



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
1<sup>η</sup> ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ»  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ  
ΓΡΑΦΕΙΟ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
Πληροφορίες: Ε. Καλαμπαλίκη – Μ. Σπαρίδου  
Τηλέφωνο: 213 2039 136  
FAX: 213 2039 242  
E-Mail : [ekalampaliki@elpis.gr](mailto:ekalampaliki@elpis.gr) – [promithion@elpis.gr](mailto:promithion@elpis.gr)  
Website: [www.elpis.gr](http://www.elpis.gr)

ΑΘΗΝΑ 05-09-2023  
Αρ. Πρωτ.: 11581

Αναρτητέα στο Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ.  
στο Διαύγεια και στο Site του Νοσοκομείου

Προς την εταιρεία

ΑΠ. Γ. ΠΑΠΟΥΔΗΣ & ΥΙΟΣ Α.Ε email : [papoudis@papoudis.gr](mailto:papoudis@papoudis.gr)

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

**ΘΕΜΑ:** Πρόσκληση για την υποβολή προσφοράς παροχής υπηρεσιών «συντήρησης – επισκευής του Φορητού Ακτινολογικού Smam Roller 15 και του Ακτινοσκοπικού συστήματος Opera Gmm» για ένα (1) έτος, με κάλυψη εργασίας, όλων των ανταλλακτικών και μιας ακτινολογικής Λυχνίας για κάθε μηχανήμα, συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης **16.100,00 € πλέον ΦΠΑ ( 12.600,00 € πλέον ΦΠΑ για το Ακτινοσκοπικό σύστημα opera και 3.500,00 € πλέον ΦΠΑ για το φορητό ακτινολογικό Smam)**.

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ»
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗ
CPV	50800000-3
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΝΑΘΕΣΗΣ	ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	16.100,00€ πλέον ΦΠΑ βάσει της 2775 / 31-08-2023 Αριθμ.1828 απόφασης ανάληψης υποχρέωσης του ΚΑΕ 0887
ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΔΗΜΗΤΣΑΝΑΣ 7. ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ ΑΤΤΙΚΗΣ ΤΚ 11522
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	19-09-2023 ΗΜΕΡΑ ΤΡΙΤΗ 14.00 Μ.Μ.
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΕΝΑ (01) ΕΤΟΣ

Το ΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ» προτίθεται να αναθέσει την παροχή υπηρεσιών «συντήρησης – επισκευής του Φορητού Ακτινολογικού Smam Roller 15 και του Ακτινοσκοπικού συστήματος Opera Gmm» για ένα (1) έτος, με κάλυψη εργασίας, όλων των ανταλλακτικών και μιας ακτινολογικής Λυχνίας για κάθε μηχανήμα, συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης **16.100,00 € πλέον ΦΠΑ ( 12.600,00 € πλέον ΦΠΑ για το Ακτινοσκοπικό σύστημα opera και 3.500,00 € πλέον ΦΠΑ για το φορητό ακτινολογικό Smam)** με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης του άρθρου 118 του Ν.4412/16, σύμφωνα με την αρ. 189 / 05-07-2023 απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου.

#### 1. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΥΠΟ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ

Το αντικείμενο της συντήρησης θα είναι η «συντήρηση – επισκευή του Φορητού Ακτινολογικού Smam Roller 15 και του Ακτινοσκοπικού συστήματος Opera Gmm» για ένα (1) έτος, με κάλυψη εργασίας, όλων των ανταλλακτικών και μιας ακτινολογικής Λυχνίας για κάθε μηχανήμα, συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης **16.100,00 € πλέον ΦΠΑ ( 12.600,00 € πλέον ΦΠΑ για το Ακτινοσκοπικό σύστημα opera και 3.500,00 € πλέον ΦΠΑ για το φορητό ακτινολογικό Smam)**. Την ευθύνη για τη συντήρηση θα έχει αποκλειστικά και μόνο η ανάδοχος εταιρεία.

Σημειώνεται ότι τα παραστατικά που τυχόν διατεθούν από τις Υπηρεσίες του Νοσοκομείου για τις ανάγκες ανάθεσης υπηρεσιών «συντήρησης – επισκευής του Φορητού Ακτινολογικού Smam Roller 15 και του Ακτινοσκοπικού συστήματος Opera Gmm» για ένα (1) έτος, με κάλυψη εργασίας, όλων των ανταλλακτικών και μιας ακτινολογικής Λυχνίας για κάθε μηχανήμα, συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης **16.100,00 € πλέον ΦΠΑ ( 12.600,00 € πλέον ΦΠΑ για το Ακτινοσκοπικό σύστημα opera και 3.500,00 € πλέον ΦΠΑ για το φορητό ακτινολογικό Smam)** στην Ανάδοχο εταιρεία υπόκεινται στη διαδικασία εμπιστευτικότητας σύμφωνα με τον κανονισμό GDPR, η δε ανάδοχος εταιρεία δεσμεύεται απολύτως για την τήρηση του απορρήτου και της εμπιστευτικότητας.

Η τεχνική περιγραφή της ανωτέρω μελέτης επισυνάπτεται στην παρούσα πρόσκληση (Παράρτημα Α)

Η εκτίμηση της αμοιβής ανέρχεται στο ποσό των 16.100,00 ευρώ πλέον ΦΠΑ για την κάλυψη της δαπάνης εκτέλεσής του έχει εκδοθεί η υπ' αριθμ. 2775 / 31-08-2023 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης και η δέσμευση πίστωσης ποσού 19.964,00 € (με ΦΠΑ) σε βάρος του ΚΑΕ 0887 του προϋπολογισμού

οικ. έτους 2023 & 2024.

Η παρούσα πρόσκληση θα δημοσιευτεί στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ) την **11-09-2023** στον ιστότοπο <http://et.dianveia.gov.gr/> (ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ) την **11-09-2023** και στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής την **11-09-2023**.

## 2. ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Η προσφορά υποβάλλεται μέχρι και την **19-09-2023** και ώρα **14.00 μ.μ.** στο πρωτόκολλο του Νοσοκομείου , ταχυδρομική Δ/ση Δημητσάνας 7 Αμπελόκηποι ,Αθήνα Τ.Κ 11522

### Περιεχόμενο φακέλου

Ο φάκελος θα περιλαμβάνει:

**A. ΕΝΤΥΠΟ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** του Παραρτήματος Β της παρούσας, με σφραγίδα και υπογραφή του προσφέροντος στην τελευταία σελίδα.

Εναλλακτική προσφοράς δεν θα γίνει δεκτή. Επίσης δεν γίνεται δεκτή, προσφορά που ξεπερνά τον προϋπολογισμό.

**B. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου, ή σε περίπτωση νομικού προσώπου την υποβολή αυτής εκ μέρους του νόμιμου εκπροσώπου, όπως αυτός προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησης του κατά τον χρόνο υποβολής της προσφοράς ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπή τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης, όπου θα δηλώνεται ότι:

- Δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/16.
- Δεν έχει συναφθεί κατά το προηγούμενο διάστημα δώδεκα (12) μηνών σύμβαση απευθείας ανάθεσης με το Νοσοκομείο ΓΝΑ «Η ΕΛΠΙΣ»
- Έχει λάβει πλήρη γνώση των όρων της πρόσκλησης και των λοιπών συννημένων εγγράφων του φακέλου δημόσιας σύμβασης: «ανάθεση υπηρεσιών ετήσιας συντήρησης – επισκευής του Φορητού Ακτινολογικού Smam Roller 15 και του Ακτινοσκοπικού συστήματος Orega Gmπ» και δηλώνει συμμετοχή στην διαδικασία ανάθεσής της.

Η ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση γίνεται αποδεκτή εφόσον έχει συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης.

Επισημαίνεται ότι η ως άνω Υπεύθυνη Δήλωση θα πρέπει να φέρει Βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια Υπηρεσία ή Αρχή ή ισοδύναμα να έχει εκδοθεί μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας gov.gr

**Γ. Απόσπασμα του ποινικού μητρώου** ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου 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 πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά:

- α) Στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. Ε.Ε.) και Ιδιωτικών Κεφαλαιουχικών Εταιρειών (Ι.Κ.Ε.), τους διαχειριστές.
- β) Στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.) τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και τα πρόσωπα στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας.
- γ) Στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, ή
- δ) στις υπόλοιπες περιπτώσεις νομικών προσώπων, τον κατά περίπτωση νόμιμο εκπρόσωπο.

**Δ. Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας**, που εκδίδεται από την Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων (Α.Α.Δ.Ε.) σε ισχύ κατά την υποβολή της προσφοράς και κατά την υποβολή των δικαιολογητικών για τον οικονομικό φορέα.

### **Ε. Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας**

Οι Έλληνες μελετητές - φυσικά πρόσωπα υποβάλλουν σχετικό πιστοποιητικό για την κάλυψη κύριας και επικουρικής ασφάλισής τους. Οι εγκατεστημένες στην Ελλάδα εταιρείες / Γραφεία Μελετών υποβάλλουν αποδεικτικό ασφαλιστικής ενημερότητας από τον Εεφκα (κύριας και επικουρικής ασφάλισης) για το προσωπικό τους με σχέση εξαρτημένης εργασίας. Δεν αποτελούν απόδειξη ενημερότητας της προσφέρουσας εταιρείας, αποδεικτικά ασφαλιστικής ενημερότητας των φυσικών προσώπων- μελετητών που στελεχώνουν το πτυχίο της εταιρείας ως εταίροι.

**ΣΤ. Υπεύθυνη δήλωση** του προσφέροντος ότι:

- Δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων του όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.
- Δεν συντρέχουν στο πρόσωπο του, για τις λοιπές περιπτώσεις της παραγράφου 4 του άρθρου 73 του Ν.4412/16 οι οριζόμενοι λόγοι αποκλεισμού,
- Δεν έχει εκδοθεί σε βάρος του απόφαση οριζόντιου αποκλεισμού.

Επισημαίνεται ότι η ως άνω Υπεύθυνη Δήλωση θα πρέπει να φέρει Βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια Υπηρεσία ή Αρχή ή ισοδύναμα να έχει εκδοθεί μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας gov.gr

**ΙΣΧΥΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Η προσφορά ισχύει και δεσμεύει για δώδεκα (12) μήνες από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφοράς. Εάν η προσφορά αναφέρει μικρότερο χρόνο ισχύος απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Η ανακοίνωση επιλογής του αναδόχου μπορεί να γίνει και μετά τη λήξη της ισχύος της προσφοράς, δεσμεύει όμως τον υποψήφιο ανάδοχο μόνο εφόσον αυτός την αποδεχθεί.

**3. ΤΙΜΕΣ**

Στις προσφερόμενες τιμές (χωρίς ΦΠΑ) θα περιλαμβάνονται:

- Η αξία της προσφερόμενης μελέτης σε ΕΥΡΩ.
- Όλες οι υπέρ τρίτων κρατήσεις ως και δασμοί; τέλη καθώς και λοιπές δημοσιονομικές επιβαρύνσεις ή άλλες αμοιβές και επιβαρύνσεις.
- Εάν μετά την ημερομηνία της πρόσκλησης επιβληθούν τέλη και κρατήσεις ή καταργηθούν υφιστάμενοι, το ποσό πληρώνεται ή εκπίπτει αντιστοίχως από τους λογαριασμούς του αναδόχου.

**4. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ-ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Ο ανάδοχος υποχρεούται κατά την εκτέλεση της σύμβασης να τηρεί τις υποχρεώσεις στους τομείς περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς (διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου.; οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α του Ν. 4412/2016.

**5. ΕΠΙΒΛΕΨΗ- ΠΑΡΑΛΑΒΗ**

Σχετικά με την υπογραφή του συμφωνητικού, ισχύουν τα προβλεπόμενα στις παρ. 4,5,7,8 του άρθρου 105 καθώς και στρ άρθρο 182 του ν. 4412/2016.

Τα έγγραφα της σύμβασης, με βάση τα οποία θα εκτελεσθεί η μελέτη είναι τα αναφερόμενα παρακάτω. Σε περίπτωση ασυμφωνίας των περιεχομένων σε αυτά όρων, η σειρά ισχύος καθορίζεται ως κατωτέρω:

1. Το συμφωνητικό, συμπεριλαμβανομένων, των παρασχεθεισών εξηγήσεων του οικονομικού φορέα, σύμφωνα με τα άρθρα 88 και 89 του ν. 4412/2016, ιδίως ως προς τον προσδιορισμό οικονομικών μεγεθών με τις οποίες ο ανάδοχος διαμόρφωσε την προσφορά του
2. Η παρούσα Πρόσκληση,
3. Η Οικονομική Προσφορά,
4. Η Τεχνική Προσφορά,

Τα ανωτέρω έγγραφα, της σύμβασης ισχύουν όπως διαμορφώθηκαν, με τις συμπληρωματικές πληροφορίες και διευκρινίσεις που παρασχέθηκαν από την αναθέτουσα αρχή επί όλων των ανωτέρω.

Η διάρκεια για την «συνήρηση – επίσκεψη του Φορητού Ακτινολογικού Smart Roller 15 και του Ακτινοσκοπικού συστήματος Opera Gmm» ορίζεται σε ένα (01) έτος από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης.

Η αναθέτουσα αρχή θα ορίσει και θα γνωστοποιήσει σχετικά στον ανάδοχο τα πρόσωπα που θα επιβλέψουν την εκτέλεση των εργασιών της σύμβασης, Οι αρμοδιότητες και ευθύνες των επιβλεπόντων ορίζονται κατά το άρθρο 183 του ν. 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε με το Ν.4782/2021 και ισχύει.

**6. ΠΡΟΘΕΣΜΙΕΣ-ΧΡΟΝΟΔΙΑΓΡΑΜΜΑ**

Ο συνολικός καθαρός χρόνος της σύμβασης ανέρχεται σε δώδεκα (12) μήνες από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης.

**7. ΠΟΙΝΙΚΕΣ ΡΗΤΡΕΣ**

Οι προβλεπόμενες βάσεις του άρθρου 185 του Ν4412/2016, όπως τροποποιήθηκε με το Ν.4782/2021 και ισχύει.

**8. ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ**

Οι εγγυητικές επιστολές εκδίδονται από πιστωτικά ή χρηματοδοτικά ιδρύματα ή ασφαλιστικές επιχειρήσεις κατά την έννοια των περιπτώσεων β' και γ' της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4364/ 2016 (Α'13), που λειτουργούν νόμιμα στα κράτη - μέλη της Ένωσης ή του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου ή στα κράτη-μέλη της ΣΔΣ και έχουν, σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις, το δικαίωμα αυτό. Μπορούν, επίσης, να εκδίδονται από το Ε.Τ.Α.Α - Τ.Σ.Μ.Ε.Δ.Ε. ή να παρέχονται με γραμμάτιο του Ταμείου Παρακαταθηκών και Δανείων με παρακατάθεση σε αυτό του αντίστοιχου χρηματικού ποσού. Αν συσταθεί παρακαταθήκη με γραμμάτιο παρακατάθεσης χρεογράφων στο Ταμείο Παρακαταθηκών και Δανείων, τα τοκομερίδια ή μερίσματα που λήγουν κατά τη διάρκεια της εγγύησης επιστρέφονται μετά τη λήξη τους στον υπέρ ου η εγγύηση οικονομικό φορέα.

Οι εγγυητικές επιστολές εκδίδονται κατ' επιλογή των οικονομικών φορέων από έναν ή περισσότερους εκδότες της παραπάνω παραγράφου.

Οι εγγυήσεις αυτές περιλαμβάνουν κατ' ελάχιστον τα ακόλουθα στοιχεία: α) την ημερομηνία έκδοσης, β) τον εκδότη, γ) την αναθέτουσα αρχή προς την οποία απευθύνονται, δ) τον αριθμό της εγγύησης, ε) το ποσό που καλύπτει η εγγύηση, στ) την πλήρη επωνυμία, τον Α.Φ.Μ. και τη διεύθυνση του οικονομικού φορέα υπέρ του οποίου εκδίδεται η εγγύηση (στην περίπτωση ένωσης αναγράφονται όλα τα παραπάνω για κάθε μέλος της ένωσης), ζ) τους όρους ότι: αα) η εγγύηση παρέχεται ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα, ο δε εκδότης παραιτείται του δικαιώματος της διαιρέσεως και της διζήσεως, και ββ) ότι σε περίπτωση κατάπτωσης αυτής, το ποσό της κατάπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον τέλος χαρτοσήμου, η) τα στοιχεία της σχετικής διακήρυξης και την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, θ) την ημερομηνία λήξης ή τον χρόνο ισχύος της εγγύησης, ι) την ανάληψη υποχρέωσης από τον εκδότη της εγγύησης να καταβάλει το ποσό της εγγύησης ολικά ή μερικά εντός πέντε (5) ημερών μετά από απλή έγγραφη ειδοποίηση εκείνου προς τον

οποίο απευθύνεται και ια) στην περίπτωση των εγγυήσεων καλής εκτέλεσης και προκαταβολής, τον αριθμό και τον τίτλο της σχετικής σύμβασης.

Η αναθέτουσα αρχή επικοινωνεί με τους εκδότες των εγγυητικών επιστολών προκειμένου να διαπιστώσει την εγκυρότητά τους.

3.1. Εγγυητική Επιστολή Συμμετοχής

ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΔΕΝ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΝΙΑ ΤΟΝ ΠΑΡΟΝΤΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ.

3.2. Εγγυητική Επιστολή Καλής Εκτέλεσης

Για την καλή εκτέλεση των όρων της Σύμβασης, οι προμηθευτές είναι υποχρεωμένοι να καταθέτουν εγγυητική επιστολή που να καλύπτει το 4% της προϋπολογισθείσας αξίας

Η αναθέτουσα αρχή επικοινωνεί με τους εκδότες των εγγυητικών επιστολών προκειμένου να διαπιστώσει την εγκυρότητά τους. Κατά τα λοιπά ισχύουν τα αναφερόμενα στο άρθρο 72 του Ν. 4412/2016 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

Η εγγύηση καλής εκτέλεσης της Σύμβασης επιστρέφεται μετά την οριστική (ποσοτική και ποιοτική) παραλαβή της υπηρεσίας και ύστερα από την εκκαθάριση τυχόν απαιτήσεων από τους δύο συμβαλλομένους. Επισημαίνεται ότι ο χρόνος ισχύος της εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης της προς υπογραφή σύμβασης πρέπει να καλύπτει όλη την χρονική διάρκεια της σύμβασης, όπως αυτή ορίζεται, συμπεριλαμβανομένων τυχόν προβλεπόμενων παρατάσεων επαυξημένος κατά ένα (1) επιπλέον μήνα.

Σε περίπτωση που ο Ανάδοχος, στον οποίο θα κατακυρωθεί ο διαγωνισμός αρνηθεί να υπογράψει εμπρόθεσμα τη σύμβαση ή να καταθέσει Εγγυητική Επιστολή Καλής Εκτέλεσης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο παρόν τεύχος, ή να εκπληρώσει εμπρόθεσμα οποιαδήποτε άλλη υποχρέωσή του, που απορρέει από τη συμμετοχή του στο διαγωνισμό, κηρύσσεται έκπτωτος, οπότε η εγγύηση συμμετοχής καταπίπτει αυτοδικαίως υπέρ του Δημοσίου. Στην περίπτωση αυτή ο συγκεκριμένος διαγωνιζόμενος βαρύνεται και με τα έξοδα διενέργειας νέου διαγωνισμού και γίνεται καταλογισμός σε βάρος του αρνηθέντος να υπογράψει υποψηφίου, της οικονομικής διαφοράς που τυχόν προκύπτει εάν τελικά η αναθέτουσα αρχή προκρίνει αυτή τη λύση.

## 9. ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Ο ανώτατος προϋπολογισμός της υπό ανάθεση μελέτης ανέρχεται σε 19.964,00 €, συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος Φ.Π.Α.

Η πληρωμή της αξίας στον Ανάδοχο θα γίνει τμηματικά σύμφωνα με το πλάνο τμηματικών παραδόσεων που ορίζεται στην παρούσα και με τμηματική εξόφληση της συμβατικής αξίας που αναλογεί στο εκάστοτε παραδοθέν τμήμα μετά την οριστική παραλαβή του τμήματος αυτού.

Οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού προβλέπεται από τα έγγραφα της σύμβασης και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων.

Ο ανάδοχος υποχρεούται να προσκομίσει τα ακόλουθα δικαιολογητικά για την είσπραξή του:

- Τιμολόγιο του αναδόχου
- Αποδεικτικό Φορολογικής Ενημερότητας
- Αποδεικτικό ασφαλιστικής ενημερότητας που αφορά τον ίδιο, αν πρόκειται για φυσικό πρόσωπο, ή τις ασφαλιστικές υποχρεώσεις προς τους απασχολούμενους με σύμβαση εξαρτημένης εργασίας (ΙΚΑ, ΤΣΜΕΔΕ, κλπ), όταν πρόκειται για νομικό πρόσωπο. Οι συμπράξεις και κοινοπραξίες αποδεικνύουν την ασφαλιστική ενημερότητα όλων των μελών τους.

Ο ανάδοχος υποχρεούται ακόμα να προσκομίσει κατά αίτηση του εργοδότη και οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό απαιτείται από την ελληνική νομοθεσία για την πληρωμή της απαίτησης. Διευκρινίζεται ότι:

Για όλες τις πληρωμές θα εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά/ δικαιολογητικά. Από κάθε τιμολόγιο του Αναδόχου θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Ο Ανάδοχος επιβαρύνεται με παρακράτηση φόρου εισοδήματος σύμφωνα με τις ισχύουσες διατάξεις όπως εκάστοτε ισχύουν.

Στην αμοιβή του Αναδόχου, περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων νόμιμες κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α για την παράδοση της υπηρεσίας στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης. Ιδίως βαρύνεται με τις ακόλουθες κρατήσεις:

α) Κράτηση ύψους 0,1% υπέρ ΕΑΔΗΣΥ επί όλων των συμβάσεων.

β) Κράτηση ύψους 0,02% υπέρ του Δημοσίου, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας, εκτός ΦΠΑ, της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης. Το ποσό αυτό παρακρατείται σε κάθε πληρωμή από την αναθέτουσα αρχή στο όνομα και για λογαριασμό της Γενικής Διεύθυνσης Δημοσίων Συμβάσεων και Προμηθειών σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016.

γ) Κράτηση 2% Υπέρ οργανισμών ψυχικής Υγείας, Υπουργείου Υγείας.

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ

Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος επί του καθαρού ποσού.

Τα δικαιολογητικά που απαιτούνται είναι κατ' ελάχιστον τα εξής:

α) Πρωτόκολλο οριστικής παραλαβής του τμήματος που αφορά η πληρωμή ή του συνόλου του συμβατικού αντικείμενου.

β) Τιμολόγιο του Αναδόχου.

γ) Πιστοποιητικά Φορολογικής και Ασφαλιστικής Ενημερότητας, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Πέραν των ανωτέρω δικαιολογητικών η αναθέτουσα αρχή που διενεργεί τον έλεγχο και την πληρωμή, μπορεί να ζητήσουν και οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό προβλέπεται στην κείμενη νομοθεσία.

Για την πληρωμή του Αναδόχου εφαρμόζονται και ισχύουν οι προβλεπόμενες διατάξεις του Ν 4152/2013 (ΦΕΚ Α/107/09-05-2013).

Όλα τα τιμήματα της παρούσας Σύμβασης (συνολικά και τιμές μονάδος), παραμένουν σταθερά και δεν υπόκεινται σε καμία αναθεώρηση ή αύξηση έως την συμβατική ημερομηνία ολοκλήρωσης της Σύμβασης και τυχόν παράτασης αυτής.

Καμία αποζημίωση ή άλλη χρηματική καταβολή δεν δικαιούται ο Ανάδοχος στις περιπτώσεις αδράνειας, παύσης κλπ. της σύμβασης, ιδίως δε γιατί δεν παρουσιάστηκε ανάγκη χρησιμοποίησης των συμβατικών υπηρεσιών.

#### **10. ΛΗΞΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ-ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΗΣ**

Η λήξη της σύμβασης, εφόσον δε συντρέχουν λόγοι πρόωρης λύσης (έκπτωση του αναδόχου ή διάλυση της σύμβασης), πιστοποιείται με την παραλαβή των εργασιών του αναδόχου και την έκδοση σχετικής απόφασης από το αρμόδιο αποφαινόμενο όργανο. Για την έγκριση της μελέτης και την παραλαβή της σύμβασης ισχύουν τα αναφερόμενα στο άρθρο 189 του Ν. 4412/2016, όπως αντικαταστάθηκε με το Ν.4782/2021 και ισχύει.

Η ΣΥΝΤΑΞΑΣΑ

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.**

**ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΧΑΛΒΑΤΣΙΩΤΗΣ**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

- 1.1. Η σύμβαση περιλαμβάνει τις εργασίες προληπτικής και επισκευαστικής συντήρησης με κάλυψη εργασίας όλων των ανταλλακτικών και μιας Ακτινολογικής λυχνίας για κάθε Μηχάνημα , ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ (1) ενός έτους για το φορητό Ακτινολογικό Smam Roller 15 και το Ακτινοσκοπικό σύστημα Opera Gmm.
  - 1.1.1. Από το αντικείμενο της Σύμβασης εξαιρούνται παντός είδους αναλώσιμα υλικά (φιλμ, χαρτιά, κασέτες, επικέτες, μπαταρίες κλπ)
  - 1.1.2. Σε περίπτωση που, λόγω παλαιότητας (άνω των 10 ετών) και έλλειψης ανταλλακτικών δεν μπορεί να αποκατασταθεί η λειτουργία κάποιου εξοπλισμού, τότε αυτός, θα αφαιρείται από την Σύμβαση με μείωση του ανάλογου τιμήματος χωρίς άλλη υποχρέωση. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να ενημερώσει εγγράφως το Νοσοκομείο για την αδυναμία επισκευής του εν λόγω εξοπλισμού. Η ημέρα αφαίρεσης από την Σύμβαση του εν λόγω εξοπλισμού θα είναι η ημέρα γνωστοποίησης της βλάβης του στον Ανάδοχο. Στην περίπτωση αυτή, η τιμολόγηση θα διακόπτεται από την ημερομηνία γνωστοποίησης της βλάβης του στον Ανάδοχο.
- 1.2. Ο Ανάδοχος καθ' όλη τη διάρκεια της Σύμβασης, με ειδικά εκπαιδευμένους τεχνικούς σύμφωνα με τους κανονισμούς, τις οδηγίες του και τα ειδικά εγχειρίδια του κατασκευαστικού οίκου:
  - 1.2.1. αναλαμβάνει την επισκευή του εξοπλισμού. Η προσέλευση των τεχνικών του Ανάδοχου Συντηρητή για τις επισκευές θα λαμβάνει χώρα εντός είκοσι τεσσάρων (24) ωρών από τη λήψη της έγγραφης ή τηλεφωνικής ειδοποίησης του Νοσοκομείου σας. Η αναγγελία της βλάβης θα γίνεται κατά τις εργάσιμες ώρες και ημέρες.
  - 1.2.2. πραγματοποιεί κάθε επισκευή από Δευτέρα έως Παρασκευή και από 08:30 έως ώρα 16:30 εκτός αργιών, με απεριόριστο αριθμό επισκέψεων για τον εντοπισμό και αποκατάσταση βλαβών μετά από κλήση του Νοσοκομείου.
    - 1.2.2.1. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, εάν υπάρξει απόλυτη ανάγκη πραγματοποίησης εργασιών κατά την διάρκεια άλλων ημερών και ωρών, εκτός των ως άνω, το Νοσοκομείο θα μπορεί να δίνει σχετική εντολή στον Ανάδοχο Συντηρητή. Σε αυτή την περίπτωση θα χρησιμοποιείται το προβλεπόμενο προσαυξημένο ωρομίσθιο υπερωριακής εργασίας ή εργασίας κατά τις αργίες κλπ.
    - 1.2.2.2. Σε περίπτωση που η βλάβη είναι αδύνατο να αποκατασταθεί στο Νοσοκομείο, το μηχάνημα θα μεταφέρεται στο τεχνικό τμήμα του Αναδόχου για επισκευή.
  - 1.2.3. αναλαμβάνει την προγραμματισμένη (προληπτική) συντήρηση του εξοπλισμού, η οποία θα είναι τρεις (3) φορές υποχρεωτικά για το opera Gmm και δυο φορές (2) για το smam.
    - 1.2.3.1. πραγματοποιείται με πιστοποιημένες διαδικασίες και με το προτεινόμενο χρονοδιάγραμμα από τον κατασκευαστικό οίκο, από Δευτέρα έως Παρασκευή και από ώρα 08:30 έως ώρα 16:30 εκτός εορτών, αργιών, κλπ., με τα εγκεκριμένα καθαριστικά, και τα προβλεπόμενα-πάντα βαθμονομημένα από αρμόδιο φορέα-ειδικά εργαλεία και όργανα μετρήσεως/ελέγχου.
    - 1.2.3.2. περιλαμβάνει:
      - 1.2.3.2.1. Τον καθαρισμό .
      - 1.2.3.2.2. Τον έλεγχο κινήσεων και φρένων.
      - 1.2.3.2.3. Τον έλεγχο λειτουργιών .
      - 1.2.3.2.4. Έλεγχος σιλικόνης στα βύσματα υψηλής τάσης.
      - 1.2.3.2.5. Έλεγχος λειτουργιών Σεριογράφου.
      - 1.2.3.2.6. Τον έλεγχο και την ρύθμιση Ακτινογραφικών στοιχείων (kV, MA,χρόνος ) .
      - 1.2.3.2.7. Έλεγχος Επικέντρωσης.
      - 1.2.3.2.8. Έλεγχος Σύμπτωσης Φωτεινής δέσμης με Ακτινοβολία.
      - 1.2.3.2.9. Έλεγχο χειριστηρίων.
      - 1.2.3.2.10. Έλεγχος λειτουργιών.
      - 1.2.3.2.11. Έλεγχος αυτόματων kv ma Ακτινοσκόπησης.
      - 1.2.3.2.12. Καθαρισμός και έλεγχος Ηλεκτρονικού Υπολογιστή.
      - 1.2.3.2.13. Λίπανση Μηχανικών μερών.
      - 1.2.3.2.14. Έλεγχος Τροφοδοσίας.
      - 1.2.3.2.15. Έλεγχος διαφραγμάτων Φωτεινού Επικεντρωτήρα.
      - 1.2.3.2.16. Έλεγχος Περιστροφής Ανόδου Λυχνίας.
      - 1.2.3.2.17. Έλεγχος κίνησης Αντιδιαχυτικού Πλέγματος.
      - 1.2.3.2.18. Έλεγχος Εσωτερικών Διαφραγμάτων.
      - 1.2.3.2.19. Back up software και ρυθμίσεων.
      - 1.2.3.2.20. Αναβαθμίσεις software
  - 1.2.4. συμπληρώνει υποχρεωτικά την αναλυτική λίστα ελέγχων προγραμματισμένης συντήρησης (check list), η οποία θα υπογράφεται από τον τεχνικό του αναδόχου και θα παραδίδεται μαζί με το Δελτίο Εργασίας Τεχνικού στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας.
  - 1.2.5. διαθέτει πρόσβαση και δύναται να εφαρμόσει εργοστασιακές διαταγές αλλαγής, που αποσκοπούν είτε στην βελτιστοποίηση της ασφάλειας, είτε στην βελτιστοποίηση της απόδοσης, είτε στην διευκόλυνση

- του χειρισμού και της συντήρησης, διατηρώντας παράλληλα τον εξοπλισμό σε σύγχρονο τεχνολογικό επίπεδο.
- 1.2.6. εκδίδει και παραδίδει, σε ηλεκτρονική ή έντυπη μορφή, στο Νοσοκομείο υπογεγραμμένο το Δελτίο Εργασίας Τεχνικού (Service Report) παρακολούθησης-επισκευής-συντήρησης του εξοπλισμού, στο οποίο θα αναφέρει:
    - 1.2.6.1. Την κάθε είδους συντήρηση, έλεγχο, ρύθμιση, ή επισκευή που πραγματοποιεί.
    - 1.2.6.2. Την ώρα προσέλευσης του, σε κάθε περίπτωση κλήσης, και την διάρκεια της εργασίας, που πραγματοποιήθηκε.
    - 1.2.6.3. Την φύση της διαπιστούμενης βλάβης και τα πιθανά αίτια της.
    - 1.2.6.4. Τις εργασίες που έγιναν αναλυτικά, και τα τυχόν ανταλλακτικά που αντικαταστάθηκαν ή πρέπει να αντικατασταθούν.
    - 1.2.6.5. Τις τυχόν παρατηρήσεις και προτάσεις για βελτίωση της λειτουργίας και απόδοσης του μηχανήματος.
    - 1.2.6.6. Την ώρα παράδοσης του μηχανήματος έτοιμου προς χρήση.
    - 1.2.6.7. Το Δ.Ε.Τ. (S.R.) θα υπογράφεται μετά το πέρας των εργασιών και από τον χειριστή του συγκροτήματος (ιατρός) και θα παραδίδεται στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου.
  - 1.2.7. υποχρεούται να καταθέσει εγγράφως στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου το χρονοδιάγραμμα συμβατικών προγραμματισμένων συντηρήσεων.
  - 1.2.8. υποχρεούται να παίρνει όλα τα απαιτούμενα μέτρα προστασίας - ασφάλειας του τεχνικού προσωπικού που απασχολεί. Το Νοσοκομείο ουδεμία ευθύνη φέρει σε περίπτωση ατυχήματος του προσωπικού του ή οποιοδήποτε άλλου ατόμου, που οφείλεται σε αμέλεια, λάθος πρακτική ή λάθος ενέργεια του προσωπικού του.
  - 1.2.9. υποχρεούται να επιδεικνύει τα κατεστραμμένα ανταλλακτικά ή αναλώσιμα ανταλλακτικά στον Μηχανικό του Τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας ή στην Επιτροπή Παραλαβής των Εργασιών που πιθανόν να ορισθεί από το Νοσοκομείο.
  - 1.2.10. υποχρεούται να παραχωρεί προτεραιότητα στο Νοσοκομείο μας στην εξυπηρέτηση (τηλεφωνική εξυπηρέτηση, ανταπόκριση τεχνικού, διαθεσιμότητα ανταλλακτικών).
- 1.3. Ο μέγιστος ετήσιος παραδεκτός χρόνος, κατά τον οποίο ο εν λόγω εξοπλισμός βρίσκεται εκτός λειτουργίας λόγω βλάβης ή δυσλειτουργίας του (Down Time), κατά το χρονικό διάστημα ισχύος της σύμβασης, δε θα υπερβαίνει τις δεκαπέντε (15) εργάσιμες ημέρες ετησίως για το σύνολο των μηχανημάτων.
- 1.3.1. Για κάθε εργάσιμη μέρα υπέρβασης του παραπάνω χρόνου ακινητοποίησης θα παρατείνεται αυτόματα η ισχύς της παρούσας κατά πέντε (5) εργάσιμες ημέρες για τον εξοπλισμό που παραμένει εκτός λειτουργίας.
  - 1.3.2. Οι ημέρες ακινητοποίησης για την προγραμματισμένη συντήρηση καθώς και οι ημέρες για την εγκατάσταση των εργοστασιακών μετατροπών και αναβαθμίσεων, δεν προσμετρούνται στον χρόνο Down time.
  - 1.3.3. Επίσης δεν θα προσμετρείται στον χρόνο DOWN TIME το χρονικό διάστημα για το οποίο υφίστανται λόγοι που αντικειμενικά συνιστούν ανωτέρα βία.

#### ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Ο συμμετέχων υποψήφιος «Ανάδοχος Συντηρητής» θα:

- Πρέπει να καταθέσει μαζί με την προσφορά του Υπεύθυνη Δήλωση ότι έχει λάβει γνώση της λειτουργικής κατάστασης του προς συντήρηση ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.
- Πρέπει να καταθέσει μαζί με την προσφορά του Βεβαίωση του οίκου (εκδόσεως τελευταίου 12μηνου) , στην οποία να αναφέρεται ότι ο συμμετέχων υποψήφιος «Ανάδοχος Συντηρητής» εγγυάται κατά την διάρκεια ισχύος της σύμβασης και τυχόν παρατάσεων αυτής, την απρόσκοπτη παροχή και επάρκεια καινούργιων γνήσιων ανταλλακτικών και την παροχή πλήρους τεχνικής υποστήριξης.
- Σε περίπτωση που ο κατασκευαστικός οίκος πιάσει την παραγωγή του συνόλου ή υποσύνολου του εν λόγω εξοπλισμού, λόγω παλαιότητας (άνω των 10 ετών), ή τερματίσει την παροχή ανταλλακτικών και διαπιστωθεί από τον Ανάδοχο οριστική αδυναμία πραγματοποίησης συντήρησης/ επισκευής, τότε η σύμβαση λύεται ή αφαιρείται το συγκεκριμένο υποσύνολο αυτομάτως και χωρίς καμία απαίτηση από τον Ανάδοχο.
- Πρέπει να καταθέσει μαζί με την προσφορά του:
  - Πιστοποιητικά εκπαίδευσης των μηχανικών του από τον κατασκευαστικό οίκο για την συντήρηση - επισκευή του εν λόγω εξοπλισμού, αλλά και λίστα με νομαστική κατάσταση εκπαιδευμένων τεχνικών της εταιρείας του τρέχοντος έτους ή εξαμήνου.

- τουλάχιστον δύο (2) βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης παρόμοιου έργου των τελευταίων χρόνων, ώστε να αποδείξει ότι διαθέτει εμπειρία καλής εκτέλεσης παρόμοιου έργου σε αντίστοιχα συστήματα σε δημόσια ή/και ιδιωτικά Νοσοκομεία.
- Όλα τα σχετικά έγκυρα έγγραφα (βεβαιώσεις, υπεύθυνες δηλώσεις, πιστοποιητικά βαθμονόμησης, κ.τ.λ.), καθώς και κατάλογο των διακριβωμένων οργάνων κατάλληλων για τον έλεγχο των προς συντήρηση μηχανημάτων, στο φάκελο της Τεχνικής Προσφοράς.
- Φύλλο Συμμόρφωσης με τις άνωθεν Τεχνικές Προδιαγραφές Συντήρησης και γενικοί όροι.
- Διατηρεί σύστημα ποιότητας EN ISO 9001:2015. Επίσης θα διαθέτει πιστοποίηση EN ISO 13485:2016 ή μεταγενέστερο, με πεδίο πιστοποίησης την διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατρικών απεικονιστικών μηχανημάτων και εξαρτημάτων, ώστε να ικανοποιούνται οι αντίστοιχες απαιτήσεις των σχετικών οδηγιών της Ε.Ε. και ταυτόχρονα να πληροί τις απαιτήσεις της υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ/1348/2004, (διακίνηση, και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων). Να κατατεθούν τα ζητούμενα παραπάνω έγκυρα πιστοποιητικά.
- Σε περιπτώσεις βλαβών που προέρχονται από ελλιπή ή πλημμελή συντήρηση των ιατρικών μηχανημάτων ή εσφαλμένους χειρισμούς από τον ανάδοχο και γενικά λόγω υπαιτιότητας του, οι σχετικές δαπάνες αποκατάστασης θα βαρύνουν τον ίδιο τον ανάδοχο.

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ**

<u>ΜΟΝΤΕΛΟ</u>	<u>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ</u>	<u>Serial number</u>
Roller 15	Φορητό Ακτινολογικό	T10559
Opera Gmm	<p>Σύστημα Ακτινοσκοπικό</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Γεννήτρια g650</li> <li>• Ακτινοδιαγνωστική τράπεζα</li> <li>• Ψηφιακό Σύστημα</li> <li>• Λυχνία</li> </ul>	



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

1. ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ/ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
1	<p align="center"><b><u>ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ</u></b></p> <p>1.1. Η σύμβαση περιλαμβάνει τις εργασίες προληπτικής και επισκευαστικής συντήρησης με κάλυψη εργασίας όλων των ανταλλακτικών και μιας Ακτινολογικής λυχνίας για κάθε Μηχάνημα , ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ (1) ενός έτους για το φορητό Ακτινολογικό Smam Roller 15 και το Ακτινοσκοπικό σύστημα Opera Gmm.</p> <p>1.1.1. Από το αντικείμενο της Σύμβασης εξαιρούνται παντός είδους αναλώσιμα υλικά (φιλμ, χαρτιά, κασέτες, ετικέτες, μπαταρίες κλπ)</p> <p>1.1.2. Σε περίπτωση που, λόγω παλαιότητας (άνω των 10 ετών) και έλλειψης ανταλλακτικών δεν μπορεί να αποκατασταθεί η λειτουργία κάποιου εξοπλισμού, τότε αυτός, θα αφαιρείται από την Σύμβαση με μείωση του ανάλογου τιμήματος χωρίς άλλη υποχρέωση. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να ενημερώσει εγγράφως το Νοσοκομείο για την αδυναμία επισκευής του εν λόγω εξοπλισμού. Η ημέρα αφαίρεσης από την Σύμβαση του εν λόγω εξοπλισμού θα είναι η ημέρα γνωστοποίησης της βλάβης του στον Ανάδοχο. Στην περίπτωση αυτή, η τιμολόγηση θα διακόπτεται από την ημερομηνία γνωστοποίησης της βλάβης του στον Ανάδοχο.</p> <p>1.2. Ο Ανάδοχος καθ' όλη τη διάρκεια της Σύμβασης, με ειδικά εκπαιδευμένους τεχνικούς σύμφωνα με τους κανονισμούς, τις οδηγίες του και τα ειδικά εγχειρίδια του κατασκευαστικού οίκου:</p> <p>1.2.1. αναλαμβάνει την επισκευή του εξοπλισμού. Η προσέλευση των τεχνικών του Ανάδοχου Συντηρητή για τις επισκευές θα λαμβάνει χώρα εντός είκοσι τεσσάρων (24) ωρών από τη λήψη της έγγραφης ή τηλεφωνικής ειδοποίησης του Νοσοκομείου σας. Η αναγγελία της βλάβης θα γίνεται κατά τις εργάσιμες ώρες και ημέρες.</p> <p>1.2.2. πραγματοποιεί κάθε επισκευή από Δευτέρα έως Παρασκευή και από 08:30 έως ώρα 16:30 εκτός αργιών, με απεριόριστο αριθμό επισκέψεων για τον εντοπισμό και αποκατάσταση βλαβών μετά από κλήση του Νοσοκομείου.</p> <p>1.2.2.1. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, εάν υπάρξει απόλυτη ανάγκη πραγματοποίησης εργασιών κατά την διάρκεια άλλων ημερών και ωρών, εκτός των ως άνω, το Νοσοκομείο θα μπορεί να δίνει σχετική εντολή στον Ανάδοχο Συντηρητή. Σε αυτή την περίπτωση θα χρησιμοποιείται το προβλεπόμενο προσαυξημένο ωρομίσθιο υπερωριακής εργασίας ή εργασίας κατά τις αργίες κλπ.</p> <p>1.2.2.2. Σε περίπτωση που η βλάβη είναι αδύνατο να αποκατασταθεί στο Νοσοκομείο, το μηχάνημα θα μεταφέρεται στο τεχνικό τμήμα του Αναδόχου για επισκευή.</p> <p>1.2.3. αναλαμβάνει την προγραμματισμένη (προληπτική)</p>	ΝΑΙ		

	<p>συντήρηση του εξοπλισμού, η οποία θα είναι τρεις (3) φορές υποχρεωτικά για το opera Gmm και δυο φορές (2) για το smam.</p> <p>1.2.3.1. πραγματοποιείται με πιστοποιημένες διαδικασίες και με το προτεινόμενο χρονοδιάγραμμα από τον κατασκευαστικό οίκο, από Δευτέρα έως Παρασκευή και από ώρα 08:30 έως ώρα 16:30 εκτός εορτών, αργιών, κλπ., με τα εγκεκριμένα καθαριστικά, και τα προβλεπόμενα-πάντα βαθμονομημένα από αρμόδιο φορέα-ειδικά εργαλεία και όργανα μετρήσεως/ελέγχου.</p> <p>1.2.3.2. περιλαμβάνει:</p> <p>1.2.3.2.1. Τον καθαρισμό .</p> <p>1.2.3.2.2. Τον έλεγχο κινήσεων και φρένων.</p> <p>1.2.3.2.3. Τον έλεγχο λειτουργιών .</p> <p>1.2.3.2.4. Έλεγχος σιλικόνης στα βύσματα υψηλής τάσης.</p> <p>1.2.3.2.5. Έλεγχος λειτουργιών Σεριογράφου.</p> <p>1.2.3.2.6. Τον έλεγχο και την ρύθμιση Ακτινογραφικών στοιχείων (kV, MA, χρόνος ).</p> <p>1.2.3.2.7. Έλεγχος Επικέντρωσης.</p> <p>1.2.3.2.8. Έλεγχος Σύμπτωσης Φωτεινής δέσμης με Ακτινοβολία.</p> <p>1.2.3.2.9. Έλεγχο χειριστηρίων.</p> <p>1.2.3.2.10. Έλεγχος λειτουργιών.</p> <p>1.2.3.2.11. Έλεγχος αυτόματων kv ma Ακτινοσκόπησης.</p> <p>1.2.3.2.12. Καθαρισμός και έλεγχος Ηλεκτρονικού Υπολογιστή.</p> <p>1.2.3.2.13. Λίπανση Μηχανικών μερών.</p> <p>1.2.3.2.14. Έλεγχος Τροφοδοσίας.</p> <p>1.2.3.2.15. Έλεγχος διαφραγμάτων Φωτεινού Επικεντρωτήρα.</p> <p>1.2.3.2.16. Έλεγχος Περιστροφής Ανόδου Λυχνίας.</p> <p>1.2.3.2.17. Έλεγχος κίνησης Αντιδιαχυτικού Πλέγματος.</p> <p>1.2.3.2.18. Έλεγχος Εσωτερικών Διαφραγμάτων.</p> <p>1.2.3.2.19. Back up software και ρυθμίσεων.</p> <p>1.2.3.2.20. Αναβαθμίσεις software</p> <p>1.2.4. συμπληρώνει υποχρεωτικά την αναλυτική λίστα ελέγχων προγραμματισμένης συντήρησης (check list), η οποία θα υπογράφεται από τον τεχνικό του αναδόχου και θα παραδίδεται μαζί με το Δελτίο Εργασίας Τεχνικού στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας.</p> <p>1.2.5. διαθέτει πρόσβαση και δύναται να εφαρμόσει εργοστασιακές διαταγές αλλαγής, που αποσκοπούν είτε στην βελτιστοποίηση της ασφάλειας, είτε στην</p>			
--	---	--	--	--

	<p>βελτιστοποίηση της απόδοσης, είτε στην διευκόλυνση του χειρισμού και της συντήρησης, διατηρώντας παράλληλα τον εξοπλισμό σε σύγχρονο τεχνολογικό επίπεδο.</p> <p>1.2.6. εκδίδει και παραδίδει, σε ηλεκτρονική ή έντυπη μορφή, στο Νοσοκομείο υπογεγραμμένο το Δελτίο Εργασίας Τεχνικού (Service Report) παρακολούθησης-επισκευής-συντήρησης του εξοπλισμού, στο οποίο θα αναφέρει:</p> <p>1.2.6.1. Την κάθε είδους συντήρηση, έλεγχο, ρύθμιση, ή επισκευή που πραγματοποιεί.</p> <p>1.2.6.2. Την ώρα προσέλευσης του, σε κάθε περίπτωση κλήσης, και την διάρκεια της εργασίας, που πραγματοποιήθηκε.</p> <p>1.2.6.3. Την φύση της διαπιστούμενης βλάβης και τα πιθανά αίτια της.</p> <p>1.2.6.4. Τις εργασίες που έγιναν αναλυτικά, και τα τυχόν ανταλλακτικά που αντικαταστάθηκαν ή πρέπει να αντικατασταθούν.</p> <p>1.2.6.5. Τις τυχόν παρατηρήσεις και προτάσεις για βελτίωση της λειτουργίας και απόδοσης του μηχανήματος.</p> <p>1.2.6.6. Την ώρα παράδοσης του μηχανήματος έτοιμου προς χρήση.</p> <p>1.2.6.7. Το Δ.Ε.Τ. (S.R.) θα υπογράφεται μετά το πέρας των εργασιών και από τον χειριστή του συγκροτήματος (ιατρός) και θα παραδίδεται στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου.</p> <p>1.2.7. υποχρεούται να καταθέσει εγγράφως στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου το χρονοδιάγραμμα συμβατικών προγραμματισμένων συντηρήσεων.</p> <p>1.2.8. υποχρεούται να παίρνει όλα τα απαιτούμενα μέτρα προστασίας - ασφάλειας του τεχνικού προσωπικού που απασχολεί. Το Νοσοκομείο ουδεμία ευθύνη φέρει σε περίπτωση ατυχήματος του προσωπικού του ή οποιοδήποτε άλλου ατόμου, που οφείλεται σε αμέλεια, λάθος πρακτική ή λάθος ενέργεια του προσωπικού του.</p> <p>1.2.9. υποχρεούται να επιδεικνύει τα κατεστραμμένα ανταλλακτικά ή αναλώσιμα ανταλλακτικά στον Μηχανικό του Τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας ή στην Επιτροπή Παραλαβής των Εργασιών που πιθανόν να ορισθεί από το Νοσοκομείο.</p> <p>1.2.10. υποχρεούται να παραχωρεί προτεραιότητα στο Νοσοκομείο μας στην εξυπηρέτηση (τηλεφωνική εξυπηρέτηση, ανταπόκριση τεχνικού, διαθεσιμότητα ανταλλακτικών).</p> <p>1.3. Ο μέγιστος ετήσιος παραδεκτός χρόνος, κατά τον οποίο ο εν λόγω εξοπλισμός βρίσκεται εκτός λειτουργίας λόγω βλάβης ή δυσλειτουργίας του (Down Time), κατά το χρονικό διάστημα ισχύος της σύμβασης, δε θα υπερβαίνει τις δεκαπέντε (15) εργάσιμες ημέρες ετησίως για το σύνολο των μηχανημάτων.</p> <p>1.3.1. Για κάθε εργάσιμη μέρα υπέρβασης του παραπάνω χρόνου ακινητοποίησης θα παρατείνεται αυτόματα η ισχύς της παρούσας κατά πέντε (5) εργάσιμες ημέρες για τον εξοπλισμό που παραμένει εκτός λειτουργίας.</p>			
--	---	--	--	--

	<p>1.3.2. Οι ημέρες ακινητοποίησης για την προγραμματισμένη συντήρηση καθώς και οι ημέρες για την εγκατάσταση των εργοστασιακών μετατροπών και αναβαθμίσεων, δεν προσμετρώνται στον χρόνο Down time.</p> <p>1.3.3. Επίσης δεν θα προσμετρείται στον χρόνο DOWN TIME το χρονικό διάστημα για το οποίο υφίστανται λόγοι που αντικειμενικά συνιστούν ανωτέρα βία.</p>			
2	<p style="text-align: center;"><b>ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ</b></p> <p>Ο συμμετέχων υποψήφιος «Ανάδοχος Συντηρητής» θα:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Πρέπει να καταθέσει μαζί με την προσφορά του Υπεύθυνη Δήλωση ότι έχει λάβει γνώση της λειτουργικής κατάστασης του προς συντήρηση ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.</li> <li>• Πρέπει να καταθέσει μαζί με την προσφορά του Βεβαίωση του οίκου (εκδόσεως τελευταίου 12μηνου) , στην οποία να αναφέρεται ότι ο συμμετέχων υποψήφιος «Ανάδοχος Συντηρητής» εγγυάται κατά την διάρκεια ισχύος της σύμβασης και τυχόν παρατάσεων αυτής, την απρόσκοπτη παροχή και επάρκεια καινούργιων γνήσιων ανταλλακτικών και την παροχή πλήρους τεχνικής υποστήριξης.</li> <li>• Σε περίπτωση που ο κατασκευαστικός οίκος παύσει την παραγωγή του συνόλου ή υποσύνολου του εν λόγω εξοπλισμού, λόγω παλαιότητας (άνω των 10 ετών), ή τερματίσει την παροχή ανταλλακτικών και διαπιστωθεί από τον Ανάδοχο οριστική αδυναμία πραγματοποίησης συντήρησης/ επισκευής, τότε η σύμβαση λύεται ή αφαιρείται το συγκεκριμένο υποσύνολο αυτομάτως και χωρίς καμία απαίτηση από τον Ανάδοχο.</li> <li>• Πρέπει να καταθέσει μαζί με την προσφορά του: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Πιστοποιητικά εκπαίδευσης των μηχανικών του από τον κατασκευαστικό οίκο για την συντήρηση - επισκευή του εν λόγω εξοπλισμού, αλλά και λίστα με ονομαστική κατάσταση εκπαιδευμένων τεχνικών της εταιρείας του τρέχοντος έτους ή εξαμήνου.</li> <li>➤ τουλάχιστον δύο (2) βεβαιώσεις καλής εκτέλεσης παρόμοιου έργου των τελευταίων χρόνων, ώστε να αποδείξει ότι διαθέτει εμπειρία καλής εκτέλεσης παρόμοιου έργου σε αντίστοιχα συστήματα σε δημόσια ή/και ιδιωτικά Νοσοκομεία.</li> <li>➤ Όλα τα σχετικά έγκυρα έγγραφα (βεβαιώσεις, υπεύθυνες δηλώσεις, πιστοποιητικά βαθμονόμησης, κ.τ.λ.), καθώς και κατάλογο των διακριβωμένων οργάνων κατάλληλων για τον έλεγχο των προς συντήρηση μηχανημάτων, στο φάκελο της Τεχνικής Προσφοράς.</li> <li>➤ Φύλλο Συμμόρφωσης με τις άνωθεν Τεχνικές Προδιαγραφές Συντήρησης και γενικοί όροι.</li> </ul> </li> </ul>	ΝΑΙ		

	<p>➤ Διατηρεί σύστημα ποιότητας EN ISO 9001:2015. Επίσης θα διαθέτει πιστοποίηση EN ISO 13485:2016 ή μεταγενέστερο, με πεδίο πιστοποίησης την διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατρικών απεικονιστικών μηχανημάτων και εξαρτημάτων, ώστε να ικανοποιούνται οι αντίστοιχες απαιτήσεις των σχετικών οδηγιών της Ε.Ε. και ταυτόχρονα να πληροί τις απαιτήσεις της υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ/1348/2004, (διακίνηση, και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων). Να κατατεθούν τα ζητούμενα παραπάνω έγκυρα πιστοποιητικά.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Σε περιπτώσεις βλαβών που προέρχονται από ελλιπή ή πλημμελή συντήρηση των ιατρικών μηχανημάτων ή εσφαλμένους χειρισμούς από τον ανάδοχο και γενικά λόγω υπαιτιότητας του, οι σχετικές δαπάνες αποκατάστασης θα βαρύνουν τον ίδιο τον ανάδοχο.</li> </ul>			
	<b>ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ</b>			
	<b>ΜΟΝΤΕΛΟ</b>	<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ</b>	<b>Serial number</b>	
	Roller 15	Φορητό Ακτινολογικό	T10559	
3	Opera Gmm	<p>Σύστημα Ακτινοσκοπικό</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Γεννήτρια g650</li> <li>• Ακτινοδιαγνωστική τράπεζα</li> <li>• Ψηφιακό Σύστημα</li> <li>• Λυχνία</li> </ul>		NAI

Τα αναγραφόμενα στον πίνακα συμμόρφωσης, **στον οποίο περιγράφεται αναλυτικά το προσφερόμενο είδος** με το σύνολο των τεχνικών προδιαγραφών της διακήρυξης, πρέπει να τεκμηριώνονται με παραπομπές στα επίσημα τεχνικά φυλλάδια (prospectus) του κατασκευαστικού οίκου ή με την προσκόμιση επίσημων βεβαιώσεων του κατασκευαστή ή (και) άλλων επίσημων εγγράφων για ότι δεν αναγράφεται στα τεχνικά φυλλάδια. Προσφορές οι οποίες θα αντιγράφουν τις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης ή θα απαντούν μονολεκτικά ("NAI" ή "συμφωνούμε" κ.λ.π.), χωρίς τεκμηρίωση και πλήρη παραπομπή – αντιστοιχία, μεταξύ κειμένου ανά παράγραφο και prospectus θα αποκλείονται.

Ο πίνακας συμμόρφωσης της Διακήρυξης πρέπει να υποβληθεί με την τεχνική προσφορά, συμπληρωμένος σύμφωνα με τις παρακάτω επεξηγήσεις και οδηγίες, τις οποίες ο υποψήφιος είναι υποχρεωμένος να ακολουθήσει:

1. Στη Στήλη «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ», περιγράφονται αναλυτικά οι αντίστοιχοι τεχνικοί όροι, υποχρεώσεις ή επεξηγήσεις για τα οποία θα πρέπει να δοθούν αντίστοιχες απαντήσεις.
2. Στη στήλη «ΑΠΑΝΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ» σημειώνεται η απάντηση του υποψηφίου Αναδόχου που έχει τη μορφή NAI/ OXI εάν η αντίστοιχη προδιαγραφή πληρούται ή όχι από την προσφορά ή ένα αριθμητικό μέγεθος που δηλώνει την ποσότητα του αντίστοιχου χαρακτηριστικού στην προσφορά. Απλή κατάφαση ή επεξήγηση δεν αποτελεί απόδειξη πλήρωσης της προδιαγραφής και η αρμόδια Επιτροπή έχει την υποχρέωση ελέγχου και επιβεβαίωσης της πλήρωσης της απαίτησης.
3. Στη στήλη «ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ» θα καταγραφεί η σαφής παραπομπή σε ενότητα της τεχνικής προσφοράς, η οποία θα περιλαμβάνει αριθμημένα Τεχνικά Φυλλάδια κατασκευαστών, ή αναλυτικές τεχνικές περιγραφές των υπηρεσιών, του εξοπλισμού ή του τρόπου διασύνδεσης και λειτουργίας ή αναφορές μεθοδολογίας εγκατάστασης και υποστήριξης κλπ., που κατά την κρίση του υποψηφίου Αναδόχου τεκμηριώνουν τα στοιχεία του Πίνακα Συμμόρφωσης.
4. Είναι υποχρεωτική η πλήρης συμπλήρωση των παραπομπών, οι οποίες πρέπει να είναι κατά το δυνατόν συγκεκριμένες (π.χ. Τεχνικό Φυλλάδιο 3, Σελ. 4 Παράγραφος 4, κ.λ.π.). Αντίστοιχα στο τεχνικό φυλλάδιο ή στην αναφορά θα υπογραμμιστεί το σημείο που τεκμηριώνει τη συμφωνία και θα σημειωθεί η αντίστοιχη παράγραφος του Πίνακα Συμμόρφωσης, στην οποία καταγράφεται η ζητούμενη προδιαγραφή (π.χ. Προδ. 4.18).

2. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Α/Α	ΕΙΔΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ/	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ	ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΣΥΜΠΛ. ΦΠΑ

### 3. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

Όνομασία Τράπεζας: \_\_\_\_\_

Κατάστημα: \_\_\_\_\_

(Δ/νση οδός- αριθμός Τ.Κ. – FAX) \_\_\_\_\_

Ημερομηνία Έκδοσης: \_\_\_\_\_

Προς

ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ, ΥΠ' ΑΡΙΘΜΟΝ .... ΓΙΑ..... ΕΥΡΩ

Με την παρούσα εγγυόμαστε, ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα παραιτούμενοι του δικαιώματος της διαιρέσεως και διζήσεως, υπέρ **[Σε**

**περίπτωση μεμονωμένης εταιρίας : της Εταιρίας ..... Οδός ..... Αριθμό ....Τ.Κ. ....]** ή

**[σε περίπτωση Ένωσης ή Κοινοπραξίας : των Εταιριών**

**α) ..... οδός ..... αριθμός ..... Τ.Κ. ....**

**β) ..... οδός ..... αριθμός ..... Τ.Κ. ....**

**γ) ..... οδός ..... αριθμός ..... Τ.Κ. ....**

**μελών της Ένωσης ή Κοινοπραξίας, ατομικά για κάθε μία από αυτές και ως αλληλέγγυα και εις ολόκληρο υπόχρεων μεταξύ τους εκ**

**της ιδιότητάς τους ως μελών της Ένωσης ή Κοινοπραξίας],** και μέχρι του ποσού των ευρώ....., για την καλή εκτέλεση της

σύμβασής με αριθμό ..... που αφορά στο διαγωνισμό της ..... με αντικείμενο την ..... με αντικείμενο την .....

συνολικής αξίας ....., σύμφωνα με τη με αριθμό ...../..... Πρόσκλησής σας.

Το ανωτέρω ποσό της εγγύησης τηρείται στη διάθεσή σας, το οποίο και υποχρεούμαστε να σας καταβάλουμε ολικά ή μερικά χωρίς καμία

από μέρους μας αντίρρηση ή ένσταση και χωρίς να ερευνηθεί το βάσιμο ή μη της απαίτησής σας, μέσα σε τρεις (3) ημέρες από την έγγραφη

ειδοποίησή σας.

Η παρούσα ισχύει μέχρις ότου αυτή μας επιστραφεί ή μέχρις ότου λάβουμε έγγραφη δήλωσή σας ότι μπορούμε να θεωρήσουμε την Τράπεζά

μας απαλλαγμένη από κάθε σχετική υποχρέωση.

Σε περίπτωση κατάπτωσης της εγγύησης, το ποσό της κατάπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον πάγιο τέλος χαρτοσήμου.

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ**



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)										
ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	<b>ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Η ΕΛΠΙΣ»</b>									
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:						
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:										
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:										
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :										
Τόπος Γέννησης:										
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:						
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:		TK:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):						

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Αναφερόμενοι στην πρόσκληση εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με αριθμό..... για την παροχή υπηρεσιών «.....» ως νόμιμος εκπρόσωπος/μέλος του Δ.Σ./διαχειριστής της εταιρείας/ της ατομικής επιχείρησης .....μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς, δεν έχω καταδικαστεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο τα αδικήματα της παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν 4412/2016, δηλαδή για κάποιο από τα ακόλουθα:

- α) συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης-πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 24ης Οκτωβρίου 2008, για την καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος(ΕΕ L 300 της 11.11.2008 σ.42),
- β) δωροδοκία, όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της σύμβασης περί της καταπολέμησης της διαφθοράς στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών-μελών της Ένωσης (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σ. 1) και στην παράγραφο 1 του άρθρου 2 της απόφασης-πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 22ας Ιουλίου 2003, για την καταπολέμηση της δωροδοκίας στον ιδιωτικό τομέα (ΕΕ L 192 της 31.7.2003, σ. 54), καθώς και όπως ορίζεται στην κείμενη νομοθεσία ή στο εθνικό δίκαιο του οικονομικού φορέα,
- γ) απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σ. 48), η οποία κυρώθηκε με το ν. 2803/2000 (Α' 48),
- δ) τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες, όπως ορίζονται, αντιστοίχως, στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο 2002/475/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2002, για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3) ή ηθική αυτοουργία ή συνέργεια ή απόπειρα διάπραξης εγκλήματος, όπως ορίζονται στο άρθρο 4 αυτής,
- ε) νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 1 της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 26ης Οκτωβρίου 2005, σχετικά με την πρόληψη της χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 309 της 25.11.2005, σ. 15), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 3691/2008 (Α' 166),
- στ) παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 της Οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 5ης Απριλίου 2011, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για την προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την αντικατάσταση της απόφασης-πλαίσιο 2002/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 101 της 15.4.2011, σ. 1), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 4198/2013 (Α' 215).

**ΤΗΡΕΙ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΚΙ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ**  
**ΑΠΟΔΕΧΟΝΤΑΙ ΑΝΕΠΙΦΥΛΑΚΤΑ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ,**  
**Η ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΥΝΤΑΧΘΗΚΕ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ, ΤΩΝ ΟΠΟΙΩΝ Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ ΕΛΑΒΕ ΠΛΗΡΗ ΚΑΙ ΑΝΕΠΙΦΥΛΑΚΤΗ ΓΝΩΣΗ,**  
**ΤΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΑ ΕΙΔΗ/ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΛΥΠΤΟΥΝ ΤΙΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΤΙΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ,**  
**ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΕΙΝΑΙ ΑΛΗΘΗ ΚΑΙ ΑΚΡΙΒΗ,**  
**ΠΑΡΑΙΤΕΙΤΑΙ ΑΠΟ ΚΑΘΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΑΠΟΖΗΜΙΩΣΗΣ ΤΟΥ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΟΠΟΙΑΔΗΠΟΤΕ ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΗΣ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ ΓΙΑ ΑΝΑΒΟΛΗ, ΑΚΥΡΩΣΗ Η ΜΑΤΑΙΩΣΗ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ,**



ΣΥΜΜΕΤΕΧΕΙ ΜΕ ΜΟΝΟ ΜΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΟΥ ΠΑΡΟΝΤΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ,

ΤΗΡΕΙ ΚΑΙ ΘΑ ΕΞΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΝΑ ΤΗΡΕΙ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ, ΕΦΟΣΟΝ ΕΠΙΛΕΓΕΙ, ΤΙΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΤΟΥ ΠΟΥ ΑΠΟΡΡΕΟΥΝ ΑΠΟ ΤΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΤΗΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΡΓΑΤΙΚΗΣ ΝΟΜΟΘΕΣΙΑΣ, ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΘΕΣΠΙΣΤΕΙ ΜΕ ΤΟ ΔΙΚΑΙΟ ΤΗΣ ΈΝΩΣΗΣ, ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟ, ΣΥΛΛΟΓΙΚΕΣ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ Η ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΟΥ, ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΚΙ ΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ, ΟΙ ΟΠΟΙΕΣ ΑΠΑΡΙΘΜΟΥΝΤΑΙ ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Χ ΤΟΥ ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑΤΟΣ Α ΤΟΥ Ν. 4412/2016,

δεν θα ενεργήσει αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ανάθεσης αλλά και κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης εφόσον επιλεγεί,

λαμβάνει τα κατάλληλα μέτρα για να διαφυλάξει την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που έχουν χαρακτηριστεί ως τέτοιες και κατά τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης δεσμεύεται για την απαρύγκλιτη τήρηση των διατάξεων του με αρ. 2016/679 Κανονισμού (ΕΕ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και του ν. 4624/2019 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Ημερομηνία: .....20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.