



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ

Τμήμα	: Οικονομικό	Μολάοι	: 16-04-2024
Γραφείο	: Προμηθειών		
Ταχ.	: Μολάοι	ΑΡ. ΠΡΩΤ. :	3697
Διεύθυνση			
Ταχ. Κώδικός	: 23 052 Μολάοι		
Πληροφορίες	: κα. Δρίβα Ελένη		
Τηλέφωνο	: 2732 - 360109		
Fax	: 27320-22222		
E-mail	: promitheies@hosmol.gr		

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ – Ν.Μ. ΜΟΛΑΩΝ

«Για την ανάδειξη αναδόχου Υπηρεσιών Μεταφοράς – Επιστροφής των Ιατρών του Γ.Ν. Λακωνίας - Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων με Ταξί (CPV:60120000-5 Υπηρεσίες Ταξί) προϋπολογισθείσας δαπάνης 7.000,00€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 13% για δύο (2) έτη» με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει μόνο της τιμής.

Σε εκτέλεση των:

- 1.Του υπ' αριθμό πρωτοκόλλου (Ν.Μ Μολάων) 3245/04-04-2024 αιτήματος του Οικονομικού Τμήματος για την υπηρεσία ανάδειξης αναδόχου Μεταφοράς- Επιστροφής των Ιατρών με ταξί
 - 2.Της υπ' αριθμό 14ης /11-04-2024 ΑΔΑ:99Ο646907Η-4ΡΩ απόφασης του Δ.Σ του Γ. Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων, έγκρισης της διαδικασίας αναδόχου υπηρεσίας Μεταφοράς- Επιστροφής των Ιατρών με ταξί της Ν.Μ. Μολάων.
- Η Ν. Μ. Μολάων προβαίνει στη διενέργεια πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με τη συλλογή κλειστών προσφορών για την ανάδειξη αναδόχου Υπηρεσιών Μεταφοράς – Επιστροφής των Ιατρών του Γ.Ν. Λακωνίας - Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων με Ταξί (CPV:60120000-5 Υπηρεσίες Ταξί), από υποψηφίους αναδόχους (συνεταιρισμοί ιδιοκτητών TAXI, ιδιοκτήτες TAXI ή οι ιδιώτες κάτοχοι ΕΔΧ), που λειτουργούν και δραστηριοποιούνται

νόμιμα στο αντικείμενο της υπό ανάθεσης υπηρεσίας. Οι ενδιαφερόμενοι υποψήφιοι καλούνται να υποβάλουν την προσφορά τους σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην παρούσα .

1. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	Ημερομηνία : 23-04-2024 Ημέρα : Τετάρτη Ώρα : 14:00
ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	Ημερομηνία : 26-04-2024 Ημέρα : Παρασκευή Ώρα : 12:00
ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας - Ν. Μ. Μολάων Οικονομικό Τμήμα - Γραφείο Προμηθειών
ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	Εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την επόμενη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού.
ΚΩΔΙΚΟΣ CPV	60120000-5 Υπηρεσίες Ταξί
ΚΑΕ	0829
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	<u>Δύο (2) έτη</u> Λόγω της ιδιαιτερότητας του αντικείμενου της σύμβασης, καθώς δεν μπορεί να προσδιοριστεί με ακρίβεια ο αριθμός των παρεχομένων δρομολογίων (μεταφοράς – επιστροφής των ιατρών), η σύμβαση που θα προκύψει θα ισχύσει μέχρι της εξαντήσεως του ποσού της προϋπολογισθείσας δαπάνης ήτοι των 7.000,00€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. 13% σε βάρος του ΚΑΕ 0829 σχετική πίστωση του προϋπολογισμού 2024,2025,2026, του Φορέα της Ν.Μ. Μολάων, δύναται δηλαδή η χρονική διάρκειά της να ξεπεράσει τα δύο ημερολογιακά έτη.
ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων
ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ	Οι τιμές υπόκεινται στις υπέρ του Δημοσίου και τρίτων νόμιμες κρατήσεις, καθώς και στην κράτηση του αρ.3 του Ν. 3580/2007.
ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ (ΑΡΘΡΟ 24 ν. 2198/94)	Κατά την πληρωμή παρακρατείται φόρος εισοδήματος σύμφωνα με το άρθρο 64 του Ν. 4172/2013
ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ	ΚΗΜΔΗΣ- ΙΣΤΟΤΟΠΟΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ

Επωνυμία	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ – Ν.Μ. ΜΟΛΑΩΝ
Ταχυδρομική Διεύθυνση	Μολάσι Λακωνίας
Ταχυδρομικός Κωδικός	23 052
Τηλέφωνο	2732 – 3601 09
FAX:	27320 - 22222
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο	promitheies@hosmol.gr
Γενική Διεύθυνση στο διαδίκτυο	www.hosplak.gr

3. ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Όπως ορίζεται από την υπ' αριθμό 14η/11-04-2024 (θέμα 12^ο) ΑΔΑ:99Ο646907Η-4ΡΩ απόφασης του Δ.Σ του Γ. Ν. Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων .

4. ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ -ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ

Προς διευκόλυνση των ενδιαφερομένων, το πλήρες κείμενο της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος διατίθεται μόνο σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής www.hoslak.gr & στο Κεντρικό Μητρώο Δημοσίων συμβάσεων <http://www.promitheus.gov.gr>.

5. ΤΙΤΛΟΣ, ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΑΞΙΑ, ΔΙΑΡΚΕΙΑ, ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ & ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

- **Ο τίτλος της σύμβασης είναι:** Ανάδειξη αναδόχου Υπηρεσιών Μεταφοράς – Επιστροφής των Ιατρών του Γ.Ν. Λακωνίας - Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων με Ταξί (CPV:60120000-5 Υπηρεσίες Ταξί) προϋπολογισθείσας δαπάνης 7.000,00€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.13% για δύο (2) έτη σε βάρος του ΚΑΕ 0829 σχετική πίστωση του προϋπολογισμού 2024,2025,2026 του Φορέα της Ν.Μ. Μολάων .
- 1. **Εκτιμώμενη αξία της σύμβασης :** Η προϋπολογισθείσα δαπάνη της παρεχόμενης υπηρεσίας εκτιμάται στα 7.000,00€ συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ 13% και μέχρι εξαντλήσεως του ποσού, λόγω της ιδιαιτερότητας του αντικειμένου της σύμβασης καθώς δε μπορεί να προσδιοριστεί με ακρίβεια ο αριθμός των δρομολογίων μεταφοράς –επιστροφής των ιατρών που θα πραγματοποιηθούν κατά τη χρονική διάρκεια της παρεχόμενης υπηρεσίας δύναται η σύμβαση να ισχύσει μέχρι εξαντλήσεως του ποσού της προϋπολογισθείσας δαπάνης, δύναται δηλαδή η χρονική διάρκειά της, να ξεπεράσει τα δύο (2) ημερολογιακά έτη.
- 2. **Διάρκεια σύμβασης:** Ορίζεται σε δύο (2) έτη. Λόγω της ιδιαιτερότητας του αντικειμένου της σύμβασης καθώς δε μπορεί να προσδιοριστεί με ακρίβεια ο αριθμός των δρομολογίων μεταφοράς –επιστροφής των ιατρών που θα πραγματοποιηθούν κατά τη χρονική διάρκεια της παρεχόμενης υπηρεσίας δύναται η σύμβαση να ισχύσει μέχρι εξαντλήσεως του ποσού της προϋπολογισθείσας δαπάνης, δύναται δηλαδή η χρονική διάρκειά της, να ξεπεράσει τα δύο (2) ημερολογιακά έτη.
- **Χρονική διάρκεια προσφοράς :** Η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς να είναι για εκατόν ογδόντα (180) ημέρες .
- **Κριτήριο κατακύρωσης :** κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή) .
- Προσφορές υποβάλλονται για το σύνολο της παροχής υπηρεσίας ή για μέρος αυτών .

6. ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

Η ανάθεση και εκτέλεση της σύμβασης διέπεται :

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

- Τον Ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)".
- Του ν. 4605/2019 (Α' 52) «Εναρμόνιση της ελληνικής νομοθεσίας με την Οδηγία (ΕΕ) 2016/943 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 8ης Ιουνίου 2016 σχετικά με την προστασία της τεχνολογίας και των επιχειρηματικών πληροφοριών που δεν έχουν αποκαλυφθεί (εμπορικό απόρρητο) από την παράνομη απόκτηση, χρήση και αποκάλυψή τους (EEL 157 της 15.6.2016) - Μέτρα για την επιτάχυνση του έργου του Υπουργείου Οικονομίας και Ανάπτυξης και άλλες διατάξεις Το υπ' αρ. πρωτ. 2210/19-4-2019, ΑΔΑ: 66ΓΠΟΞΤΒ-Ζ9Κ, έγγραφο της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ.
- 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,
- Τον Ν. 4738/2020 (Α' 207). Τροποποίηση άρθρου 73 Ν. 4412/2016.

Το υπ' αριθμό πρωτοκόλλου (Ν.Μ. Μολάων) 3245/04-04-2024 αίτημα του Οικονομικού τμήματος για την ανάδειξη αναδόχου της υπηρεσίας Μεταφοράς- Επιστροφής των Ιατρών με ταξί

- Η υπ' αριθμό 14η /11-04-2024 (Θέμα 12°), Απόφασης του Δ.Σ του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων ΑΔΑ: 99Ο646907Η-4ΡΩ περί εγκρίσεως της διαδικασίας ανάδειξης αναδόχου της υπηρεσίας Μεταφοράς- Επιστροφής των Ιατρών με ταξί
- Την υπ' αριθμό 140 Δέσμευση Πίστωσης Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων με ΑΔΑ 98Τ946904Δ-Λ4Γ .

Προθεσμία παραλαβής προσφορών και διενέργεια διαγωνισμού

Η καταληκτική ημερομηνία παραλαβής των προσφορών είναι η **23η Απριλίου 2024 ημέρα Τρίτη** και ώρα **14:00μμ.**

Ο διαγωνισμός θα διενεργηθεί στο Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας - Ν. Μ. Μολάων, ενώπιον της αρμόδιας Επιτροπής Διαγωνισμού, την **26η Απριλίου 2024** ημέρα **Παρασκευή** και ώρα **12:00μμ.**

Οι προσφορές, με ποινή απόρριψης υποβάλλονται μέσα σε σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος προσφοράς), στον οποίο πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα ακόλουθα:

**Προς: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ
Σπάρτη Τ.Κ 23 052**

ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΤΟΥ [αναγράφονται τα στοιχεία του προσφέροντος, δηλαδή : επωνυμία και σε περίπτωση ένωσης τις επωνυμίες των οικονομικών φορέων που την αποτελούν, καθώς και τα

απαραίτητα στοιχεία επικοινωνίας (ταχυδρομική διεύθυνση, αριθμό τηλεφώνου, fax, e-mail)]

Για το Διαγωνισμό: Ανάδειξη αναδόχου υπηρεσιών μεταφοράς- Επιστροφής των Ιατρών του Γ.Ν. Λακωνίας-Ν.Μ. Σπάρτης με Ταξί, Αρ. προσφοράς 3697, Υπόψη: κας Δρίβα Ελένης.

Ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού: **26-04-2024**.

Κατάθεση προσφορών έως: **23.04.2024 & Ωρα 14:00**.

Προσφορές που κατατέθηκαν εκπρόθεσμα δεν γίνονται αποδεκτές.

Περιεχόμενο επί μέρους φακέλων :

A. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

I. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

- Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/86, στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία της παρούσας διακήρυξης 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.
 - Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
 - Παραίτεται 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.
 - Να αναφέρεται ο χρόνος ισχύος της προσφοράς.
 - Φορολογική & Ασφαλιστική ενημερότητα
 - Ποινικό Μητρώο Εκπροσώπου/ων
 - Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης ΓΕΜΗ
 - Πιστοποιητικό Δικαστικής Φερεγγυότητας.

Εγγύηση συμμετοχής: Δεν απαιτείται εγγύηση συμμετοχής.

Σε περίπτωση που ο ενδιαφερόμενος οικονομικός φορέας είναι ένωση, η υπεύθυνη δήλωση θα υποβληθεί από τον νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας και επιπρόσθετα για κάθε φορέα – μέλος της .

II. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος της τεχνικής προσφοράς θα πρέπει να περιλαμβάνει τα κάτωθι :

- A.** Υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει στην οποία θα δηλώνεται:

- Ότι λειτουργείτε και δραστηριοποιείσθε νόμιμα στο αντικείμενο της υπό ανάθεση υπηρεσίας .
- Ότι θα αναλάβετε την υποχρέωση να ανταποκρίνεσθε σε κλήση από ιατρό της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων που επιστρέφει στην έδρα του, έπειτα από διακομιδή ασθενούς με ασθενοφόρο του ΕΚΑΒ άλλης έδρας ή και άλλου Νομού.
- Η μεταφορά θα γίνεται κατά προτεραιότητα και με το πρώτο διαθέσιμο όχημα κατόπιν συνεννόησης με τον ιατρό και θα υπάρχει η δυνατότητα μεταφοράς και του συνοδού εξοπλισμού.
- Η μεταφορά θα γίνεται από τις τοποθεσίες στις οποίες αφήνουν τα ασθενοφόρα τους ιατρούς του Νοσοκομείου κατά την επιστροφή τους στην έδρα τους.

B. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να καταθέσουν με την τεχνική τους προσφορά τα παρακάτω :

- Αντίγραφο άδειας ή άδειες οδήγησης.
- Φωτοαντίγραφο της άδειας κυκλοφορίας των συμμετεχόντων (συνεταιρισμοί ιδιοκτητών TAXI, ιδιοκτήτες TAXI ή οι ιδιώτες κάτοχοι ΕΔΧ) .
- Πρόσφατα φύλλα τεχνικού ελέγχου Κ.Τ.Ε.Ο., από τα οποία να προκύπτει ότι τα διαθέσιμα οχήματα των συμμετεχόντων (συνεταιρισμοί ιδιοκτητών TAXI, ιδιοκτήτες TAXI ή οι ιδιώτες κάτοχοι ΕΔΧ) διασφαλίζουν την ασφαλή μεταφορά των ιατρών της Νοσηλευτικής Μονάδας Μολάων .
- Αντίγραφα ασφαλιστηρίων συμβολαίων των συμμετεχόντων (συνεταιρισμοί ιδιοκτητών TAXI, ιδιοκτήτες TAXI ή οι ιδιώτες κάτοχοι ΕΔΧ).
- Φωτοαντίγραφο της ειδικής άδειας οδήγησης των συμμετεχόντων (συνεταιρισμοί ιδιοκτητών TAXI, ιδιοκτήτες TAXI ή οι ιδιώτες κάτοχοι ΕΔΧ) .

B. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος της οικονομικής προσφοράς θα περιέχει το έντυπο της οικονομικής προσφοράς συμπληρωμένο (τιμή σε ευρώ), υπογεγραμμένο και σφραγισμένο από τον νόμιμο/ -ους εκπρόσωπο/ -ους του οικονομικού φορέα, όλες οι τιμές θα δίδονται σε ευρώ. Θα πρέπει να συμπληρωθεί η προσφερόμενη τιμή (χωρίς τον ΦΠΑ) για την ανάθεση της εν λόγω υπηρεσίας και να αναφερθεί και ο συντελεστής ΦΠΑ με τον οποίο βαρύνεται η υπηρεσία. Αν παρουσιαστούν ελλείψεις ή ήσσονος αξίας ατέλειες ή πρόδηλα τυπικά ή υπολογιστικά σφάλματα το Νοσοκομείο μπορεί να καλέσει εγγράφως τους προσφέροντες να τα διευκρινίσουν, σύμφωνα με το άρθρο 102 παρ 4 του Ν.4412/2016.

Η ανάδειξη του αναδόχου θα γίνει με κριτήριο κατακύρωσης **την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή). Συνεπώς για την αξιολόγηση των προσφορών θα ληφθεί υπόψη αποκλειστικά η χαμηλότερη από τις προσφερόμενες τιμές .**

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να συμπληρώσουν το παράκατω «Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς», το οποίο θα δοθεί επιρόσθετα με την παρούσα Πρόσκληση σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής www.hoslak.gr .

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΡΟΛΪΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ - ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ	ΤΙΜΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΠΟΣΟΣΤΟ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΜΕ Φ.Π.Α.
1.	Μεταφορά από Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης προς Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων			
2.	Τιμή ανά χλμ σε περίπτωση μεταφοράς από άλλη τοποθεσία			

Οι ενδιαφερόμενοι στην οικονομική τους προσφορά καλούνται να δώσουν και τιμή ανα χιλιόμετρο, σε περίπτωση που ζητηθεί μεταφορά αγροτικού ιατρού σε άλλη τοποθεσία .

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ - ΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ	ΤΙΜΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΠΟΣΟΣΤΟ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΜΕ Φ.Π.Α.
1.	Μεταφορά από Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης προς Νοσηλευτική Μονάδα Μολάων			
2.	Τιμή ανά χλμ σε περίπτωση μεταφοράς από άλλη τοποθεσία			

Αξιολόγηση προσφορών

- (α) Αποσφραγίζεται ο κυρίως φάκελος προσφοράς, η επιτροπή προβαίνει αρχικά στον έλεγχο των δικαιολογητικών συμμετοχής και εν συνεχεία στην αξιολόγηση των τεχνικών προσφορών των προσφερόντων των οποίων τα δικαιολογητικά συμμετοχής έκρινε πλήρη.
- (β) Στη συνέχεια η Επιτροπή Διαγωνισμού προβαίνει στην αξιολόγηση των οικονομικών προσφορών των προσφερόντων, των οποίων τα δικαιολογητικά συμμετοχής και η τεχνική προσφορά κρίθηκαν αποδεκτά,
- (γ) Συντάσσει πρακτικό και εισηγείται αιτιολογημένα την αποδοχή ή απόρριψή τους, την κατάταξη των προσφορών και την ανάδειξη του αναδόχου.
- (δ) Στην περίπτωση ισότιμων προσφορών η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον της Επιτροπής του Διαγωνισμού και παρουσία των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν τις ισότιμες προσφορές.
- (ε) Τα αποτελέσματα του ελέγχου και της εισήγησης της Επιτροπής επικυρώνονται με την απόφαση κατακύρωσης. Η αναθέτουσα αρχή κοινοποιεί, μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου, σε όλους τους οικονομικούς φορείς που έλαβαν μέρος στη διαδικασία, την απόφαση κατακύρωσης, μαζί με αντίγραφο του πρακτικού της διαδικασίας ελέγχου και αξιολόγησης των προσφορών.
- Μετά από την οριστικοποίηση της απόφασης κατακύρωσης η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο, να προσέλθει για υπογραφή του συμφωνητικού, θέτοντάς του προθεσμία πέντε (5) ημερών από την

κοινοποίηση της σχετικής ειδοποίησης. Η σύμβαση θεωρείται συναφθείσα με την κοινοποίηση της πρόσκλησης του προηγούμενου εδαφίου στον ανάδοχο.

Η υπογραφή του συμφωνητικού έχει αποδεικτικό χαρακτήρα. Εάν ο ανάδοχος δεν προσέλθει να υπογράψει το συμφωνητικό μέσα στην προθεσμία που ορίζεται στην ειδική πρόκληση, κηρύσσεται έκπτωτος και η κατακύρωση γίνεται στον προσφέροντα που υπέβαλε την αμέσως επόμενη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει μόνο της τιμής. Αν κανένας από τους προσφέροντες δεν προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού, η διαδικασία ανάθεσης ματαιώνεται, σύμφωνα με την περίπτωση β' της παραγράφου 1 του άρθρου 106 του Ν.4412/16.

Η σύμβαση μπορεί να τροποποιηθεί κατά τη διάρκειά της, χωρίς να απαιτείται νέα διαδικασία σύναψης: σύμφωνα με τους ειδικότερους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 132 του ν. 4412/2016, κατόπιν γνωμοδότησης του αρμοδίου οργάνου του Νοσοκομείου.

Η αποσφράγιση και η αξιολόγηση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί **σε μία φάση**: Δικαιολογητικά Συμμετοχής- Τεχνική προσφορά - Οικονομική προσφορά – Δικαιολογητικά κατακύρωσης.

7. 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 για παροχή υπηρεσιών

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.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ - Ν.Μ. ΜΟΛΛΩΝ

Δρ. Κορωνιός Κωνσταντίνος, M.B.A., M.Sc, PostDoc(c)