πεντέλης (CPV 45259000-7)**, προκειμένου να

καλυφθούν οι άμεσες ανάγκες, με την διαδικασία συλλογής τουλάχιστον τριών κλειστών προσφορών, **με κριτήριο την χαμηλότερη τιμή** όπως αναλυτικά αναφέρεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ –ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ, της παρούσας όπου αποτελεί αναπόσπαστο μέρος.

Αντικείμενο της πρόσκλησης : Επισκευή και αντικατάσταση λήψεων ιατρικών αερίων για τις ανάγκες της ΜΕΘ του Γενικού Νοσοκομείου Παίδων Πεντέλης
ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΔΑΠΑΝΗΣ : Τέσσερις χιλιάδες διακόσια πενήντα ευρώ (4.250,00€) συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ

Κριτήριο κατακύρωσης : χαμηλότερη τιμή

ΣΥΜΒΑΣΗ : ΝΑΙ

ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ : ΟΧΙ

ΙΣΧΥΣ και ΥΛΟΠΟΙΗΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: Ο χρόνος υλοποίησης για την ολοκλήρωση των παραπάνω εργασιών ορίζεται σε τριάντα (30) ημερολογιακές ημέρες από την ανάθεση και την υπογραφή της σχετικής σύμβασης., η δε πληρωμή θα γίνει μετά την παράδοση – παραλαβή των εργασιών.

Εφόσον η προσφορά αποσταλεί στην Υπηρεσία Διενέργειας με οποιονδήποτε τρόπο, Θα πρέπει να φέρει την ένδειξη **«Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία».**

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους διαγωνιζόμενους για χρονικό διάστημα **εκατόν ογδόντα (180) ημερολογιακών ημερών** από την επόμενη της ημέρας διενέργειας της παρούσας.

Η παρούσα πρόσκληση θα αναρτηθεί σύμφωνα με τους κανόνες δημοσιότητας του Ν4412/2016, στο site της ΔΙΑΥΓΕΙΑΣ και στο διαδικτυακό τόπο του Νοσοκομείου (www.paidon-pentelis.gr).

Υποβολή προσφοράς: Η υποβολή προσφορών μπορεί να γίνεται κάθε μέρα από την ημερομηνία δημοσίευσης της παρούσας πρόσκλησης στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου.

Οι προσφορές θα πρέπει να κατατεθούν σε σφραγισμένο φάκελο ιδιοχείρως, ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή ή με υπηρεσία ταχυμεταφοράς στη διεύθυνση: Ιπποκράτους 8, Π. Πεντέλη ΤΚ 15236 την παρακάτω ημερομηνία και ώρα.

Το εμπρόθεσμο των αιτήσεων κρίνεται με βάση την ημερομηνία πρωτοκόλλου της Υπηρεσίας, που φέρει ο φάκελος αποστολής των απαιτούμενων δικαιολογητικών.

Υποβολή προσφορών έως την 2/8/2021, ημέρα **ΔΕΥΤΕΡΑ** και ώρα 14.30μ.μ
Αποσφράγιση προσφορών: 3/8/2021 ημέρα **ΤΡΙΤΗ** και ώρα 09.00π.μ

Η αξιολόγηση των υποβληθέντων προσφορών θα διενεργηθεί από την συσταθείσα επιτροπή.

2. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

- 2.1** Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που δραστηριοποιούνται στο αντικείμενο της υπό ανάθεση υπηρεσίας, που λειτουργούν νόμιμα στην Ελλάδα ή σε άλλο κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.) ή του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ο.Χ.) ή σε τρίτες χώρες που έχουν υπογράψει τη Συμφωνία Δημοσίων Συμβάσεων του Παγκόσμιου Οργανισμού Εμπορίου, η οποία κυρώθηκε με το Ν.2513/1997 και των πολυμερών διαπραγματεύσεων του Γύρου της Ουρουγουάης, σύμφωνα με το άρθρο 5 της Οδηγίας 2004/18/ΕΚ (αρ. 4 Π.Δ. 60/2007) ή προερχόμενα από τρίτες χώρες που έχουν συνάψει ευρωπαϊκές συμφωνίες με την Ε.Ε. και τα οποία πληρούν τους όρους που καθορίζονται στην συνέχεια της παρούσας.
- 2.2** Οι ενώσεις προσώπων δεν υποχρεούνται να περιβληθούν ορισμένη νομική μορφή για την υποβολή της προσφοράς τους. Ωστόσο, σε περίπτωση που η διακηρυσσόμενη με την παρούσα Υπηρεσία κατακυρωθεί σε ένωση προσώπων η Αναθέτουσα Αρχή δικαιούται, εφ' όσον το θεωρήσει αναγκαίο για την ικανοποιητική εκτέλεση της Σύμβασης, να ζητήσει από την ένωση να περιβληθεί ορισμένη νομική μορφή και η ένωση, στην περίπτωση αυτή, υποχρεούται να το πράξει.
- 2.3** Τα εγκατεστημένα στην Ελλάδα φυσικά ή νομικά πρόσωπα πρέπει να είναι εγγεγραμμένα στα οικεία επαγγελματικά ή εμπορικά μητρώα και να προσκομίζουν ανάλογο πιστοποιητικό. Οι υποψήφιοι που δεν έχουν εγκατάσταση στην Ελλάδα πρέπει να αποδεικνύουν την εγγραφή τους σε επαγγελματικό ή εμπορικό μητρώο του κράτους εγκατάστασής τους ή να προσκομίζουν ανάλογη ένορκη βεβαίωση ή πιστοποιητικό, κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 44 του Π.Δ. 60/2007.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

A. Δικαιολογητικά συμμετοχής.

σε ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο τοποθετούνται τα παρακάτω δικαιολογητικά πρότυπα και αντίγραφα (επί ποινής απόρριψης)

(1) Ενημερωμένη Υπεύθυνη Δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/86, συμφώνως περ. (αα) του εδ.(β) του άρθρου 93 του Ν 4412/2016, η οποία πρέπει να φέρει ημερομηνία εντός των τελευταίων τριάντα (30) ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και δεν απαιτείται βεβαίωση του γνήσιου υπογραφή από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα ΚΕΠ και στην οποία :

(α) να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού στον οποίο συμμετέχουν.

(β) να δηλώνεται ότι, μέχρι και την ημερομηνία έκδοσής της:

1) Δεν υπάρχει εις βάρος τους τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016,

2) Είναι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις του συμφώνως παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016,

3) Δεν τελούν σε κάποια από τις αναφερόμενες καταστάσεις στην παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016

4) Είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο Επιμελητήριο συμφώνως παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν. 4412/2016.

(γ) Να αναλαμβάνεται η υποχρέωση, εφόσον απαιτηθεί από την Αναθέτουσα Υπηρεσία για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών που αφορούν τα αναφερόμενα στην παρούσα πρόσκληση συμφώνως του άρθρου 80 του Ν.4412/2016 και εφόσον ο διαγωνισμός κατακυρωθεί στον προσφέροντα να οφείλει σε διάστημα όχι μεγαλύτερο των είκοσι (20) ημερών από την σχετική έγγραφη ειδοποίηση της Υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό, να προσκομίσει τα απαραίτητα δικαιολογητικά όπως ορίζεται στο άρθρο 103 του Ν. 4412/2016.

(2) Αποδεικτικό έγγραφο νομιμοποίησης του προσφέροντος (παραστατικό /έγγραφο σύστασης εταιρείας) συμφώνως περ. (γγ) του εδ. (β)του άρθρου 93 του Ν.4412/2016.

(3) Παραστατικό εκπροσώπησης, εφόσον οι ανάδοχοι συμμετέχουν στο διαγωνισμό με εκπρόσωπο τους συμφώνως περ. (δδ) του εδ. (β) του άρθρου 93 του Ν 4412/2016.

