



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Νίκης 2, 145 61 ΚΗΦΙΣΙΑ
Πληροφορίες: Θωμαΐς Σωζοπούλου
Τηλ. 213 2086714, φαξ 213 2086757
Prom11@kat-hosp.gr

Κηφισιά, 30-11-2017
Αρ.πρωτ. 14513

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ &
ΚΗΜΔΗΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ
28/2017

Προκήρυξη Συνοπτικού Διαγωνισμού

Συνολικής Προϋπολογιζόμενης Πίστωσης 24.800,00€ με ΦΠΑ

Για την Υπηρεσία «**ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ SIEMENS**» με κριτήριο κατακύρωσης, την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάσει τιμής.

ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Αναθέτουσα αρχή	Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΚΑΤ
Είδος διαγωνισμού	Συνοπτικός
Κριτήριο κατακύρωσης	Συμπερότερη από οικονομική άποψη τιμή (χαμηλότερη τιμή)
Κατάθεση προσφορών έως	Πέμπτη 14/12/2017 ώρα 10:00 στο πρωτόκολλο
Ημερομηνία διενέργειας	Πέμπτη 14/12/2017, ώρα 12:00
Τόπος διενέργειας	ΓΝΑ ΚΑΤ Αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου
CPV	50400000-9
Αντικείμενο διαγωνισμού	ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ ΤΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ SIEMENS
Προϋπολογισμός	24.800,00 € με ΦΠΑ 24%, προϋπολογισμός 2018 20.000,00 € χωρίς ΦΠΑ)
Δέσμευση πίστωσης	ΑΔΑ : 68ΦΗ46906Π-ΨΧ5
Διάρκεια σύμβασης	Ένα έτος (12 μήνες)
Ισχύς προσφορών	120 ημερολογιακές ημέρες
Αποσφράγιση φακέλων	Αποσφράγιση όλων των φακέλων σε μία συνεδρίαση και αξιολόγηση σε ένα στάδιο.

Το ΓΝΑ ΚΑΤ έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/16(ΦΕΚ 147/Α) καθώς και την υπ' αριθμ.11/05-07-2017 Θ. Α 32 απόφαση του ΔΣ

Προκηρύσσει

Συνοπτικό Διαγωνισμό με έγγραφες σφραγισμένες προσφορές για την υπηρεσία «**ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ SIEMENS**».

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ.

Υπηρεσία συντήρησης ακτινολογικών SIEMENS στα οποία περιλαμβάνονται τα κάτωθι ακτινογραφικά συγκροτήματα:

- Ακτινογραφικού εργαστηρίου ΤΕΠ - ένα (1) συγκρότημα (ανάρτηση λυχνίας, γεννήτρια με χειριστήριο, όρθιο bucky)
- Ακτινογραφικού εργαστηρίου ΤΕΙ - τρία (3) συγκροτήματα (ανάρτηση λυχνίας, γεννήτρια με χειριστήριο, ακτινογραφική τράπεζα όρθιο bucky)
- Ακτινογραφικού εργαστηρίου Εσωτερικών ασθενών - δύο (2) συγκροτήματα (ανάρτηση λυχνίας, γεννήτρια με χειριστήριο, ακτινογραφική τράπεζα, όρθιο bucky)

του οίκου SIEMENS και

ακτινογραφική τράπεζα ITALRAY (τεμ. 1) του ακτινογραφικού εργαστηρίου των ΤΕΠ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ :

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

A.1 Ο ανάδοχος οφείλει να εξασφαλίζει την πλήρη, ασφαλή και απρόσκοπτη λειτουργία του εξοπλισμού, και να προβαίνει σε κάθε απαραίτητη ενέργεια για την διασφάλιση της οικονομικής λειτουργίας του.

Αναλυτικότερα, στη σύμβαση συντήρησης που θα υπογραφεί θα περιλαμβάνονται όλες οι εργασίες, ήτοι:

- Διάγνωση και επισκευή βλαβών (απεριόριστος αριθμός), που προέρχονται από τη συνήθη και ορθή χρήση των συστημάτων.
- Προληπτική Συντήρηση.
- Έλεγχος καλής λειτουργίας.
- Ρυθμίσεις για βέλτιστη λειτουργία.

και τα πάσης φύσεως αναλώσιμα και ανταλλακτικά που απαιτούνται για τις ανωτέρω διαδικασίες.

ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ

1. Η προληπτική συντήρηση των μηχανημάτων θα λαμβάνει χώρα:

- α. Ανά εξάμηνο τουλάχιστον
- β. Σε εργάσιμες ημέρες
- γ. σε ημερομηνία και ώρα που θα οριστεί, έπειτα από συνεννόηση με το τμήμα ΒΙΤ του Νοσοκομείου.

2. Η προληπτική συντήρηση θα περιλαμβάνει εκτέλεση όλων των εργασιών και αντικατάσταση όλων των ανταλλακτικών/αναλωσίμων υλικών που απαιτείται να αντικατασταθούν.

ΕΠΙΣΚΕΥΕΣ ΒΛΑΒΩΝ

1. Οι προσφέροντες θα πρέπει στην προσφορά τους να αναφέρουν:

- διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου
- τηλεφωνικό αριθμό
- αρ. fax

στα οποία το τμήμα ΒΙΤ θα δύναται να ενημερώνει για την εμφάνιση βλάβης.

2. Σε θέματα όπου απαιτείται συντονισμός ενεργειών με άλλα τμήματα του Νοσοκομείου για την παρέμβαση τεχνικού του Αναδόχου στον εξοπλισμό, τον πρωτεύοντα ρόλο στον συντονισμό, έχει το τμήμα ΒΙΤ του Νοσοκομείου.

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

3. Η προσέλευση των τεχνικών της Εταιρείας για τις επισκευές θα γίνεται:

- αυθημερόν, όταν η αναγγελία της βλάβης (ηλεκτρονικά ή τηλεφωνικά) πραγματοποιείται από τις 7:00-11:00 π.μ. των εργασίμων ημερών
- εντός 24 ωρών, όταν η αναγγελία της βλάβης (ηλεκτρονικά ή τηλεφωνικά) πραγματοποιείται μετά τις 11:00 π.μ. των εργασίμων ημερών

ΧΡΟΝΟΣ ΕΚΤΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

1. Ο χρόνος μη λειτουργίας εκάστου μηχανήματος, δεν θα υπερβαίνει τις δεκαπέντε (15) εργάσιμες ημέρες για όλο το χρονικό διάστημα της σύμβασης (προσμετρείται και η ημέρα κατά την οποία ενημερώθηκε η εταιρεία για τη βλάβη, εφόσον η ενημέρωση έγινε πριν τις 11:00 π.μ.). Σε αντίθετη περίπτωση, θα παρατείνεται η ισχύς των υποχρεώσεων της σύμβασης για τρεις (3) ημέρες για κάθε μία μέρα υπέρβασης του ορίου των δεκαπέντε (15) ημερών, χωρίς επιπλέον αμοιβή για τον Ανάδοχο.

2. Ο χρόνος αυτός θα προσμετρείται αθροιστικά από τη στιγμή ενημέρωσης της Εταιρείας για επισκευή (τηλεφωνικά ή με αποστολή φαξ ή ηλεκτρονικού ταχυδρομείου), από Δευτέρα έως Παρασκευή και από ώρες 08.00 έως 16.00). Δεν προσμετρείται το χρονικό διάστημα προληπτικής συντήρησης και λοιπών εργασιών αναβάθμισης των μηχανημάτων.

ΧΩΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

1. Οι εργασίες συντήρησης και επισκευών θα διενεργούνται στους χώρους του Νοσοκομείου ή στα εργαστήρια της εταιρίας, κατά την κρίση των Τεχνικών της.

2. Η αποξήλωση των μηχανημάτων ή μέρους τους, η μεταφορά τους, η επισκευή εκτός νοσοκομείου και η επανατοποθέτηση τους (για συντήρηση ή επισκευή), θα λαμβάνει χώρα με αρμοδιότητα και κόστος του αναδόχου, πάντοτε αφού ενημερωθεί κατάλληλα το τμήμα IT.

ΔΕΛΤΙΟ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

1. Ο ανάδοχος υποχρεούται, μετά την ολοκλήρωση των εκάστοτε εργασιών, να εκδίδει ΔΕΛΤΙΟ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ. Το Δελτίο αυτό θα υπογράφεται από τον Τεχνικό του Αναδόχου, από την Προϊσταμένη του εκάστοτε Τμήματος του Νοσοκομείου στο οποίο χρησιμοποιείται ο εξοπλισμός (ή την αναπληρώτρια αυτής) ή από τον υπεύθυνο Ιατρό (ή τον αντικαταστάτη αυτού) και από υπάλληλο του τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου, στον οποίο και θα παραδίδεται το αντίτυπο του Δελτίου που προορίζεται για το Νοσοκομείο. Σε κάθε δελτίο εργασίας θα αναφέρεται ρητά η κατάσταση στην οποία παραδίδεται το σύστημα (σε πλήρη και ασφαλή λειτουργία, εκτός λειτουργίας, σε μερική λειτουργία κ.τ.λ.).

ΓΝΩΣΗ ΤΟΠΙΚΩΝ ΣΥΝΘΗΚΩΝ

1. Ο προσφέρων οφείλει να βεβαιώσει εγγράφως ότι έχει γνώση του εξοπλισμού, της παρούσας (δηλ. κατά τον χρόνο διενέργειας του διαγωνισμού) κατάστασής του και ότι έχει ενημερωθεί για όλες τις τοπικές συνθήκες λειτουργίας, που μπορούν να επιδράσουν με οποιονδήποτε τρόπο στην εκτέλεση των εργασιών ή στο κόστος τους. Η σύμβαση θα αφορά βλάβες που θα εμφανιστούν μετά την υπογραφή της σχετικής σύμβασης και για το διάστημα ισχύος της.

ΕΜΠΕΙΡΙΑ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

1. Ο διαγωνιζόμενος θα πρέπει να προσκομίσει βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης, από δημόσια νοσοκομεία, για τα οποία έχει αναλάβει την συντήρηση παρόμοιου εξοπλισμού, σε ετήσια βάση, μέσα στα τελευταία πέντε (5) χρόνια.

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

1. Ο διαγωνιζόμενος να διαθέτει πιστοποίηση σειράς ISO 9001 ή ISO 13485 για τις υπηρεσίες τεχνικής υποστήριξης και ταυτόχρονα να πληροί τις απαιτήσεις της υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/2004. Να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά.

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ****ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ**

1. Ο διαγωνιζόμενος θα πρέπει να βεβαιώσει εγγράφως ότι κατέχει όλο τον απαραίτητο εξοπλισμό για την έγκαιρη εκτέλεση των εργασιών της διακήρυξης.

ΔΙΑΚΟΠΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

1. Σε περίπτωση που:

- ο Ανάδοχος αδυνατεί να προβεί σε πλήρη επαναφορά της λειτουργίας εκάστου συστήματος, λόγω έλλειψης ανταλλακτικών,
- κάποιο εκ των Συντηρούμενων συστημάτων, αποφασιστεί από το Νοσοκομείο να τεθεί εκτός λειτουργίας ή να αντικατασταθεί,

το σύστημα αυτό θα τίθεται εκτός συμβάσεως συντήρησης και θα αφαιρείται η ανάλογη αμοιβή από τον Ανάδοχο.

ΚΟΣΤΟΣ ΛΥΧΝΙΑΣ

1. Η προσφέρουσα εταιρεία θα πρέπει να αναφέρει στην οικονομική της προσφορά το κόστος αντικατάστασης των ακτινολογικών λυχνιών, το οποίο θα είναι δεσμευτικό για αυτήν, καθ'όλη τη διάρκεια της σύμβασης.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ :**2. 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 εργάζονται και λειτουργούν νομίμως στην Ελλάδα, σύμφωνα με το άρθρο 25, του Ν4412/16.

3. 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 3. Α, Β,,Γ.

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.

3Α. ΦΑΚΕΛΟΣ «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»

Ο φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» περιλαμβάνει:

α) Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) του άρθρου 79 παρ. 4 του Ν. 4412/2016, όπως εγκρίθηκε με την υπ'αριθμ. 158/2016 απόφαση της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ., ως προκαταρκτική απόδειξη προς αντικατάσταση των πιστοποιητικών που εκδίδουν δημόσιες αρχές ή τρίτα μέρη, επιβεβαιώνοντας ότι ο εν λόγω οικονομικός φορέας πληροί τις ακόλουθες προϋποθέσεις του Ν. 4412/2016 και ειδικά ότι δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις του άρθρου 73 παρ. 1, 2 & 4 και του άρθρου 74, για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν και ότι πληροί τα σχετικά κριτήρια επιλογής, τα οποία έχουν καθοριστεί σύμφωνα με το άρθρο 75 (εγγεγραμμένοι στο οικείο Επιμελητήριο).

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

Το ΤΕΥΔ υποβάλλουν, σύμφωνα με το άρθρο 73 του Ν. 4412/16:

- i) οι διαχειριστές, στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.).
- ii) όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.).

Οι ενώσεις φορέων που υποβάλλουν κοινή προσφορά, υποβάλλουν τα παραπάνω κατά περίπτωση δικαιολογητικά για κάθε οικονομικό φορέα που συμμετέχει στην ένωση.

Οι οικονομικοί φορείς θα πρέπει, χωρίς καθυστέρηση, να παρέχουν στην αναθέτουσα αρχή όλα τα δικαιολογητικά και έγγραφα που αναφέρουν στην υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 79 του Ν. 4412/2016, εφόσον τούτο ζητηθεί από την αναθέτουσα αρχή, τόσο κατά τη διαδικασία σύναψης της σύμβασης, όσο και κατά την εκτέλεση αυτής.

Προς διευκόλυνση των ενδιαφερομένων, το Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) διατίθεται σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής (www.kat-hosp.gr), στη διαδρομή : ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ-ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΕΙΣ ► ΝΕΕΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΕΙΣ, καθώς και στον ιστότοπο της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ (www.eadhhsy.gr) στο πεδίο «Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) και οδηγίες συμπλήρωσής του».

β) Υπεύθυνη δήλωση της παραγράφου 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, στην οποία ο νόμιμος εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα να δηλώνει την αποδοχή, πλήρως και ανεπιφύλακτα, των όρων της παρούσας διακήρυξης, σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα.

3Β. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιλαμβάνει τα έγγραφα και δικαιολογητικά που αναφέρονται στους όρους και τις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης.

3Γ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

- Ο φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιέχει συμπληρωμένο το έντυπο οικονομικής προσφοράς που επισυνάπτεται στη διακήρυξη, στο οποίο αναγράφεται η προσφερόμενη συνολική τιμή για την εκτέλεση της σύμβασης. Οι τιμές αυτές θα περιλαμβάνουν τις υπέρ τρίτων κρατήσεις, εκτός από το ΦΠΑ.
- Θα αναφέρεται το ποσοστό ΦΠΑ επί τοις εκατό.
- Εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές.

4. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ

Η κατακύρωση γίνεται στον διαγωνιζόμενο που προσφέρει τη χαμηλότερη συνολική τιμή, για την εκτέλεση της σύμβασης, εφόσον η προσφορά του είναι αποδεκτή με βάση τους όρους της διακήρυξης.

Ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές, με την αυτή ακριβώς τιμή.

Σε περίπτωση ισοτιμίας ο ανάδοχος θα επιλέγεται με κλήρωση από το αρμόδιο όργανο παρουσία των οικονομικών φορέων.

5. ΔΙΑΡΚΕΙΑ - ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης είναι ένα έτος(12 μήνες).

Δύναται να δοθεί παράταση, η διάρκεια της οποίας δεν θα ξεπερνά το 50% της συνολικής συμβατικής διάρκειας, μετά από αιτιολογημένη εισήγηση του αναδόχου.

6. ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ

- Εγγύηση συμμετοχής δεν απαιτείται.
- Εγγύηση καλής εκτέλεσης, σε ποσοστό 5% επί της αξίας της σύμβασης, εκτός ΦΠΑ, απαιτείται για συμβάσεις αξίας ίσης ή ανώτερης των 2.500,00€.

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ****7. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Η παρακολούθηση της σύμβασης διενεργείται από την καθ' ύλην αρμόδια υπηρεσία. Σε περίπτωση που κριθεί αναγκαίο, η υπηρεσία δύναται να ορίσει, στην περίπτωση που δεν έχει οριστεί σχετική επιτροπή παρακολούθησης του έργου, υπάλληλό της, ως επόπτη της σύμβασης, με καθήκοντα εισηγητή, σύμφωνα με το άρθρο 216 του Ν4412/16.

8. ΠΛΗΡΩΜΗ

Η πληρωμή της αξίας της υπηρεσίας, πραγματοποιείται με την εξόφληση του 100% της συμβατικής αξίας, μετά την οριστική παραλαβή της υπηρεσίας για εφάπαξ υπηρεσία ή τμηματικά, που αναλογεί στην τμηματική παραλαβή της υπηρεσίας ανά μήνα ή όπως άλλως συμφωνηθεί μεταξύ του αναδόχου και της υπηρεσίας.

Η πληρωμή θα πραγματοποιείται ύστερα από την προσκόμιση των δικαιολογητικών που απαιτούνται βάσει του Ν4412/16 άρθρο 200.

9. ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

α) Ψυχική υγεία 2%, φόρος προμηθευτών 8%, Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων 0,06% (τέλος χαρτοσήμου 3%, πλέον 20% εισφοράς υπέρ ΟΓΑ) και β) κάθε άλλη νόμιμη κράτηση, που θα επιβληθεί διά Νόμου ή Αποφάσεως του Υπ.Οικ. Αν γίνουν αλλαγές, εφαρμόζονται οι κρατήσεις της ημερομηνίας έκδοσης του εντάλματος.

10. ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΑΤΑΞΗ

Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.(Ν.4412/16)

Διοικητής
Νικόλαος Κοντοδημόπουλος

Ακριβές Αντίγραφο
Το Τμ. Γραμματείας

Συνημμένα: 1) Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης.

2) Υπόδειγμα ΥΔ για αποδοχή των όρων της διακήρυξης

3) Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς.

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

**1. ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)
[άρθρου 79 παρ. 4 ν. 4412/2016 (Α 147)]
για διαδικασίες σύναψης δημόσιας σύμβασης κάτω των ορίων των
οδηγιών**

**Μέρος Ι: Πληροφορίες σχετικά με την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα¹ και τη
διαδικασία ανάθεσης**

Παροχή πληροφοριών δημοσίευσης σε εθνικό επίπεδο, με τις οποίες είναι δυνατή η αδιαμφισβήτητη ταυτοποίηση της διαδικασίας σύναψης δημόσιας σύμβασης:

A: Ονομασία, διεύθυνση και στοιχεία επικοινωνίας της αναθέτουσας αρχής (αα)/ αναθέτοντα φορέα (αφ)

- Ονομασία: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ
- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτοντα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ : 99221996
- Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: Νίκης 2, Κηφισιά, ΤΚ. 145 61
- Αρμόδιος για πληροφορίες: Σωζοπούλου Θωμαΐς
- Τηλέφωνο: 213 2086714
- Ηλ. ταχυδρομείο: prom11@kat-hosp.gr
- Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου): www.kat-hosp.gr

B: Πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία σύναψης σύμβασης

- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV): [.....]
- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: [.....]
- Η σύμβαση αναφέρεται σε υπηρεσία συντήρησης ακτινολογικών siemens
- Εφόσον υφίστανται, ένδειξη ύπαρξης σχετικών τμημάτων : [.....]
- Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή (εάν υπάρχει): [.....]

ΟΛΕΣ ΟΙ ΥΠΟΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΤΕΥΔ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΦΟΡΕΑ

1. Σε περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή /αναθέτων φορέας είναι περισσότερες (οι) της (του) μίας (ενός) θα αναφέρεται το σύνολο αυτών.

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

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 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Προς: **ΓΝΑ ΚΑΤ, για τον διαγωνισμό:** Υπηρεσία : **«ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ SIEMENS»**

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 παρ. 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. Έλαβα γνώση των όρων της διακήρυξης και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

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

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

2. Υπόδειγμα ΥΔ για αποδοχή των όρων της διακήρυξης

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Προς: **ΓΝΑ ΚΑΤ, για τον διαγωνισμό: Υπηρεσία : «ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ SIEMENS»**

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 παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- α. Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσης προκήρυξης.
- β. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
- γ. Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης μου σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση –ματαίωση του Διαγωνισμού.
- δ. Συμμετέχω με μία μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.

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

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Προς: ΓΝΑ ΚΑΤ, για τον διαγωνισμό: Υπηρεσία : «ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΤΩΝ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΩΝ SIEMENS»

Τίμημα Αριθμητικώς για ένα έτος	ΦΠΑ 24% αριθμητικώς	Τίμημα με ΦΠΑ αριθμητικώς
Τίμημα ολογράφως	ΦΠΑ 24% ολογράφως	Τίμημα με ΦΠΑ ολογράφως

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

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
