



6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ  
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία: 29-06-2021

Αρ. Πρωτοκ: Φ/ΒΙΤ/6172

Αρ. Αιτήματος: **ΒΙΤ - 1**

### ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Τεχνικού, Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Πληροφορίες: Δρ. Ι. ΣΤΑΘΟΥΛΗΣ Τηλ. 27310-93103, Fax: 27310- 29068 E-mail: biomed@hospspa.gr

ΠΡΟΣ

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

#### ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας – Ν.Μ Σπάρτης, καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν την προσφορά τους για τις εργασίες απεγκατάστασης του Αξονικού Τομογράφου Siemens Somatom Emotion 6 με S/N: 44113 και την εγκατάσταση στην ίδια θέση του Αξονικού Τομογράφου Siemens Somatom Emotion 16 με S/N: 78809, του Ακτινολογικού Τμήματος.

Αναλυτικότερα, ο ανάδοχος θα πρέπει να προβεί σε απεγκατάσταση όλου του συγκροτήματος του Αξονικού Τομογράφου Siemens Somatom Emotion 6 κατά τρόπο που θα μπορεί να αξιοποιηθεί μελλοντικά και να τον μεταφέρει με ίδια μεταφορικά μέσα από το σημείο απεγκατάστασης, στο σημείο αποθήκευσης που θα του υποδειχθεί από την Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης (Το σημείο τελικής αποθήκευσης βρίσκεται σε χώρο άλλου κτιρίου της Ν.Μ Σπάρτης, απόστασης από το σημείο απεγκατάστασης περίπου 100 μέτρων και μεσολαβεί ασφάλτινος και χωμάτινος δρόμος).

Επιπλέον, ο ίδιος ανάδοχος υπηρεσιών, θα πρέπει να αναλάβει μετά το πέρας των εργασιών διαμόρφωσης του ίδιου χώρου (το διάστημα των οποίων εκτός ανωτέρας βίας ή άλλων απρόβλεπτων καταστάσεων, προσδιορίζεται σε 10 εργάσιμες ημέρες), την μεταφορά με ίδια μεταφορικά μέσα και την εγκατάσταση του αξονικού τομογράφου Siemens Somatom Emotion 16 στον διαμορφωμένο χώρο (ο συγκριμένος αξονικός τομογράφος είναι επί του παρόντος αποθηκευμένος στον ίδιο αποθηκευτικό χώρο με αυτόν που θα εναποτεθεί ο αξονικός τομογράφος Siemens Somatom Emotion 6 μετά την απεγκατάσταση).

Ο ανάδοχος θα πρέπει για την ανάληψη των σχετικών εργασιών να προσκομίσει δικαιολογητικά έγγραφα που να αποδεικνύουν τα κάτωθι:

1. Ότι διαθέτει πιστοποιημένους μηχανικούς στο συγκεκριμένο τύπο αξονικού τομογράφου, οι οποίοι θα είναι αυτοί που θα πραγματοποιήσουν και τις ζητούμενες εργασίες.
2. Ότι έχει πρότερη εμπειρία σε εγκατάσταση αντίστοιχων συστημάτων.
3. Ότι διαθέτει ο ίδιος τα μέσα ή ότι συνεργάζεται με άλλη εταιρεία που εξειδικεύεται στις συγκεκριμένες μεταφορές (Να προσκομίσει λίστα των αντίστοιχων μεταφορών).
4. Ότι διαθέτει τον κατάλληλο διακριβωμένο εξοπλισμό που απαιτείται από τον κατασκευαστικό οίκο Siemens, για την εγκατάσταση και θέση σε λειτουργία του νέου αξονικού Siemens Somatom Emotion 16.

Επιπλέον των προαναφερθέντων εργασιών, ο ανάδοχος οφείλει:

1. Να κάνει όλους τους προβλεπόμενους ελέγχους και μετρήσεις που προβλέπει ο κατασκευαστικός οίκος κατά την εγκατάσταση και θέση σε λειτουργία του αξονικού τομογράφου Siemens Somatom Emotion 16.
2. Να παραδώσει όλα τα εργοστασιακά πρωτόκολλα με τις τιμές των μετρήσεων συμπληρωμένα.
3. Να πραγματοποιήσει έλεγχο ηλεκτρικής ασφάλειας και να παραδώσει αντίστοιχο πρωτόκολλο με τις μετρήσεις (επ' αυτού θα αναγράφεται η μετρούμενη κατά περίπτωση τιμή και το αντίστοιχο εύρος τιμών που ορίζεται από τον κατασκευαστή).
4. Να παραδώσει το σύστημα σε πλήρη λειτουργική κατάσταση και σε περίπτωση που απαιτηθεί κάποιο ανταλλακτικό για το σκοπό αυτό, θα καλυφθεί από τον ανάδοχο των εργασιών. Οποιαδήποτε ανταλλακτικά απαιτηθούν για τον παραπάνω σκοπό, θα είναι γνήσια του κατασκευαστικού οίκου.
5. Επιπλέον, μετά το πέρας των ανωτέρω εργασιών, θα πραγματοποιηθεί χωρίς άλλο ιδιαίτερο κόστος, παραμετροποίηση των πρωτοκόλλων των εξετάσεων στις απαιτήσεις του Ιατρικού προσωπικού του Νοσοκομείου και επιπλέον θα πραγματοποιηθεί και 2ήμερη εκπαίδευση του προσωπικού του Τμήματος επί του μηχανήματος.

