

14PROC002401600 2014-11-13

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ

& ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

ΣΠΑΡΤΗ : 14/11/2014

ΑΡ. ΠΡΩΤ. : Φ/Λ/17/13557

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ – ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ : ΣΠΑΡΤΗ Τ. Κ. 23 100 ΣΠΑΡΤΗ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Σ. ΤΣΕΡΠΕ - Π. ΦΕΓΓΑΡΑ
ΤΗΛ : 27310 – 93200 - 21031
FAX : 27310 - 29068
E-MAIL : promht@hospspa.gr

ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ Αριθμ.:14/2014

ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΧΕΙΡΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ
«ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ & ΡΕΖΕΤΟΣΚΟΠΙΟΥ (TURIS)» (CPV: 33162000-3)
με κριτήριο κατακύρωσης τη συμφερότερη τιμή

ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	Πρόχειρος Διαγωνισμός
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Συμφερότερη τιμή
ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	Ημερομηνία: 25/11/2014 Ημέρα: ΤΡΙΤΗ Ώρα: 12 ^η μεσημβρινή
ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης Τ. Κ 23 100, Σπάρτη
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ & ΡΕΖΕΤΟΣΚΟΠΙΟΥ (TURIS)
Κωδικός Αριθμού Εξόδου (ΚΑΕ)	9749
ΚΩΔΙΚΟΣ CPV	CPV: 33162000-3
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	22.000,00€ (συμπ. του Φ. Π. Α 23%)
ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	Τεμάχιο

1. Τις διατάξεις του Ν.3580, Ν.4281 και του ΠΔ 118/2007.
2. Την υπ' αριθμ. 10^η/02-07-2013 (θέμα 5^ο) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου περί έγκρισης της προμήθειας & τον ορισμό επιτροπής σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών.
3. Την υπ' αριθμ. 18^η/23-10-2013 (θέμα 4^ο) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου περί έγκρισης των τεχνικών προδιαγραφών και τη διενέργεια διαγωνισμού.

Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Σ Σ Ο Υ Μ Ε

Πρόχειρο μειοδοτικό διαγωνισμό με σφραγισμένες προσφορές για την προμήθεια «**Ουρολογικής διαθερμίας & Ρεζετσκοπίου για εκτομή προστάτου υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό (TURIS)**» προϋπολογισθείσας δαπάνης **22.000,00€** συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. Φ.Π.Α 23%., με κριτήριο κατακύρωσης τη συμφερότερη τιμή .

Ο διαγωνισμός δημοσιεύθηκε στις εφημερίδες:

- **ΛΑΚΩΝΙΚΟΣ ΤΥΠΟΣ**
- **ΧΡΗΜΑΤΙΣΤΗΡΙΟ**

Τα έξοδα δημοσίευσης στον Ελληνικό τύπο βαρύνουν την Αναθέτουσα Αρχή, πλην των αναφερομένων δημοσιεύσεων του Ν.3548/07, η δαπάνη των οποίων θα βαρύνει τον ανάδοχο/ους, σύμφωνα με το άρθρο 46 του Ν.3801/09.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ & ΡΕΖΕΚΤΟΣΚΟΠΙΟΥ ΓΙΑ ΕΚΤΟΜΗ ΠΡΟΣΤΑΤΗ ΥΠΟ ΑΛΑΤΟΥΧΟ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΟΡΟ

ΟΜΑΔΑ Α΄ (ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ - 70%):

1. Το προσφερόμενο σύστημα να είναι πλήρες, καινούργιο, σύγχρονης ψηφιακής τεχνολογίας, ανθεκτικής κατασκευής για Νοσοκομειακή χρήση, εύκολο στη χρήση και να περιλαμβάνει όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα που απαιτούνται για την ορθή λειτουργία του.
2. Να προσφερθεί κατ' επιλογήν τροχήλατο βαριάς κατασκευής ειδικά κατασκευασμένο για την τοποθέτηση επ' αυτού του συστήματος και των παρελκόμενων του και το οποίο απαραίτητα θα φέρει σύστημα πέδησης σε τουλάχιστον 2 τροχούς.
3. Να λειτουργεί με ρεύμα δικτύου πόλης 220-240V / 50Hz.
4. Να αποτελείται από τα παρακάτω διακριτά μέρη:

A. Διαθερμία:

14PROC002401600 2014-11-13

1. Η προσφερόμενη διαθερμία να είναι πλήρης, καινούργια, σύγχρονης ψηφιακής τεχνολογίας (3 ετών από την ημερομηνία πρώτης εργοστασιακής κυκλοφορίας), ανθεκτικής κατασκευής για Νοσοκομειακή χρήση, εύκολης στη χρήση και να περιλαμβάνει όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα που απαιτούνται για την ορθή λειτουργία της. Επιπλέον να είναι κατάλληλη για χρήση σε όλων των ειδών τις χειρουργικές επεμβάσεις, ιδιαίτερα σε ουρολογικές (υπό το ύδωρ).
2. Επιπλέον να είναι κατάλληλη για:
 - Μονοπολική Χρήση
 - Διπολική Χρήση
 - Ρεζεκτοσκόπηση με χρήση αλατούχου φυσιολογικού ορού (Saline)
 - Αφαίρεση προστατικού αδενώματος με χρήση αλατούχου φυσιολογικού ορού (Saline)
3. Να διαθέτει πίνακα ελέγχου για ρύθμιση των διαφόρων παραμέτρων και ισχύος ανάλογα με το είδος της επέμβασης.
4. Να διαθέτει μέγιστη παρεχόμενη ισχύ ανάλογα τον τρόπο λειτουργίας όπως παρακάτω:
 - **Μονοπολική Χρήση:**
 - Κοπή μέγιστης ισχύος τουλάχιστον 300 Watt
 - Αιμόσταση μέγιστης ισχύος τουλάχιστον 120 Watt
 - Μικτή λειτουργία μέγιστης ισχύος τουλάχιστον 200 Watt
 - **Διπολική Χρήση:**
 - Κοπή μέγιστης ισχύος τουλάχιστον 100 Watt
 - Αιμόσταση μέγιστης ισχύος τουλάχιστον 120 Watt
 - **Στη Χρήση Αλατούχου Φυσιολογικού Ορού:**
 - Κοπή μέγιστης ισχύος τουλάχιστον 320 Watt
 - Αιμόσταση μέγιστης ισχύος τουλάχιστον 120 Watt
 - Μικτή Λειτουργία μέγιστης ισχύος τουλάχιστον 320 Watt
5. Να υπάρχει ένδειξη σε Watt της αρχικής ισχύος όταν χρησιμοποιείται στις λειτουργίες κοπής και αιμόστασης με χρήση αλατούχου φυσιολογικού ορού.
6. Να διαθέτει τουλάχιστον:
 - μια (1) υποδοχή για διπολική χρήση
 - δυο (2) υποδοχές για μονοπολική χρήση
 - μια (1) υποδοχή για ουρολογικές επεμβάσεις με χρήση αλατούχου φυσιολογικού ορού (Saline). Η συγκεκριμένη έξοδος να έχει δυνατότητα αυτόματης αναγνώρισης των συνδεδεμένων εργαλείων και ρύθμιση των αντίστοιχων αποθηκευμένων τιμών.
 - μια (1) υποδοχή πλάκα γείωσης ασθενή

7. Να συνοδεύεται από ποδοδιακόπτη απλόνης λειτουργίας κοπής και αιμόστασης.
8. Να διαθέτει κύκλωμα προστασίας και ελέγχου που θα εξασφαλίζουν την ασφαλή λειτουργία της συσκευής δίνοντας αντίστοιχο οπτικοακουστικό συναγερμό (alarm) και θα απομονώνουν την έξοδο της συσκευής στις παρακάτω τουλάχιστον περιπτώσεις:
- Απότομη αύξηση της ενέργειας εξόδου
 - Υπερβολική Ισχύς Εξόδου
 - Ύπαρξης ακατάλληλου διατατικού μέσου: Όταν πραγματοποιούνται επεμβάσεις ρεζεκτοσκόπησης υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό να πραγματοποιείται αυτόματος έλεγχος για την ύπαρξη του σωστού διατατικού μέσου
 - Κακή επαφή πλάκας γείωσης: Στην μονοπολική χρήση όταν χρησιμοποιείται πλάκα γείωσης να πραγματοποιείται συνεχής έλεγχος σωστής επαφής με τον ασθενή για να ελαχιστοποιηθεί ο κίνδυνος θερμικής βλάβης
9. Πέραν των ζητούμενων να αναφερθεί οποιοδήποτε άλλο πλεονέκτημα της συσκευής το οποίο και θα ληφθεί υπ' όψη κατά την αξιολόγηση των προσφορών και στα πλαίσια των οικονομικών δυνατοτήτων του Νοσοκομείου.

B. Ρεζεκτοσκόπιο:

1. Το προσφερόμενο ρεζεκτοσκόπιο να είναι της πλέον σύγχρονης τεχνολογίας, κατάλληλο για επεμβάσεις με χρήση αλατούχου φυσιολογικού ορού (Saline), να έχει μήκος εργασίας τουλάχιστον 190mm και να αποτελείται από τα παρακάτω διακριτά μέρη:
- **Οπτική Γωνίας 30° και διαμέτρου 4 mm:**
 - Η προσφερόμενη οπτική να διαθέτει γωνία οράσεως 30° και να διαθέτει πεδίο οράσεως τουλάχιστον 50°.
 - Να είναι κλιβανιζόμενη σε υγρό κλίβανο.
 - Να έχει μήκος εργασίας 280 mm και διάμετρο 4 mm.
 - Να συνοδεύεται από κλιβανιζόμενο κυτίο προστασίας.
 - **Στοιχείο Εργασίας Ενεργητικής κοπής** κατάλληλο για χρήση με αλατούχο φυσιολογικό ορό και να είναι κλιβανιζόμενο σε υγρό κλίβανο (autoclavable).
 - **Εσωτερική Θήκη** που να περιλαμβάνει μαντρέν και να είναι κλιβανιζόμενη σε υγρό κλίβανο (autoclavable).
 - **Εξωτερική Θήκη** που να είναι διαμέτρου 27Fr, περιστρεφόμενη, συνεχούς ροής, να διαθέτει δυο κάνουλες και να είναι κλιβανιζόμενη σε υγρό κλίβανο (autoclavable).
 - **Συνδετικό (Connector)** προσαρμοζόμενο μεταξύ του έξω άκρου της θήκης και της οπτικής.

