

Αθήνα, 18/05/2018

Α.Π.: 7935

ΠΡΟΣ: Κάθε ενδιαφερόμενο

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών για την ανάδειξη αναδόχου συντήρησης μηχανήματος διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων (HOOD) LAMINAR FLOW ASAL CYTOCABINET 1200 (CPV 50421000-2) για ένα (1) έτος με δικαίωμα μονομερούς ετήσιας παράτασης για την κάλυψη των αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», προϋπολογισθείσας δαπάνης 2.678,40 € συμπ/νου ΦΠΑ (2.678,40€ συμπ/νου ΦΠΑ δικαίωμα προαίρεσης) με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή)» (Φ7/2018)

Το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

Έχοντας υπόψη:

1. Τον ν.4412/8-8-16 (Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών [προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ].
2. Το υπ. αρ. 4963/05.10.2016 έγγραφο της ΕΠΥ με θέμα «Προμήθειες από τους φορείς της παραγράφου 1 του άρθρου 9 του ν.3580/2007 – Καθορισμός ΚΑΑ».
3. Το Ν.4270/2014 (ΦΕΚ 143/Α'/28.06.2014) «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ)-δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις.
4. Το Ν.4250/2014 (ΦΕΚ 74/Α'/26.03.2014), «Διοικητικές απλουστεύσεις – Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημόσιου Τομέα – Τροποποίηση Διατάξεων του π.δ.318/1992 (Α' 161) και λοιπές ρυθμίσεις».
5. Το Ν.4155/2013 (ΦΕΚ 120/Α/29.05.13) «Εθνικό Σύστημα Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων και άλλες Διατάξεις».
6. Το Ν. 4013/2011 (ΦΕΚ 204/Α/2011) «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων – Αντικατάσταση του έκτου κεφαλαίου του ν. 3588/2007 (πτωχευτικός κώδικας) Προπτωχευτική διαδικασία εξυγίανσης και άλλες διατάξεις».
7. Το Ν.3918/2011 (ΦΕΚ 31/τ.Α'/02-03-2011) «Διαρθρωτικές Αλλαγές στο Σύστημα Υγείας και Άλλες διατάξεις» όπως ισχύει.
8. Το Ν.3861/2010 (ΦΕΚ 112/Α'/13.07.2010) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων..... και άλλες διατάξεις» όπως ισχύει.
9. Τον ν.3846/(ΦΕΚ 66Α' / 11-05-2010) , άρθρο 24 που αφορά τροποποιήσεις σχετικών άρθρων του ν.3580/07.
10. Τον ν.3580/07(ΦΕΚ /134 Α /18-06-2007) Περί Προμηθειών των Νοσοκομείων.
11. Τον ν.3329/2005 (ΦΕΚ /81 Α/ 2005) «Περιφερειακή Συγκρότηση του Εθνικού Συστήματος Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης»

12. Την υπ. αρ. Υ4α/11974/2013 (Β' 299) Κ.Υ.Α σχετικά με τον «Οργανισμό του Γ.Ν.Α «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», όπως ισχύει.
13. Την υπ. αρ. Α2β/Γ.Π.οικ.: 34394/13.05.16 Κοινή Υπουργική Απόφαση «Διορισμός Διοικήτριας στο ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", αρμοδιότητας 1ης Υ.ΠΕ. Αττικής» (ΦΕΚ ΥΟΔΔ 250/19.05.2016).
14. Το γεγονός ότι από την παρούσα προκαλείται δαπάνη, η οποία θα ανέρχεται συνολικά έως του ποσού των 5.500,00€ συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος Φ.Π.Α. και θα καλυφθεί από τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Γενικού Νοσοκομείου Αθηνών «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» σύμφωνα με την υπ. αρ. 92/24-01-2018 Απόφαση ανάληψης υποχρέωσης (ΑΔΑ:6Ν0Ζ4690ΩΣ-2Ε3)

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

1. Κάθε ενδιαφερόμενο υποψήφιο οικονομικό φορέα, να υποβάλει έγγραφη σφραγισμένη προσφορά για την παροχή των υπηρεσιών του Παραρτήματος Α της παρούσης, σε κλειστό φάκελο, ο οποίος θα φέρει την ένδειξη «Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών υπ. αρ. Φ7/2018 για την ανάδειξη αναδόχου συντήρησης μηχανήματος διάλυσης κυτταροστατικών φαρμάκων (HOOD), LAMINAR FLOW ASAL CYTOCABINET 1200 για ένα (1) έτος με δικαίωμα μονομερούς ετήσιας παράτασης κατόπιν απόφασης Διοίκησης προϋπολογισθείσας δαπάνης 2.678,40€ (δικαίωμα προαίρεσης :2.678,40€) (CPV:50421000-2)», στο Τμήμα Γραμματείας (Πρωτόκολλο) του Νοσοκομείου μέχρι την **ΤΕΤΑΡΤΗ, 30.05.2018 και ώρα 10.00 π.μ.** Οι προσφορές που υποβάλλονται στην Υπηρεσία ΕΚΠΡΟΘΕΣΜΑ δεν θα λαμβάνονται υπόψη. Πληροφορίες δίδονται στο τηλέφωνο 213 2088724.
2. Οι υποψήφιοι ανάδοχοι θα υποβάλουν προσφορά για το σύνολο των υπηρεσιών. Τμηματικές ή εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται.
3. Περιεχόμενο προσφοράς: Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν μία και μοναδική προσφορά σε κλειστό φάκελο, στον οποίο θα εμπεριέχονται:
 - 3.1. Υπεύθυνη Δήλωση του προσφέροντος στην οποία θα δηλώνεται ότι: α) αποδέχεται τους όρους της παρούσας πρόσκλησης και η προσφορά του συντάχθηκε σύμφωνα με αυτούς β) οι προσφερόμενες υπηρεσίες ικανοποιούν τις παρατιθέμενες στην παρούσα πρόσκληση τεχνικές απαιτήσεις και γ) ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι 120 ημέρες από την λήξη της προθεσμίας υποβολής προσφοράς.
 - 3.2. Τα αναφερόμενα στο Παράρτημα Α «Τεχνικές Προδιαγραφές» πιστοποιητικά.
 - 3.3. Οικονομική Προσφορά του προσφέροντος στην οποία θα δηλώνεται κατ' ελάχιστον η τιμή του προσφέροντος για κάθε υπηρεσία με τη συμπλήρωση του Πίνακα του Παραρτήματος Β, που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας.
 - 3.4. Καθώς και τα κάτωθι δικαιολογητικά:
 1. απόσπασμα του ποινικού μητρώου ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο εν λόγω οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι δεν συντρέχει λόγος αποκλεισμού από τους αναφερόμενους στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016. Απόσπασμα ποινικού μητρώου, ή ελλείψει αυτού, άλλο ισοδύναμο έγγραφο, προσκομίζεται για τα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του οικονομικού φορέα στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση ή των προσώπων που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης απόφασης ή ελέγχου σε αυτόν. Συγκεκριμένα, σε περίπτωση που ο προσφέρων είναι νομικό πρόσωπο, το απόσπασμα ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο υποβάλλεται για τον ή τους Διαχειριστές, όταν το νομικό πρόσωπο είναι Ο.Ε, Ε.Ε ή Ε.Π.Ε, για τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, όταν το νομικό πρόσωπο είναι Α.Ε.

2. πιστοποιητικό της κατά περίπτωση αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής της χώρας εγκατάστασής του, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις του όσον αφορά στην καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με τις διατάξεις τόσο της χώρας εγκατάστασής του όσο και του ελληνικού δικαίου. Ειδικά για την περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις που αφορούν στις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης, καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση.

3. πιστοποιητικό της κατά περίπτωση αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής της χώρας εγκατάστασής του, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι ενήμερος ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις του όσον αφορά στην πληρωμή των φόρων και τελών, σύμφωνα με τις διατάξεις τόσο της χώρας εγκατάστασής του όσο και του ελληνικού δικαίου.

4.πιστοποιητικό ότι είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο. Σημειώνεται ότι σε περίπτωση ένωσης οικονομικών φορέων τα πιστοποιητικά πρέπει να προσκομίζονται για κάθε μέλος της ένωσης.

4. Παραδοτέα / Χρονοδιάγραμμα: Για την παροχή των υπηρεσιών θα συναφθεί σύμβαση σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4412/16 (ΦΕΚ147/8-8-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών», όπως ισχύουν. Σε περίπτωση μη εκτέλεσης εντός των χρονικών ορίων που παρέχονται στον προμηθευτή έχουν εφαρμογή οι διατάξεις του Ν.4412/16.

5. Προϋπολογισμός δαπάνης: Η συνολική δαπάνη για την ετήσια ανάθεση της υπηρεσίας δεν δύναται να υπερβεί το ποσό των 2.678,40 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.

6. Η κατακύρωση του αναδόχου θα γίνει με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή).

7. Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνεται τμηματικά (μηνιαίως) και μετά την πλήρη ποιοτική και ποσοτική παραλαβή της υπηρεσίας, η οποία θα πιστοποιείται με το αντίστοιχο πρωτόκολλο παραλαβής της αρμόδιας προς τούτο επιτροπής και την προσκόμιση των σχετικών παραστατικών.

8. Η παρούσα θα αναρτηθεί στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ, στο ΚΗΜΔΗΣ και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου στην διαδρομή www.hippocratio.gr ⇒ Τμήμα Προμηθειών ⇒ Διαγωνισμοί-Διαπραγματεύσεις.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΜΠΑΛΑΣΟΠΟΥΛΟΥ

Συνημμένα: Τρεις (3) σελίδες

-Παράρτημα Α: Τεχνικές προδιαγραφές

-Παράρτημα Β :Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς

Εσωτερική διανομή:

- Τμήμα Προμηθειών

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α: ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**ΕΤΗΣΙΑ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΛΥΣΗΣ ΚΥΤΤΑΡΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ.**

Για την ασφαλή και απρόσκοπτη λειτουργία του Μηχανήματος Διάλυσης Κυτταροστατικών Φαρμάκων (HOOD) μάρκας **LAMINAR FLOW ASAL CYTOCABINET 1200**, απαιτείται μηνιαία συντήρηση και παρακολούθηση του μηχανήματος από εξειδικευμένη εταιρεία.

ΣΤΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ:

- Δώδεκα (12) επισκέψεις ανά έτος, δηλαδή μία ανά μήνα για την πραγματοποίηση του προγράμματος συντήρησης.
- Οι αναγκαίες ρυθμίσεις, ευθυγραμμίσεις, ο καθαρισμός - απομάκρυνση ξένων υλικών από τις επιφάνειες και τις υποδοχές του μηχανήματος, η αναγκαία λίπανση των μηχανικών μερών, επαληθεύσεις τιμών στις προδιαγεγραμμένες ανοχές και δοκιμές του μηχανήματος σε κατάσταση λειτουργίας.
- Έλεγχος κανονικής και ομαλής λειτουργίας του συστήματος σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού Οίκου.
- Έλεγχος ηλεκτρονικών επαφών και συνδέσεων καλωδίων. Καθαρισμός του συστήματος.
- Έλεγχος του Hardware του συστήματος μέσω ειδικών διαγνωστικών τεστ.
- Οι προγραμματισμένες συντηρήσεις, σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού Οίκου, κατά τη διάρκεια έκαστου συμβατικού έτους και κατά χρονικά διαστήματα λογικά απέχοντα μεταξύ τους. Οι εν λόγω επισκέψεις θα λαμβάνουν χώρα κατά τη διάρκεια των εργάσιμων ωρών και ημερών επί βάση ενός χρονοδιαγράμματος συμφωνημένου μεταξύ του ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ και του Συντηρητή. Το εν λόγω χρονοδιάγραμμα δύναται να υποστεί τροποποιήσεις κατόπιν συμφωνίας των συμβαλλομένων.
- Η υποχρέωση του συντηρητή να πραγματοποιεί απεριόριστο αριθμό επισκέψεων για τον εντοπισμό και αποκατάσταση βλαβών μετά από κλήση του ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.
- Η υποχρέωση του συντηρητή μετά από το πέρας κάθε εργασίας να παρέχει στο ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ αντίγραφο Δελτίων Τεχνικής Εξυπηρέτησης, στα οποία αναφέρονται οι εργασίες που έχουν εκτελεσθεί, τα ανταλλακτικά που έχουν αντικατασταθεί καθώς και αυτά που χρήζουν αντικαταστάσεως. Η περιγραφή των εργασιών που πραγματοποιούνται κατά τις επισκέψεις προγραμματισμένης συντήρησης οι οποίες θα περιγράφονται αναλυτικά στο βιβλίο προληπτικής συντήρησης του συστήματος.
- Η υποχρέωση του συντηρητή να ενημερώνει σχετικά με τις βελτιώσεις του μηχανήματος που συνιστά ο κατασκευαστικός Οίκος.
- Οι εργασίες αντικατάστασης των ανταλλακτικών που επιβαρύνουν το Νοσοκομείο.

ΔΕΝ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ:

Στις υποχρεώσεις του Συντηρητή δεν περιλαμβάνονται τα υλικά των οποίων ο χρόνος ζωής περιορίζεται από τη χρήση τους όπως φίλτρα και οι λυχνίες και τα ανταλλακτικά που θα προκύψουν σε περίπτωση βλάβης, όπου το κόστος προμήθειας τους θα επιβαρύνει το Νοσοκομείο.

ΡΗΤΡΕΣ:

Για την ορθή τήρηση των όρων της σύμβασης προβλέπεται:

Α. Σε περίπτωση που ο συντηρητής δεν ανταποκρίνεται στους χρόνους συντήρησης και αποκατάστασης των βλαβών επιβάλλεται πρόστιμο 25€ ανά ημέρα αδικαιολόγητης καθυστέρησης.

- Β. Σε περίπτωση που ο συντηρητής δεν ανταποκρίνεται στους χρόνους συντήρησης και αποκατάστασης των βλαβών και αυτό μπορεί να επιφέρει πρόβλημα στην ασφαλή λειτουργία του μηχανήματος, την ασφάλεια των εργαζομένων, κλπ το Νοσοκομείο δύναται να αναθέσει σε άλλη εταιρεία την αποκατάσταση βλάβης ή την συντήρηση αυτού και το κόστος να αφαιρεθεί από το τίμημα του συντηρητή.
- Γ. Κήρυξη του συντηρητή ως έκπτωτου σε περίπτωση που επαναληφθούν τα α και β ή για ουσιώδεις λόγους που έχουν σχέση με την ασφαλή λειτουργία του HOOD μετά από απόφαση του Δ.Σ .

ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΣΥΝΤΗΡΗΤΗ:

- Η εταιρεία που θα αναλάβει την ετήσια συντήρηση θα πρέπει να καταθέσει βεβαιώσεις από άλλα Νοσοκομεία στα οποία εκτελεί παρόμοιες συντηρήσεις.
- Να διαθέτει ISO9001:2008 (ή ισότιμο) για την συντήρηση, εφαρμογή και εγκατάσταση μηχανημάτων ιδίου ή αντίστοιχου τύπου και σκοπού.

Παράρτημα Β' : Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς

| | |
|---------------------------|--|
| Επωνυμία εταιρίας | |
| Έδρα | |
| ΑΦΜ | |
| Όνομα προσφέροντος | |
| Στοιχεία επικοινωνίας | |
| Διάρκεια ισχύος προσφοράς | 120 ημέρες από την ημερομηνία διενέργειας του Διαγωνισμού. |
| Υπογραφή | |
| Σφραγίδα | |

Οι οικονομικές προσφορές των συμμετεχόντων θα υποβληθούν με τη συμπλήρωση του παρακάτω πίνακα:

| a/a | Προσφερόμενη υπηρεσία | Μονάδα Μέτρησης | Ποσότητα | Τιμή Μονάδας | ΜερικόΣύνολο (πλέον ΦΠΑ) | Ποσοστό ΦΠΑ | Σύνολο δαπάνης με ΦΠΑ | Κωδικός Παρατηρητηρίου Τιμών |
|-----|-----------------------|-----------------|----------|--------------|--------------------------|-------------|-----------------------|------------------------------|
| 1 | Περιγραφή | | | | | | | |