



16PROC004781450 2016-07-14

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Νίκης 2, 145 61 ΚΗΦΙΣΙΑ
Πληροφορίες Αικατερίνη Μπουμπουρή
Τηλ. 213 2086333, φαξ 213 2086757
prom2@kat-hosp.gr

Κηφισιά, 13-07-2016
Αριθ. πρωτ. 9848/14-07-2016

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ
24/2016

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ - ΚΛΙΒΑΝΙΣΤΩΝ

Προκήρυξη πρόχειρου διαγωνισμού

Πίστωση 60.575,00€ με ΦΠΑ

Έχοντας υπόψη την κείμενη Νομοθεσία και την απόφαση 16/07-07-2016, θέμα 46, του Διοικητικού Συμβουλίου, προκηρύσσουμε πρόχειρο διαγωνισμό, με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, για την ανάδειξη Αναδόχου της ανωτέρω υπηρεσίας.

1. ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Αναθέτουσα αρχή	Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΚΑΤ
Είδος διαγωνισμού	Πρόχειρος
Κριτήριο κατακύρωσης	Χαμηλότερη τιμή
Προϋπολογισμός	60.575,00€ με ΦΠΑ, προϋπολογισμός 2016-2017
Διάρκεια σύμβασης	8 μήνες
Κατάθεση προσφορών έως	Τετάρτη 27/07/2016, ώρα 11:00, στο πρωτόκολλο
Ημερομηνία διενέργειας	Τετάρτη 27/07/2016, ώρα 12:00
Τόπος διενέργειας	Αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου
Ισχύς προσφορών	150 ημερολογιακές ημέρες
Αποσφράγιση προσφορών και αξιολόγηση σε ένα στάδιο	

2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

Για την κάλυψη των αναγκών λειτουργίας των κλιβάνων της κεντρικής αποστείρωσης του Νοσοκομείου, απαιτείται:

- Η απασχόληση 3 κλιβανιστών, πενθήμερης οκτάωρης εργασίας και 1 κλιβανιστή για 4 ημέρες οκτάωρης εργασίας.
- Ο ανάδοχος θα υποχρεούται να καλύπτει τις άδειες και τις ασθένειες του προσωπικού του.
- Ο ανάδοχος θα υποχρεούται να καλύπτει τις βάρδιες των Κυριακών και αργιών (μέγιστο 6 βάρδιες ανά μήνα).

16PROC004781450 2016-07-14

- Σε περίπτωση που παραστεί ανάγκη για επιπλέον βάρδιες (π.χ. ασθένεια ή κανονική άδεια του μόνιμου προσωπικού), το ωρομίσθιο θα είναι αυτό της σύμβασης. Ο διαγωνιζόμενος οφείλει να ορίζει στην προσφορά του, ξεχωριστά το κόστος του ωρομισθίου.

Το προσωπικό απαιτείται να διαθέτει δίπλωμα Κλιβανιστή ή αποδεδειγμένη σχετική πείρα. Για την απόδειξη της πείρας απαιτούνται έγγραφα όπου να βεβαιώνεται ότι έχουν εργαστεί τουλάχιστον 2 έτη ως Κλιβανιστές, σε δημόσια ή ιδιωτικά Νοσοκομεία.

3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ - ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης είναι 8 μήνες. Μπορεί να δοθεί παράταση μέχρι 8 μήνες, με μονομερές δικαίωμα του Νοσοκομείου για τους πρώτους 2 μήνες και με τη σύμφωνη γνώμη του Αναδόχου για τους τυχόν επόμενους.

4. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, συνεταιρισμοί, συμπράξεις, κοινοπραξίες και ενώσεις φυσικών ή/και νομικών προσώπων της ημεδαπής ή αλλοδαπής, που εργάζονται και λειτουργούν νομίμως στην Ελλάδα.

5. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ

Η επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τους συμμετέχοντες γίνεται νομίμως στην ταχυδρομική διεύθυνση ή στο φαξ ή στο e-mail που δηλώνει ο συμμετέχων, με υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα.

6. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές συντάσσονται σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης και κατατίθενται μέσα σε έναν ενιαίο σφραγισμένο φάκελο, που περιλαμβάνει τρεις επί μέρους, ανεξάρτητους, σφραγισμένους φακέλους: α) φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», β) φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», γ) φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», που κάθε ένας περιέχει αντιστοίχως τα στοιχεία των κατωτέρω παραγράφων 7, 8, 9.

Ο ενιαίος και οι επί μέρους σφραγισμένοι, ανεξάρτητοι φάκελοι θα αναγράφουν:

- Τα στοιχεία του διαγωνιζόμενου.
- Ο ενιαίος φάκελος «ΠΡΟΣΦΟΡΑ». Οι επί μέρους «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ».
- Τον αριθμό της διακήρυξης, τον τίτλο του διαγωνισμού, την επωνυμία του διενεργούντος τον διαγωνισμό και την ημερομηνία διενέργειας.

7. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» περιλαμβάνει 2 υπεύθυνες δηλώσεις του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, σύμφωνα με τα συνημμένα στη διακήρυξη υποδείγματα 1) Υπόδειγμα ΥΔ για τα δικαιολογητικά συμμετοχής, 2) Υπόδειγμα ΥΔ για τα στοιχεία επικοινωνίας.

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

16PROC004781450 2016-07-14

8. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιλαμβάνει τα στοιχεία που κατά την κρίση του διαγωνιζόμενου αποδεικνύουν την ικανότητά του (γνώση και πείρα) να εκτελέσει το αντικείμενο του διαγωνισμού. Η Τεχνική Προσφορά θα αξιολογηθεί μόνο ως προς την ικανότητα του διαγωνιζόμενου να ανταποκριθεί στις απαιτήσεις του έργου.

9. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιέχει συμπληρωμένο το έντυπο οικονομικής προσφοράς που επισυνάπτεται στη διακήρυξη.

10. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ

Η κατακύρωση γίνεται στον διαγωνιζόμενο που προσφέρει τη χαμηλότερη τιμή, εφόσον η προσφορά του είναι αποδεκτή με βάση τους όρους της διακήρυξης. Ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την αυτή ακριβώς τιμή.

11. ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

α) Ψυχική υγεία 2%, φόρος προμηθευτών 8%, Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων 0,10% (τέλος χαρτοσήμου 3%, πλέον 20% εισφοράς υπέρ ΟΓΑ) και β) κάθε άλλη νόμιμη κράτηση, που θα επιβληθεί διά Νόμου ή Αποφάσεως του ΥΠ. ΟΙΚ. Οι κρατήσεις που θα εφαρμοστούν τελικώς είναι αυτές που θα ισχύουν την ημερομηνία έκδοσης του εντάλματος.

12. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η εξόφληση της συμβατικής αξίας γίνεται με βάση την κείμενη Νομοθεσία.

13. ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΑΤΑΞΗ

Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.

Διοικητής
Νικόλαος Κοντοδημόπουλος

Συνημμένα: 1) Υπόδειγμα ΥΔ για τα δικαιολογητικά συμμετοχής, 2) Υπόδειγμα ΥΔ για τα στοιχεία επικοινωνίας, 3) Έντυπο οικονομικής προσφοράς

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

16PROC004781450 2016-07-14

1. Υπόδειγμα ΥΔ για τα δικαιολογητικά συμμετοχής

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(Άρθρο 8 του Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

Προς ΓΝΑ ΚΑΤ
για τον διαγωνισμό
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ - ΚΛΙΒΑΝΙΣΤΩΝ

Ο/Η (όνομα) :
Επώνυμο :
Όνομα & επώνυμο πατέρα :
Όνομα & επώνυμο μητέρας :
Ημερομηνία γέννησης :
Τόπος γέννησης :
Τόπος κατοικίας :
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

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

α. Δεν έχω καταδικαστεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην περίπτωση (1) του εδαφίου α της παραγράφου 2 του άρθρου 6 του ΠΔ 118/2007.

β. Δεν τελώ σε πτώχευση και σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης (περίπτωση 2, εδάφιο α της παραγράφου 2, του άρθρου 6 του ΠΔ 118/2007).

γ. Δεν τελώ υπό κοινή εκκαθάριση του ΚΝ 2190/1920, όπως ισχύει, ή ειδική εκκαθάριση του Ν. 1892/1990, όπως ισχύει, ή υπό άλλες ανάλογες καταστάσεις.

δ. Είμαι ενήμερος ως προς τις φορολογικές μου υποχρεώσεις και ως προς τις υποχρεώσεις μου, που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης.

ε. Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο και το ειδικό επάγγελμά μου κατά την ημέρα διενέργειας του διαγωνισμού είναι

ζ. Ελαβα γνώση των όρων της διακήρυξης και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

η. Αποδέχομαι τον τρόπο υπολογισμού του εργατικού κόστους όπως αναφέρεται στο έντυπο οικονομικής προσφοράς,

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

16PROC004781450 2016-07-14

2. Υπόδειγμα ΥΔ για τα στοιχεία επικοινωνίας

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

**Προς ΓΝΑ ΚΑΤ
για τον διαγωνισμό
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ - ΚΛΙΒΑΝΙΣΤΩΝ**

Ο/Η (όνομα) :
Επώνυμο :
Όνομα & επώνυμο πατέρα :
Όνομα & επώνυμο μητέρας :
Ημερομηνία γέννησης :
Τόπος γέννησης :
Τόπος κατοικίας :
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

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

Η γραπτή επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τον υπογράφοντα, σχετικά με τον διαγωνισμό, θα γίνεται νομίμως στη κατωτέρω ταχυδρομική διεύθυνση ή στο κατωτέρω φαξ ή στο κατωτέρω e-mail:

Επωνυμία και ΑΦΜ	
Φαξ & τηλέφωνο	
E-mail	
Ταχυδρομική διεύθυνση	

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

16PROC004781450 2016-07-14

3. Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς

ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	Τιμή προ ΦΠΑ	Αξία με ΦΠΑ	
		Αριθμητικώς	Αριθμητικώς	Ολογράφως
	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ - ΚΛΙΒΑΝΙΣΤΩΝ			
ΣΥΝΟΛΟ				
ΦΠΑ				
ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ				
Ωρομίσθιο				

Οι ανωτέρω τιμές είναι σε ευρώ και συμπεριλαμβάνουν τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις και κάθε άλλη επιβάρυνση. Η αξία προ ΦΠΑ λαμβάνεται υπόψη για τη σύγκριση των προσφορών. Εάν στη στήλη αξία προ ΦΠΑ υπάρχει διαφορά μεταξύ της τιμής αριθμητικώς και της τιμής ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως. Εφόσον από την προσφορά δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, η προσφορά απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

(Υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα)

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

16PROC004781450 2016-07-14

ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Στην Κηφισιά, σήμερα, οι συμβαλλόμενοι

α) ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ-ΕΚΑ, Νίκης 2, 145 61 ΚΗΦΙΣΙΑ, ΑΦΜ 998965064, ΔΟΥ Κηφισιάς, εφεξής Νοσοκομείο, εκπροσωπούμενο από τον Διοικητή Νικόλαο Κοντοδημόπουλο και

β), ΑΦΜ, ΔΟΥ, εφ'εξής Ανάδοχος, εκπροσωπούμενη από τον Διαχειριστή, συμφώνησαν και συναποδέχθηκαν τα ακόλουθα.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ηαναδείχθηκε ανάδοχος, με την απόφαση ΔΣ, μετά απόδιαγωνισμό (.....).

1. Αντικείμενο, τίμημα, δέσμευση πιστώσεων, διάρκεια

Αντικείμενο:

Τίμημα: € πλέον ΦΠΑ, ήτοι € με ΦΠΑ. Βαρύνει τον κωδικό του προϋπολογισμού έτους 2016.

Δέσμευση πιστώσεων: Έτος 2016, € με ΦΠΑ, ΑΔΑ

Διάρκεια:

Η διάρκεια μπορεί να παραταθεί μέχρι ένα ημερολογιακό έτος. Μονομερώς από το Νοσοκομείο για 2 μήνες, με σύμφωνη γνώμη του Αναδόχου για τους επόμενους 10.

2. Παραλαβή εργασιών, τιμολόγηση, εξόφληση

Η παραλαβή των εργασιών γίνεται από επιτροπή, που συντάσσει το πρωτόκολλο παραλαβής. Αντίγραφο αυτού παραδίδεται στον Ανάδοχο, για να εκδώσει το αντίστοιχο τιμολόγιο, που πρέπει να αναφέρει και τον αριθμό της σύμβασης, εκτός από τα στοιχεία που ορίζει ο Νόμος.

Τιμολόγια που εκδίδονται πριν από τη σύνταξη πρωτοκόλλου παραλαβής δεν είναι αποδεκτά και επιστρέφονται στον εκδότη.

Τα τιμολόγια παραδίδονται **ΜΟΝΟ** στη Διαχείριση ή στο Πρωτόκολλο.

Εξοφλούνται με χρηματικό ένταλμα, μέσα στη νόμιμη προθεσμία.

3. Εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης

.....
.....

4. Κρατήσεις

α) Ψυχική υγεία 2%, φόρος προμηθευτών 8%, Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων 0,10% (τέλος χαρτοσήμου 3%, πλέον 20% εισφοράς υπέρ ΟΓΑ) και β) κάθε άλλη νόμιμη κράτηση, που θα επιβληθεί διά Νόμου ή Αποφάσεως του ΥΠ. ΟΙΚ.

5. Εκχώρηση απαιτήσεων

Ο Ανάδοχος επιτρέπεται να εκχωρήσει απαιτήσεις του από τη σύμβαση σε Τράπεζες ή σε εταιρείες διαχείρισης απαιτήσεων που λειτουργούν νόμιμα στην Ελλάδα. Στα εκχωρημένα τιμολόγια να αναγράφεται εμφανώς προς ποιον έχουν εκχωρηθεί. Αν εξοφληθεί ένταλμα στον Ανάδοχο για εκχωρημένα τιμολόγια, αυτός υποχρεούται να αποδώσει τα εισπραχθέντα σε αυτόν στον οποίο έχουν εκχωρηθεί τα τιμολόγια.

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

16PROC004781450 2016-07-14

6. Λοιποί όροι

Αν δεν απαιτηθεί η εκτέλεση της σύμβασης, το Νοσοκομείο μπορεί να τη λύσει μονομερώς και αζημίως, μετά από έγγραφη ενημέρωση του Αναδόχου έναν μήνα πριν.

7. Δωσιδικία

Η επίλυση διαφορών από τη σύμβαση είναι αρμοδιότητα των Δικαστηρίων της Αθήνας.

Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη σύμβαση ισχύουν οι γενικές διατάξεις.

Μετά την ανάγνωση και τη βεβαίωση της παρούσας, οι συμβαλλόμενοι υπέγραψαν ένα πρωτότυπο και ο Ανάδοχος έλαβε αντίγραφο.

Οι συμβαλλόμενοι

Για τον Ανάδοχο

Για το Νοσοκομείο

Νικόλαος Κοντοδημόπουλος