



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ

Πολύγυρος: 08-09-2025
Αρ. Πρωτ. 9040

ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφορίες: Λαμπρινή Λοκοβίτου
Τηλ. : 23713/ 50239
E-mail : gnxprom@1157.syzefxis.gov.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ αριθμ. 40^η /2025
Για την Παροχή Υπηρεσιών Επισκευής και Συντήρησης τριών (3) Αναισθησιολογικών
Μηχανημάτων (CPV: 34913000-0, 50421000-2) (υλικά και υπηρεσία)

Το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής λαμβάνοντας υπόψη :

Α. Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1. 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.
2. Το Π.Δ. 80/ 2016 (Φ.Ε.Κ. 145/ 5-8-2016, τεύχος Α΄) «Ανάληψη Υποχρεώσεων από τους Διατάκτες».
3. 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.
4. Τις διατάξεις του Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ Α 36/9.3.2021) «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».

Β. Τις αποφάσεις- έγγραφα:

5. Την απόφαση Διοικητή με αρ.πρωτ.8827/02-09-2025, ΑΔΑ:Ψ07Ρ46907Υ-ΑΒΦ του Νοσοκομείου σύμφωνα με την οποία:
 - α. Εγκρίθηκαν οι Τεχνικές Προδιαγραφές για τη Παροχή Υπηρεσιών Επισκευής και Συντήρησης τριών (3) Αναισθησιολογικών Μηχανημάτων (CPV: 34913000-0, 50421000-2), συνολικής προϋπολογιστικής δαπάνης 3.870,00€ χωρίς ΦΠΑ και 4.798,80€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% (για υλικά και υπηρεσία) για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής και
 - β. Εγκρίθηκε η Διενέργεια Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος, για μία εφάπαξ Συντήρηση τριών (3) Αναισθησιολογικών Μηχανημάτων (CPV: 34913000-0, 50421000-2), συνολικής προϋπολογιστικής δαπάνης 3.870,00€ χωρίς ΦΠΑ και 4.798,80€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% (για υλικά και υπηρεσία), για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής.
6. Τις υπ'αριθμ. Πρωτ 8987/05-09-2025, ΑΔΑ:ΨΡ1846907Υ-ΤΕ5 (υλικών) και 8986/05-09-2025, ΑΔΑ:974Φ46907Υ-ΨΑ9 (υπηρεσίας) Αποφάσεις Ανάληψης Υποχρέωσης.

Π ρ ο κ η ρ ύ σ σ ε ι

Ανοικτή Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος προς κάθε ενδιαφερόμενο για την **Ανάδειξη Αναδόχου για μία εφάπαξ Συντήρηση τριών (3) Αναισθησιολογικών Μηχανημάτων (CPV: 34913000-0, 50421000-2)**, για την κάλυψη των αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής, με κριτήριο

κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά μόνο βάσει τιμής, συνολικής προϋπολογιστικής δαπάνης **3.870,00€ χωρίς ΦΠΑ και 4.798,80€** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% (για υλικά και υπηρεσία), σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές / απαιτήσεις που περιγράφονται λεπτομερώς στο Παράρτημα Ι που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας Πρόσκλησης

Προσφορές υποβάλλονται για το σύνολο της ζητούμενης υπηρεσίας ανά κατηγορία.

Σε περίπτωση όπου προσφέρονται ποσότητες μικρότερες της συνολικής ζητούμενης υπηρεσίας, η προσφορά απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Εναλλακτικές προσφορές δεν επιτρέπονται. Αντιπροσφορές δε γίνονται δεκτές και απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Είδος διαγωνισμού	Συλλογή προσφορών σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 118 του Ν. 4412/2016.
Αριθμός πρόσκλησης	40^η /2025
Κριτήριο κατακύρωσης	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής
Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών	Ημερομηνία 18-09-2025 Ημέρα Πέμπτη Ώρα 14:30 μ.μ.
Χρόνος διενέργειας	Ημερομηνία 19-09-2025 Ημέρα Παρασκευή Ώρα 11:00 π.μ.
Τόπος διενέργειας	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ TK 63100 Πολύγυρος
Περιγραφή έργου	Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την Παροχή Υπηρεσιών Επισκευής και Συντήρησης τριών (3) Αναισθησιολογικών Μηχανημάτων
Κωδικός CPV	34913000-0, 50421000-2
Προϋπολογιζόμενη δαπάνη άνευ ΦΠΑ	3.870,00€
Προϋπολογιζόμενη δαπάνη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%	4.798,80€
Η παραπάνω υπηρεσία θα βαρύνει τον ΚΑΕ του Γ.Ν. Χαλκιδικής	1439.01 0887.01
Κρατήσεις επί της τιμής των ειδών	Οι τιμές υπόκεινται στις υπέρ του Δημοσίου και τρίτων νόμιμες κρατήσεις
Τόπος υποβολής προσφορών	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ έντυπα στη διεύθυνση του Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ, Ιπποκράτους 5, Τ.Κ. 63100, Πολύγυρος στο Γραφείο της Γραμματείας (πρωτόκολλο)

Οι Προσφορές που υποβάλλονται μετά το πέρας της ημερομηνίας αυτής δεν αποσφραγίζονται από την αρμόδια Επιτροπή και επιστρέφονται.

Περισσότερες πληροφορίες παρέχονται τις εργάσιμες μέρες και ώρες στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου Χαλκιδικής Ιπποκράτους 5, και στο τηλέφωνο 2371350239 (κα. Λαμπρινή Λοκοβίτου), e-mail: lokovitou@1157.syzefxis.gov.gr.

ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ

Η παρούσα Πρόσκληση αναρτάται :

- ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ
- ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ
- ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ- ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η προσφορά θα πρέπει να περιλαμβάνει “επί ποινή αποκλεισμού”:

(Α) **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 της 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. Παραιτούνται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής τους σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Υπηρεσίας για αναβολή, ματαίωση ή ακύρωση του Διαγωνισμού.
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.

(Β) **Τεχνική Προσφορά** η οποία θα πρέπει να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές που έχουν τεθεί στο Παράρτημα Ι της παρούσας, περιγράφοντας επακριβώς, πώς οι συγκεκριμένες απαιτήσεις και προδιαγραφές πληρούνται

(Γ) **Οικονομική Προσφορά.**

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.

Α. Η προσφορά να σταλεί **έως τις 18-09-2025, ημέρα Πέμπτη και ώρα 14.30μ.μ.**, 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 παρεχόμενης υπηρεσίας- συντήρησης
3. Τον πλήρη τίτλο της αρμόδιας υπηρεσίας που διενεργεί την πρόσκληση και τον αριθμό της παρούσας Πρόσκλησης
4. Την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού
5. Τα στοιχεία του αποστολέα
6. Την ένδειξη σε εμφανές σημείο «ΠΡΟΣΟΧΗ ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΤΕΙ»

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Ο χρόνος ισχύος των προσφορών είναι **ενενήντα (90) ημερολογιακές ημέρες**, προσμετρούμενες από την επομένη της ημέρας διενέργειας του διαγωνισμού. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

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 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. Βεβαίωση Φορολογικής Ενημερότητας σε ισχύ, τόσο κατά την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς όσο και κατά την ημερομηνία προσκόμισης των δικαιολογητικών κατακύρωσης. Τα πιστοποιητικά να είναι έκδοσης μετά την ημερομηνία κοινοποίησης της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

γ. Βεβαίωση Ασφαλιστικής Ενημερότητας σε ισχύ, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 και παρ. 2β του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016 όπως ισχύει, για όλους τους φορείς κοινωνικής ασφάλισης για τις οποίες καταβάλλονται εισφορές. Τα πιστοποιητικά να είναι έκδοσης του τελευταίου τριμήνου πριν από την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

δ. Πιστοποιητικό του οικείου Επιμελητηρίου με το οποίο πιστοποιείται η εγγραφή τους σε αυτό και το ειδικό επάγγελμα τους/αντικείμενο της επιχειρηματικής τους δραστηριότητας το οποίο θα πρέπει σε κάθε περίπτωση να περιλαμβάνει το αντικείμενο της παρούσας Πρόσκλησης. Επίσης, να προκύπτει η εγγραφή του, κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς και ότι εξακολουθεί να παραμένει εγγεγραμμένος μέχρι την κοινοποίησης 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 Διοικητικού Συμβουλίου 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.

ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ

Η υλοποίηση της παρεχόμενης συντήρησης ορίζεται για **μια εφάπαξ συντήρηση** των παρακάτω μηχανημάτων μέσα σε διάστημα έξι (6) μηνών από την υπογραφή της σύμβασης μεταξύ Νοσοκομείου Χαλκιδικής και Αναδόχου.

Μηχανήματα

1	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ	LEON PLUS	0200010HUL00301437	LOWENSTEIN
2	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ	LEON PLUS	0200010HUL00302645	LOWENSTEIN
3	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ	LEON PLUS	0200010HUL00200459	LOWENSTEIN

Κατά τα λοιπά ισχύουν τα οριζόμενα από τους ειδικούς όρους των τεχνικών προδιαγραφών της πρόσκλησης.

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.

ΠΑΡΑΔΟΣΗ – ΠΑΡΑΛΑΒΗ

Η υλοποίηση της παρεχόμενης συντήρησης θα ελέγχεται, από αρμόδια Τριμελή Επιτροπή Παρακολούθησης Υπηρεσιών του Νοσοκομείου Χαλκιδικής συνεπικουρούμενη από την Υποδιεύθυνση Τεχνικών Υπηρεσιών.

ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ

Εγγύηση συμμετοχής, κατ' άρθρο 72 του Ν. 4412/16, δεν απαιτείται.

Εγγύηση καλής εκτέλεσης : Δεν απαιτείται εγγύηση καλής εκτέλεσης για συμβάσεις αξίας ίσης ή κατώτερης από το ποσό των τριάντα χιλιάδων (30.000) ευρώ, (Άρθρο 72^ο παρ. 4, Ν.4412/16) «Οι αναθέτουσες αρχές μπορούν να μην απαιτούν εγγύηση καλής εκτέλεσης για συμβάσεις εκτιμώμενης αξίας ίσης ή κατώτερης από το ποσό των τριάντα χιλιάδων (30.000) ευρώ

ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Ο ανάδοχος υποχρεούται να εκδίδει ηλεκτρονικό τιμολόγιο και **να έχει σύμβαση με πάροχο δημοσίου**. Να κατατεθεί αποδεικτικό με το οποίο να αποδεικνύεται ότι έχει πάροχο δημοσίου.

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 υπερέμερο 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.

ΤΙΜΕΣ ΣΥΜΒΑΣΕΩΣ

Οι τιμές κατά την διάρκεια της σχετικής σύμβασης νοούνται **σταθερές** για ολόκληρο το χρονικό διάστημα της σύμβασης.

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:

- 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,
- 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,
- 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.

ΕΠΙΛΥΣΗ ΔΙΑΦΟΡΩΝ

Οι συμβαλλόμενοι συμφωνούν ότι κατά την εκτέλεση της σύμβασης εφαρμόζονται οι διατάξεις του ν. 4412/2016 και συμπληρωματικά ο Αστικός Κώδικας.

Σε περίπτωση διαφορών που ενδεχομένως προκύψουν σχετικά με την ερμηνεία ή την εκτέλεση ή την εφαρμογή της Σύμβασης ή εξ αφορμής της, ο Ανάδοχος και το Νοσοκομείο θα καταβάλουν κάθε προσπάθεια για τη φιλική επίλυσή τους, σύμφωνα με τους κανόνες της καλής πίστης και των χρηστών συναλλακτικών ηθών.

Για κάθε διαφορά που δεν είναι δυνατό να επιλυθεί σύμφωνα με τα παραπάνω οριζόμενα, επιλύεται με την άσκηση προσφυγής ή αγωγής στα Διοικητικά Δικαστήρια της Περιφέρειας Χαλκιδικής, κατά τα ειδικότερα οριζόμενα στις παρ. 1 έως και 6 του άρθρου 205Α του ν. 4412/2016. Πριν από την άσκηση της προσφυγής, προηγείται υποχρεωτικά η τήρηση της ενδικοφανούς διαδικασίας που προβλέπεται στο άρθρο 205 του ν. 4412/2016, διαφορετικά η προσφυγή απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

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.

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΒΑΦΕΑΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

Τεχνικές προδιαγραφές

Για την ετήσια προληπτική συντήρηση αναισθησιολογικών μηχανήματων τύπου Leon plus

Η πρόσκληση αφορά την **εφάπαξ** προληπτική συντήρηση των παρακάτω αναισθησιολογικών μηχανήματων του Νοσοκομείου:

1	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ	LEON PLUS	0200010HUL00301437	LOWENSTEIN
2	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ	LEON PLUS	0200010HUL00302645	LOWENSTEIN
3	ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ	LEON PLUS	0200010HUL00200459	LOWENSTEIN

Η συντήρηση των αναισθησιολογικών μηχανήματων να γίνει σύμφωνα με τις οδηγίες που ορίζει ο κατασκευαστικός οίκος Lowenstein Medical και να περιλαμβάνει:

1. Εξωτερικό έλεγχο των αναισθησιολογικών μηχανήματων για διαβρώσεις, ζημιές και σπασίματα.
2. Αντικατάσταση των υλικών (κίτ) συντήρησης σύμφωνα με τον χρόνο λειτουργίας τους και τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου.
3. Αναβάθμιση στην τελευταία διαθέσιμη έκδοση λογισμικού.
4. Έλεγχος και βαθμονόμηση όλων των συστημάτων όπως αυτός ορίζεται από το πρωτόκολλο συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου Lowenstein Medical.
5. Τελικός ποιοτικός έλεγχος των αναισθησιολογικών μηχανήματων.
6. Έλεγχος ηλεκτρικής ασφάλειας.

Σύμφωνα με τον χρόνο λειτουργίας τους κατά την διάρκεια της συντήρησης πρέπει να αντικατασταθούν τα κάτωθι υλικά:

κωδικός	Περιγραφή ανταλλακτικού	τεμ	Ενδεικτική Τιμή / τεμ χωρίς ΦΠΑ	Συνολική Τιμή χωρίς ΦΠΑ
H280209051-1	Κίτ συντήρησης 1 έτους Leon plus	3	570,00	1.710,00
H280208766hul201	Αισθητήρας οξυγόνου νέου τύπου	3	220,00	660,00
ΣΥΝΟΛΟ				2.370,00€

Το κόστος εργασίας το οποίο περιλαμβάνει την γενική συντήρηση και τον τελικό ποιοτικό έλεγχο των μηχανημάτων μας έχει **προϋπολογιστική δαπάνη** που ανέρχεται στο ποσό των **1.500,00€**.

Οι εργασίες να πραγματοποιηθούν από ειδικά εκπαιδευμένους και **πιστοποιημένους** από τον κατασκευαστικό οίκο Lowenstein Medical τεχνικούς. Να κατατεθούν, επί ποινή απόρριψης, τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

Η συνολική **προϋπολογιστική δαπάνη** για την **εφάπαξ** προληπτική συντήρηση των αναισθησιολογικών μηχανήματων του Νοσοκομείου (εργασία και ανταλλακτικά) είναι **3.870,00€ χωρίς Φ.Π.Α. και 4.798,80€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%.**

Προσφορές οι οποίες δεν θα ανταποκρίνονται στα ανωτέρω θα απορρίπτονται.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Ημερομηνία,/...../2025

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Για την παροχή υπηρεσίας συντήρησης Αναισθησιολογικών Μηχανημάτων :

Ο υπογράφων ως νόμιμος εκπρόσωπος της ως άνω εταιρείας, δηλώνω ότι στο πλαίσιο της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος και των όρων αυτής, των οποίων έλαβα γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα, υποβάλλω οικονομική προσφορά ως εξής:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ (TMX)	ΠΡΟΣΦΕΡΘΕΙΣΑ ΤΙΜΗ/TMX (χωρίς ΦΠΑ 24%)	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΕΡΘΕΙΣΑ ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΕΡΘΕΙΣΑ ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ

Ημερομηνία,/...../2025

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)