



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ**

Τμήμα: Οικονομικό  
 Γραφείο: Προμηθειών  
 Πληρ.: Μποτίτση Φεβρωνία  
 Τηλ.: 23413 51626  
 Fax: 23413 51657  
 Email: Promithies2@ghkilkis.gr

Κιλκίς 19/02/2019

Αρ. Πρόσκλησης: 1823

Προς: **Εθνικό Τυπογραφείο**  
**Πρόγραμμα Διαύγεια**

**ΘΕΜΑ: Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για τον Έλεγχο και Πιστοποίηση Ανελκυστήρων του Νοσοκομείου**

- ΣΧΕΤ: α) Η με αρ. 35η/12-12-2018 (θέμα ΕΗΔ 4ο) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου περί έγκρισης σκοπιμότητας για τον Έλεγχο και Πιστοποίηση Ανελκυστήρων του Νοσοκομείου, όπως αυτή αναρτήθηκε στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» με ΑΔΑ: ΨΡ164690Β2-9ΥΘ  
 β) Η με αρ. 2<sup>η</sup>/28-01-2019 (θέμα 19<sup>ο</sup>) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΑΔΑ: ΩΦΘ94690Β2-12Α  
 γ) Η με αρ. 3<sup>η</sup>/12-02-2019 (θέμα 10<sup>ο</sup>) απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου ΑΔΑ:ΨΥ084690Β2-2ΒΤ  
 δ) Η με αρ. 91/19-02-2019 απόφαση δέσμευσης πίστωσης για την πραγματοποίηση της ανωτέρω ανάθεσης, όπως αυτή αναρτήθηκε στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» με ΑΔΑ: 6ΘΡΜ4690Β2-9ΥΚ

Παρακαλούμε όπως μας γνωρίσετε εγγράφως την οικονομική προσφορά σας για τον έλεγχο και πιστοποίηση των ανελκυστήρων του Γενικού Νοσοκομείου Κιλκίς.

Η πραγματοποίηση ελέγχου και πιστοποίηση των ανελκυστήρων του Νοσοκομείου, θα γίνει σε εφαρμογή της Κοινής Υπουργικής Απόφασης με αρ. οικ.Φ.Α/9.2/ΟΙΚ.28425 (ΦΕΚ 2604/Β/22-12-2008) καθώς και τις διορθώσεις σφαλμάτων αυτής με το ΦΕΚ 424/Β/10-03-20119 και την Κατευθυντήρια Οδηγία για Φορείς Πιστοποίησης και Ελέγχου Εγκαταστάσεων Ανελκυστήρων ΕΣΥΔ ΚΙ-ΑΝΕΛ/01/06/14-11-2017. Η συνολική προϋπολογιζόμενη δαπάνη εκτιμάται στο ποσό των 1.200€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., και εντάσσεται στον κωδικό CPV 79132000-8 «Υπηρεσίες Πιστοποίησης» του ΚΑΕ 0899. Σύμφωνα με την νομοθεσία ο περιοδικός έλεγχος των ανελκυστήρων είναι υποχρεωτικός και διενεργείται από Διαπιστευμένους Οργανισμούς.

Οι ανελκυστήρες που χρήζουν πιστοποίησης και ελέγχου αναφέρονται στον παρακάτω πίνακα:

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ**

α/α	Ανελκυστήρας	Χώρος Εγκατάστασης	Ωφέλιμο Φορτίο / Άτομα	Στάσεις/ Διαδρομή
1	Ανελκυστήρας 1 Συμβατικός – Ηλεκτρομηχανικός Προσώπων	Α Πτέρυγα	900kg/άτομα 12	3(-1,0,1)/ ≈ 8m
2	Ανελκυστήρας 2 Υδραυλικός - Προσώπων	Εξωτερικά Ιατρεία	1050kg/άτομα 14	3(-1,0,1)/ 8,1m
3	Ανελκυστήρας 3 Υδραυλικός – Προσώπων	Β Πτέρυγα	975kg/άτομα 13	4(-1,0,1,2)/ 10,50m

4	Ανελκυστήρας 4 Προσώπων	Υδραυλικός –	Β Πτέρυγα	375kg/άτομα 5	4(-1,0,1,2)/ 10,55m
5	Ανελκυστήρας 5 Προσώπων	Υδραυλικός –	Διαχείριση Υλικών	675kg/άτομα 9	3(-1,0,1)/ 6,30m
6	Ανελκυστήρας 6 Προσώπων	Υδραυλικός –	Γ Πτερυγα (No1)	600kg/άτομα 8	5(-1,0,1,2,3)/ 16,75m
7	Ανελκυστήρας 7 Προσώπων	Υδραυλικός –	Γ Πτερυγα (No2)	1600kg/άτομα 21	5(-1,0,1,2,3)/ 16,78m
8	Ανελκυστήρας 8 Προσώπων	Υδραυλικός –	Γ Πτερυγα (No3)	1600kg/άτομα 21	4(-1,0,1,2,)/ 12,40m
9	Ανελκυστήρας 9 Προσώπων	Υδραυλικός –	Γ Πτερυγα (No4)	1800kg/άτομα 24	4(-1,0,1,2)/ 16,78m
10	Ανελκυστήρας 10 Προσώπων	Υδραυλικός –	Γ Πτερυγα (No5)	1000kg/άτομα 13	2(1,2)/ 4,47m
11	Ανελκυστήρας 11 Προσώπων	Υδραυλικός –	Γ Πτερυγα (No6)	1000kg/άτομα 13	2(1,2)/ 4,43m

#### **Όροι και προϋποθέσεις για την υποβολή της προσφοράς:**

1. Με την κατάθεση της προσφοράς τεκμαίρεται ότι ο συμμετέχων αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα κάθε αναφερόμενο όρο και περιγραφή της παρούσας. Η μη εκπλήρωση, με την υποβολή της προσφοράς, κάθε περιγραφόμενο όρο και προϋπόθεση της παρούσας πρόσκλησης, οδηγεί σε απόρριψη της προσφοράς
2. Να αναφερθεί απαραίτητα στην προσφορά, ο τίτλος: «**ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ 1823 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΤΟΥ Γ.Ν. ΚΙΛΚΙΣ**»
3. Να αναφέρεται απαραίτητα ο «α/α» καθώς και ο «Κωδικός» του είδους κατά πλήρη ταύτιση με τα στοιχεία που αναφέρονται ανωτέρω στον ΠΙΝΑΚΑ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ.
4. Η προσφερόμενη τιμή πρέπει απαραίτητα να αναφέρεται στη μονάδα μέτρησης του ζητούμενου είδους και να μην υπερβαίνει την αντίστοιχη τιμή του παρατηρητηρίου τιμών του Υπουργείου Υγείας, εφόσον υπάρχει. Στην περίπτωση που υφίσταται τιμή παρατηρητηρίου τιμών να αναφερθεί ο αντίστοιχος κωδικός. Επίσης να αναφερθεί ο συντελεστής ΦΠΑ που επιβαρύνει την προσφερόμενη τιμή
5. Το προσφερόμενο είδος πρέπει να είναι σύμφωνο με τυχόν τεχνικά στοιχεία ή τεχνικές προδιαγραφές όπως αυτά αναφέρονται στην παρούσα και να συμπεριληφθεί στην προσφορά κάθε αποδεικτικό στοιχείο.
6. Για κάθε ζητούμενο είδος, (στην στήλη του «ΠΙΝΑΚΑ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ» που φέρει την επικεφαλίδα «Π/Υ με ΦΠΑ»), παρουσιάζεται διακριτός προϋπολογισμός (συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ) για το σύνολο της ζητούμενης ποσότητας του είδους. Τυχόν υπέρβαση με την προσφορά, του αναγραφόμενου εκτιμώμενου προϋπολογισμού μπορεί να οδηγήσει σε απόρριψη του προσφερόμενου είδους ή μείωση της κατακυρωθείσας ποσότητας, κατά την απόλυτη κρίση του Νοσοκομείου την οποία ο συμμετέχων οφείλει ανεπιφύλακτη αποδοχή.
7. Η προσφορά υποβάλλεται για το σύνολο της ζητούμενης ποσότητας κάθε είδους. Σε περίπτωση που λόγω συσκευασίας προσφερόμενου είδους δεν είναι δυνατόν να καλυφθεί επακριβώς το σύνολο της ζητούμενης ποσότητας, η προσφορά θα γίνεται δεκτή για μικρότερη ποσότητα, εκτός και αν δημιουργούνται δυσλειτουργίες στη χρήση του είδους. Επιτρέπεται η κατάθεση προσφοράς για μέρος ή για το σύνολο των ζητούμενων ειδών
8. Η προσφορά πρέπει να αποσταλεί **απαραίτητα** σε **ενιαίο αρχείο τύπου pdf**, που θα φέρει την ονομασία «**ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ 1823 – “Επωνυμία Οικονομικού Φορέα”**» στην ηλε-

κτρονική διεύθυνση του Νοσοκομείου: **promithies2@ghkilkis.gr**, έως **28/02/2019, Πέμπτη** και ώρα **10:00**. Παρόμοια ονομασία ως άνω θα τοποθετείται και στο θέμα του ηλεκτρονικού μηνύματος αποστολής της προσφοράς. Προσφορές που υποβάλλονται καθ' υπέρβαση του ως άνω οριζόμενου χρόνου αποστολής των προσφορών **δεν λαμβάνονται υπόψη**.

9. Παρέχεται η δυνατότητα υποβολής **κλειδωμένου αρχείου**. Σε αυτή την περίπτωση, ο συμμετέχων οικονομικός φορέας οφείλει με δική του ευθύνη να γνωστοποιήσει τον κωδικό που επιτρέπει την πρόσβαση στο υποβαλλόμενο αρχείο, αποκλειστικά **εντός μίας (1) ώρας** μετά τον οριζόμενο ως καταληκτικό χρόνο υποβολής της προσφοράς. Η γνωστοποίηση του κωδικού πρόσβασης γίνεται με την αποστολή νέου μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (με κατάλληλη σήμανση) και στην ηλεκτρονική διεύθυνση: **promithies2@ghkilkis.gr** . Τυχόν αδυναμία πρόσβασης στο υποβαλλόμενο αρχείο της προσφοράς μετά την χρήση του κωδικού πρόσβασης (εφόσον ο κωδικός επιβεβαιωθεί εκ' νέου με τον προσφέροντα), οδηγεί σε απόρριψη της προσφοράς.
10. Η εκτέλεση πρέπει να γίνει **ΑΜΕΣΑ** μετά την, κατά τα νόμιμα, ανάρτηση της απόφασης ανάθεσης (ΔΙΑΥΓΕΙΑ-ΚΗΜΔΗΣ) και την αποστολή σχετικής ειδοποίησης από αρμόδιο Τμήμα του Νοσοκομείου. Στην προσφορά πρέπει να περιλαμβάνεται ρητή δέσμευση για τον χρόνο εκτέλεσης της προμήθειας.
11. Το Νοσοκομείο σε κάθε στάδιο της παρούσας διαγωνιστικής διαδικασίας, έχει το δικαίωμα να ζητήσει από τους προσφέροντες την υποβολή στοιχείων που να αποδεικνύουν ότι δεν συντρέχουν στο πρόσωπό τους οποιοσδήποτε λόγος αποκλεισμού, όπως οι λόγοι αυτοί εξειδικεύονται στα άρθρα 73 και 74 του ν. 4412/2016.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΙΛΚΙΣ

ΡΕΒΕΝΑΚΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