Ο συνολικός χρόνος των εργασιών απεγκατάστασης – εγκατάστασης των δυο αξονικών τομογράφων, μη συμπεριλαμβανομένου του χρονικού μεσοδιαστήματος των εργασιών διαμόρφωσης του χώρου, ορίζεται σε 5 εργάσιμες ημέρες.

Οι υποψήφιοι ανάδοχοι μπορούν, προκειμένου να διαμορφώσουν την οικονομική τους προσφορά, να προβούν σε αυτοψία των χώρων κατόπιν συνεννόησης με τις Τεχνικές Υπηρεσίες του Νοσοκομείου.

Η προϋπολογισθείσα δαπάνη των ανωτέρω εργασιών απεγκατάστασης-εγκατάστασης, ορίζεται στο ποσό των 8.680,00€, σε βάρος του ΚΑΕ 0887 του Π/Υ 2021 του Νοσοκομείου. Στα παραπάνω ποσά συμπεριλαμβάνεται ο Φ.Π.Α. 24%. Το εν λόγω ποσό έχει εγκριθεί μέσω της απόφασης δέσμευσης πίστωσης 226ΜΔ/04-06-2021 (ΑΔΑ: 6ΔΩΣ46907Η-ΜΧΡ).

Κατά την υπογραφή της σχετικής συμβάσεως ο ανάδοχος υποχρεούται στην κατάθεση στην Υπηρεσία μας, αντίστοιχης εγγυητικής επιστολής το ύψος της οποίας ορίζεται από τις αντίστοιχες διατάξεις του Ν. 4412/2016, όπως ισχύει σήμερα.

Την ανάδοχο βαρύνουν κατά την πληρωμή οι παρακάτω κρατήσεις:

- 1) Κράτηση 2% βάσει του άρθρου 3 του Ν. 3580/2007
- 2) Κράτηση 0,07% υπέρ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ
- 3) Χαρτόσημο 3,6% επί της κράτησης της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ
- 4) Κράτηση 0,06% υπέρ Α.Ε.Π.Π (ΦΕΚ 969Β'/22-3-2017)
- 5) Χαρτόσημο 3,6% επί της κράτησης Α.Ε.Π.Π
- 6) Παρακράτηση φόρου εισοδήματος για παροχή υπηρεσιών 8%

καθώς και οποιεσδήποτε άλλες ισχύουν κατά την ημερομηνία εξόφλησης των σχετικών τιμολογίων.

Επί **ποινή απορρίψεως** της προσφοράς παρακαλούμε όπως **απαραίτητα** σε αυτήν:

1. Επί του εξωτερικού φακέλου της, να αναγράφεται η ένδειξη:

«Προς Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας – Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης

Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας – Υπόψη Κου Σταθούλη

Οικονομική Προσφορά

Αριθμός Αιτήματος: (Ευρίσκεται κάτω από τον αριθμό πρωτοκόλλου)».

2. Επί της προσφοράς, να αναφέρεται η χρονική διάρκεια ισχύος της, η οποία σε κάθε περίπτωση δεν θα πρέπει είναι μικρότερη από 60 ημέρες.

3. Στην οικονομική προσφορά, υποχρεωτικά να αναγράφεται σε **μια ενιαία συνολική τιμή** το ποσό που αφορά το σύνολο των προαναφερθέντων εργασιών **χωρίς επίκληση απρόβλεπτων καταστάσεων**.

Επιπλέον, θα διευκρινίζεται εάν τα ποσά αυτά περιλαμβάνουν τον εκάστοτε νόμιμο ποσοστό ΦΠΑ και θα φέρει **πρωτότυπη σφραγίδα και υπογραφή**.

4. Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλλουν τις προσφορές σε **κλειστό φάκελο** σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις **06-07-2021** ημέρα **Τρίτη** και ώρα **14:00 μ.μ.** στη Γραμματεία-Πρωτόκολλο της Νοσηλευτικής Μονάδας Σπάρτης. Επιπλέον, προσφορές που θα αποσταλούν μέσω Fax ή E-mail δεν θα εξετάζονται.

Το κριτήριο κατακύρωσης είναι η **χαμηλότερη τιμή**.

Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχει αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας [www.hosplak.gr](http://www.hosplak.gr) και στο <http://www.eprocurement.gov.gr> (όταν αυτό απαιτείται).

Ο ΠΡΟΪΣΤ. ΤΜΗΜ. Β.Ι.Τ

Ο ΠΡΟΪΣΤ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΔΥ

Ι. ΣΤΑΘΟΥΛΗΣ

ΓΡΗΓ. ΑΤΣΑΒΕΣ

ΕΥΑΓ. ΤΡΟΥΓΚΑΚΟΣ