



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ  
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία : 31 /01/2023

Αρ. Πρωτοκόλλου :1033

Αρ. Προσφοράς : 3

## ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών  
Πληροφορίες : κα. Βαλιώτη Ε, Τηλέφωνο 27310 - 93265, email : [promithies@hosplak.gr](mailto:promithies@hosplak.gr)

## ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

**Θέμα:** Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την ανάδειξη αναδόχου για την υπηρεσία «Ελέγχου Ποιότητας Νερού».

Σε εκτέλεση των κατωτέρω :

- Τον Ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)".
- Του Ν. 4472/2017 (ΦΕΚ Α/19-05-2017), περί «Διενέργεια Διαγωνισμών και σύναψη σύμβασης» .
- Του ν. 4605/01-04-2019 (Α'52) Τροποποίηση διατάξεων του ν. 4412/2016.
- Του ν. 4782/09-03-2021 (Α' 36) Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία.
- Την υπ' αριθμό 35η/21-10-2022 θέμα 11ο με ΑΔΑ: 6ΙΒΒ46907Η-ΟΧ7 Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου.
- ΦΕΚ 3282/Β/2017 «Ποιότητα Νερού Ανθρώπινης Κατανάλωσης Ο έλεγχος του νερού θα γίνει με βάση την Γ1(δ)/ ΓΠ οικ.67322, με ΦΕΚ 3282 / Β' τεύχος / 19.9.2017 : «Ποιότητα νερού ανθρώπινης κατανάλωσης» καθώς και κάθε άλλη διάταξη που ισχύει .
- Την υπ' αριθμό 38 δέσμευση πίστωσης της Ν.Μ. Σπάρτης με ΑΔΑ Ψ0Α846907Η-ΗΩΖ.
- Την υπ' αριθμό 43 Δέσμευση πίστωσης της Ν.Μ. Μολάων με ΑΔΑ ΨΓΔΨ46904Δ-Μ09.

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης & Ν.Μ. Μολάων), προβαίνει στη διενέργεια πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν την προσφορά τους για την ανάδειξη αναδόχου για την υπηρεσία «Ελέγχου Ποιότητας Νερού». Η προϋπολογισθείσα ετήσια δαπάνη ανέρχεται στα 3.240,00€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α 24% (ποσού 1.620,00€ για τη Ν.Μ. Σπάρτης και ποσού 1.620,00€ για τη Ν.Μ. Μολάων) και η προϋπολογισθείσα δαπάνη για την ετήσια παράταση, ανέρχεται στα 3.240,00€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α 24%

# 23PROC012054297 2023-01-31

(ποσού 1.620,00€ για τη Ν.Μ. Σπάρτης και ποσού 1.620,00€ για τη Ν.Μ. Μολάων. Η συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη για δύο (2 έτη) και για τις δύο (2) Νοσηλευτικές Μονάδες ανέρχεται στα 6.480,00€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α 24% με CPV : 79417000-0.

Οι συγκεκριμένες υποχρεώσεις της ανάδοχου εταιρίας θα είναι οι παρακάτω έλεγχοι και δράσεις:

**A. Πλήρη Φυσικοχημική - Χημική Ανάλυση & Μικροβιολογική Εξέταση σε δύο (2) δείγματα από το χώρο της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού του Γ.Ν. Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης & Ν.Μ. Μολάων).**

Περιλαμβάνει την εξέταση των ακόλουθων παραμέτρων:

A/A	Είδος επιμόλυνσης	Μέγιστες συγκεντρώσεις (mg/l)
1	Αλουμίνιο (Αργίλιο)	0,0100
2	Αντιμόνιο	0,0060
3	Αρσενικό	0,0050
4	Βάριο	0,1000
5	Βηρύλλιο	0,0004
6	Κάδμιο	0,0010
7	Ασβέστιο	2,0000
8	Χλωραμίνες	0,1000
9	Χρώμιο	0,0140
10	Χαλκός	0,1000
11	Κυανίδια	0,0200
12	Φθοριούχα	0,2000
13	Ελεύθερες χλωρίνες	0,5000
14	Μόλυβδος	0,0050
15	Μαγνήσιο	2,0000
16	Υδράργυρος	0,0010
17	Νιτρικά	2,0000
18	Κάλιο	2,0000
19	Σελήνιο	0,0900
20	Άργυρος	0,0050
21	Νάτριο	50
22	Σουλφονικά	100
23	Θάλλιο	0,0020
24	Ψευδάργυρος	0,1000
25	<b>Μικροβιακή επιμόλυνση *</b>	< 100 CFU/ml
26	Βακτηριακές ενδοτοξίνες	< 0.25 IU/ml

## **Μικροβιακή επιμόλυνση \***

1. Total Coliforms (Ολικά Κολοβακτηριοειδή)
2. E. Coli
3. Εντερόκοκκοι
4. Clostridium Perfringens
5. Pseudomonas aeruginosa
6. Salmonella sp
7. Συνολικά Βακτηρίδια (20° C)

