



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Ε.Σ.Υ.

«Γ. Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ»

(ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΚΥΜΗΣ)

ΑΔΑ: ΨΘ9Ψ46904Θ-ΟΩΨ



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΥΜΗΣ
«Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»

ΚΥΜΗ: 11-04-2024

ΑΡ. ΠΡΩΤ.:2698

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ-ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΥΜΗΣ

« Γ.ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ»

Δ/ΝΣΗ: Διοικητική-Οικονομική Υπηρεσία

ΤΜΗΜΑ: Οικονομικό

ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ: Μπατσίλη Μαίρη

ΤΑΧ. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Κύμη Εύβοιας

Τ.Κ. 34003

ΤΗΛ.: 2222350153

Ε-ΜΑΙ: promitheies@gnkymis.gr

ΠΡΟΣ: «ICON DYNAMICS-
ΙΑΤΡΙΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΙΚΕ»

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

**ΓΙΑ ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΤΟΥ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ PIXEL HF 850 TS ΤΟΥ ΟΙΚΟΥ ITALRAY,
ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 15.855,00€ ΠΡΟ ΦΠΑ 24% ΗΤΟΙ 19.660,20€ ΜΕ ΦΠΑ».**

Σχετικά:

1. Η υπ' αριθμ.πρωτ.2319/29-03-2024 αίτηση του Τμήματος Τεχνικού & Βιοϊατρικής Υπηρεσίας για επισκευή του Ακτινογραφιού μηχανήματος Italray PIXEL HF 850 TS - (εκτός λειτουργίας με πιθανό πρόβλημα στην Λυχνία του(x-ray tube).
2. Την υπ' αρ.πρωτ.8094/11-04-2024 Απόφαση του Διοικητή του ΓΝ Χαλκίδας-ΓΝ Καρύστου-ΓΝ Κύμης, (ΑΔΑ:ΨΖΩΙ46907Θ-ΧΡ4),
3. Η αρ.πρωτ.2688/11-04-2024 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης, ΚΑΕ 1439.01,(ΑΔΑ: 6Τ8Μ46904Θ-ΖΨΤ).
4. Η αρ.πρωτ.2689/11-04-2024 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης, ΚΑΕ 0887.01,(ΑΔΑ: 9Π9Γ46904Θ-Υ84).

Πρόσβαση στα έγγραφα: Η Πρόσκληση είναι αναρτημένη στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στο ΚΗΜΔΗΣ, στον ιστότοπο του Γ.Ν.-ΚΥ ΚΥΜΗΣ (www.gnkymis.gr) και στον ιστότοπο της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας (www.dypethessaly.gr).

Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η «**ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΤΟΥ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΚΟΥ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ PIXEL HF 850 TS ΤΟΥ ΟΙΚΟΥ ITALRAY**», συνολικής δαπάνης 15.855,00€ προ φπα 24% ήτοι 19.660,20€ με φπα.

Παρακαλούμε όπως καταθέσετε οικονομική προσφορά στο **e-mail:promitheies@gnkymis.gr** σύμφωνα με τα κάτωθι:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ/ Μ.Μ.	ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟ ΦΠΑ	ΦΠΑ 24%
1	ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΗ ΛΥΧΝΙΑ PIXEL 90 HS	ΤΜΧ	1	11750,00	11750,00	2820,00
2	FILAMEND BOARD	ΤΜΧ	1	2830,00	2830,00	679,20
3	DISPLAY ASSY COLLIMATOR	ΤΜΧ	1	775,00	775,00	186,00
	ΣΥΝΟΛΟ				15.355,00	3.685,20

- Το κόστος απασχόλησης (μετάβαση & εργασίες) μηχανικών της εταιρείας, για την εγκατάσταση των υλικών καθώς και την επαναρύθμιση του συστήματος, ανέρχεται στα 500,00 € (2 επισκέψεις) προ φπα 24%, ήτοι 620,00€ με φπα. Συμπεριλαμβάνονται όλα τα έξοδα μετακίνησης, υπερωριών, εκτός έδρας αποζημίωση κτλ.

Όλες οι εργασίες πραγματοποιούνται σύμφωνα με τις αυστηρές οδηγίες και πρωτόκολλα του κατασκευαστικού οίκου και με τη χρήση εξειδικευμένων εργαλείων και οργάνων από κατάλληλα εκπαιδευμένους και πιστοποιημένους μηχανικούς της εταιρείας μας από τον Κατασκευαστικό Οίκο.

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς: **ΤΕΤΑΡΤΗ 17-04-2024, ώρα 14:30 μ.μ.**

Ημερομηνία αξιολόγησης προσφοράς: **ΠΕΜΠΤΗ 18-04-2024, ώρα 11:00 π.μ.**

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Η αναθέτουσα αρχή ενημερώνει το φυσικό πρόσωπο που υπογράφει την προσφορά ως Προσφέρων ή ως Νόμιμος Εκπρόσωπος Προσφέροντος, ότι η ίδια ή και τρίτοι, κατ' εντολή και για λογαριασμό της, θα επεξεργάζονται προσωπικά δεδομένα που περιέχονται στους φακέλους της προσφοράς και τα αποδεικτικά μέσα τα οποία υποβάλλονται σε αυτήν, στο πλαίσιο του παρόντος Διαγωνισμού, για το σκοπό της αξιολόγησης των προσφορών και της ενημέρωσης έτερων συμμετεχόντων σε αυτόν, λαμβάνοντας κάθε εύλογο μέτρο για τη διασφάλιση του απόρρητου και της ασφάλειας της επεξεργασίας των δεδομένων και της προστασίας τους από κάθε μορφής αθέμιτη επεξεργασία, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας περί προστασίας προσωπικών δεδομένων.

ΕΞΑΙΡΕΤΙΚΑ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟ

Από τον προσφέροντα σημαίνονται τα στοιχεία εκείνα της προσφοράς του που έχουν εμπιστευτικό χαρακτήρα, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 21 του ν. 4412/16. Εφόσον ένας οικονομικός φορέας χαρακτηρίζει πληροφορίες ως εμπιστευτικές, λόγω ύπαρξης τεχνικού ή εμπορικού απόρρητου, στη σχετική δήλωσή του, αναφέρει ρητά όλες τις σχετικές διατάξεις νόμου ή διοικητικές πράξεις που επιβάλλουν την εμπιστευτικότητα της συγκεκριμένης πληροφορίας.

Δεν χαρακτηρίζονται ως εμπιστευτικές πληροφορίες σχετικά με τις τιμές μονάδας, τις προσφερόμενες ποσότητες, την οικονομική προσφορά και τα στοιχεία της τεχνικής προσφοράς που χρησιμοποιούνται για την αξιολόγηση της.

Με την **υπογραφή της σύμβασης** θα προσκομισθούν στο Γραφείο Προμηθειών τα κάτωθι, τα οποία θα πρέπει να είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς:

- α) Ασφαλιστική ενημερότητα.
- β) Φορολογική ενημερότητα.
- γ) Ποινικό μητρώο των μελών.
- δ) Αναλυτικό Πιστοποιητικό Εκπροσώπησης από τις υπηρεσίες Γ.Ε.ΜΗ. του αρμόδιου κατά τόπους Επιμελητηρίου.

Η εν λόγω προμήθεια θα βαρύνει τον **ΚΑΕ: 1439** & η υπηρεσία τον **ΚΑΕ: 0887**.

CPV: 34913000-0 & 50530000-9

ΑΠΟΡΡΙΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα, απορρίπτεται η προσφορά σε κάθε μία από τις κάτωθι περιπτώσεις:

1. Μη έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση δικαιολογητικών.
2. Προσφορά που δεν καλύπτει τις τεχνικές προδιαγραφές.
3. Προσφορά που περιέχει ατέλειες, ελλείψεις, ασάφειες ή σφάλματα.
4. Προσφορά στην οποία δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή και δεν δίνεται τιμή σε ΕΥΡΩ.

5. Προσφορά που υπερβαίνει την προϋπολογισθείσα δαπάνη.
6. Προσφορά στην οποία η προμήθεια δεν έχει αντιστοιχηθεί με τον κωδικό του Παρατηρητηρίου Τιμών, εφόσον αυτή έχει καταχωρηθεί.
7. Η οποία είναι υπό αίρεση.
8. Η οποία θέτει όρο αναπροσαρμογής.
9. Εναλλακτικές προσφορές, απορρίπτονται.
10. Έλλειψη οποιουδήποτε δικαιολογητικού.

Χρόνος ισχύος προσφορών: Εξήντα (60) ημέρες.

Γλώσσα σύνταξης προσφορών: Ελληνική.

Στην Οικονομική προσφορά θα αναφέρεται η αντίστοιχη τιμή και ο κωδικός του είδους στο Παρατηρητήριο Τιμών, εφόσον το αναφερόμενο είδος αντιστοιχεί σ' αυτό.

Σε περίπτωση που το προσφερόμενο είδος δεν ταυτίζεται με αντίστοιχο είδος του Παρατηρητηρίου Τιμών, ζητείται η υποβολή Υπεύθυνης Δήλωσης της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία πρέπει να δηλώνεται ότι το συγκεκριμένο είδος δεν ταυτίζεται με αντίστοιχο του Παρατηρητηρίου Τιμών.

Χρόνος ισχύος σύμβασης: Δέκα πέντε ημέρες (15) από την υπογραφή της.

Ο προμηθευτής υπόκεινται στις κάτωθι νόμιμες κρατήσεις:

α) Ποσοστό 0,10% επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου υπέρ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. (άρθρο 350 του Ν.4412/2016, όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 7 του Ν.4912/2022 & ισχύει),

β) Ποσοστό 3% χαρτόσημο επί της κράτησης υπέρ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. (άρθρο 7 της Υ.Α.5143 (ΦΕΚ3335/Β'/2014),

γ) Ποσοστό 20% ΟΓΑ χαρτοσήμου επί του ανωτέρω χαρτοσήμου (άρθρο 7 της Υ.Α.5143 (ΦΕΚ3335/Β'/2014),

δ) Ποσοστό 2% υπέρ ψυχικής υγείας επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου, μετά την αφαίρεση των προηγούμενων κρατήσεων (άρθρο 3 του Ν.3580/2017 & άρθρο 24, παρ. 6 του Ν.3846/2010),

ε) Φόρος Εισοδήματος 4% επί της καθαρής αξίας, μετά την αφαίρεση των ανωτέρω κρατήσεων (άρθρο 64 του Ν.4172/2013).

στ) Φόρος Εισοδήματος 8% επί της καθαρής αξίας, μετά την αφαίρεση των ανωτέρω κρατήσεων (άρθρο 64 του Ν.4172/2013).

Η σύμβαση θα μπορεί να διακοπεί από την Αναθέτουσα Αρχή, αζημίως για το Ελληνικό Δημόσιο με την υπογραφή σύμβασης από Προϊσταμένη Αρχή.

Κατά τα λοιπά ισχύουν τα αναγραφόμενα στο Ν.4412/2016.

Χρόνος πληρωμής σύμφωνα με το Ν.4152/13 (ΦΕΚ Α'107/09-05-13)

Για ότι δεν συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα ισχύουν τα περί προμήθειας «Νόμοι-Διατάξεις».

Η ΑΝΑΠΛ.ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ

ΙΩΑΝΝΑ ΔΑΡΙΒΕΡΗ

ΠΡΟΣΟΧΗ

Με την προσφορά σας επί ποινή αποκλεισμού θα πρέπει να καταθέσετε συμπληρωμένη την συνημμένη υπεύθυνη δήλωση ως εξής:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ⁽¹⁾:							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):							

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν.1599/1986, δηλώνω ότι :

α) Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της υπ' αριθμ.πρωτ:...../..... Πρόσκλησης εκδήλωσής ενδιαφέροντος για την επισκευή του Ακτινογραφικού μηχανήματος pixel hf 850 ts του οικου italray.

β) Μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς του ο οικονομικός φορέας δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν από την συμμετοχή τους σε διαγωνισμούς του Δημοσίου.

γ) Είμαι σε θέση εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνονται στην παρούσα δήλωσή μου.

δ) Παραιτούμαστε από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης με οποιοδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.

ε) Συμμετέχουμε με μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.

ζ) Ο κάτωθι υπογεγραμμένος ,δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα ανωτέρω είναι ακριβείς και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

Ημερομηνία:2024

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.