Β. Κλειστός φάκελος Επί ποινή Αποκλεισμού, με την ένδειξη «**ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**», όπου τοποθετείται η τεχνική προσφορά σε δύο αντίγραφα (πρωτότυπο- αντίγραφο) με τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς . Στον εν λόγω φάκελο τοποθετείτε **συμπληρωμένος ο Πίνακα Συμμόρφωσης (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ II)** καθώς και η **Βεβαίωση της Διεύθυνσης Τεχνικών Υπηρεσιών του Νοσοκομείου** ότι **έλαβαν πλήρη γνώση των εργασιών και των ειδικών τοπικών συνθηκών οι υποψήφιοι.**

Γ. Κλειστός φάκελος Επί ποινή Αποκλεισμού, με την ένδειξη «**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**», όπου τοποθετείται η οικονομική προσφορά σε δύο αντίγραφα (πρωτότυπο- αντίγραφο) και θα περιέχει τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, στην οποία θα αναγράφεται και το ποσοστό Φ.Π.Α. (%) στο οποίο υπάγονται οι υπηρεσίες και θα βαρύνει το φορέα, καθώς και την ισχύ της προσφοράς.

Συμπληρωμένο τον Πίνακα Οικονομικής προσφοράς (ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ II).

Αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές και σε περίπτωση υποβολής τους απορρίπτονται.

Η μη συμμόρφωση προς τις αναγκαίες ελάχιστες ανωτέρω απαιτήσεις συνεπάγεται την απόρριψη της προσφοράς.

ΣΥΜΒΑΣΗ

Μεταξύ του Γ.Ν.Π.Π και του ανάδοχου, θα υπογραφεί ετήσια σύμβαση για την ανωτέρω παροχή υπηρεσιών.

Ο ανάδοχος στον οποίο θα κατακυρωθεί ο διαγωνισμός υποχρεούται να προσέλθει μέσα σε δέκα (10) εργάσιμες ημέρες από την ημερομηνία ανακοίνωσης της κατακύρωσης, για υπογραφή της σχετικής σύμβασης.

Η σύμβαση θα καταρτιστεί στην ελληνική γλώσσα με βάση τους όρους που περιλαμβάνονται στη διακήρυξη, των τεχνικών προδιαγραφών και την οικονομική και τεχνική προσφορά του αναδόχου. Θα διέπεται από το ελληνικό Δίκαιο και δεν μπορεί να περιέχει όρους αντίθετους προς το περιεχόμενο της παρούσας. Το κείμενο της σύμβασης θα κατισχύει των παραρτημάτων της εκτός προφανών ή πασίδηλων παραδρομών.

ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Τον ανάδοχο βαρύνουν όλες οι νόμιμες ενδεικτικές κάτωθι κρατήσεις που ισχύουν ή θα επιβληθούν, πλην του αναλογούντα Φ.Π.Α. ο οποίος βαρύνει το Νοσοκομείο.

1. 2% υπέρ ψυχικής υγείας του Ν. 3580/07 άρθρο 6
2. 0,07% υπερ Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΑΔΗΣΥ)
3. 0,06% υπερ Αρχής Προδικαστικών διαφορών
4. 3% Χαρτόσημο επί προγενέστερων κρατήσεων με α.α 2 ,3
5. 20% ΟΓΑ χαρτοσήμου επι του 3% χαρτόσημου με α.α. 4
6. 8% παρακράτηση φόρου

ΠΛΗΡΩΜΗ

Οι πληρωμές θα γίνονται με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή.

«Σε περίπτωση που η πληρωμή του συμβασιούχου καθυστερήσει από την αναθέτουσα αρχή εξήντα (60) ημέρες μετά την υποβολή του τιμολογίου πώλησης από αυτόν, η αναθέτουσα αρχή (οφειλέτης), σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Π.Δ. 166/2003 (ΦΕΚ 138/Α/ 5.6.2003) «Προσαρμογή της Ελληνικής νομοθεσίας στην οδηγία 2000/35 της 29.6.2000 για την καταπολέμηση των καθυστερήσεων πληρωμών στις εμπορικές συναλλαγές», καθίσταται υπερήμερος και οφείλει τόκους χωρίς να απαιτείται όχληση από τον συμβασιούχο. Επισημαίνεται ότι η υποβολή του τιμολογίου πώλησης δεν μπορεί να γίνει προ της ημερομηνίας εκδόσεως του πρωτοκόλλου οριστικής ποιοτικής και ποσοτικής παραλαβής».

Η ΑΝ.ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΕΥΣΤΑΘΙΑ ΚΑΤΟΙΚΟΥ

ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

ΑΡΘΡΟ 1: Αντικείμενο

Η περιγραφή αφορά στην επισκευή λήψεων ιατρικών αερίων (οξυγόνο, ιατρικός αέρας, ιατρικό κενό) και αντικατάσταση λήψεων ιατρικών αερίων παλαιού τύπου (οξυγόνο, ιατρικός αέρας) στη ΜΕΘ του Νοσοκομείου.

ΑΡΘΡΟ 2: Επισκευή λήψεων ιατρικών αερίων στη ΜΕΘ

Θα επισκευασθούν δεκαέξι (16) λήψεις οξυγόνου και δέκα (10) λήψεις ιατρικού αέρα. Θα αντικατασταθούν τα ανταλλακτικά τους λόγω διαρροών και αποφράξεων.

ΑΡΘΡΟ 3: Αντικατάσταση λήψεων ιατρικών αερίων παλαιού τύπου στην ΜΕΘ.

Θα αντικατασταθούν έντεκα (11) λήψεις οξυγόνου και έντεκα (11) λήψεις ιατρικού αέρα παλαιού τύπου οι οποίες λόγω παλαιότητας δεν διαθέτουν ανταλλακτικά για επισκευή και συντήρηση. Οι νέες λήψεις θα είναι επίτοιχες, διπλής φραγής με κάλυμμα και πινακίδα ένδειξης του αερίου.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Όλα τα υλικά που θα χρησιμοποιηθούν θα είναι σε συμφωνία και συμβατότητα με τα υφιστάμενα.

ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει επί ποινή αποκλεισμού τα ακόλουθα προσόντα:

- Να έχει πείρα στην συντήρηση συστημάτων παραγωγής και διανομής ιατρικών αερίων αποδεικνυόμενη με αντίστοιχα πιστοποιητικά από Δημόσια Ελληνικά Νοσοκομεία

- Να διαθέτει πιστοποιημένο Σύστημα Διασφάλισης Ποιότητας (EN ISO 9001:2015) για συντήρηση συστημάτων παραγωγής και διανομής ιατρικών αερίων και για εμπορία, διάθεση, διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων και συστημάτων παραγωγής και διανομής ιατρικών αερίων.
- Να διαθέτει πιστοποιημένο Σύστημα Διασφάλισης Ποιότητας (EN ISO 13485:2016) για συντήρηση συστημάτων παραγωγής και διανομής ιατρικών αερίων και για εμπορία, διάθεση, διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων και συστημάτων παραγωγής και διανομής ιατρικών αερίων.
- Να διαθέτει πιστοποιητικό ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων σύμφωνα με τη ΔΥ8δ/1348/2004
- Να είναι στελεχωμένος με πτυχιούχο Μηχανολόγο ή Ηλεκτρολόγο Π.Ε ή Τ.Ε. ο οποίος θα είναι υπεύθυνος για την ανάληψη και ολοκλήρωση των εργασιών.
- Να διαθέτει τεχνικούς (συνεργεία) που να κατέχουν άδεια τεχνίτη ιατρικών αερίων σύμφωνα με το ΠΔ 112/2012.
- Να προσκομίσει με τη προσφορά του βεβαίωση ενημέρωσης ότι επισκέφθηκε το Νοσοκομείο και έλαβε γνώση για το είδος και το μέγεθος των εγκαταστάσεων και των συνθηκών για την πραγματοποίηση των εργασιών.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι: ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

Α/Α	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ :		ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	
	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗΣ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1	Συμφωνία επί του συνόλου των τεχνικών προδιαγραφών όπως αναλυτικά ορίζεται στο Μέρος Β' της πρόσκλησης	ΝΑΙ		

A/A	ΕΙΔΟΣ	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή Μονάδος χωρίς ΦΠΑ	Συνολική τιμή χωρίς ΦΠΑ	ΦΠΑ	Τελική Τιμή	Κωδικός Παρατηρητηρίου	Τιμή Παρατηρητηρίου
1	ΕΡΓΟ	ΥΠΗΡΕΣΙΑ	1						

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ: ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

