



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Νίκης 2, 145 61 ΚΗΦΙΣΙΑ
Πληροφορίες Ελένη Χαρλαύτη
Τηλ. 213 2086633 φαξ 213 2086757
Prom12@kat-hosp.gr

Κηφισιά 12/02/2016
Αριθ. πρωτ. 2265/16-02-2016

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΠΛΕΙΟΔΟΤΙΚΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ

Έχοντας υπόψη την κείμενη νομοθεσία και την απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου Νο 09/12-02-2015, θέμα 18^ο (ΑΔΑ: ΨΥΞΣ46906Π-Υ80), προκηρύσσουμε πλειοδοτικό διαγωνισμό για την ανάδειξη πλειοδότη που θα έχει το αποκλειστικό δικαίωμα, για δύο χρόνια, να ενοικιάζει τηλεοράσεις και πολυθρόνες στους ασθενείς του ΓΝΑ ΚΑΤ και του διασυνδεδεμένου Νοσοκομείου ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (ΕΚΑ) και στους συνοδούς αυτών.

Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει να καταθέσουν σφραγισμένη οικονομική προσφορά έως την **Τετάρτη 24 Φεβρουαρίου 2016, ώρα 10.00 π.μ. στο Πρωτόκολλο του ΓΝΑ ΚΑΤ, στο ισόγειο του κεντρικού κτιρίου.**

Η αποσφράγιση των προσφορών θα γίνει την ίδια ημέρα, ώρα **12.00** στην αίθουσα του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, παρουσία των ενδιαφερομένων διαγωνιζομένων.

1. ΤΕΧΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Το Νοσοκομείο ΚΑΤ έχει 523 κλίνες στις οποίες οι νοσηλευόμενοι επιτρέπεται να έχουν τηλεόραση ή/και πολυθρόνα. Στο 25% περίπου αυτών των κλινών νοσηλεύονται παθολογικά περιστατικά και στο 75% περίπου χειρουργικά περιστατικά.

Η μέση ετήσια πληρότητα είναι της τάξεως του 85%.

Το Νοσοκομείο ΕΚΑ έχει 127 κλίνες στις οποίες οι νοσηλευόμενοι επιτρέπεται να έχουν τηλεόραση ή/και πολυθρόνα. Σε όλες τις κλίνες νοσηλεύονται ασθενείς για αποκατάσταση.

Η μέση ετήσια πληρότητα είναι της τάξεως του 95%.

2. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Το Νοσοκομείο έχει υποχρέωση να μην επιτρέψει σε κανένα άλλον πλην του πλειοδότη να ενοικιάζει τηλεοράσεις ή/και πολυθρόνες σε νοσηλευόμενους ασθενείς και σε συνοδούς αυτών.

Το Νοσοκομείο έχει υποχρέωση να αναρτήσει, με ευθύνη και ενέργειές του, στο εσωτερικό της πόρτας κάθε νοσηλευτικού θαλάμου πινακίδα διαστάσεων Α4, πλαστικοποιημένη, από το κείμενο της οποίας θα προκύπτει με σαφήνεια η αποκλειστικότητα του πλειοδότη.

Στην πινακίδα αυτή θα αναγράφονται υποχρεωτικά οι ακόλουθες πληροφορίες:

- Αριθμός σύμβασης

- Φορολογικά στοιχεία του πλειοδότη
- Τηλέφωνα για επικοινωνία των ενδιαφερομένων με τον πλειοδότη
- Διαστάσεις οθόνης της τηλεόρασης
- Τιμή ενοικίασης ανά περίοδο ενοικίασης, με ΦΠΑ
- Ελάχιστη χρέωση, με ΦΠΑ

3. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΠΛΕΙΟΔΟΤΗ

3.1 Προδιαγραφές τηλεοράσεων και πολυθρόνων

Οι ενοικιαζόμενες τηλεοράσεις πρέπει να βρίσκονται σε καλή λειτουργική κατάσταση, να είναι έγχρωμες 14" έως 17" και να λειτουργούν με τηλεκοντρόλ.

Οι ενοικιαζόμενες πολυθρόνες, ανακλινόμενες ή μη, πρέπει να βρίσκονται σε καλή λειτουργική κατάσταση και να είναι καθαρές.

3.2 Όροι ενοικίασης

Οι ενοικιαζόμενες τηλεοράσεις και πολυθρόνες, εφεξής ενοικιαζόμενα είδη, θα παραδίδονται στο δωμάτιο του ασθενούς, με ευθύνη και μεταφορικά του πλειοδότη, που δεν έχει δικαίωμα να αρνηθεί.