2. Να προσφερθούν δύο καλώδια διαθερμίας για σύνδεση του προσφερόμενου ρεζεκτοσκοπίου με την προσφερόμενη διαθερμία και για χρήση με αλατούχο φυσιολογικό ορό. Να προσφερθεί γυάλινη σύριγγα τύπου Alexander (150ml) κλιβανιζόμενη, που να προσαρμόζεται στο έξω άκρο της θήκης του ρεζεκτοσκοπίου. Επιπλέον, να προσφερθεί οπτικό μαντρέν κλιβανιζόμενο.
2. Το προσφερόμενο ρεζεκτοσκόπιο να είναι συμβατό με τα κάτωθι ηλεκτρόδια, τα οποία να προσφερθούν:
- **Ηλεκτρόδιο Τύπου Ρόδας μονού σύρματος** για την προσφερόμενη οπτική 30° κατάλληλο για εργασία σε περιβάλλον με αλατούχο φυσιολογικό ορό.
 - **Ηλεκτρόδιο Κοπής Τύπου Αγκύλης μονού σύρματος** (να υπάρχει περιγραφή της αγκύλης προς αξιολόγηση) για την προσφερόμενη οπτική 30°, κατάλληλο για εργασία σε περιβάλλον με αλατούχο φυσιολογικό ορό.
 - **Ηλεκτρόδιο Τύπου ακίδας μονού σύρματος** για την προσφερόμενη οπτική 30° κατάλληλο για εργασία σε περιβάλλον με αλατούχο φυσιολογικό ορό.
 - **Ηλεκτρόδιο Εξάχνωσης Προστάτη ημισφαιρικού τύπου** (να υπάρχει περιγραφή της αγκύλης προς αξιολόγηση) για την προσφερόμενη οπτική 30°, κατάλληλο για εργασία σε περιβάλλον με αλατούχο φυσιολογικό ορό.
3. Πέραν των ζητούμενων να αναφερθεί οποιοδήποτε άλλο πλεονέκτημα της συσκευής το οποίο και θα ληφθεί υπ' όψη κατά την αξιολόγηση των προσφορών και στα πλαίσια των οικονομικών δυνατοτήτων του Νοσοκομείου.

ΟΜΑΔΑ Β' (ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ - 30%):

1. Συνέπεια και εμπειρία του προμηθευτή στη συντήρηση (αριθμός εγκατεστημένων και συντηρούμενων ιδίου τύπου μηχανημάτων σε Δημόσια Νοσηλευτικά Ιδρύματα).
2. Να παρέχεται από τον προμηθευτή εγγύηση καλής λειτουργίας για δυο (2) έτη τουλάχιστον και τεχνικής υποστηρίξεως σε ανταλλακτικά και SERVICE για δέκα (10) έτη τουλάχιστον. Τυχόν μεγαλύτερη παρεχόμενη εγγύηση θα προσμετρήσει θετικά.
3. Χρόνος παράδοσης ορίζεται σε 30-40 ημέρες. Το είδος θα παραδοθεί στο χώρο του Νοσοκομείου για τον οποίο προορίζεται, με έξοδα της εταιρείας.
4. Κατά την παράδοση η προμηθεύτρια εταιρεία αναλαμβάνει την υποχρέωση εκπαίδευσως του προσωπικού χειρισμού στο τρόπο χρήσης και επισκευής-συντήρησης του μηχανήματος για όσο διάστημα απαιτηθεί, καθώς επίσης και να παραδώσει σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή τα

14PROC002401800 2014-11-13
εγχειρίδια χρήσης (2 αντίγραφα μεταφρασμένα στα ελληνικά) και τα τεχνικά εγχειρίδια (Service Manual) μαζί με τα ηλεκτρικά, ηλεκτρονικά σχέδια και τον κατάλογο εξαρτημάτων (Part list).

5. Το προσφερόμενο είδος θα πρέπει να φέρει σήμανση CE (οδηγία 93/42/ΕΟΚ) σύμφωνα με τις ισχύουσες οδηγίες και αποφάσεις καθώς και να πληροί όλα τα διεθνή Standard ασφαλείας. Η προσφορά να συνοδεύεται απαραίτητα από πιστοποιητικά ISO του κατασκευαστικού οίκου. Τέλος ο προμηθευτής να πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 (Φ.Ε.Κ 32Β´ 16/01/2004), να διαθέτει EN ISO 9001:2000 και EN ISO 13485:2003 καθώς και να είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει των Π.Δ. 117/2004 και Π.Δ. 15/2006.
6. Όλα ανεξαιρέτως τα προσφερόμενα είδη να συνοδεύονται με Τεχνικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου. Θα πρέπει οπωσδήποτε να γίνονται παραπομπές στο φύλλο συμμόρφωσης στα αντίστοιχα Τεχνικά φυλλάδια (prospectus και manuals) του κατασκευαστή που θα αποδεικνύουν την κάλυψη της κάθε μίας των προδιαγραφών. Προσφορές που δεν θα έχουν σαφείς παραπομπές ή δεν θα εμπεριέχουν φύλλο συμμόρφωσης Τεχνικών Προδιαγραφών δεν θα εξετάζονται. Επιπλέον σε περίπτωση που δεν είναι εμφανής η κάλυψη κάποιας εκ των προδιαγραφών από τα αντίστοιχα φυλλάδια ή εγχειρίδια του προσφερόμενου συστήματος, επιτρέπεται να προσκομιστούν επίσημες βεβαιώσεις του κατασκευαστικού οίκου νομίμως μεταφρασμένες στην Ελληνική.
7. Να κατατεθεί προσφορά συντηρήσεως με ανταλλακτικά (Total Care) – θα περιλαμβάνει απεριόριστες εργασίες επισκευής/προληπτικών συντηρήσεων σύμφωνα με τον κατασκευαστή και ανταλλακτικά επισκευών / αναλώσιμα προληπτικής συντηρήσεως – για μια 10ετία συνολικά συμπεριλαμβανομένου του χρόνου εγγυήσεως. Η παραπάνω προσφορά συντηρήσεως θα συνυπολογιστεί με την οικονομική προσφορά, προκειμένου να αναδειχθεί η συμφερότερη προσφορά.
8. Να περιγραφεί προς αξιολόγηση, ο χρόνος ανταπόκρισης της Τεχνικής Υπηρεσίας της Εταιρείας. Σε περίπτωση βλάβης του προσφερόμενου συστήματος, όπου δεν είναι δυνατή η έγκαιρη επισκευή του (πέραν των 5 εργασίμων ημερών), θα πραγματοποιείται από την εταιρεία αντικατάστασή του με άλλο εφάμιλλο ή ανώτερων δυνατοτήτων, προκειμένου να λειτουργεί απρόσκοπτα το Τμήμα για όσο διάστημα απαιτηθεί.

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ

Αναθέτουσα Αρχή : Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας- Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης

Διεύθυνση Αναθέτουσας : Σπάρτη ΤΚ 23100, Σπάρτη

Τηλέφωνο : 27310 – 93200, 21031

Φαξ : 27310 - 29068

4. ΤΟΠΟΣ – ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΣΠΑΡΤΗΣ	24/11/2014 ΩΡΑ: 14:00 μ.μ.	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΣΠΑΡΤΗΣ	25/11/2014 ΩΡΑ: 12^η μεσημβρινή

Οι υποψήφιοι Προμηθευτές πρέπει να υποβάλουν τις προσφορές τους μέχρι την **24^η Νοεμβρίου 2014** ημέρα **Δευτέρα** και ώρα **14:00 μ.μ.** στο Τμήμα της Γραμματείας της Αναθέτουσας Αρχής, Σπάρτη Τ.Κ:231 00. Ο διαγωνισμός θα διενεργηθεί την **25^η Νοεμβρίου 2014**, ημέρα **Τρίτη** και ώρα **12^η μεσημβρινή**.

5. ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

1. Με την υπ' αριθμ. **18^η/23-10-2013 (θέμα 4^ο)** απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας, ορίστηκε η επιτροπή διενέργειας του διαγωνισμού .

6. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

α/α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ
1.	Υπεύθυνη δήλωση της παρ.4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986(Α/75), όπως εκάστοτε ισχύει, Σημείωση : η ανωτέρω υπεύθυνη δήλωση φέρει ημερομηνία εντός των τελευταίων τριάντα ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα ΚΕΠ, ακόμα και αν άλλως ορίζεται στην εκάστοτε προκήρυξη (άρθρο 3 του Ν. 4250/2014, ΦΕΚ 74/τ.Α'/26-04-2014). Να δηλώνεται ότι <u>μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς τους</u> ότι είναι: <ol style="list-style-type: none"> 1. ασφαλιστικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους, που αφορούν εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και 2. φορολογικά ενήμεροι ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις 3. εγγεγραμμένοι στο οικείο επιμελητήριο κατά την ημερομηνία διενέργειας του

14PROC002401600	Διαγωνισμού 4. τα στοιχεία του διαγωνισμού και ότι αποδέχονται πλήρως τους όρους της διακήρυξης.
2.	Εφόσον οι προμηθευτές συμμετέχουν στους διαγωνισμούς με αντιπρόσωπό τους, υποβάλλουν μαζί με την προσφορά παραστατικό εκπροσώπησης.

7. ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές είναι δυνατό:

- να υποβάλλονται στη Γραμματεία - Πρωτόκολλο της Αναθέτουσας Αρχής μέχρι και την προηγούμενη ημέρα της διενέργειας του διαγωνισμού, ήτοι **24/11/2014** ημέρα **Δευτέρα** και ώρα **14:00 μ.μ.**
- να αποστέλλονται στη διεύθυνση του Νοσοκομείου με οποιοδήποτε τρόπο και να παραλαμβάνονται με απόδειξη, με την απαραίτητη όμως προϋπόθεση να έχουν παραληφθεί από την αναθέτουσα αρχή μέχρι την προηγούμενη ημέρα της διενέργειας του διαγωνισμού (αρ. 11 παρ. 4 Π.Δ. 118/2007). Εφόσον η προσφορά αποσταλεί στην Υπηρεσία Διενέργειας με οποιονδήποτε τρόπο, θα πρέπει να φέρει την ένδειξη **«Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία»**.

8. ΤΡΟΠΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

1. Οι προσφορές υποβάλλονται ή αποστέλλονται από τους ενδιαφερόμενους σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο Π.Δ. 118/07, στην ελληνική γλώσσα μέσα σε σφραγισμένο φάκελο, σε δυο αντίγραφα. Σε ένα από τα αντίγραφα που ορίζεται ως πρωτότυπο και σε κάθε σελίδα του, πρέπει να αναγράφεται ευκρινώς η λέξη **“ΠΡΩΤΟΤΥΠΟ”** να μονογράφεται από τον υποψήφιο Ανάδοχο και να φέρει συνεχή αρίθμηση. Το περιεχόμενο του πρωτοτύπου είναι επικρατέστερο από κάθε αντίγραφο της προσφοράς.
2. Στο φάκελο κάθε προσφοράς πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:
 - 2.1. Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ.
 - 2.2. Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό.
 - 2.3. Ο αριθμός της διακήρυξης και το αντικείμενο του διαγωνισμού.
 - 2.4. Η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού.
 - 2.5. Τα στοιχεία του αποστολέα.
3. Μέσα στο φάκελο της προσφοράς τοποθετούνται όλα τα σχετικά με την προσφορά στοιχεία και ειδικότερα τα εξής:
 - 3.1. Τα **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** της προσφοράς (**Πρωτότυπα και αντίγραφα**), τοποθετούνται σε σφραγισμένο φάκελο μέσα στον κυρίως φάκελο, με την ένδειξη **«ΦΑΚΕΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ»**.

14PROC002401600-2014-11-13

3.2. Τα **ΤΕΧΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** της προσφοράς (**πρωτότυπο και αντίγραφο**), τοποθετούνται σε χωριστό σφραγισμένο φάκελο μέσα στον κυρίως φάκελο, με την ένδειξη «ΦΑΚΕΛΟΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ». Το περιεχόμενο της τεχνικής προσφοράς θα υποβληθεί και σε ηλεκτρονική μορφή (CD ή DVD), το οποίο θα περιλαμβάνεται στον σφραγισμένο φάκελο της τεχνικής προσφοράς. Μόνη εξαίρεση αποτελούν τα συνοδευτικά φυλλάδια (prospectus, συνοπτικά φυλλάδια τεχνικών χαρακτηριστικών υλικού / κλπ.) τα οποία μπορεί να υποβληθούν μόνον εντύπως

3.3. **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Πρωτότυπο και αντίγραφο)** επί ποιινή απορρίψεως τοποθετούνται σε χωριστό σφραγισμένο φάκελο, επίσης μέσα στον κυρίως φάκελο με την ένδειξη «ΦΑΚΕΛΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ». Το περιεχόμενο της οικονομικής προσφοράς θα υποβληθεί και σε ηλεκτρονική μορφή (CD ή DVD), το οποίο θα περιλαμβάνεται στον σφραγισμένο φάκελο της οικονομικής προσφοράς.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

A/A	ΕΙΔΟΣ	Μονάδα Μέτρησης	Ποσότητα	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	Τιμή Μονάδας χωρίς Φ.Π.Α	Συνολική ή Τιμή Χωρίς Φ.Π.Α	ΠΟΣΟΣΤΟ Φ.Π.Α	Συνολική Τιμή με ΦΠΑ	Αντίστοιχη τιμή στο παρατηρητήριο τιμών	α/α παρατηρητηρίου τιμών

3.4. Οι φάκελοι ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ, ΤΕΧΝΙΚΗΣ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ προσφοράς θα φέρουν και τις ενδείξεις του κυρίως φακέλου.

3.5. Η αποσφράγιση και η αξιολόγηση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί σε μία φάση:

- Δικαιολογητικά Συμμετοχής - Τεχνική προσφορά - Οικονομική προσφορά.

12. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- Οι τιμές των προσφορών θα εκφράζονται σε Ευρώ.
- Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες για ενενήντα (90) (άρθρο 13, παρ. 1 Π.Δ 118/07) ημερολογιακές ημέρες, προθεσμία που αρχίζει από την επόμενη της λήξης της προθεσμίας υποβολής των προσφορών. Η ισχύς της προσφοράς δύναται να παραταθεί, εφόσον ζητηθεί από την αναθέτουσα αρχή πριν τη λήξη της, κατ' ανώτατο όριο για χρονικό διάστημα ίσο με το προβλεπόμενο από την διακήρυξη».

14PROC002401600 2014-11-13

• Οι οικονομικές προσφορές που είναι αιώτερες από τις τιμές Παρατηρητηρίου Τιμών, όπως καταγράφηκαν κατά την τελευταία ημέρα της προθεσμίας υποβολής προσφορών στο διαγωνισμό, απορρίπτονται. (άρθρο 13 του Ν. 3918/11)

- Προσφορά θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη σε κάθε μία από τις κάτωθι περιπτώσεις :
 1. Έλλειψη οποιουδήποτε δικαιολογητικού.
 2. Μη έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση δικαιολογητικών.
 3. Προσφορά που είναι αόριστη και ανεπίδεκτη εκτίμησης.
 4. Προσφορά στην οποία δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή.
- Προσφορές που κατατίθενται μετά την 24/11/2014, ημέρα Δευτέρα και ώρα 14:00 μ.μ., είναι εκπρόθεσμες και επιστρέφονται από την Υπηρεσία που διενεργεί το διαγωνισμό.
- Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί.
- Εναλλακτικές προσφορές, απορρίπτονται.
- Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος, το αργότερο κατά την υπογραφή της σύμβασης, να καταθέσει Εγγυητική Επιστολή Καλής Εκτέλεσης, το ύψος της οποίας αντιστοιχεί σε ποσοστό 5% του συνολικού συμβατικού τιμήματος του τμήματος που θα αναλάβει, μη συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.
- Με την οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των μηχανημάτων, ο «Προμηθευτής» υποχρεούται να αντικαταστήσει την Εγγυητική Επιστολή Καλής Εκτέλεσης της Σύμβασης με Εγγυητική Επιστολή Καλής Λειτουργίας, για την αποκατάσταση των ελαττωμάτων που ανακλύπτον ή των ζημιών που προκαλούνται από δυσλειτουργία των έργων ή των αγαθών κατά την περίοδο εγγύησης καλής λειτουργίας, εφόσον από τα έγγραφα της σύμβασης προβλέπεται η προσκόμιση τέτοιας εγγύησης. Το ύψος της εγγύησης καλής λειτουργίας καθορίζεται στα έγγραφα της σύμβασης σε συγκεκριμένο χρηματικό ποσό. (περίπτωση α' παράγραφος 2 άρθρο 157 Ν. 4281/2014).
- Επί των τιμολογίων προμήθειας των υλικών, οι νόμιμες κρατήσεις είναι :

- | |
|--|
| α) υπέρ ΜΤΠΥ 1,5% |
| β) χαρτόσημο 2,4% επί της κρατήσεως του ΜΤΠΥ |
| γ) το δύο τοις εκατό (2%) υπέρ της Ψυχικής Υγείας βάσει του άρθρου 3 του Ν. 3580/07. |
| δ) παρακράτηση 0,1% του Ν. 4013/2011 |
| ε) Χαρτόσημο 3,6% του Ν. 4013/2011 επί της κράτησης της περίπτωσης (δ) |

Κατά την πληρωμή παρακρατείται φόρος εισοδήματος σύμφωνα με το άρθρο 24 του Ν. 2198/94 για παροχή υπηρεσιών 4%.

Δεν απαιτείται η αγορά της διακήρυξης θα διατίθενται μέσω του διαδικτυακού τόπου: www.hosplak.gr
141700002401000 2014-11-13
του Νοσοκομείου μας.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ Γ.Ν ΛΑΚΩΝΙΑΣ

ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΕΥΔΟΞΙΑ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1. Υπόδειγμα Εγγυητικής Επιστολής Καλής Εκτέλεσης

Όνομασία Τράπεζας: _____

Κατάστημα: _____

(Δ/ση οδός- αριθμός Τ.Κ. – FAX) _____

Ημερομηνία Έκδοσης: _____

Προς: Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας Ημερομηνία: _____

ΕΥΡΩ: _____

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 Αριθμός.....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 λειτουργία των παραδοθέντων της σύμβασης με αριθμό..... που υπέγραψε μαζί σας η εν λόγω εταιρεία για την προμήθεια « **Ουρολογικής διαθερμίας & Ρεζετσκοπίου για εκτομή προστάτου υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό (TURIS)** » (αρ. Διακήρυξης **14/2014**) προς κάλυψη αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας - Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης και το οποίο ποσόν καλύπτει το 5% της συμβατικής προ Φ.Π.Α. αξίας εκ ΕΥΡΩ αυτής.

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.

Βεβαιούται υπεύθυνα ότι το ποσό των εγγυητικών μας επιστολών που έχουν δοθεί στο Δημόσιο και Ν.Π.Δ.Δ., συνοψίζοντας και το ποσό της παρούσης, δεν υπερβαίνει το όριο των εγγυητικών που έχει καθοριστεί από το Υπουργείο Οικονομικών για την Τράπεζά μας.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΚΑΛΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Όνομασία Τράπεζας: _____

Κατάστημα: _____ (Δ/ση οδός- αριθμός Τ.Κ. - FAX)

_____ Ημερομηνία Έκδοσης: _____ Προς:

Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας Ημερομηνία: _____

ΕΥΡΩ: _____

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

Έχουμε την τιμή να σας γνωρίσουμε ότι εγγυώμεθα δια της παρούσης εγγυητικής επιστολής ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα, παραιτούμενοι του δικαιώματος της διαιρέσεως και διζήσεως μέχρι του ποσού των ΕΥΡΩ (και ολογράφως) στο οποίο και μόνο περιορίζεται η υποχρέωσή μας,

[Σε περίπτωση μεμονωμένης εταιρίας : της Εταιρίας Οδός Αριθμός....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],

ατομικά για κάθε μια από αυτές και ως αλληλέγγυα και εις ολόκληρον υπόχρεων μεταξύ τους, εκ της ιδιότητάς τους ως μελών της ένωσης προμηθευτών), για την καλή λειτουργία των παραδοθέντων από αυτή ειδών με αριθμό σύμβασης, που υπέγραψε μαζί σας η εν λόγω εταιρεία (ένωση εταιρειών) για την προμήθεια των ειδών με « **Ουρολογικής διαθερμίας & Ρεξετοσκοπίου για εκτομή προστάτου υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό (TURIS)** » (αρ. Διακήρυξης **14/2014**) προς κάλυψη αναγκών του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας - Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης και το οποίο ποσόν ορίζεται σταευρώ ποσοστό% της συμβατικής αξίας της προμήθειας προ Φ.Π.Α.

Το παραπάνω ποσό τηρούμε στη διάθεσή σας και θα καταβληθεί με μόνη τη δήλωσή σας ολικά ή μερικά χωρίς καμία από μέρους μας αντίρρηση ή ένσταση και χωρίς να ερευνηθεί το βάσιμο ή μη της απαίτησης μέσα σε τρεις (3) ημέρες από απλή έγγραφη ειδοποίησή σας.

Σε περίπτωση κατάπτωσης της εγγύησης το ποσό της κατάπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον τέλος χαρτοσήμου, το οποίο και μας βαρύνει.

Η παρούσα εγγύησή μας αφορά μόνο στην παραπάνω αιτία και ισχύει μέχρι και την(Σημείωση προς την Τράπεζα: ο χρόνος ισχύος πρέπει να είναι μεγαλύτερος τουλάχιστον κατά τρεις (3) μήνες του συμβατικού χρόνου καλής λειτουργίας), οπότε γίνεται αυτοδίκαια άκυρη και δεν έχει απέναντί μας καμία ισχύ.

Βεβαιούται υπεύθυνα ότι το ποσό των εγγυητικών μας επιστολών που έχουν δοθεί στο Δημόσιο και τα ΝΠΔΔ, συνυπολογίζοντας και το ποσό της παρούσας δεν υπερβαίνει το όριο εγγυήσεων που έχει καθοριστεί από το Υπουργείο Οικονομικών για την Τράπεζά μας.

(Εξουσιοδοτημένη Υπογραφή)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ: ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η ΥΓ. ΠΕΡ. ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ ΗΠΕΙΡΟΥ
ΚΑΙ ΔΥΤ. ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

ΣΥΜΒΑΣΗ υπ' αριθμ./2014

Αρ. Αποφ: Α.Δ.Α:.....

ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

&

ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ «.....»

Για την προμήθεια «Ουρολογικής διαθερμίας & Ρεζετσκοπίου για εκτομή
προστάτου υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό (TURIS)»

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ: Συμβατικού Τιμήματος€ πλέον
Φ.Π.Α 23% ήτοι€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α 23%.

Σ Υ Μ Β Α Σ Η

Στην Σπάρτη σήμερα/.../2014 ημέρα..... στα Γραφεία Διοίκησης του Γενικού Νοσοκομείου Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης, οι κάτωθι συμβαλλόμενοι:

Αφενός

Το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας - Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης ως Ν.Π.Δ.Δ. του Υπουργείου Υγείας που εδρεύει στη Σπάρτη Λακωνίας και εκπροσωπείται στο παρόν από την και εκπροσωπείται από τη Διοικητριά του **κ. Ευδοξία Παπαγεωργίου** νομίμως διορισμένη με την υπ' αριθμ. **Υ10β/Γ.Π .104240/25-11-2013** Απόφαση του Υπουργού Υγείας για την υπογραφή της παρούσας παρούσας και στο εξής θα αναφέρεται στην παρούσα σύμβαση ως **«Αναθέτουσα Αρχή»**.

και αφετέρου

Η εταιρεία με την επωνυμία « » με ΑΦΜ ΔΥΟ..... που εδρεύει και στο εξής θα αναφέρεται στην παρούσα σύμβαση ως **«Προμηθευτής»**.

Με την υπ' αριθμ.**14/2014** διακήρυξη η Αναθέτουσα Αρχή διενήργησε πρόχειρο **Πρόχειρο Διαγωνισμό**, με κριτήριο κατακύρωσης **την συμφερότερη τιμή**, για την προμήθεια **«Ουρολογικής διαθερμίας & Ρεζετσκοπίου για εκτομή προστάτου υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό (TURIS) »** (CPV: 33162000-3), προϋπολογισθείσης δαπάνης **είκοσι δύο χιλιάδων ευρώ (22.000,00€)** συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.23% για τις ανάγκες του Νοσοκομείου.

Ο διαγωνισμός διενεργήθηκε στις **25-11-2014** με την ορισθείσα επιτροπή, το πρακτικό της οποίας εγκρίθηκε με την αριθμ.Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου και αναδείχθηκε προμηθευτής ο δεύτερος εκ των ανωτέρω συμβαλλομένων.

Σύμφωνα με το πρακτικό της επιτροπής διενέργειας του Διαγωνισμού και την προσφορά της εταιρείας, η τιμή κατακύρωσης ορίζεται στα € , αναλυτικά ως κάτωθι:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	M/M	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ M/M	ΣΥΝΟΛΟ
1					
				ΦΠΑ 23%	
				ΣΥΝΟΛΟ	

14PROC002401800 2014-11-13
• Η ανάδοχος εταιρεία δεσμεύεται πλήρως για όλους ανεξαιρέτως τους όρους της έγγραφης κατατεθείσας προσφορά της και της διακήρυξης, που επίσης αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας σύμβασης.

- Η παράδοση των προαναφερθέντων ειδών θα γίνει στο χώρο του Νοσοκομείου για τον οποίο προορίζεται με ευθύνη και έξοδα του προμηθευτή και εντός προθεσμίας 30 – 40 ημέρες από την υπογραφή της σύμβασης. Επίσης ο προμηθευτής επιβαρύνεται τα αχθοφορικά και μεταφορικά έξοδα καθώς κάθε είδους τέλη. Τα προμηθευόμενα είδη θα είναι άριστα σε ποιότητα και καθ' όλα σύμφωνα και όμοια με τα αναγραφόμενα στην προσφορά, τα PROSPECTUS του προμηθευτή. Η εταιρεία θα αναλάβει να προμηθεύσει το Νοσοκομείο με τα απαραίτητα εγχειρίδια χρήσης (2 αντίγραφα μεταφρασμένα στα Ελληνικά), τεχνικά εγχειρίδια μαζί με τα ηλεκτρικά και ηλεκτρονικά σχέδια και τον κατάλογο εξαρτημάτων (Part list) σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή .
- Χρόνος εγγύησης καλής λειτουργίας για το τους **«Ουρολογικής διαθερμίας & Ρεζετσκοπίου για εκτομή προστάτου υπό αλατούχο φυσιολογικό ορό (TURIS)** δύο (2) έτη τουλάχιστον. Να παρέχεται από τον προμηθευτή εγγύηση καλής λειτουργίας για δυο (2) έτη τουλάχιστον **αρχής γεννωμένης από την ημερομηνία παραλαβής των ειδών** και τεχνικής υποστηρίξεως σε ανταλλακτικά και SERVICE για δέκα (10) έτη τουλάχιστον.
- Στη εγγύηση περιλαμβάνονται εργασίες προληπτικού ελέγχου και συντήρησης, καθώς και επισκευής για ενδεχόμενη βλάβη από τυχόν κατασκευαστικό λάθος και ελαττωματικό εξάρτημα του εργοστασίου κατασκευής.
- Η εξόφληση του τιμολογίου του προμηθευτή θα γίνει, μέσα σε διάστημα εξήντα (60) ημερών, μετά την οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των ειδών και εφ' όσον ο προμηθευτής προσκομίσει τα κατά Νόμο δικαιολογητικά: Βεβαίωση φορολογικής ενημερότητας, βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας από το ΙΚΑ κ.α. Τον προμηθευτή βαρύνουν οι νόμιμες κρατήσεις των τιμολογίων προμήθειας των υλικών ήτοι:

α) υπέρ ΜΤΠΥ 1,5%

β) χαρτόσημο 2,4% επί της κρατήσεως του ΜΤΠΥ

γ) το δύο τοις εκατό (2%) υπέρ της Ψυχικής Υγείας βάσει του άρθρου 3 του Ν. 3580/07.

δ) παρακράτηση 0,1% του Ν. 4013/2011

ε) Χαρτόσημο 3,6% του Ν. 4013/2011 επί της κράτησης της περίπτωσης (δ)

Κατά την πληρωμή παρακρατείται φόρος εισοδήματος σύμφωνα με το άρθρο 24 του Ν. 2198/94 για παροχή υπηρεσιών 4%.

- Εάν ο προμηθευτής δεν προσέλθει να υπογράψει την Σύμβαση ή δεν φορτώσει ή δεν παραδώσει ή δεν αντικαταστήσει τα συμβατικά υλικά στο συμβατικό χρόνο και γενικότερα

14PROC002401600 2014-11-13
 Δεν τηρήσει τους όρους της παρούσας σύμβασης κηρύσσεται έκπτωτος και εφαρμόζονται οι κυρώσεις, όπως αυτές ορίζονται στο Π.Δ. 394/96 άρθρο 34 και σε συναφείς διατάξεις.

- Σε περίπτωση που η πληρωμή του προμηθευτή καθυστερήσει από το Νοσοκομείο εξήντα ημέρες μετά την υποβολή του τιμολογίου πώλησης από αυτόν εφαρμόζονται οι διατάξεις του Π.Δ. 166/2003.
- Για την καλή εκτέλεση των όρων της σύμβασης ο «Προμηθευτής» κατέθεσε Εγγυητική Επιστολή Καλής Εκτέλεσης υπ' αριθμ, ποσού € με εκδούσα αρχή, το οποίο καλύπτει σε ποσοστό το 5% της συμβατικής αξίας της προμήθειας προ Φ.Π.Α.
- Η Εγγυητική Επιστολή Καλής Εκτέλεσης ισχύει μέχρι την επιστροφή της και θα αποδοθεί στον «Προμηθευτή» μετά την πλήρη και κανονική εκτέλεση των όρων της παρούσας Σύμβασης με την οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή του εξοπλισμού και ύστερα από εκκαθάριση των τυχόν απαιτήσεων από τους δύο συμβαλλόμενους.
- Με την οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των μηχανημάτων, ο «Προμηθευτής» υποχρεούται να αντικαταστήσει την Εγγυητική Επιστολή Καλής Εκτέλεσης της Σύμβασης με Εγγυητική Επιστολή Καλής Λειτουργίας και το οποίον ποσόν ορίζεται σταευρώ ποσοστό% της συμβατικής αξίας της προμήθειας προ Φ.Π.Α. με τα κάτωθι στοιχεία:

ΕΚΔΟΥΣΑ		
ΑΡΧΗ	ΠΟΣΟ	ΥΠΕΡ ΤΗΣ
€	

- Η παραχώρηση της προμήθειας σε άλλον δεν επιτρέπεται.
- Κάθε αναφεύσα διαφορά θα επιλύεται από τα δικαστήρια της Σπάρτης.

ΣΕ ΠΙΣΤΩΣΗ ΤΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩ συνετάγη το παρόν σε τρία πρωτότυπα υπογράφεται νόμιμα από τους συμβαλλομένους, ένα (1) έλαβε ο Προμηθευτής και δύο (2) η Αναθέτουσα Αρχή.

ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

**ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
 Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ**