



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ**  
**ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ**

**Πολύγυρος:30-6-2025**  
**Αριθμ. Πρωτ.6777**

**ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ**  
**ΓΡΑΦΕΙΟ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**  
 Πληροφορίες: Καμήλαλη Κωνσταντινιά  
 Τηλ. : 23713/ 50207  
 E-mail : kamilalik @1157.syzefxis.gov.gr

**ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ αριθμ.26/2025**

Για την ανάδειξη αναδόχου με αντικείμενο την ανάθεση υπηρεσιών διενέργειας ιστολογικών / Ιστοχημικών εξετάσεων για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής , προϋπολογιστικής δαπάνης 25.000,00 € με Φ.Π.Α 0% για ένα έτος .

**Το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής λαμβάνοντας υπόψη :**

- 1) Τις διατάξεις του Ν. 2955/2001 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.ΣΥ και άλλες διατάξεις Φεκ Α 256/2-11-2001 , όπως ισχύει σήμερα.
- 2) Τις διατάξεις του Ν.3329/ΦΕΚ 81/τ.Α /4-4-2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις » όπως ισχύει σήμερα.
- 3) Του Ν. 3310/2005 (ΦΕΚ 30/Α/2005 ) «Μέτρα για τη διασφάλιση της διαφάνειας και την αποτροπή καταστρατηγήσεων κατά τη διαδικασία σύναψης δημοσίων συμβάσεων » όπως τροποποιήθηκε με τις διατάξεις του Ν. 3414/2005 (ΦΕΚ 279/Α/2005) « Τροποποίηση του Ν.3310/2005....» όσο αφορά τις διατάξεις που δεν είναι αντίθετες με τις διατάξεις του Ν.4412/8-8-2016.
- 4) Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 «Προμήθειες φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις » ΦΕΚ 134/18-6-2007 , όπως ισχύει σήμερα.
- 5) Το Π.Δ. 80/ 2016 (Φ.Ε.Κ. 145/ 5-8-2016,τεύχος Α') «Ανάληψη Υποχρεώσεων από τους Διατάκτες».
- 6) Τις διατάξεις του Ν. 4412/16 ΦΕΚ 147 τ.Α /8-8-2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014 /25/ΕΕ» καθώς και τις λοιπές διατάξεις της νομοθεσίας όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
- 7)Του Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ Α 36/9.3.2021) «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση τ ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους το μείς τ άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία».
- 8). Τις διατάξεις του Ν. 3418/2005 «Κώδικας Ιατρικής δεοντολογίας» (Φ.Ε.Κ. 287 Α) και ιδίως την παράγραφο 1 του άρθρου 5 αυτού κατά την οποία «1. Τα ιατρικά πιστοποιητικά και οι ιατρικές γνωματεύσεις, καθώς και οι ιατρικές συνταγές που εκδίδονται κατά τους νόμιμους τύπους, έχουν το ίδιο κύρος και την ίδια νομική ισχύ ως προς τις νόμιμες χρήσεις και ενώπιον όλων των αρχών και υπηρεσιών, ανεξάρτητα από το αν εκδίδονται από ιατρούς που υπηρετούν σε Ν.Π.Δ.Δ. ή Ν.Π.Ι.Δ. ή ιδιώτες ιατρούς. Σε κάθε περίπτωση, τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά και οι εκδιδόμενες γνωματεύσεις αφορούν αποκλειστικά στο γνωστικό αντικείμενο της ειδικότητας κάθε ιατρού».
- 9)Τις διατάξεις του Ν. 3527/ΦΕΚ 22/Τ.Α/9-2-2007, «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
- 10)Την υπ'αριθμ 9/27-6-2025 Θέμα:9ο , ΑΔΑ:9ΥΣΘ46907Υ-79Ν Απόφαση του ΔΣ , του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής
- 11) Την υπ'αριθμ. Πρωτ.:6727/30-6-2025 , ΑΔΑ : 96ΕΨ46907Υ-Β6Θ Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης

**ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ**

Κάθε ενδιαφερόμενο όπως καταθέσει οικονομική προσφορά για την παροχή υπηρεσιών διενέργειας ιστολογικών εξετάσεων για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής

Κριτήριο κατακύρωσης της παρούσας θα είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.

Σε περίπτωση κατάθεσης ισότιμης προσφοράς, το Νοσοκομείο θα προβεί στη διενέργεια κλήρωσης σύμφωνα με το αρ. 90 παρ. 1 του Ν. 4412/2016.

Οι ανωτέρω υπηρεσίες καταλαμβάνονται από τον κωδικό αγαθών και υπηρεσιών 85145000-7 (Υπηρεσίες ιατρικών εργαστηρίων) κατά το Κοινό Λεξιλόγιο Δημοσίων Συμβάσεων (Common Procurement Vocabulary - CPV).

**ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ & ΩΡΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ
Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής (Ιπποκράτους 5 )TK63100	<b>11-7-2025</b> Ημέρα <b>Παρασκευή</b> και ώρα <b>14:30</b> , σε κλειστό φάκελο στο πρωτόκολλο	Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής – Γραφείο Προμηθειών	<b>14-7-2025</b> Ημέρα <b>Δευτέρα</b> και ώρα <b>11:00πμ</b>

Οι Προσφορές που υποβάλλονται μετά το πέρας της ημερομηνίας αυτής δεν αποσφραγίζονται από την αρμόδια Επιτροπή και επιστρέφονται. Ο προσφέρων φέρει αποκλειστική ευθύνη για τυχόν εκπρόθεσμη παράδοση του φακέλου της προσφοράς

**ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ**

Η παρούσα Πρόσκληση αναρτάται :

- ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ
- ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ
- ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

**ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

Υποψήφιοι ή προσφέροντες και, σε περίπτωση ενώσεων, τα μέλη αυτών, σύμφωνα με το άρθρο 25 του Ν.4412/2016, μπορούν να είναι φυσικά ή νομικά πρόσωπα εγκατεστημένα:

- α) σε κράτος-μέλος της Ένωσης,
- β) σε κράτος-μέλος του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ο.Χ.),
- γ) σε τρίτες χώρες που έχουν υπογράψει και κυρώσει τη ΣΔΣ, στο βαθμό που η υπό ανάθεση δημόσια σύμβαση καλύπτεται από τα Παραρτήματα 1, 2, 4 και 5 και τις γενικές σημειώσεις του σχετικού με την Ένωση Προσαρτήματος Ι της ως άνω Συμφωνίας, καθώς και
- δ) σε τρίτες χώρες που δεν εμπίπτουν στην περίπτωση γ' της παρούσας παραγράφου και έχουν συνάψει διμερείς ή πολυμερείς συμφωνίες με την Ένωση σε θέματα διαδικασιών ανάθεσης δημοσίων συμβάσεων.

Εφόσον έχουν κατά νόμο το δικαίωμα παροχής των εν λόγω υπηρεσιών στην Ελλάδα.

Οι Ανάδοχοι εταιρείες με την υποβολή της προσφοράς τους θα πρέπει να αποστείλουν Υπεύθυνη δήλωση (που εκάστοτε ισχύει σε εφαρμογή και των άρθρων 1 & 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ74/Α/26.03.2014) του Ν. 1599/1986), στην οποία αναλυτικά θα πρέπει να αναγράφονται τα πλήρη στοιχεία του υποψηφίου καθώς και τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχουν οι προσφέροντες, και στην οποία θα πρέπει να δηλώνεται ότι:

1. Έλαβαν γνώση των όρων της πρόσκλησης και τους αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα.

2. Η Προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
3. Είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο επιμελητήριο.
4. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
5. Παιρτούνται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής τους σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Υπηρεσίας για αναβολή, ματαίωση ή ακύρωση της πρόσκλησης.
6. Δεν θα ενεργήσουν αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ανάθεσης αλλά και κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης εφόσον επιλεγούν.
7. Λαμβάνουν τα κατάλληλα μέτρα για να διαφυλάξουν την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που έχουν χαρακτηριστεί ως τέτοιες.
8. Αναλαμβάνουν την υποχρέωση να προσκομίσουν κάθε σχετικό δικαιολογητικό, εφόσον τους ζητηθεί.

### ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

- Κατάλληλη τεχνική προσφορά, στην οποία θα αναφέρεται λεπτομερώς η προσφερόμενη υπηρεσία, καθώς και όλα τα απαιτούμενα πιστοποιητικά, άδειες, βεβαιώσεις

### ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

- Οι προσφορές θα αναγράφουν την τιμή χωρίς Φ.Π.Α.
  - Στις τιμές θα περιλαμβάνονται οι κρατήσεις, εκτός ΦΠΑ. Προσφορές που ζητούν απαλλαγή τους από τις κρατήσεις, δεν γίνονται δεκτές.
- Οι τιμές προσφοράς δεν θα πρέπει να υπερβαίνουν το Παρατηρητήριο Τιμών (όπου υπάρχει) και να είναι σύμφωνες με το κρατικό τιμολόγιο.

### ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

A/A	ΕΙΔΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ/ΕΞΕΤΑΣΗ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	Πραγματοποίηση ιστολογικών εξετάσεων	Σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου		
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ Φ.Π.Α 0% 25.000,00€				

Ανάδοχος θα ανακηρυχτεί ο προσφέρων την χαμηλότερη τιμή επί του συνόλου των εξετάσεων

Α. Η προσφορά να σταλεί **έως τις 11-7-2025**, ημέρα **Παρασκευή** και ώρα **14.30μμ**, σε κλειστό φάκελο στο πρωτόκολλο του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής (Ιπποκράτους 5, Τ.Κ.63100) αναγράφοντας:

1. Στον τίτλο τη λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ»,
2. Την περιγραφή της υπηρεσίας,
3. Τον πλήρη τίτλο της αρμόδιας υπηρεσίας που διενεργεί την πρόσκληση και τον αριθμό της παρούσας Πρόσκλησης
4. Την ημερομηνία διενέργειας της πρόσκλησης
5. Τα στοιχεία του αποστολέα
6. Την ένδειξη σε εμφανές σημείο «ΠΡΟΣΟΧΗ ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΤΕΙ»

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ

**Ε Π Ι Σ Η Μ Α Ν Σ Η:** Οι οικονομικοί φορείς που θα συμμετάσχουν στην εν λόγω διαγωνιστική διαδικασία, έχουν την δυνατότητα να συμπεριλάβουν στον φάκελο προσφοράς τους και σφραγισμένο **υπο-φάκελο ( με ένδειξη ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ)** με τα δικαιολογητικά κατακύρωσης που περιγράφονται παρακάτω

α. Απόσπασμα **ποινικού μητρώου** από το οποίο να προκύπτει ότι δεν υφίσταται τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για τα αδικήματα του άρθρου 73 παρ. 1 του Ν. 4412/2016. Το απόσπασμα αυτό πρέπει να είναι έκδοσης του τελευταίου τριμήνου πριν από την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

β. Πιστοποιητικό **της αρμόδιας κατά περίπτωση αρχής** ότι ήταν και είναι ενήμεροι τόσο κατά την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς όσο και κατά την ημερομηνία προσκόμισης των δικαιολογητικών κατακύρωσης, ως προς τις φορολογικές τους υποχρεώσεις και ως προς τις υποχρεώσεις που αφορούν στις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης. Τα πιστοποιητικά να είναι έκδοσης μετά την ημερομηνία κοινοποίησης της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

γ. Πιστοποιητικά αρμόδιας **δικαστικής ή διοικητικής αρχής** από τα οποία να προκύπτει ότι δεν τελούν υπό πτώχευση. Τα πιστοποιητικά να είναι έκδοσης του τελευταίου τριμήνου πριν από την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης  
**Από τους υπο-φακέλους δικαιολογητικών κατακύρωσης θα αποσφραγισθεί μόνο αυτός του προσωρινού Αναδόχου, μετά την υποβολή του Πρακτικού Α' εκ μέρους της Επιτροπής διενέργειας και αξιολόγησης**

Η διαδικασία ελέγχου των παραπάνω δικαιολογητικών ολοκληρώνεται με τη σύνταξη πρακτικού δικαιολογητικών κατακύρωσης από την αρμόδια Επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης, το οποίο μαζί με το Πρακτικό αξιολόγησης επικυρώνεται με σχετική Απόφαση του Δ.Σ του Νοσοκομείου.

#### **ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

Η κατακύρωση του διαγωνισμού γίνεται με απόφαση της αναθέτουσας αρχής ύστερα από γνωμοδότηση του αρμόδιου οργάνου. Η ανακοίνωση της κατακύρωσης του διαγωνισμού γίνεται εγγράφως προς τον επιλεγέντα από την αναθέτουσα αρχή, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 103-105 του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Από την ανακοίνωση του αποτελέσματος του διαγωνισμού στον Ανάδοχο, η Σύμβαση θεωρείται ότι έχει συναφθεί, το δε έγγραφο (σύμβαση) που ακολουθεί έχει μόνο αποδεικτικό χαρακτήρα.

#### **ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Ο χρόνος διάρκειας της σύμβασης ορίζεται από την ημερομηνία υπογραφής της και για χρονικό διάστημα ενός έτους .

Η σύμβαση δύναται να διακοπεί αζημίως για το Νοσοκομείο, σε περίπτωση που καλυφθεί η παρούσα ανάγκη με οποιοδήποτε άλλο τρόπο ή ορισθεί διαφορετικά από την 4<sup>η</sup> ΥΠΕ ή το Υπουργείο Υγείας .

#### **ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Μετά από την οριστικοποίηση της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού, θέτοντας του προθεσμία δέκα (10) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

Η σύμβαση μπορεί να τροποποιείται κατά τη διάρκειά της, χωρίς να απαιτείται νέα διαδικασία σύναψης σύμβασης, σύμφωνα με το άρθρο 132 του Ν. 4412/2016 και κατόπιν γνωμοδότησης της επιτροπής του άρθρου 221 του Ν. 4412/2016.

#### **ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΜΟΝΟΜΕΡΟΥΣ ΛΥΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Η αναθέτουσα αρχή μπορεί, με τις προϋποθέσεις που ορίζουν οι κείμενες διατάξεις, να καταγγείλει τη σύμβαση κατά τη διάρκεια της εκτέλεσής της, εφόσον:

α) η σύμβαση έχει υποστεί ουσιώδη τροποποίηση, κατά την έννοια της παρ. 4 του άρθρου 132 του ν. 4412/2016, που θα απαιτούσε νέα διαδικασία σύναψης σύμβασης,

β) ο ανάδοχος, κατά το χρόνο της ανάθεσης της σύμβασης, τελούσε σε μια από τις καταστάσεις αποκλεισμού ως ορίζονται από τον ν. 4412/2016 και την παρούσα και, ως εκ τούτου, θα έπρεπε να έχει αποκλειστεί από τη διαδικασία σύναψης της σύμβασης,

γ) η σύμβαση δεν έπρεπε να ανατεθεί στον ανάδοχο λόγω σοβαρής παραβίασης των υποχρεώσεων που υπέχει από τις Συνθήκες και την Οδηγία 2014/24/ΕΕ, η οποία έχει αναγνωριστεί με απόφαση του Δικαστηρίου της Ένωσης στο πλαίσιο διαδικασίας δυνάμει του άρθρου 258 της ΣΛΕΕ.

### **ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ**

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνεται μετά την ολοκλήρωση των παρεχόμενων υπηρεσιών και την κατάθεση των απαιτούμενων δικαιολογητικών.

Η πληρωμή θα γίνεται σε ευρώ (€), μετά την ολοκλήρωση της ελεγκτικής διαδικασίας.

Χρόνος εξόφλησης: Εντός εξήντα (60) ημερών, υπολογιζόμενων από την επομένη της υποβολής του τιμολογίου από τον ανάδοχο.

Η εξόφληση γίνεται με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά πληρωμής και τα λοιπά στοιχεία που προβλέπονται στο άρθρο 200 του Ν. 4412/2016 και την ισχύουσα νομοθεσία για την εξόφληση τίτλων πληρωμής ή την είσπραξη απαιτήσεων από το Δημόσιο και τα Ν.Π.Δ.Δ.

Σε περίπτωση που η πληρωμή του αναδόχου καθυστερήσει από το Νοσοκομείο εξήντα (60) ημέρες μετά την υποβολή του τιμολογίου από αυτόν, το Νοσοκομείο καθίσταται υπερέμμερο σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4152/2013 και οφείλει τόκους χωρίς να απαιτείται όχληση από τον συμβασιούχο.

Η προθεσμία πληρωμής αναστέλλεται α) κατά το χρονικό διάστημα που μεσολαβεί ο έλεγχος του φακέλου και β) κατά το χρονικό διάστημα τυχόν δικαστικών διενέξεων. Επίσης, δεν προσμετρείται ο χρόνος καθυστέρησης της πληρωμής που οφείλεται σε υπαιτιότητα του αναδόχου (μη έγκαιρη υποβολή των αναγκαίων δικαιολογητικών).

Απαιτήσεις του Αναδόχου για οιαδήποτε πληρωμή δεν θα γίνονται δεκτές άνευ της εκ μέρους του καταθέσεως των αντίστοιχων παραστατικών στοιχείων και εγγράφων που αφορούν στην εξόφληση των φόρων, ασφαλιστικών εισφορών και λοιπών δαπανών που τον βαρύνουν, σύμφωνα με τις ισχύουσες νομοθετικές και κανονιστικές Διατάξεις.

Ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει το Νοσοκομείο. Η αμοιβή του αναδόχου θα επιβαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις όπως κάθε φορά αυτές προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις.

### **ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑ – ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ**

Καθ' όλη τη διάρκεια ισχύος της παρούσης αλλά και μετά την λήξη ή λύση αυτής ο ανάδοχος αναλαμβάνει την υποχρέωση να τηρήσει εμπιστευτικές και να μη γνωστοποιήσει σε οποιοδήποτε τρίτο, το σύνολο των εγγράφων και πληροφοριών που θα περιέλθουν σε γνώση της κατά την εκτέλεση των υπηρεσιών και την εκπλήρωση των υποχρεώσεών του στο πλαίσιο της παρούσης. Ο ανάδοχος μεταφέρει την εν λόγω υποχρέωση σε όλους τους υπαλλήλους ή συνεργάτες του που εμπλέκονται άμεσα με την εκτέλεση της παρούσας και διασφαλίζει ότι αυτοί είναι σε πλήρη γνώση και έχουν δεσμευτεί με τις εν λόγω υποχρεώσεις εμπιστευτικότητας και εχεμύθειας.

Σε περίπτωση που υπάρξει διαρροή πληροφοριών, η οποία αποδεδειγμένα οφείλεται στον ανάδοχο η και στους υπαλλήλους ή συνεργάτες του κατά τα ανωτέρω, το γεγονός αυτό θα αποτελεί σπουδαίο λόγο καταγγελίας της παρούσας και παράλληλα θα δίνει στο Νοσοκομείο το δικαίωμα να αξιώσει αποζημίωση για όλες τις άμεσες και έμμεσες θετικές ή και αποθετικές ζημιές θα έχει κατά περίπτωση υποστεί.

Ο ανάδοχος δηλώνει λειτουργεί και παρέχει τις υπηρεσίες του σε πλήρη συμμόρφωση με τους κανόνες που θέτουν οι κανονισμοί και οι νόμοι τόσο στην Ελλάδα όσο και στην Ευρωπαϊκή Ένωση, όπως αυτοί ισχύουν σε σχέση με την προστασία και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων που τυχόν λαμβάνει από το Νοσοκομείο στα πλαίσια της παρούσας και έχει δεσμεύσει σχετικά και τους υπαλλήλους, συνεργάτες και κάθε άλλον που τυχόν ενεργεί για λογαριασμό του.

Χωρίς την προηγούμενη γραπτή συναίνεση της Αναθέτουσας Αρχής, ο Ανάδοχος δεν αποκαλύπτει εμπιστευτικές πληροφορίες που του δόθηκαν ή που ο ίδιος ανακάλυψε κατά την υλοποίηση της υπηρεσίας, ούτε κοινοποιεί στοιχεία, έγγραφα και πληροφορίες των οποίων λαμβάνει γνώση σε σχέση με τη Σύμβαση, υποχρεούται δε να μεριμνά ώστε το προσωπικό του, και κάθε συνεργαζόμενος με αυτόν να τηρήσει την ως άνω υποχρέωση. Σε περίπτωση αθέτησης από τον Ανάδοχο της ως άνω υποχρέωσής του, η Αναθέτουσα Αρχή δικαιούται να απαιτήσει την αποκατάσταση τυχόν ζημίας της και την παύση κοινοποίησης των εμπιστευτικών πληροφοριών και την παράλειψή της στο μέλλον.

Ο Ανάδοχος δεν δύναται να προβαίνει σε δημόσιες δηλώσεις σχετικά με τις παρεχόμενες υπηρεσίες – το υπό ανάθεση έργο χωρίς την προηγούμενη συναίνεση της Αναθέτουσας Αρχής, ούτε

να συμμετέχει σε δραστηριότητες ασυμβίβαστες με τις υποχρεώσεις του απέναντι στην Αναθέτουσα Αρχή και δεν δεσμεύει την Αναθέτουσα Αρχή, με κανένα τρόπο, χωρίς την προηγούμενη γραπτή της συναίνεση.

Οι προαναφερόμενοι όροι περί εμπιστευτικότητας δεσμεύουν τον ανάδοχο και μετά την ολοκλήρωση του έργου του εις το διηνεκές.

Για οποιοδήποτε θέμα που τυχόν προκύψει και δεν αναφέρεται παραπάνω, ισχύουν οι διατάξεις του Ν.3329/2005 του Ν.3580/2007 και του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α'/8-8-2016) « Δημόσιες συμβάσεις έργων, προμηθειών και υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ), καθώς και τις λοιπές διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας», με τις εκάστοτε τροποποιήσεις του.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Χ.**

**Δρ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ Σ. ΔΕΔΕΛΟΥΔΗΣ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΓΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΙΣΤΟΠΑΘΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ**

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ**

Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η Υπηρεσία διενέργειας Ιστολογικών, Κυτταρολογικών, Μοριακών και Ανοσοϊστοχημικών Εξετάσεων όπως αναγράφονται παρακάτω:

A/A	ΕΙΔΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	Τιμή /εξέταση
<b>ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ</b>			
1	Ακρωτηριασμός μέλους σώματος	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
2	πολυποδας πρωκτού	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
3	λίπωμα	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
4	όρχις	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
5	κύστη σπερματικού τόνου	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
6	σάκος οσχεοβουβονοκήλης	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
7	επινεφρίδιο	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
8	Νεφρός	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
9	τίλος	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
10	βιοψία κροταφικής αρτηρίτιδας	σύμφωνα με τις ανάγκες του	

		Νοσοκομείου	
11	θυροειδής αδέννας	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
12	οισοφάγος	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
13	στόμαχος	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
14	δωδεκαδάκτυλο(μόρφωμα φύματος vater)	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
15	χοληδόχος κύστη	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
16	λεπτό έντερο	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
17	τμήμα επίπλου	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
18	παχύ έντερο	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
19	σκωληκοειδής απόφυση	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
20	τμήμα παγκρέατος	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
21	σπλήνας	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
22	τμήμα ήπατος	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
23	πρωκτικό συρίγγιο	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
24	αιμορροϊδικοί όζοι	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
25	τριχοφωλεακό συρίγγιο(κύστη κόκκυγος)	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
26	εκτομή μορφώματος(κεφαλής, κορμού, άκρου, ράχης)	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	



27	εκτομή λεμφαδένα	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
28	μείζων σαφηνής φλέβα(κιρσεκτομή)	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
29	σπίλος	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
30	κύστη(κεφαλής, κορμού, άκρου, ράχης, πρωκτού, κοιλίας	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
31	μαστός	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
32	περιεχόμενο κηλικού σάκου	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
33	Μορφώματα αιδοίου	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
34	ξέσματα ενδομητρίου	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
35	ξέσματα ενδομητρίου και πολύποδας	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
36	ινομύωμα μήτρας	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
37	εξαρτηματα μήτρας	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
38	τεμάχια τραχήλου	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
39	μήτρα με εξαρτήματα	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
40	μήτρα με ένα εξάρτημα	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
41	μήτρα άνευ εξαρτημάτων	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
42	τεχθέν ινομύωμα	σύμφωνα με τις ανάγκες του	

		Νοσοκομείου	
43	κύστη βαρθολίνειου αδένα	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
44	πλακούντας	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
45	τμήμα επίπλου	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
46	τμήμα εντέρου	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
47	Test pap	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
48	Κυτταρολογική εξέταση εκπλυμάτων περιτοναϊκού χώρου	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
49	Ιστοτεμάχια προστάτη αδένα	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
50	Ιστοτεμάχια Ουροδόχου κύστεως	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
51	Βιοψία δέρματος γεννητικών οργάνων	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
52	Βάλανος –πέος	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
53	Κυτταρολογική ούρων	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
54	Ανοσοιστοχημικές εξετάσεις ( ανά χρώση)	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
55	HPV DNA TEST	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
56	HPV mRNA TEST	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
57	STD	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
<b>ΜΟΡΙΑΚΟ ΤΜΗΜΑ</b>			

58	TBC FULL (ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ)	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
59	CELIACDx (ΚΟΙΛΙΟΚΑΚΗ)	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
<b>ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ ΤΜΗΜΑ</b>			
60	Οστικές βιοψίες από άνω άκρα	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
61	Οστικές βιοψίες από κάτω άκρα	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
62	αστικές βιοψίες από σπονδυλική στήλη και λεκάνη	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
63	βιοψίες θυλάκων και αρθρικών υμένων	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
64	βιοψιες τενόντων ελύτρων	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
65	βιοψίες νευρωμάτων	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
66	βιοψίες κυστικών μορφωμάτων μαλακών μορίων	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	
67	Διεγχειρητική Συμβουλευτική (Ταχεία Βιοψία)	σύμφωνα με τις ανάγκες του Νοσοκομείου	

Τα παρασκευάσματα των ασθενών θα αποστέλλονται με ευθύνη του Νοσοκομείου μία ή δύο φορές την εβδομάδα.

Οι απαντήσεις των ιστολογικών θα παραδίδονται το συντομότερο δυνατό και όχι πέραν των επτά (7) ημερών. Ο χρόνος αυτός της παράδοσης των αποτελεσμάτων μπορεί να αυξηθεί ανάλογα με το είδος του παρασκευάσματος και την απαιτούμενη τεχνική επεξεργασία ,σε συνεννόηση με τον θεράποντα Ιατρό.

Η παράταση του χρόνου παράδοσης θα πρέπει να είναι όσο το δυνατόν πιο σύντομη και με πνεύμα καλής συνεργασίας με τους θεράποντες Ιατρούς .

Σε όλες τις περιπτώσεις θα υπάρχει άμεση επικοινωνία των ιατρών του Νοσοκομείου με τους υπευθύνους παθολογοανατόμους του Εργαστηρίου.

Στο τέλος κάθε μήνα θα αποστέλλεται από το εργαστήριο στο Νοσοκομείο κατάλογος με τις εξετάσεις των ασθενών που έχουν διενεργηθεί και αποσταλεί.

Τα έξοδα αποστολής των αποτελεσμάτων θα επιβαρύνουν το εργαστήριο

### **ΕΛΑΧΙΣΤΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Τα φυσικά πρόσωπα ή νομικά πρόσωπα ή επιχειρήσεις , ή ενώσεις, ή συμπράξεις που θα συμμετέχουν , θα πρέπει να διαθέτουν τα κάτωθι:

Βεβαίωση του Ιατρικού Συλλόγου της περιοχής στην οποία δραστηριοποιούνται επαγγελματικά  
 Αντίγραφο της Άδειας Άσκησης Επαγγέλματος  
 Αντίγραφο της Άδειας λειτουργίας για το διαγνωστικό εργαστήριο  
 Διαπιστευμένες Ιστολογικές και Κυτταρολογικές εξετάσεις σύμφωνα με το ISO15189/2022

### **ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ**

- Ο Ανάδοχος να διαθέτει ικανό προσωπικό, άρτια εκπαιδευμένο, για την ανταπόκρισή του στις συμβατικές υποχρεώσεις . Ο ίδιος ευθύνεται για την τήρηση ικανού προσωπικού καθημερινά για την άμεση διάγνωση των εξετάσεων
- Ο Ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει Ιατρό Κυτταρολόγο για τη διενέργεια των ανάλογων εξετάσεων
- Ο Ανάδοχος οφείλει να μεριμνά για τη σύννομη επεξεργασία των δεδομένων υγείας που λαμβάνει σύμφωνα τις αρχές του Γενικού Κανονισμού Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων και τη κείμενη νομοθεσία
- Η Διενέργεια Παθολογοανατομικών εξετάσεων –βιοψιών στους κατόχους βιβλιαρίων ΑΠΟΡΙΑΣ που προσέρχονται στο Νοσοκομείο θα γίνεται Δωρεάν
- Ο Ανάδοχος να έχει την ικανότητα να εκτελεί διεγχειρητική συμβουλευτική εξέτασης (Ταχεία Βιοψία) εάν ζητηθεί από το θεράποντα Ιατρό

**Ο μειοδότης θα αναδειχθεί από το σύνολο της προσφοράς**