Το μίσθωμα θα χρεώνεται στον ασθενή χωρίς τη μεσολάβηση του Νοσοκομείου, που δεν έχει ευθύνη για απώλεια, ζημία ή βλάβη των ενοικιαζόμενων ειδών ή για μη καταβολή μισθώματος από τον ασθενή.

Ενέργειες του πλειοδότη που τείνουν σε εξαναγκασμό ή πίεση του ασθενούς για ενοικίαση, απαγορεύονται, με ποινή ή διακοπή της σύμβασης.

Το Νοσοκομείο μπορεί να ελέγχει οποιαδήποτε στιγμή αν η τιμή χρέωσης στον ασθενή είναι η προβλεπόμενη από τη σύμβαση μεταξύ του Νοσοκομείου και του πλειοδότη.

Το Νοσοκομείο δεν έχει καμία ευθύνη ούτε υποχρέωση απέναντι στον πλειοδότη αν ασθενείς φέρουν ενοικιαζόμενα είδη ιδιοκτησίας τους ή αν προκύψουν διενέξεις ή διαφορές μεταξύ αυτού και των ασθενών.

Το Νοσοκομείο δεν έχει καμία ευθύνη απέναντι στον πλειοδότη για τυχόν οικονομικές ζημιές λόγω μη επίτευξης των στόχων του για ενοικιάσεις.

Ο πλειοδότης είναι υπόχρεος για την καταβολή τυχόν δικαιωμάτων υπέρ τρίτων, πχ υπέρ της Ανώνυμης Εταιρείας Προστασίας της Πνευματικής Ιδιοκτησίας (ΑΕΠΙ).

Απαγορεύεται η ενοικίαση τηλεοράσεων στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και στη Μονάδα Εμφραγμάτων.

3.3 Έκδοση απόδειξης στον ασθενή

Ο πλειοδότης υποχρεούται να εκδίδει απόδειξη λιανικής πώλησης, με φορητή ταμειακή μηχανή, που θα την παραδίδει στον ασθενή ταυτόχρονα με την παράδοση των ενοικιαζόμενων ειδών.

ΓΝΑ ΚΑΤ-ΕΚΑ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Το Νοσοκομείο έχει δικαίωμα να ελέγχει οποιαδήποτε στιγμή τα στοιχεία της ταμειακής μηχανής.

Αν το Νοσοκομείο διαπιστώσει ότι δεν έχει εκδοθεί απόδειξη σε ασθενή, προειδοποιεί γραπτώς τον πλειοδότη ότι σε περίπτωση επανάληψης τίθεται άνευ ετέρου σε ενέργεια η διαδικασία που προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία, προκειμένου να κηρυχθεί έκπτωτος και να καταπέσει η εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης.

4. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου και ιδιωτικού δικαίου, συνεταιρισμοί, συμπράξεις, κοινοπραξίες και ενώσεις φυσικών ή/και νομικών προσώπων της ημεδαπής ή αλλοδαπής, που μπορούν να αποδείξουν με κάθε πρόσφορο τρόπο ότι έχουν γνώση και πείρα του αντικειμένου του διαγωνισμού.

5. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία αναγράφονται τα στοιχεία του πλειοδοτικού διαγωνισμού και στην οποία ο προσφέρων δηλώνει ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς του:

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

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

γ. Είναι ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις του για εισφορές κοινωνικής ασφάλισης, αναφέροντας όλους τους φορείς στους οποίους καταβάλλει εισφορές, καθώς και ότι είναι ενήμερος ως προς τις φορολογικές του υποχρεώσεις.

δ. Αναλαμβάνει την υποχρέωση για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών των παρ. 2 & 3 του άρθρου 6 του ΠΔ 118/2007, κατά περίπτωση και σύμφωνα με τις προϋποθέσεις του άρθρου 20 του ίδιου ΠΔ.

ε. Έλαβε γνώση των όρων της διακήρυξης και τους αποδέχεται ανεπιφύλακτα.

6. ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Απαραίτητη προϋπόθεση για τη συμμετοχή στον πλειοδοτικό διαγωνισμό είναι η κατάθεση εγγυητικής επιστολής συμμετοχής σε ποσοστό 2% επί της προεκτιμώμενης συνολικής αξίας της σύμβασης, μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, σύμφωνα με το άρθρο 157 παρ. 1 εδ. α του Ν. 4281/2014, όπως ισχύει.

Η διάρκεια ισχύος της εγγυητικής επιστολής συμμετοχής θα είναι τέσσερεις (4) μήνες από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού.

7. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Στην έγγραφη πλειοδοτική προσφορά απαραίτητως θα αναφέρονται τα εξής:

Το μηνιαίο τίμημα που θα καταβάλει ο πλειοδότης στο Νοσοκομείο για τα ενοικιαζόμενα είδη, **συνολικά και αναλυτικά κατά κατηγορία είδους** (τηλεοράσεις και

ΓΝΑ ΚΑΤ-ΕΚΑ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

πολυθρόνες), συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 23%, το οποίο θα είναι σταθερό σε όλη τη διετή περίοδο ισχύος της σύμβασης.

Αναλυτικός τιμοκατάλογος για τα μισθώματα των ενοικιαζομένων ειδών, ο οποίος θα περιληφθεί στη σύμβαση του Νοσοκομείου με τον πλειοδότη και θα ισχύει για όλη την περίοδο της σύμβασης. Αναθεώρησή του επιτρέπεται μόνο με τη σύμφωνη γνώμη του Νοσοκομείου.

Δήλωση ότι η προσφορά ισχύει για τρεις (3) μήνες από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού.

Η προσφορά πρέπει να υποβληθεί σε δύο (2) αντίγραφα, μέσα σε σφραγισμένο φάκελο, στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς οι παρακάτω ενδείξεις:

- Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ.
- Η υπηρεσία που διενεργεί το διαγωνισμό (ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ, ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ).
- Η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού.
- Τα πλήρη στοιχεία του προσφέροντα (επωνυμία, διεύθυνση, ΑΦΜ, ΔΟΥ, τηλέφωνο, φαξ, ηλεκτρονική διεύθυνση).

8. ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

5% επί του συνολικού τιμήματος της σύμβασης, μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, δηλ. προσφερόμενο μηνιαίο τίμημα χωρίς ΦΠΑ Χ 24 Χ 5%, σύμφωνα με το άρθρο 157 παρ. 1 εδ. β του Ν. 4281/2014, όπως ισχύει.

9. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης είναι δύο (2) έτη. Το Νοσοκομείο έχει μονομερές δικαίωμα να παρατείνει τη διάρκεια της σύμβασης για δύο (2) επιπλέον μήνες.

Το Νοσοκομείο έχει δικαίωμα να διακόψει τη σύμβαση αζημίως σε περίπτωση που κρίνει ότι διαταράσσεται η σωστή λειτουργία του ή ότι δεν τηρούνται οι όροι της σύμβασης.

Το Νοσοκομείο δεν φέρει καμία ευθύνη έναντι του πλειοδότη ή έναντι οποιασδήποτε αρχής (όπως πχ ΔΟΥ και ΙΚΑ) για τις υποχρεώσεις του πλειοδότη που τυχόν προκύψουν από την εφαρμογή της σύμβασης.

10. ΕΛΑΧΙΣΤΟ ΜΗΝΙΑΙΟ ΤΙΜΗΜΑ

Το ελάχιστο μηνιαίο τίμημα που είναι αποδεκτό ανέρχεται στο ποσό των 5.294,00 € συνολικά και για τα δύο Νοσοκομεία ΓΝΑ ΚΑΤ και ΕΚΑ και αναλύεται ως εξής:

Για το ΓΝΑ ΚΑΤ μηνιαίο τίμημα 4.260,00 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 23%, το οποίο αναλύεται περαιτέρω ως εξής:

1. Για την ενοικίαση τηλεοράσεων 2.910,00 €/μήνα, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 23% και
2. Για την ενοικίαση πολυθρόνων 1.350,00 €/μήνα, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 23%.

Για το ΕΚΑ μηνιαίο τίμημα 1.034,00 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 23%, το οποίο αναλύεται περαιτέρω ως εξής:

ΓΝΑ ΚΑΤ-ΕΚΑ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

3. Για την ενοικίαση τηλεοράσεων 706,00 €/μήνα, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 23% και
4. Για την ενοικίαση πολυθρόνων 328,00 €/μήνα, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 23%.

11. ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΙΜΗΜΑΤΟΣ

Ο πλειοδότης υποχρεούται να καταβάλει το συμφωνηθέν τίμημα στο ταμείο του Νοσοκομείου ή στον τραπεζικό λογαριασμό του Νοσοκομείου που θα αναγράφεται στη σύμβαση, μέσα στις πρώτες δέκα (10) ημερολογιακές ημέρες του επόμενου μήνα. Θα λαμβάνει ισόποση απόδειξη.

Η καθυστέρηση καταβολής του τιμήματος αποτελεί ουσιώδη λόγο παράβασης των όρων της σύμβασης και καταγγελίας αυτής, με κατάπτωση υπέρ του Νοσοκομείου της εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης.

12. ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ

Απαγορεύεται η εκχώρηση των δικαιωμάτων ή υποχρεώσεων της εταιρίας που θα προκύψουν από τη σύμβαση σε οποιονδήποτε τρίτο.

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

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΜΑΧΑΙΡΑΣ