



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



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

Ημερομηνία: 20.06.2023

Αρ. Πρωτοκ : Φ/Λ/17/5976

Αρ. Προσφοράς : 24

## ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού, Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών  
Πληροφορίες : κα. Τσερπέ Σταυρούλα Τηλέφωνο 27310 - 93343, <mailto:promht@hospspa.gr>

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

**Θέμα:** Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος εξ' αποστάσεως παροχής διαγνωστικών υπηρεσιών αξονικών τομογραφιών (CT) για κάλυψη των αναγκών του Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης & Μολάων.

Σε εκτέλεση των: α) η υπ' αρ. 352 με ΑΔΑ: Ψ1ΧΨ46907Η-25Π Απόφαση Διοικήτριας & β) η υπ' αρ. 211 Απόφαση Δέσμευσης Πίστωσης με ΑΔΑ: 9ΠΙΡ46907Η-56Α της Ν. Μ. Σπάρτης & η υπ' αρ. 182 Απόφαση Δέσμευσης Πίστωσης με ΑΔΑ: 6ΔΚΒ46904Δ-ΟΓ9 της Ν. Μ. Μολάων, το Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης προβαίνει στη διενέργεια πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, για την προμήθεια των εν θέματι υπηρεσιών CPV:85121000-3.

*Περιγραφή Υπηρεσιών*

- Ν. Μ. Σπάρτης: διαγνώσεις αξονικών τομογραφιών (CT) για δεκαεφτά (17) ημέρες μηνιαίως εκ των οποίων οι 10 σε ολόημερη εφημεριακή κάλυψη και οι επτά ημέρες (7) από ώρα 15:00μμ και μετά.
- Ν. Μ. Μολάων: διαγνώσεις αξονικών τομογραφιών (CT) για είκοσι (20) ημέρες μηνιαίως σε ολόημερη εφημεριακή κάλυψη.
- Ο ανάδοχος θα βρίσκεται σε ετοιμότητα παραλαβής των εξετάσεων, όλες τις εργάσιμες ημέρες από ώρα 08:00 έως 22:00.
- Κατ' εξαίρεση θα παραλαμβάνει εξετάσεις και εκτός ωραρίου εργασίας (24ωρη υπηρεσία) τις αργίες και τα Σαββατοκύριακα, πάντοτε κατόπιν τηλεφωνικής συνεννόησης.
- Τα ιατρικά πορίσματα θα συντάσσονται και θα αποστέλλονται δακτυλογραφημένα και υπογεγραμμένα από τον ιατρό ακτινοδιαγνώστη, με χρόνο ανταπόκρισης από 2 έως 24 ώρες, μετά την παραλαβή της εξέτασης.

- Σε περίπτωση εξαιρετικώς επείγοντος περιστατικού, παρέχεται από τον ανάδοχο η δυνατότητα άμεσης προτεραιότητας, έναντι όλων των άλλων εξετάσεων.
- Να δοθεί στην προσφορά σας κόστος (τιμή προ Φ.Π.Α 24%) ανά εξέταση (μονή , διπλή, τριπλή ή τετραπλή).

Στο φάκελο της προσφοράς σας να περιέχονται:

- Φωτοαντίγραφα του τίτλου σπουδών, απόκτησης ιατρικής ειδικότητας και της ασκήσεως ιατρικού επαγγέλματος των φυσικών προσώπων που θα προβαίνουν σε διαγνώσεις.
- Υπεύθυνη δήλωση του οικονομικού φορέα της παρ.4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986(A/75), όπως εκάστοτε ισχύει, σε εφαρμογή των άρθρων 1 και 3 του Ν. 4250/26-03-2014 ( ΦΕΚ 74/A/26-03-2014) , στην οποία θα δηλώνεται:
  - ✓ 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.
  - ✓ Το σύνολο των στοιχείων που κατατίθενται στην προσφορά του οικονομικού φορέα είναι αληθή και ακριβή.
  - ✓ Παραίτηται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.
  - ✓ Συμμετέχει σε μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.
  - ✓ Χρόνος ισχύος της προσφοράς εκατόν είκοσι (120) ημέρες.
- Απόσπασμα ποινικού μητρώου εκπροσώπου/ων, αποδεικτικό φορολογικής ενημερότητας και πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας, πιστοποιητικό εκπροσώπησης ΓΕΜΗ του οικονομικού φορέα, τα οποία θα βρίσκονται σε ισχύ κατά τη χρονική περίοδο υποβολής της προσφοράς

## **ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ –ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Οι προσφορές παραλαμβάνονται εντός της ορισθείσας από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνίας. Προσφορές που αποστέλλονται στην υπηρεσία πέραν της προαναφερόμενης ημερομηνίας και ώρας δεν γίνονται δεκτές και επιστρέφονται.

Η αποσφράγιση των φακέλων των δικαιολογητικών συμμετοχής – τεχνικών και οικονομικών προφορών θα γίνει ενιαία από την επιτροπή που συγκροτήθηκε ειδικά για το σκοπό αυτό με την υπ' αρ. 352 με ΑΔΑ: Ψ1ΧΨ46907Η-25Π Απόφαση Διοικήτριας του Γ. Ν. Λακωνίας.

Κατόπιν, η αρμόδια επιτροπή συντάσσει πρακτικό αποσφράγισης και αξιολόγησης των δικαιολογητικών συμμετοχής, των τεχνικών και οικονομικών προφορών στο οποίο αποτυπώνονται τα αποτελέσματα του ελέγχου και της αξιολόγησης των δικαιολογητικών των προσφορών και στο οποίο προτείνεται ο οριστικός ανάδοχος.

Η κατακύρωση θα γίνει με Απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής και στη συνέχεια θα ακολουθήσει η υπογραφή της σύμβασης από τους συμβαλλομένους.

## **ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ - ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

Προς διευκόλυνση των ενδιαφερομένων, το πλήρες κείμενο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος διατίθεται μόνο σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής [www.hoslak.gr](http://www.hoslak.gr) & στο <https://access.eprocurement.gov.gr/>

Η προσφορά ισχύει και δεσμεύει τον προσφέροντα για χρονικό διάστημα εκατόν είκοσι (120) ημερών από την επομένη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του ανωτέρω αναφερόμενου, απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

**ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΝΑΘΕΣΗΣ:** είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής στο σύνολο των ζητούμενων εξετάσεων.

## **ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΑΞΙΑ & ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης ανέρχεται για τη Ν. Μ. Σπάρτης ποσού έως 26.040,00€ & για τη Ν. Μ. Μολάων ποσού έως 3.720,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α 24%.

Η αμοιβή του αναδόχου θα υπολογιστεί σύμφωνα με το πλήθος των εξετάσεων που θα διενεργηθούν (τύπος – ποσότητα).

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης που θα συναφθεί θα είναι για τρεις (3) μήνες με έναρξη την **1<sup>η</sup> Ιουλίου 2023**.

## **ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ - ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ**

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων.

Για όλες τις πληρωμές θα εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά - δικαιολογητικά. Από κάθε τιμολόγιο του Προμηθευτή θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και τις σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Ο προμηθευτής κατά την πληρωμή υπόκειται στις εξής κρατήσεις:

- ✓ 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου, μετά την αφαίρεση των υπόλοιπων κρατήσεων (άρθρο 3 του Ν. 3580/2007 και άρθρο 24 παρ. 6 του Ν. 3846/2010).
- ✓ Ποσοστό 3% χαρτόσημο επί της κράτησης υπέρ ΕΑΔΗΣΥ.
- ✓ 0,1% υπέρ ΕΑΔΗΣΥ (αρ. 7 Ν. 4912/2022 ΦΕΚ 57/17-03-2022)
- ✓ Ποσοστό 20% ΟΓΑ χαρτόσημο επί του ανωτέρω χαρτοσήμου.
- ✓ 8% παρακράτηση φόρου εισοδήματος, σύμφωνα με το Ν.2198/1994.

Ο Φ.Π.Α καταβάλλεται από το Νοσοκομείο.

Η Αναθέτουσα Αρχή δεν έχει υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης για υπερωριακή απασχόληση ή οποιαδήποτε άλλη αμοιβή στο προσωπικό του προμηθευτή ή τρίτων.

## ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ

- Οι προσφορές υποβάλλονται σε κλειστό φάκελο με την ένδειξη «Προσφορά» της εταιρείας .....  
Με Αρ. Προσφοράς 27, Υπόψη κ. Τσερπέ Στ. Ταχ. Διεύθυνση: Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης Τ.Κ: 231 00  
Σπάρτη Λακωνίας σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα Πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις  
27.06.2023 και ώρα 11:00 στη Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Ν. Μ. Σπάρτης.

## ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

Από την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως από :

- Το ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
- Το ν. 4605/01-04-2019 (Α'52) Τροποποίηση διατάξεων του ν. 4412/2016.
- Το 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.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ Γ. Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ**

**ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΕΥΔΟΞΙΑ**