



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ**

ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟ: 30-04-2020
ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ.: 3376

Τμήμα: Οονομικού
Γραφείο: Προμηθειών
Πληρ.: Βαλασιδου Αγγελική.
Ταχ.Δ/ση: 25^{ης} Μαΐου 152, 68300
Τηλ.: 25533-50329
FAX: 25533-50330
e-mail: Promitheies@1132.syzefxis.gov.gr

Προς: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για κατάθεση προσφοράς, για την παροχή υπηρεσιών μεταφοράς δεμάτων και σημαντικών εγγράφων του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, Κ.Ψ.Υ. Ορεστιάδας και Κ.Ε.Φ.Ι.ΑΠ. Ορεστιάδας (CPV:79571000-7), για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, με δικαίωμα παράτασης για ένα (1) επιπλέον έτος συνολικής ενδεικτικής δαπάνης 6.000,00€ με ΦΠΑ και με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή ανά υπηρεσία μεταφοράς».

Σας γνωρίζουμε ότι με την αριθμ.πρωτ. 3353/30-04-2020 απόφαση του Διοικητή του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, εγκρίθηκε η διενέργεια διαγωνιστικής διαδικασίας για την ανάδειξη μειοδότη, για την μεταφορά δεμάτων και σημαντικών εγγράφων του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου, Κ.Ψ.Υ. Ορεστιάδας και Κ.Ε.Φ.Ι.ΑΠ. Ορεστιάδας, για χρονικό διάστημα ενός έτους με δικαίωμα παράτασης ένα έτος, συνολικής ενδεικτικής δαπάνης 6.000,00€ με ΦΠΑ (3.000,00€ για το πρώτο έτος και 3.000,00€ για την παράταση), με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή ανά υπηρεσία μεταφοράς.

Η πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος θα δημοσιευθεί στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου www.did-hosp.gr, στο πρόγραμμα διαύγεια www.et.diavgeia.gov.gr καθώς και στο Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ. www.eprocurement.gov.gr.

Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών: ημέρα Παρασκευή 15-05-2020 και ώρα 14:30μ.μ. στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου αφού προηγουμένως πρωτοκολληθεί από την Γραμματεία του Νοσοκομείου.

Το άνοιγμα των προσφορών θα διενεργηθεί την ημέρα Δευτέρα 18-05-2020 ώρα 10:00π.μ. από την αρμόδια επιτροπή αποσφράγισης – αξιολόγησης στο γραφείο προμηθειών του Νοσοκομείου.

Οι ενδιαφερόμενοι που υπέβαλαν προσφορά μπορούν να παρευρίσκονται στη διαδικασία αποσφράγισης των προσφορών.

Εφόσον οι προμηθευτές συμμετέχουν στον διαγωνισμό με αντιπροσώπους, υποβάλλουν μαζί με την προσφορά βεβαίωση εκπροσώπησης.

Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα είναι εκπρόθεσμες και επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγισθούν.

Η προσφορά να κατατεθεί σε σφραγισμένο φάκελο, ο οποίος θα φέρει τα στοιχεία σας και την ένδειξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ» για την επήσια μεταφορά δεμάτων και σημαντικών εγγράφων του Γ.Ν. Διδυμοτείχου, Κ.Ψ.Υ. Ορεστιάδας και Κ.Ε.Φ.Ι.ΑΠ. Ορεστιάδας. Η προσφορά να αποστέλλετε στην ταχυδρομική διεύθυνση:

Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου
25^{ης} Μαΐου 152, Τ.Κ. 68300 Διδυμότειχο
Γραφείο Προμηθειών

Στο φάκελο της προσφοράς σας, θα πρέπει να υποβάλλονται εκτός από την οικονομική προσφορά και τα εξής δικαιολογητικά:

1. Το **Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ)** συμπληρωμένο από τον συμμετέχοντα. Επισημαίνεται ότι η ημερομηνία της ανωτέρω δήλωσης θα πρέπει να φέρει ημερομηνία εντός των τελευταίων δέκα (10) ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου υπογραφής. Οι προσφέροντες συμπληρώνουν το σχετικό πρότυπο ΤΕΥΔ, το οποίο έχει αναρτηθεί και σε επεξεργάσιμη μορφή αρχείου doc. στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου <http://www.did-hosp.gr> (προμήθειες - προκηρύξεις). Αποτελεί ενημερωμένη υπεύθυνη δήλωση, με τις συνέπειες του Ν. 1599/1986. **Το ΤΕΥΔ κατατίθεται με μόνη την υπογραφή του κατά περίπτωση εκπροσώπου του οικονομικού φορέα**, σύμφωνα με το άρθρο 79Α του Ν.4412/2016 το οποίο προστέθηκε με το άρθρο 107 του Ν.4497/2017.

Το ΤΕΥΔ αφορά :

- τους διαχειριστές, όταν τα νομικά πρόσωπα είναι Ο.Ε., Ε.Ε, ΕΠΕ, ΙΚΕ
- το Διευθύνων Σύμβουλος καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, όταν τα νομικά πρόσωπα είναι Α.Ε.
- στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.
- σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου, οι νόμιμοι εκπρόσωποι του.

Επισημαίνεται ότι :

1. Όταν ο οικονομικός φορέας στηρίζεται στις ικανότητες άλλων φορέων, σύμφωνα με το άρθρο 78 του Ν.4412/2016 (Α147), το ΤΕΥΔ περιέχει επίσης τις πληροφορίες όσον αφορά τους φορείς αυτούς.
2. Διευκρινίζεται ότι η αναθέτουσα αρχή μπορεί να ζητεί από προσφέροντες και υποψήφιους, σε οποιοδήποτε χρονικό σημείο κατά τη διάρκεια της διαδικασίας, να υποβάλλουν όλα ή ορισμένα δικαιολογητικά, όταν αυτό απαιτείται για την ορθή διεξαγωγή της διαδικασίας

2. Φωτοτυπίες:

2.A. Άδεια λειτουργίας, της εταιρείας εκδοθείσα από αρμόδια Υπηρεσία ή ανάλογο έγγραφο, που να αποδεικνύει τη νόμιμη λειτουργία της.

2.B. Έγγραφο με τα στοιχεία της υπηρεσίας της εταιρείας που λειτουργεί στην πόλη του Διδυμοτείχου.

3. Υπεύθυνη δήλωση του Ν 1599/86, υπογεγραμμένη με ημερομηνία εντός των τελευταίων τριάντα ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και στην οποία θα αναγράφονται τα εξής:

3.1. Αποδεχόμαστε να παραλαμβάνουμε τα προς μεταφορά δέματα και σημαντικά έγγραφα καθημερινά από Δευτέρα έως Παρασκευή, εκτός των αργιών, από την γραμματεία του Νοσοκομείου, την ώρα 13:30 μ.μ.

3.2. Αποδεχόμαστε να παραλαμβάνουμε άμεσα τα δέματα και σημαντικά έγγραφα που κρίνεται επείγουσα η μεταφορά αυτών, όταν μας ζητηθεί.

3.3. Αποδεχόμαστε να παραδίδουμε, κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες (7:00πμ – 15:00μμ), στην Γραμματεία του Νοσοκομείου τα δέματα και έγγραφα που ορίζουν ως χρέωση παραλήπτη το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου.

4. Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, υπογεγραμμένη σύμφωνα με το άρθρο 73 του Ν. 4412/2016, στην οποία να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού στον οποίο συμμετέχουν οι προσφέροντες και να δηλώνεται ότι:

- αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
- η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης κι έχουν λάβει πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση αυτών.
- παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου για αναβολή ή ακύρωση ή ματαίωση του διαγωνισμού, σύμφωνα με το άρθρο 106 του Ν.4412/2016.
- δεν έχουν επιβληθεί πράξεις επιβολής προστίμου σε βάρος του οικονομικού φορέα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς, σύμφωνα με την περ. γ του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε με το Ν.4488/2017.
- συμμετέχει με μία μόνο προσφορά στο διαγωνισμό.
- ο χρόνος ισχύος της προσφοράς.

Η οικονομική προσφορά να εσωκλείεται σε ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο μέσα στον κυρίως φάκελο της προσφοράς σας.

Στην **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** να αναγράφονται:


1. το τίμημα χωρίς ΦΠΑ, για την παροχή υπηρεσιών μεταφοράς σημαντικών εγγράφων και δεμάτων βάρους έως δύο (2) κιλών του Γ.Ν. Διδυμοτείχου, Κ.Ψ.Υ. Ορεστιάδας και Κ.Ε.Φ.Ι.ΑΠ. Ορεστιάδας.
 2. το τίμημα χωρίς ΦΠΑ, για την παροχή υπηρεσιών μεταφοράς σημαντικών εγγράφων και δεμάτων βάρους από δύο (2) έως δέκα (10) κιλά του Γ.Ν. Διδυμοτείχου, Κ.Ψ.Υ. Ορεστιάδας και Κ.Ε.Φ.Ι.ΑΠ. Ορεστιάδας.
- Επίσης, να αναφέρεται η επιπλέον χρέωση για κάθε κιλό πέραν των δέκα (10) κιλών.

Το κριτήριο κατακύρωσης θα είναι η χαμηλότερη τιμή ανά υπηρεσία μεταφοράς.

Η κατακύρωση θα γίνει στην εταιρεία που θα δώσει χαμηλότερη τιμή και στις δύο ζητούμενες υπηρεσίες μεταφοράς.

Η προσφερόμενη τιμή θα δίνεται σε Ευρώ και θα αναγράφεται υποχρεωτικά ολογράφως και αριθμητικώς.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Α/Α	Μεταφορά δεμάτων και σημαντικών εγγράφων	Τιμή χωρίς ΦΠΑ	Χρέωση για κάθε επιπλέον κιλό
1	Μεταφορά σημαντικών εγγράφων και δεμάτων βάρους έως δύο (2) κιλών.		
2	Μεταφορά σημαντικών εγγράφων και δεμάτων βάρους από δύο (2) έως δέκα (10) κιλά		

Η αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει από αρμόδια επιτροπή του Νοσοκομείου, λαμβάνοντας υπόψη τον ανταγωνισμό που αναπτύχθηκε, τις τρέχουσες τιμές χρέωσης των παρεχόμενων υπηρεσιών μεταφοράς δεμάτων και σημαντικών εγγράφων, του Νοσοκομείου μας, την επιπλέον χρέωση για κάθε κιλό πέραν των δέκα κιλών, την συμφωνία της προσφοράς με τις ζητούμενες καλύψεις του Νοσοκομείου.

Οι προσφερόμενες τιμές ορίζονται σε ευρώ και θα πρέπει να περιλαμβάνουν το σύνολο των προβλεπόμενων επιβαρύνσεων και δαπανών του αναδόχου για την πλήρη εκτέλεση του έργου, όπως τα κάθε είδους έξοδα, τις δαπάνες μετακίνησης και οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, χωρίς καμία περαιτέρω επιβάρυνση του Νοσοκομείου.

Με την οικονομική προσφορά να κατατεθεί τιμοκατάλογος για την παροχή πρόσθετων υπηρεσιών που ενδεχομένως θα κάνει χρήση το Νοσοκομείο μας.

Προσφορές που θέτουν όρο αναπροσαρμογής της τιμής απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Αντιπροσφορές καθώς και εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Η υπηρεσία διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει από τους συμμετέχοντες στοιχεία απαραίτητα για την τεκμηρίωση των προσφερομένων τιμών, οι δε εταιρείες υποχρεούνται να παρέχουν αυτά.

Γενικοί όροι:

Η διάρκεια της σύμβασης θα ορισθεί για ένα (1) έτος από την υπογραφή της με δικαίωμα παράτασης για ένα (1) έτος.

Η δαπάνη για την παροχή της εν λόγω υπηρεσίας θα βαρύνει τον Κ.Α.Ε. 0829 του προϋπολογισμού εξόδων του Νοσοκομείου

Ο χρόνος ισχύος της προσφοράς ορίζεται στις τριάντα (60) ημέρες.

Το Νοσοκομείο θα έχει το δικαίωμα μονομερούς λύσης της σύμβασης στην περίπτωση κατάργησης ή ριζικής διαφοροποίησης των συνθηκών επί των οποίων είχε στηριχθεί η υπογραφή της. Σε περίπτωση που το Υπουργείο Υγείας ή Υ.Πε ή άλλη Υπερκείμενη Αρχή ή άλλος φορέας παρέχει τη σχετική Υπηρεσία στο Ίδρυμα με οποιοδήποτε τρόπο (σύμβαση, κ.λ.π.) που καλύπτει στο σύνολο ή κατά ένα μέρος τις ανάγκες του. Μονομερώς το Νοσοκομείο και χωρίς δικαίωμα για αποζημίωση από μέρους του αναδόχου μπορεί να μειώσει τον αριθμό των παρεχόμενων υπηρεσιών μέχρι και του συνόλου αυτών.

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

Η πληρωμή θα γίνεται σε ευρώ (€). 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 από την ισχύουσα νομοθεσία για την εξόφληση τίτλων πληρωμής ή την είσπραξη απαιτήσεων από το Δημόσιο και τα Ν.Π.Δ.Δ. (αποδεικτικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας κ.λ.π.). Η προθεσμία πληρωμής αναστέλλεται α) κατά το

χρονικό διάστημα της ελεγκτικής διαδικασίας, β) κατά το χρονικό διάστημα τυχόν δικαστικών διενέξεων. Επίσης, δεν προσμετράτε ο χρόνος καθυστέρησης της πληρωμής που οφείλεται σε υπαιτιότητα του αναδόχου (σε μη έγκαιρη παράδοση των τιμολογίων, σε λανθασμένη έκδοση αυτών, μη έγκαιρη υποβολή των αναγκαίων δικαιολογητικών κ.λ.π. ή όταν άλλοι παράγοντες άσχετοι προς την ευθύνη του Νοσοκομείου την προκαλούν). Σε περίπτωση που η εξόφληση των τιμολογίων γίνει μετά την πιο πάνω προθεσμία, το Νοσοκομείο καθίσταται υπερήμερο, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4152/2013.

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. Από τον ανάδοχο θα κατατεθεί κάθε άλλο δικαιολογητικό που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή.

Η παροχή πρόσθετων υπηρεσιών που ενδεχομένως θα κάνει χρήση το Νοσοκομείο μας θα πραγματοποιηθεί με βάση τον τιμοκατάλογο της προσφοράς.

Η παρούσα πρόσκληση διέπεται από τους περί προμηθειών του Δημοσίου Νόμους και διατάξεις και τις τροποποιήσεις αυτών, όπως αυτές ισχύουν.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΚΑΠΕΤΑΝΙΔΗΣ