



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Αρ. Πρωτ. 6732/21-07-2025

6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΟΛΑΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ	ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	κ. Δρίβα Ελένη
Τηλέφωνο	2732-360109
e - mail	mailto:promitheies@hosmol.gr

ΠΡΟΣ

ΤΟΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΦΟΡΕΑ ► SIEMENS HEALTHCARE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ.» με Α.Φ.Μ. :094456875

<mailto:konstantina.zalaora@siemens-healthineers.com>

Στο πλαίσιο συμβάσεων του άρθρου 118 ν. 4412/2016, περί απευθείας ανάθεσης όπως αντικαταστάθηκε με άρθρου 53 του ν. 4782/2021 περ. 3α και σε εκτέλεση της υπ' αρ. 15η/14-07-2025 με ΑΔΑ: ΕΤ5746907Η-Α9Η ΑΔΑΜ:25REQ017241996 Απόφασης της Αναθέτουσας Αρχής και της υπ' αρ. 234 με ΑΔΑ: 9ΤΝ246904Δ-ΝΑ7 ΑΔΑΜ:25REQ017243757 Απόφασης Δέσμευσης Πίστωσης σας, προσκαλούμε να υποβάλετε την προσφορά σας, για την παροχή υπηρεσιών Συντήρησης του αζονικού τομογράφου της Ν.Μ. Μολάων CPV: 50421000-2 του Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Μολάων εκτιμώμενης δαπάνης 23.312,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α 24%.

1. ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΑΠΟΣΤΟΛΗ	ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ
Τμήμα Γραμματείας Ν.Μ. Μολάων	Ημέρα Τετάρτη 28-07-2025 και ώρα 13:00 μ.μ.

2. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

Περιγραφή Υπηρεσιών

Η υπηρεσία συντήρησης για τον Αξονικό Τομογράφο SOMATOM GO TOP με σειριακό αριθμό 168321 και το σύστημα αρχειοθέτησης Ιατρική Εικόνας (Mini-Pacs), τον εγχυτή σκιαγραφικού διπλού αυλού και το Αυτοματοποιημένο Σύστημα Εγγραφής CD/DVD ROM (DVD – ROBOT) σχετ.6 περιλαμβάνει:

Πλήρης κάλυψη εργασιών και των από τη συνήθη χρήση φθαρμένων ανταλλακτικών συμπεριλαμβανομένων των ακτινολογικών λυχνιών.

Εξαιρούνται αναλώσιμα υλικά, όπως π.χ. μέσα αποθήκευσης πληροφοριών (dvd, cd), θερμογραφικό χαρτί,

καλύμματα προστασίας, πετάσματα ακτινοπροστασίας, φιλμ, gel, χαρτί, ηλεκτρόδια ΗΚΓ, υγρά σκιαγραφικού,

σύριγγες εγχυτών, μαξιλαράκια και στρώματα ασθενούς, καλώδια ασθενούς, εξαρτήματα τοποθέτησης, ακινητοποίησης ή στήριξης ασθενούς.

Δύο(2) περιοδικές προληπτικές συντηρήσεις ετησίως, που περιλαμβάνουν:

- ❖ Τον έλεγχο ασφάλειας
- ❖ Τον ποιοτικό έλεγχο και τις αναγκαίες ρυθμίσεις ώστε ο εξοπλισμός να πληροί τις εργοστασιακές προδιαγραφές τις αναγκαίες ρυθμίσεις, λιπάνσεις, καθαρισμούς κλπ.
- ❖ Τη συμπλήρωση ή ενδεχομένως αντικατάσταση των απαραίτητων υλικών που προβλέπονται από τις διαδικασίες της προληπτικής συντήρησης.

Σε περίπτωση βλάβης:

- ❖ Άμεση τηλεφωνική τεχνική υποστήριξη.
- ❖ Απομακρυσμένη επέμβαση Smart Remote Services (S.R.S.) των μηχανικών της εταιρείας στον εξοπλισμό που έχει ως αποτέλεσμα την προληπτική επέμβαση για την αποφυγή πιθανών δυσλειτουργιών.
- ❖ Απεριόριστου αριθμού επιτόπιων επεμβάσεων από τους μηχανικούς της εταιρείας.
- ❖ Παροχή εργοστασιακών αναβαθμίσεων ασφαλείας, υποστήριξης και απόδοσης του Συγκροτήματος που υποστηρίζονται από το υφιστάμενο μηχανικό μέρος
- ❖ άμεση εξυπηρέτηση και η ικανοποίηση σας η οποία επιτυγχάνεται με την επιτόπια επέμβαση μηχανικού και την ταχύτερη παράδοση ανταλλακτικών.
- ❖ Παροχή βεβαίωσης καλής λειτουργία του εξοπλισμού

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:

Η προληπτική συντήρηση θα πραγματοποιείται, σε προγραμματισμένες ημερομηνίες, οι οποίες προηγουμένως θα έχουν κοινοποιηθεί στο αρμόδιο τμήμα του Νοσοκομείου με αντίστοιχη επιστολή από Δευτέρα έως Παρασκευή και από ώρες 08:00 π.μ. έως 16:00 μ.μ., εκτός εορτών, αργιών.

Σε περίπτωση που η αναγγελία βλάβης γίνει έως τις 15:00μ.μ., η επέμβαση διάγνωσης (δια ζώσης ή απομακρυσμένα) θα γίνεται αυθημερόν για τις εργάσιμες ημέρες.

Οι επεμβάσεις μηχανικών για προληπτικές συντηρήσεις και αποκατάσταση βλαβών γίνονται τις καθημερινές από Δευτέρα έως και Παρασκευή και από ώρες (08:00 - 16:00), εκτός εορτών, αργιών.

Σε περίπτωση διεξαγωγής των εργασιών σε εξαιρετικές περιπτώσεις και κατόπιν επιθυμίας του Νοσοκομείου, σε άλλες ημέρες και ώρες από αυτές που αναφέρονται παραπάνω, το Νοσοκομείο θα επιβαρύνεται με προσαυξημένο ωρομίσθιο υπερωριακής εργασίας, το ωρομίσθιο αυτό ανέρχεται σε 150 € πλέον Φ.Π.Α., η δε προσαύξηση είναι 30% για τις καθημερινές και το Σάββατο και 70% για τις Κυριακές και τις εορτές. Η χρέωση θα ξεκινά από την έναρξη του ταξιδιού του μηχανικού της εταιρείας προς το νοσοκομείο.

Το προσφερόμενο ετήσιο τίμημα, για την παρούσα πρόταση που συμπεριλαμβάνει την αντικατάσταση ανταλλακτικών, έχει υπολογισθεί αποκλειστικά και μόνο, με την επιστροφή των παλαιών, κατεστραμμένων ανταλλακτικών που αντικαθίστανται, στην κυριότητα της εταιρείας μας.

Η εταιρεία δεν θα φέρει ευθύνη για τυχόν απώλεια δεδομένων, λόγω πιθανής τεχνικής βλάβης ή εξ ουιουδήποτε άλλου λόγου, καθώς επίσης και δεν επιβαρύνεται με τυχόν εργασίες επαναφοράς τους. Την εν λόγω ευθύνη φέρει αποκλειστικά το αρμόδιο προσωπικό του Νοσοκομείου, το οποίο και υποχρεούται για την αρχειοθέτηση και τη δημιουργία αντιγράφου ασφαλείας των συγκεκριμένων δεδομένων για την εξασφάλιση αυτών.

3. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

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:

- i. Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της πρόσκλησης,
- ii. Συμμετέχω στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας με μια μόνο προσφορά,
- iii. Η προσφορά μου αφορά τις υπηρεσίες όπως περιγράφονται στην παρούσα πρόσκληση.
- iv. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή και συντάχθηκαν σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης,
- v. Δεν έχω καταδικασθεί με τελεσίδικη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016,
- vi. 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.

4. ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ - ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ –ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ – ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Οι προσφορά παραλαμβάνεται εντός της ορισθείσας από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνίας. Η αποσφράγιση των φακέλων των δικαιολογητικών συμμετοχής – τεχνικών και οικονομικών προφορών θα γίνει ενιαία.

Κατόπιν, η αρμόδια επιτροπή συντάσσει πρακτικό αποσφράγισης και αξιολόγησης της προφοράς στο οποίο αποτυπώνονται τα αποτελέσματα του ελέγχου και της αξιολόγησης των δικαιολογητικών της και λοιπών στοιχείων της προσφοράς και στο οποίο προτείνεται ο οριστικός ανάδοχος.

Η κατακύρωση θα γίνει με Απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής.

5. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: Ημερομηνία : 29.07.2025 Ημέρα : Τρίτη Ώρα :10.00π.μ.

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας – Ν. Μ. Μολάων.

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ: Εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την επόμενη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού.

ΚΩΔΙΚΟΣ CPV: 50421000-2 Υπηρεσίες Επισκευής και συντήρησης ιατρικού εξοπλισμού, ΚΑΕ 0879.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: ένα (1) έτος από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης.

ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ: Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Μολάων.

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ: Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ.- ΙΣΤΟΤΟΠΟΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

5.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 Ι δικαιολογητικά. Από κάθε τιμολόγιο του Προμηθευτή θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και τις σχετικές Εγκυκλίου 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.

6.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)

