



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

Τμήμα : Οικονομικό  
Γραφείο : Προμηθειών  
Ταχ. Διεύθυνση : Μολάοι  
Πληροφορίες : κα. Δρίβα Ελένη  
Τηλέφωνο : 2732 - 360109  
E-mail : [promitheies@hosmol.gr](mailto:promitheies@hosmol.gr)

Μολάοι: 30/1/2025  
ΑΡ. ΠΡΩΤ. :914

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

«Για την ανάδειξη αναδόχου παροχής διαγνωστικών υπηρεσιών αξονικών τομογραφιών (CT) (ΚΩΔΙΚΟΣ CPV: 85111200-2 Νοσοκομειακές Ιατρικές Υπηρεσίες)» προϋπολογισθείσας δαπάνης 30.000,00€(Φ.Π.Α. 0% σύμφωνα με το άρθρο 27 του Ν. 5144/2024, Κώδικας ΦΠΑ) (18.550,00€ έκτακτα περιστατικά & 11.450,00€ προγραμματισμένα ραντεβού των τακτικών εξωτερικών ιατρικών ) του Γ.Ν. Λακωνίας – Ν.Μ.Μολάων με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάση τιμής (ανά τιμή εξέτασης).

#### Η υπηρεσία διαχωρίζεται ως εξής:

➤ Αντικείμενο 1

παροχή υπηρεσιών εξ' αποστάσεως διαγνωστικών υπηρεσιών αξονικών τομογραφιών περιστατικών προερχόμενα από το τμήμα επειγόντων περιστατικών (Τ.Ε.Π.) προϋπολογισθείσας δαπάνης 18.550,00€ &

➤ Αντικείμενο 2

παροχή υπηρεσιών εξ' αποστάσεως διαγνωστικών υπηρεσιών αξονικών τομογραφιών για την κάλυψη των προγραμματισμένων ραντεβού των τακτικών εξωτερικών ιατρικών (Τ.Ε.Ι.) προϋπολογισθείσας δαπάνης (11.450,00€)

Σε εκτέλεση των:

α) η υπ' αρ. 2<sup>η</sup>/24-01-2025 (θέμα 21<sup>ο</sup>) με ΑΔΑ: 6ΓΝ746907Η-Β2Γ Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου

β) η υπ' αρ. 84 Απόφαση Δέσμευσης Πίστωσης με ΑΔΑ: ΕΛΩΜ46904Δ-Η0Β της Ν. Μ. Μολάων του Γ. Ν. Λακωνίας.

προβαίνει στη διενέργεια πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, για την προμήθεια των εν θέματι υπηρεσιών CPV:85121000-2.

Περιγραφή Υπηρεσιών

**Αντικείμενο 1:** παροχή υπηρεσιών εξ' αποστάσεως διαγνωστικών υπηρεσιών αξονικών τομογραφιών περιστατικών προερχόμενα από το τμήμα επειγόντων περιστατικών (Τ.Ε.Π.)

Η υπηρεσία προϋπολογισθείσας δαπάνης (18.550,00€) διαμορφώνεται και αναλύεται ως εξής:

ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ CT	ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΑΝΑ ΕΞΕΤΑΣΗ
ΜΟΝΗ	22,90€
ΔΙΠΛΗ	44,00€
ΤΡΙΠΛΗ	64,00€
ΤΕΤΡΑΠΛΗ	82,00€

**Όροι:**

- Κάθε επιπλέον εξέταση (πέραν της τετραπλής) θα είναι με τιμή είκοσι δύο και ενενήντα ευρώ (22,90€)
- Διαγνώσεις αξονικών τομογραφιών (CT) για εφημεριακή κάλυψη (ολοήμερο) τις ημέρες του μήνα που θα ενημερώνεται από την Αναθέτουσα Αρχή.
- Μέγιστος αριθμός εξετάσεων 25/24ωρο με παραλαβή τους, 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.
- Για τα περιστατικά από το Τμήμα Επείγοντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) του Νοσοκομείου μας, απάντηση θα δίδεται από ιατρό ιατροδιαγνώστη της εταιρείας σε δύο (2) ώρες από την παραλαβή της εξέτασης.
- Σε περίπτωση εξαιρετικώς επείγοντος περιστατικού να παρέχεται η δυνατότητα άμεσης προτεραιότητας έναντι των άλλων εξετάσεων και ως εκ τούτου θα καταβάλλεται κάθε δυνατή προσπάθεια ώστε να δίδεται απάντηση από ιατρό ακτινοδιαγνώστη της εταιρείας το συντομότερο δυνατόν.

**Αντικείμενο 2:**

Η υπηρεσία προϋπολογισθείσας δαπάνης (11.450,00€) για την παροχή υπηρεσιών εξ' αποστάσεως διαγνωστικών υπηρεσιών αξονικών τομογραφιών για την κάλυψη των προγραμματισμένων ραντεβού των τακτικών εξωτερικών ιατρείων (Τ.Ε.Ι.) της Ν.Μ. Μολάων έχει ως εξής:

ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ CT	ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΑΝΑ ΕΞΕΤΑΣΗ
ΜΟΝΗ	22,90€
ΔΙΠΛΗ	44,00€

ΤΡΙΠΛΗ	64,00€
ΤΕΤΡΑΠΛΗ	82,00€

**Όροι:**

- Κάθε επιπλέον εξέταση (πέραν της τετραπλής) θα είναι με τιμή είκοσι δύο και ενενήντα ευρώ (22,90€)
- Διαγνώσεις αξονικών τομογραφιών (CT) για κάλυψη των ραντεβού των τακτικών εξωτερικών ιατρειών έως είκοσι πέντε (25) ημέρες το μήνα με μέγιστο αριθμό εξετάσεων δέκα (10) ημερησίως.
- Τα ιατρικά πορίσματα θα συντάσσονται και θα αποστέλλονται δακτυλογραφημένα και υπογεγραμμένα από τον ιατρό ακτινοδιαγνώστη, με χρόνο ανταπόκρισης έως 48 ώρες, μετά την ώρα παραλαβή της εξέτασης.

**Δικαιολογητικά**

Στο φάκελο της προσφοράς σας να περιέχονται:

- Φωτοαντίγραφα του τίτλου σπουδών ιατρικού επαγγέλματος (ελληνικού ή επίσημα αναγνωρισμένου από το Ελληνικό κράτος Ιδρύματος), τις άδειες απόκτησης ιατρικής ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής και της ασκήσεως του ιατρικού επαγγέλματος των φυσικών προσώπων που θα προβαίνουν σε διαγνώσεις.
- Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, κατά τα προβλεπόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 79 του Ν. 4412/2016 συμπληρωμένη όπου θα αναφέρονται τα εξής:

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της πρόσκλησης,
- Συμμετέχω στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας – Ν.Μ. Μολάων με μια μόνο προσφορά,
- Η προσφορά μου αφορά τις υπηρεσίες όπως περιγράφονται στην παρούσα πρόσκληση.
- Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή και συντάχθηκαν σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης,
- Δεν έχω καταδικασθεί με τελεσίδικη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016,
- Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες περιπτώσεις της παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 ή ανάλογες καταστάσεις,

vii. Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησης και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, που βρίσκεται σε ισχύ,

viii. Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση της διαγωνιστικής διαδικασίας.

Οι υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης. (άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019 (δεν απαιτείται βεβαίωση γνησίου υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα ΚΕΠ).

- Φορολογική & Ασφαλιστική ενημερότητα.
- Πιστοποιητικό Αναλυτικής Εκπροσώπησης ΓΕΜΗ.
- Ποινικό μητρώο εκπροσώπου με χρόνο έκδοσης έως τρεις (3 μήνες πριν την υποβολή του).
- Πιστοποιητικό Δικαστικής Φερεγγυότητας.

## **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. **2<sup>η</sup>/24-01-2025 (θέμα 21<sup>ο</sup>) με ΑΔΑ: 6ΓΝ746907Η-Β2Γ** Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου 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.

**Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καταθέσουν την προσφορά τους είτε για το σύνολο της πρόσκλησης είτε για κάθε αντικείμενο ξεχωριστά.**

Η σύμβαση θα ανατεθεί στον ανάδοχο που θα καταθέσει την χαμηλότερη οικονομική προσφορά ανά τιμή εξέτασης, με Απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής και στη συνέχεια θα ακολουθήσει η υπογραφή της σύμβασης από τους συμβαλλομένους.

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

## **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.hosplak.gr](http://www.hosplak.gr) & στο <https://access.eprocurement.gov.gr/>

Η προσφορά ισχύει και δεσμεύει τον προσφέροντα για χρονικό διάστημα εκατόν οδόντα (180) 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 βάση τιμής (ανά τιμή εξέτασης).

## **ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΑΞΙΑ & ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης ανέρχεται έως εξαντλήσεως του ποσού των **30.000,00€ (18.500,00€ έκτακτα περιστατικά & 11.450,00€ προγραμματισμένα ραντεβού των τακτικών εξωτερικών ιατρείων)** σε βάρος του ΚΑΕ 0419. Η υπηρεσία διαχωρίζεται ( Αντικείμενο 1: τμήμα επειγόντων περιστατικών (Τ.Ε.Π.) προϋπολογισθείσας δαπάνης (18.550,00€) & Αντικείμενο 2: προϋπολογισθείσας δαπάνης (11.450,00€) για την παροχή υπηρεσιών εξ' αποστάσεως διαγνωστικών υπηρεσιών αξονικών τομογραφιών για την κάλυψη των προγραμματισμένων ραντεβού των τακτικών εξωτερικών ιατρείων (Τ.Ε.Ι.)

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

## **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).
- ✓ 0,1% υπέρ ΕΑΔΗΣΥ (αρ. 7 Ν. 4912/2022 ΦΕΚ 57/17-03-2022)
- ✓ Ποσοστό 3% χαρτόσημο επί της κράτησης υπέρ ΕΑΔΗΣΥ
- ✓ Ποσοστό 20% ΟΓΑ χαρτόσημο επί του ανωτέρω χαρτοσήμου.
- ✓ 4% 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 **914** Υπόψη κ. Δρίβα Ελένης. Ταχ. Διεύθυνση: Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μολάων Τ.Κ: 230 52 σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα Πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις **07-02-2025 ημέρα Παρασκευή και ώρα 14:00** στη Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Ν. Μ. Μολάων.

Οι προσφορές που θα κατατεθούν εκπρόθεσμα δεν γίνονται αποδεκτές.

**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.

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

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