



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

Πολύγυρος: 27-04-2026
Αρ. Πρωτ. 4233

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

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ αριθμ. 28^η /2026
Για την παροχή Υπηρεσιών Αποφράξεων- Εκκενώσεων, (CPV:90470000-2)

Το Γενικό Νοσοκομείο Χαλκιδικής λαμβάνοντας υπόψη :

A. Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 «Προμήθειες φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας κc 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 αναμόρφωσ του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς τη άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία».

B. Τις αποφάσεις- έγγραφα:

5. Την αρ.πρωτ. 4.013/22-04-2026, ΑΔΑ:Ψ02Χ46907Υ-45Π απόφαση Διοικητή του Νοσοκομείου σύμφωνα με την οποία:
 - α. **Εγκρίθηκαν οι Τεχνικές Προδιαγραφές** για την Παροχή Υπηρεσιών Αποφράξεων- Εκκενώσεων (CPV:90470000-2), για τις ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής, του ΚΕΦΙΑΠ και του Ξενώνα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης «Διάπορος» και
 - β. **Εγκρίθηκε η Διενέργεια Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος**, για την Παροχή Υπηρεσιών Αποφράξεων- Εκκενώσεων (CPV:90470000-2), προϋπολογιστικής δαπάνης 3.000,00€ χωρίς ΦΠΑ και 3.720,00€ **συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%**, για ένα (1) έτος και δικαίωμα προαίρεσης για ένα (1) έτος ακόμα με τις ίδιες τεχνικές προδιαγραφές και την ίδια δαπάνη, για τις ανάγκες του Γ.Ν. Χαλκιδικής, του ΚΕΦΙΑΠ και του Ξενώνα Ψυχοκοινωνικής Αποκατάστασης «Διάπορος».
6. Την υπ' αριθμ. Πρωτ 4122/23-04-2026, ΑΔΑ:6Δ3346907Υ-264 **Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης** σε βάρος πίστωσης προϋπολογισμού εξόδων του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής, Α.Λ.Ε. 2420206000001 για την κάλυψη της δαπάνης.

Προκηρύσσει

Ανοικτή Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος προς κάθε ενδιαφερόμενο για την **Ανάδειξη Αναδόχου Παροχής** Υπηρεσιών Αποφράξεων- Εκκενώσεων (CPV:90470000-2), για την κάλυψη των αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής

άποψης προσφορά **μόνο βάσει τιμής**, προϋπολογιστικής δαπάνης 3.000,00€ χωρίς ΦΠΑ και 3.720,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% για ένα (1) έτος και δικαίωμα προαίρεσης για ένα (1) έτος ακόμα με τις ίδιες τεχνικές προδιαγραφές και την ίδια δαπάνη, 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.

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	28^η /2026
Κριτήριο κατακύρωσης	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής
Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών	Ημερομηνία 08-05-2026 Ημέρα Παρασκευή Ώρα 14:30 μ.μ.
Χρόνος διενέργειας	Ημερομηνία 11-05-2026 Ημέρα Δευτέρα Ώρα 11:00 π.μ.
Τόπος διενέργειας	Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ ΤΚ 63100 Πολύγυρος
Περιγραφή έργου	Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την Παροχή Υπηρεσιών Αποφράξεων- Εκκενώσεων
Κωδικός CPV	90470000-2
Προϋπολογιζόμενη δαπάνη άνευ ΦΠΑ	3.000,00€
Προϋπολογιζόμενη δαπάνη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%	3.720,00€
Η παραπάνω υπηρεσία θα βαρύνει τον ΑΛΕ του Γ.Ν. Χαλκιδικής	24202060000001
Κωδικός Ηλεκτρονικής Τιμολόγησης	1015.E00268.0001
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 Χαλκιδικικής 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) Υπεύθυνη δήλωση νόμιμου εκπροσώπου του Νομικού Προσώπου/ οντότητας, στην οποία δηλώνει ότι το Νομικό Πρόσωπο/ οντότητα, το οποίο εκπροσωπεί νόμιμα δεν έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για κανένα από τα αδικήματα δωροδοκίας του άρθρου 73 παρ. 1 του ν. 4412/2016, κατ' εφαρμογή των διατάξεων των άρθρων 134-135 του ν. 5090/2024.

(Γ) 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

(Δ) 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 08-05-2026, ημέρα Παρασκευή και ώρα 14.30μ.μ.**, σε κλειστό φάκελο στο πρωτόκολλο του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικικής (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 **90 (ενενήντα) 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 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 Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου.

ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Η κατακύρωση της Πρόσκλησης γίνεται με απόφαση της αναθέτουσας αρχής ύστερα από γνωμοδότηση του αρμόδιου οργάνου. Η ανακοίνωση της κατακύρωσης της Πρόσκλησης 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 της Πρόσκλησης 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 το χρονικό διάστημα ενός (1) έτους από την ημερομηνία υπογραφής της παρούσας σύμβασης, με δικαίωμα προαίρεσης για ένα (1) έτος ακόμα με τις ίδιες τεχνικές προδιαγραφές και την ίδια δαπάνη, από την υπογραφή της σχετικής σύμβασης μεταξύ Νοσοκομείου Χαλκιδικής και Αναδόχου. 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 (τακτικής ή έκτακτης) θα εκτελείται σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως αυτές περιγράφονται στο Παράρτημα Ι και θα ελέγχεται, από αρμόδια Τριμελή Επιτροπή Παρακολούθησης και Ελέγχου των 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 υπερήμερο 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:

- 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.

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.

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.Χαλκιδικής
α/α

ΦΩΤΕΙΝΗ ΜΙΧΑΗΛΙΔΟΥ
Διευθύντρια Ιατρικής Υπηρεσίας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**Τεχνικές προδιαγραφές**

- α) Τακτικής εκκένωσης λυμάτων, στο κτίριο του ΚΕΦΙΑΠ ανά μήνα, για ένα ημερολογιακό έτος .
- β) Περιοδικής συντήρησης του δικτύου αποχέτευσης και ομβρίων υδάτων, στα κτίρια του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής (παλιού κτιρίου, νέου κτιρίου, Ψυχιατρικού Ξενώνα, Τεχνητού Νεφρού και του ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ.) δύο φορές ανά ημερολογιακό έτος.

Για την περιοδική συντήρηση του κεντρικού δικτύου αποχέτευσης των κτιρίων του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκιδικής (Παλιού και νέου Κτιρίου, Ψυχιατρικού Ξενώνα, Τεχνητού Νεφρού και του ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ), θα πρέπει ο ανάδοχος να ικανοποιεί τις παρακάτω προδιαγραφές:

A) ΓΙΑ ΤΑ ΔΙΚΤΥΑ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ:

1. Οι εργασίες συντήρησης του κεντρικού δικτύου αποχέτευσης λυμάτων θα περιλαμβάνουν: άνοιγμα φρεατίων του κεντρικού αγωγού που βρίσκονται στο πρώτο και δεύτερο υπόγειο του παλιού κτιρίου, με σκοπό, τον καθαρισμό τους από τυχόν εναποθέσεις στερεών λυμάτων. Τα λύματα τα οποία θα συλλέγονται στη συνέχεια θα απορρίπτονται σε κατάλληλο σημείο και μέρος όπως ορίζεται από την ισχύουσα νομοθεσία με ευθύνη του αναδόχου.
2. Μετά την ολοκλήρωση του καθαρισμού φρεατίων θα γίνει καθαρισμός όλων των γραμμών αποχέτευσης οι οποίες συνδέουν τα φρεάτια αυτά μεταξύ τους, δηλαδή από φρεάτιο σε φρεάτιο, όπως επίσης σε όλες τις υπόλοιπες γραμμές που καταλήγουν στα φρεάτια αυτά θα γίνει καθαρισμός των σωλήνων τους προς όλες τις κατευθύνσεις. Αυτό θα γίνεται με εισαγωγή ειδικού αποφρακτικού πλυστικού λάστιχου με υπό πίεση νερό, για να επιτευχθεί πλύσιμο και απόξεση τυχόν κολλημένων λυμάτων τα οποία στη συνέχεια θα περισυλλέγονται.
3. Κατά τη διαδικασία συντήρησης εάν το δίκτυο σε κάποιο σημείο χρειάζεται άντληση των ακαθάρτων υδάτων λόγω έμφραξης του αγωγού, τότε θα πρέπει να παρέχεται η δυνατότητα άντλησης από τον ανάδοχο και της μεταφοράς των λυμάτων σε κατάλληλο μέρος και σημείο, όπως ορίζεται από την ισχύουσα νομοθεσία με ευθύνη του αναδόχου.
4. Το δίκτυο μετά από κάθε συντήρηση θα παραδίδεται από τον ανάδοχο πλήρως λειτουργικό, σε διαφορετική περίπτωση θα υπάρχει ενημέρωση της τεχνικής υπηρεσίας του νοσοκομείου για τον προβληματικό κλάδο του δικτύου.

B) ΓΙΑ ΤΑ ΔΙΚΤΥΑ ΟΜΒΡΙΩΝ ΥΔΑΤΩΝ:

1. Οι εργασίες συντήρησης του κεντρικού δικτύου ομβρίων υδάτων θα περιλαμβάνουν: άνοιγμα φρεατίων-υδροσυλλογών του κεντρικού αγωγού, με σκοπό τον καθαρισμό τους από τυχόν εναποθέσεις φερτών υλικών. Τα φερτά υλικά τα οποία θα συλλέγονται στη συνέχεια θα απορρίπτονται σε κατάλληλο σημείο και μέρος όπως ορίζεται από την ισχύουσα νομοθεσία με ευθύνη του αναδόχου.
2. Μετά την ολοκλήρωση του καθαρισμού φρεατίων θα γίνει καθαρισμός όλων των αγωγών ομβρίων οι οποίοι συνδέουν τα φρεάτια αυτά μεταξύ τους, δηλαδή από φρεάτιο σε φρεάτιο, όπως επίσης σε όλες τις γραμμές που καταλήγουν στα φρεάτια αυτά θα γίνει καθαρισμός των σωλήνων προς όλες τις κατευθύνσεις. Αυτό θα γίνεται με εισαγωγή ειδικού αποφρακτικού πλυστικού λάστιχου με υπό πίεση νερό για να επιτευχθεί πλύσιμο και απόξεση τυχόν κολλημένων λυμάτων τα οποία θα περισυλλέγονται.
3. Κατά τη διαδικασία συντήρησης, εάν το δίκτυο σε κάποιο σημείο χρειάζεται άντληση των υδάτων λόγω έμφραξης του αγωγού, τότε θα πρέπει να παρέχεται η δυνατότητα άντλησης από τον ανάδοχο και της μεταφοράς των λυμάτων σε κατάλληλο μέρος και σημείο όπως ορίζεται από την ισχύουσα νομοθεσία με ευθύνη του αναδόχου.
4. Το δίκτυο μετά από κάθε συντήρηση θα παραδίδεται από τον ανάδοχο πλήρως λειτουργικό, σε διαφορετική περίπτωση θα υπάρχει ενημέρωση της τεχνικής υπηρεσίας του νοσοκομείου για τον ενδεχομένως προβληματικό κλάδο του δικτύου.

Συγκεκριμένα στα κτίρια θα συντηρηθούν:

ΠΑΛΙΟ ΚΤΙΡΙΟ: 25 ΦΡΕΑΤΙΑ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ 20 ΦΡΕΑΤΙΑ-ΥΔΡΟΣΥΛΛΟΓΕΣ ΟΜΒΡΙΩΝ

ΝΕΟ ΚΤΙΡΙΟ : 20 ΦΡΕΑΤΙΑ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ 15 ΦΡΕΑΤΙΑ- ΥΔΡΟΣΥΛΛΟΓΕΣ ΟΜΒΡΙΩΝ

ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΣ ΞΕΝΩΝΑΣ: 5 ΦΡΕΑΤΙΑ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ

ΤΕΧΝΗΤΟΣ ΝΕΦΡΟΣ : 3 ΦΡΕΑΤΙΑ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ

ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ: 5 ΦΡΕΑΤΙΑ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ ΚΑΙ 5 ΦΡΕΑΤΙΑ- ΥΔΡΟΣΥΛΛΟΓΕΣ ΟΜΒΡΙΩΝ

Η συντήρηση θα γίνεται στα προαναφερθέντα κτίρια **δύο(2) φορές το χρόνο**, με τη χρονική διαφορά της μίας συντήρησης με την άλλη, όχι μικρότερη των πέντε (5) μηνών και όχι μεγαλύτερη των έξι(6) μηνών.

Γ) ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΚΕΝΩΣΗ ΤΟΥ ΒΟΘΡΟΥ ΛΥΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. :

Θα γίνεται τακτική εκκένωση του βόθρου λυμάτων στο χώρο του ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ., την πρώτη ημερολογιακή εβδομάδα κάθε μήνα, **μία φορά ανά μήνα** (συνολικά δώδεκα ανά έτος), σε ημέρες και ώρες εργάσιμες και σε συνεννόηση με την τεχνική υπηρεσία του νοσοκομείου για τον καλύτερο συντονισμό.

Δ) ΓΕΝΙΚΟΙ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:

- 1) Ο καθαρισμός όλων των στεγανών φρεατίων θα γίνει με τη χρήση βυτίου μεταφοράς λυμάτων και πιεστικού μηχανήματος.
- 2) Οι εργασίες θα εκτελεστούν, σύμφωνα με τους σχετικούς ελληνικούς κανονισμούς και με την επίβλεψη Τεχνικών της υπηρεσίας του Νοσοκομείου, το οποίο θα δηλώνεται με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του αναδόχου.
- 3) Οι εργασίες θα εκτελεστούν από εξειδικευμένο και έμπειρο προσωπικό του αναδόχου το οποίο θα είναι υπεύθυνο για την ασφαλή ολοκλήρωση της εργασίας και θα κατέχει την αντίστοιχη επαγγελματική άδεια που προβλέπεται από την νομοθεσία.
- 4) Οι εργασίες θα γίνουν με τέτοιο τρόπο ώστε να μη διαταραχθεί η ομαλή λειτουργία του νοσοκομείου και κατόπιν συνεννόησης και με την έγκριση της τεχνικής υπηρεσίας του νοσοκομείου.
- 5) Ο ανάδοχος δηλώνει με υπεύθυνη δήλωση ότι διαθέτει όλες τις απαιτούμενες άδειες και πιστοποιήσεις για τη διαχείριση των λυμάτων.
- 6) Ο ανάδοχος θα προσκομίσει κατά τη διενέργεια του διαγωνισμού δήλωση του νόμου 1599/86 ό,τι έλαβε πλήρη γνώση των απαιτούμενων εργασιών και των τοπικών συνθηκών.
- 7) Ο ανάδοχος υποχρεούται σε περιπτώσεις εκτάκτων βλαβών και σχετικής ειδοποίησης να αντιμετωπίσει την βλάβη εντός 24 ωρών.
- 8) Οι εργασίες θα γίνονται πάντα παρουσία της Τεχνικής Υπηρεσίας που ο ανάδοχος οφείλει να ενημερώνει τον υπεύθυνο με γραπτή ειδοποίηση τουλάχιστον δύο μέρες νωρίτερα για την επίσκεψη συντήρησης των δικτύων των κτιρίων και της εκκένωσης του βόθρου του ΚΕ.Φ.Ι.ΑΠ. και κατόπιν συμφωνίας θα εκτελείται το ραντεβού.
- 9) Μετά το πέρας των εργασιών, η ορισμένη από τον Διοικητή Επιτροπή παρακολούθησης της σύμβασης θα ελέγχει την ορθή εκτέλεση των εργασιών και θα συντάσσει πρωτόκολλο.
- 10) Ο ανάδοχος οφείλει να τηρεί όλα τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία μέτρα ασφαλείας και υγιεινής της εργασίας καθώς και του προσωπικού του, το οποίο θα δηλώνεται με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του αναδόχου.
- 11) Ο ανάδοχος υποχρεούται να ανταποκρίνεται σε τηλεφωνική ή γραπτή κλήση του νοσοκομείου άμεσα, για το λόγο αυτό υποχρεούται να καταθέσει κατάσταση με τα φορητά τηλέφωνα του τεχνικού προσωπικού για την εξυπηρέτηση εκτάκτων αναγκών.
- 12) Ο ανάδοχος αναλαμβάνει την υποχρέωση αποκατάστασης, όποιων ζημιών προκληθούν από υπαιτιότητά του στις εγκαταστάσεις και στο χώρο εκτέλεσης των εργασιών, με δικά του μέσα και προσωπικό με δική του οικονομική επιβάρυνση.

13) Απαιτείται για την έγκυρη υποβολή της συμμετοχής στο παρόν διαγωνισμό, επίσκεψη στα σημεία όπου θα λάβουν χώρα οι παραπάνω εργασίες, λόγω ιδιαιτεροτήτων του χώρου και στη συνέχεια θα εκδοθεί βεβαίωση επίσκεψης από την Τεχνική Υπηρεσία, η οποία θα κατατεθεί με την οικονομική προσφορά.

Ε) ΕΙΔΙΚΗ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ – ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΕΙΣ:

1) Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει ISO 9001/2015 που αφορά, τις ακόλουθες εργασίες:

- Αποφράξεις - Καθαρισμοί και Συντηρήσεις Δικτύων Αποχέτευσης
- Αντλήσεις και Μεταφορές Λυμάτων για Υδάτων
- Εκκενώσεις βόθρων

2) Η επιχείρηση πριν την έναρξη των δραστηριοτήτων που προβλέπεται από την παρούσα σύμβαση, να διαθέτει όλη την απαραίτητη υποδομή σε οχήματα, μηχανήματα και εγκαταστάσεις, για την τήρηση όλων των παραπάνω. Πρέπει να δηλωθεί με υπογεγραμμένη υπεύθυνη δήλωση του αναδόχου.

3) Ο ανάδοχος να παρουσιάσει δύο τουλάχιστον (2) ασφαλιστήρια συμβόλαια βυτιοφόρων αστικής ευθύνης.

4) Ο ανάδοχος οφείλει να κατέχει τουλάχιστον μία (1) βεβαίωση καλής εκτέλεσης εργασιών από δημόσια υπηρεσία ή Νοσοκομείο.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ
ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ – ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Ημερομηνία,/...../2026

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Για την παροχή υπηρεσιών Αποφράξεων- Εκκενώσεων:

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:

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	μ/μ	ποσότητα	Τιμή /μ.μ. χωρίς ΦΠΑ	Συνολική αξία χωρίς Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α.	Συνολική αξία με Φ.Π.Α.

Ημερομηνία,/...../2026

(Σφραγίδα και υπογραφή νόμιμου εκπροσώπου)