**B. Μικροβιολογική Εξέταση : δύο (2) δείγματα ανά έτος από πέντε (5) διαφορετικά σημεία του δικτύου ύδρευσης του Γ.Ν. Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης & Ν.Μ. Μολάων). Η δεύτερη λήψη θα πραγματοποιηθεί μετά από ένα εξάμηνο.**

Περιλαμβάνει την εξέταση των ακόλουθων παραμέτρων:

1. Total Coliforms (Ολικά Κολοβακτηριοειδή)
2. E. Coli
3. Εντερόκοκκοι
4. Clostridium Perfringens
5. Pseudomonas aeruginosa
6. Salmonella sp
7. Βακτήριο της Λεγεωνέλλας (Legionella spp)
8. Συνολικά Βακτηρίδια (37° C)
9. Συνολικά Βακτηρίδια (22° C)

Επιπλέον, να δοθεί τιμή πακέτου στην περίπτωση έκτακτης μέτρησης, όταν οι λήψεις των δειγμάτων ύδατος θα πραγματοποιούνται από το Γ.Ν. Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης & Ν.Μ. Μολάων) και όταν θα πραγματοποιούνται από το προσωπικό του αναδόχου, για τα κάτωθι:

1. Μικροβιολογική Επιμόλυνση στο δίκτυο της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού .
2. Μικροβιολογική Εξέταση στο νερό ανθρώπινης κατανάλωσης που κυκλοφορεί στο εσωτερικό δίκτυο ύδρευσης του Γ.Ν. Λακωνίας (Ν.Μ. Σπάρτης & Ν.Μ. Μολάων).
3. Οι ανωτέρω διαδικασίες 1 & 2 θα γίνονται όποτε κρίνεται απαραίτητο (σε περίπτωση έκτακτης μέτρησης) και θα πιστοποιείται στην ανάδοχο εταιρεία με έγγραφο της υπηρεσίας μας, το οποίο θα συνοδεύεται με τη σχετική δέσμευση πίστωσης .

**ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ, ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ :**

1. Ο α/α αριθμός και η Τιμή του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε. Π. Υ, εφόσον υπάρχει .
2. Να αναφέρετε εξωτερικά στην προσφορά σας τον Αριθμό Αιτήματος μας (Θα τον βρείτε κάτω από την ημερομηνία ).
3. Η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφορά σας να είναι εκατόν ογδόντα ημέρες (180) .
4. Οι προσφορές που είναι εκπρόθεσμες δεν αξιολογούνται .
5. **Ως κριτήριο ανάθεσης του έργου – μεταξύ των προσφορών που θα υποβληθούν και οι οποίες τηρούν τις προϋποθέσεις που ζητούνται – είναι η χαμηλότερη προσφερόμενη τιμή στο σύνολό της.**
6. **Τα δείγματα θα ληφθούν από την εκάστοτε Νοσηλευτική Μονάδα (Σπάρτης & Μολάων) του Γ.Ν. Λακωνίας .**
7. Ο ανάδοχος που θα αναλάβει την υπηρεσία ελέγχου ποιότητας νερού, πρέπει να διαθέτει ή να είναι συμβεβλημένος με πιστοποιημένα εργαστήρια, που συμπεριλαμβάνονται στο Εθνικό Σύστημα διαπίστευσης ΑΕ 44. Οι υποχρεώσεις της σύμβασης, απορρέουν από την **Υ2/2600 ΚΥΑ «Ποιότητα του νερού ανθρώπινης κατανάλωσης» (ΦΕΚ 892/Β`/11-07-2001)**. Τα παραπάνω πιστοποιητικά να κατατεθούν μαζί με την οικονομική προσφορά .
8. Να κατατεθεί Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α` 75), όπως εκάστοτε ισχύει όπου να δηλώνεται ότι:
  - Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
  - Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
  - Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.

- Παραίτηται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση της διαδικασίας, διακοπή σύμβασης.
  - Συμμετέχει σε μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.
9. Οι οικονομικοί φορείς να καταθέσουν Φορολογική & Ασφαλιστική Ενημερότητα και πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης στο ΓΕΜΗ που να συνοδεύεται από την σχετική ανακοίνωση .
10. **Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν προσφορές τους σε κλειστό φάκελο σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις 13/02/2023 ημέρα Δευτέρα και ώρα 14:00 π.μ. στη Γραμματεία-Πρωτόκολλο της Νοσηλευτικής Μονάδας Σπάρτης, υπόψη κας. Βαλιώτη Ευσταθίας.**
11. Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας [www.hosplak.gr](http://www.hosplak.gr) και στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων <https://access.eprocurement.gov.gr/> .

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ  
ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ**

**ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΕΥΔΟΞΙΑ**