



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ  
**Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ**

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ  
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
Πληροφ. : Ι. Παππά  
Ταχ. Δ/ση : Λεωφόρος Μακρυγιάννη  
Τ.Κ. : 450 01 ΙΩΑΝΝΙΝΑ  
Τηλέφωνο : 2651080624  
Fax : 2651029470  
Email : [ioanpappa@gni-hatzikosta.gr](mailto:ioanpappa@gni-hatzikosta.gr)

Βαθμός Ασφαλείας

Ιωάννινα : 01-09-2022

Αριθ. Πρωτ. : 11536

ΠΡΟΣ: Κάθε ενδιαφερόμενο

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 136/22 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΔΥΟ (2) ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑΣ Carestream CR975 με S/N 5240-7027 & 5240-7446 ΕΩΣ ΤΡΙΑ (3) ΕΤΗ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 31.248,00 € ΜΕ ΦΠΑ 24%.**

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

- (1)Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 με τις τροποποιήσεις του.
- (2)Τις διατάξεις του ν. 4782/2021 «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»
- (3)Το αριθμ. πρωτ. . **10863/12-08-2022** αίτημα της Βιοιατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου.
- (4)Την αριθ. **18/25-08-2022 (Θ.6) (ΑΔΑ:ΨΘ1Υ46906Ω-ΗΒ8 και ΑΔΑΜ: 22REQ011158338)**, Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου έγκρισης της συντήρησης δύο (2) συστημάτων ψηφιακής υπολογιστικής ακτινογραφίας Carestream CR975 με την διαδικασία υποβολής προσφορών από κάθε ενδιαφερόμενο, προϋπολογισμού δαπάνης για τριετία 25.200,00 € άνευ ΦΠΑ και 31.248,00 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.
- (5) Την αριθ. πρωτ. **1007/26-08-2022** Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Α/Α 1397 καταχώρησης στο Μητρώο Δεσμεύσεων/Βιβλίο Εγκρίσεων & Εντολών Πληρωμής (ΑΔΑ: 6Λ7846906Ω-Ι95 , ΑΔΑΜ: 22REQ011158416).

**Σας προσκαλεί να καταθέσετε τεchnοοικονομική προσφορά**

για συντήρηση δύο (2) συστημάτων ψηφιακής Υπολογιστικής Ακτινογραφίας **Carestream CR 975** έως τρία (3) έτη, προϋπολογισμού, για τα τρία έτη, 31.248,00 € με ΦΠΑ, **μέχρι την Τετάρτη 07-09-2022 και ώρα 11.00 πμ.**

**1. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Η προσφορά υποβάλλεται συνταγμένη ή μεταφρασμένη επισήμως στην ελληνική γλώσσα (ενημερωτικά και τεχνικά φυλλάδια μπορούν να υποβάλλονται και στην αγγλική γλώσσα χωρίς να συνοδεύονται από μετάφραση στην ελληνική), **σε δύο αντίτυπα, ένα**

**πρωτότυπο και ένα αντίγραφο**, και μέσα σε καλά σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος), στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς τα εξής:

**Στοιχεία Αποστολέα (υποψήφιου Αναδόχου/Χορηγητή):**

Ονοματεπώνυμο φυσικού ή Επωνυμία νομικού προσώπου, Ταχυδρομική διεύθυνση, Τηλέφωνο, Αριθμός τηλεμοιοτυπίας και διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail).

**Διεύθυνση υποβολής και στοιχεία του Διαγωνισμού :**

ΠΡΟΣ: Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΦΑΚΕΛΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ με αριθμό Πρόσκλησης: **136/22**

Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών: 07-09-2022 - 11:00πμ

ΤΙΤΛΟΣ: «**ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΔΥΟ (2) ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΑΣ Carestream CR975 με S/N 5240-7027 & 5240-7446 ΕΩΣ ΤΡΙΑ (3) ΕΤΗ**»

**A. Φάκελος Δικαιολογητικών συμμετοχής**

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 305 του προαναφερθέντος νόμου, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

**α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου όλων των μελών του ΔΣ** με χρόνο έκδοσης έως τρεις **(3) μήνες πριν την υποβολή τους**.

**β. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό** από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με χρόνο έκδοσης **έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή τους**.

**γ. Φορολογική ενημερότητα** που να αναγράφει για ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ και να είναι σε **ισχύ τον χρόνο υποβολής της**.

**δ. Ασφαλιστική ενημερότητα** που να αναγράφει ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ και ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ και να είναι **σε ισχύ τον χρόνο υποβολής της**.

**ε. Υπεύθυνη δήλωση Ν. 1599/1986**, περί μη επιβολής σε βάρος του οικονομικού φορέα της κύρωσης του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας. (άρθρο 74 παρ.4 Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε από το άρθρο 23 του Ν.4782/2021).

**στ. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986**, ότι ο υποψήφιος οικονομικός φορέας θα δηλώνει ότι: i) αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης ii) τα αναφερόμενα στην προσφορά του στοιχεία είναι αληθή και ακριβή, iii) παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου περί αναβολής ή ακύρωσης – ματαίωσης της παρούσης 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](#)).

**B. Φάκελος τεχνικής προσφοράς**

Στον φάκελο τεχνικής προσφοράς τοποθετούνται όλα τα στοιχεία που αφορούν την τεχνική προσφορά και θα πρέπει να είναι σύμφωνη με τους όρους και προϋποθέσεις που αναφέρονται στο παράρτημα της παρούσης.

**Γ. Φάκελος οικονομικής προσφοράς**

Οικονομική προσφορά του υποψηφίου, όπου θα αναγράφεται αναλυτικά η προσφερόμενη τιμή σε ευρώ για κάθε έτος. Στην τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, καθώς και κάθε άλλη νόμιμη επιβάρυνση που προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις, εκτός από τον ΦΠΑ, που θα δίνεται ξεχωριστά, είτε ως ποσοστό, είτε ως απόλυτη τιμή.

Η οικονομική προσφορά θα αφορά την συντήρηση δυο (2) συστημάτων ψηφιακής Υπολογιστικής Ακτινογραφίας **Carestream CR 975**, ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΕΩΣ ΤΡΙΩΝ (3) ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΔΕΝ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΥΠΕΡΒΑΙΝΕΙ ΤΟ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΕΝΟ ΓΙΑ ΤΑ 3 ΕΤΗ ΠΟΣΟ ΤΩΝ 31.248,00 € ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ 24%.

Προσφορά που είναι αόριστη και ανεπίδεκτη εκτίμησης ή είναι υπό αίρεση απορρίπτεται.

## ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

### **1.ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

(α) Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται από την υπογραφή της έως και τρία (3) έτη.

### **2.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. Η έκδοση του τιμολογίου θα γίνεται ανά τρίμηνο, και η πρώτη τιμολόγηση θα γίνει με το πέρας του πρώτου τριμήνου της σύμβασης.

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 σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Οι κρατήσεις οι οποίες βαρύνουν οι νόμιμες κρατήσεις και ιδίως οι ακόλουθες:

α) Υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (Φ.Ε.Κ. 545 Β' /24-3-'09) : 2,00 %.

β) Ο προβλεπόμενος από το άρθρο 64 Κεφ. Β παρ. 2 του Ν. 4172/13 φόρος εισοδήματος, ο οποίος παρακρατείται κατά την πληρωμή του τιμήματος.

γ) Υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων: κράτηση 0,07% επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων (Ν. 4146/13 - Ν. 4013/11-Ν. 4412/16, 4605/2019).

δ) Τέλος χαρτοσήμου ποσοστού 3% επί του ποσού της ανωτέρω κράτησης, πλέον εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%.

ε) Κράτηση 0,06% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε άλλης συμπληρωματικής σύμβασης υπέρ της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών (Α.Ε.Π.Π), καθώς και των λοιπών λεπτομερειών εφαρμογής της παρ. 3 του αρ. 350 του ν. 4412/2016 (Α'147). Στην παραπάνω κράτηση παρακρατείται επίσης το αναλογούν χαρτόσημο 3% υπέρ Δημοσίου και ΟΓΑ χαρτοσήμου 20%.

Ο αναλογούν Φ.Π.Α. επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο.

Οι προσφορές θα ισχύουν για εκατόν είκοσι (120) ημερολογιακές ημέρες.

Εγγύηση συμμετοχής δεν απαιτείται. Εγγύηση καλής εκτέλεσης ίση με το 4% επί της εκτιμώμενης αξίας της σύμβασης χωρίς ΦΠΑ.

Για ό,τι δεν προβλέπεται από την παρούσα πρόσκληση εφαρμόζονται οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

**ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΔΕΡΔΑΜΕΖΗΣ**

### Καλύψεις σύμβασης

Η σύμβαση πρέπει να περιλαμβάνει τουλάχιστον τις παρακάτω καλύψεις στο πλαίσιο της τεχνικής υποστήριξης:

1. Ο υποψήφιος ανάδοχος (εταιρεία και τεχνικοί) πρέπει να είναι πιστοποιημένοι και εξουσιοδοτημένοι από τον Κατασκευαστικό Οίκο, σύμφωνα με τα πιστοποιητικά που θα καταθέσει.
2. Θα διενεργούνται προληπτικές συντηρήσεις σύμφωνα με το επίσημο εγχειρίδιο συντήρησης του Κατασκευαστικού Οίκου και τουλάχιστον δύο ανά έτος συμπεριλαμβανομένων των υλικών και των υπηρεσιών που απαιτούνται.
3. Η μετάβαση Τεχνικού στο Νοσοκομείο για κάλυψη έκτακτης βλάβης θα γίνεται σε μέγιστο χρόνο 36 ωρών από την αναγγελία βλάβης στην εταιρεία. Ως χρόνος αναγγελίας της βλάβης θα θεωρείται η ενημέρωση της εταιρείας, είτε τηλεφωνικά είτε μέσω ηλεκτρονικού μηνύματος ( συμπεριλαμβανομένων messenger, viber κτλ), σύμφωνα με το πρόσφορο μέσω που θα διαθέτει κάθε φορά το Τμήμα Βιοιατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου.
4. Η ανάδοχη εταιρεία θα δώσει τηλεφωνικό αριθμό βλαβοληπτικού κέντρου 24ωρης λειτουργίας (σταθερό, κινητό ή και τα δύο).
5. Έπειτα από κάθε επίσκεψη τεχνικού της εταιρείας θα παραδίδεται τεχνικό δελτίο όπου θα αναφέρεται συνοπτικά η δυσλειτουργία και η διαδικασία επίλυσης της.
6. Τα αναλώσιμα υλικά προληπτικών συντηρήσεων και τα ανταλλακτικά που απαιτούνται για την επισκευή θα είναι της επίσημης αντιπροσωπείας ή εγκεκριμένα after market από αυτή.
7. Θα προμηθευτεί το Τμήμα Βιοιατρικής του Νοσοκομείου, σε περίπτωση που απαιτείται, οποιοδήποτε εργαλείο ή υλικό για άμεση επίλυση δυσλειτουργιών που δεν απαιτούν εξειδικευμένες ή εξουσιοδοτημένες από τον Κατασκευαστικό Οίκο ενέργειες.
8. Θα παρέχεται τηλεφωνική τεχνική υποστήριξη για απομακρυσμένη διάγνωση και πιθανή αποκατάσταση βλαβών μέσω ειδικού λογισμικού σε συνεννόηση με το Τμήμα Πληροφορικής του Νοσοκομείου.

Ο Συντάξας

Αθανάσιος Γόντικας