



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4<sup>ης</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ  
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως  
Τ.Κ. - Πόλη : 551 34 - Θεσσαλονίκη  
Πληροφορίες: Σ. Σαρρή  
Τηλέφωνο : 2313 327 851  
email : promithies@4ype.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΔΑ:

ΑΔΑΜ:

Θεσσαλονίκη, 28 - 12 - 2023  
Αρ. Πρωτ.: 60266

Προς: Κάθε ενδιαφερόμενο  
οικονομικό φορέα

**Έρευνα Αγοράς με αριθμό 103/2023**

Ανάδειξης αναδόχου για την **πραγματοποίηση κυτταρολογικών εξετάσεων** (CPV: 85121000-3, Ιατρικές υπηρεσίες) για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, προϋπολογιζόμενης δαπάνης **είκοσι εννέα χιλιάδων εννιακοσίων ογδόντα τεσσάρων ευρώ (29.984,00€)** (ΦΠΑ 0%), με κριτήριο αξιολόγησης το μεγαλύτερο ποσοστό έκπτωσης, επί των τιμών που αναφέρονται στο Π.Δ. 157/1991 (Α'62) «Αύξηση Αμοιβών ιατρικών επισκέψεων και ιατρικών και οδοντιατρικών πράξεων», σύμφωνα με το άρθρο 118 του Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Είδος Διαγωνισμού	Διαδικασία Έρευνας Αγοράς με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
Κριτήριο κατακύρωσης	Το μεγαλύτερο ποσοστό έκπτωσης επί των τιμών που αναφέρονται στο Π.Δ. 157/1991 (Α'62) «Αύξηση Αμοιβών ιατρικών επισκέψεων και ιατρικών και οδοντιατρικών πράξεων».
Προθεσμία υποβολής προσφορών	Ημερομηνία: <b>15/1/2024</b> Ημέρα: <b>Δευτέρα</b> Ώρα: <b>14:00 μ.μ.</b> στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4 <sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης
Χρόνος διενέργειας	Ημερομηνία: <b>16/1/2024</b> Ημέρα: <b>Τρίτη</b> Ώρα: <b>10:00 π.μ.</b>
Τόπος διενέργειας	Κεντρική Υπηρεσία 4 <sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης (Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως, Τ.Κ. 55134, Θεσσαλονίκη).
Σύντομη περιγραφή ζητούμενων ειδών -	Ανάδειξη αναδόχου για την πραγματοποίηση κυτταρολογικών εξετάσεων (CPV: 85121000-3, Ιατρικές υπηρεσίες) για την κάλυψη των αναγκών των

**Έρευνα Αγοράς με αριθμό 103/2023,**

ανάδειξης αναδόχου για την πραγματοποίηση κυτταρολογικών εξετάσεων (CPV: 85121000-3, Ιατρικές υπηρεσίες) για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

<b>υπηρεσιών</b>	Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, όπως αναλυτικά περιγράφονται στο συνημμένο <b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ»</b> , που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας.
<b>Κωδικός CPV</b>	<b>85121000-3</b> , Ιατρικές υπηρεσίες
<b>Προϋπολογισθείσα δαπάνη</b>	Είκοσι εννέα χιλιάδες εννιακόσια ογδόντα τέσσερα ευρώ <b>(29.984,00€)</b> (ΦΠΑ 0%).
<b>Προϋπολογισμός που βαρύνει</b>	Τον προϋπολογισμό της 4 <sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης (ΚΑΕ 0419)
<b>Πληροφορίες Τηλέφωνο</b>	Σοφία Σαρρή Τηλ. 2313 327 851
<b>Αποφάσεις Διοικητή</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Η με αριθμό πρωτ. 59566/22-12-2023 (ΑΔΑ: ΨΓΝΧΟΡ1Ο-ΧΨ8) Απόφαση Διοικητή της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, σχετικά με την έγκριση διενέργειας και την έγκριση συγκρότησης επιτροπής για τη διενέργεια και αξιολόγηση της Έρευνας Αγοράς, με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πραγματοποίηση κυτταρολογικών εξετάσεων (CPV: 85121000-3, Ιατρικές υπηρεσίες) για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.</li> <li>• Η Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης 4072/2023 με αρ. πρωτ.: 60184/28-12-2023 (ΑΔΑ: 9ΨΣΨΟΡ1Ο-Ι4Ν), ΚΑΕ 0419.01, διενέργειας Έρευνας Αγοράς για την πραγματοποίηση κυτταρολογικών εξετάσεων για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.</li> </ul>
<b>Χρόνος ισχύος προσφορών</b>	<b>Εκατόν ογδόντα (180)</b> ημερολογιακές ημέρες. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου χρόνου <u>απορρίπτεται ως απαράδεκτη</u> . Οι υποψήφιοι Ανάδοχοι δεν έχουν δικαίωμα να αποσύρουν την προσφορά τους, ή μέρος της, μετά την κατάθεσή της.
<b>Τρόπος αποστολής προσφορών</b>	Σε <b>κλειστό φάκελο</b> με τα στοιχεία της εταιρείας και την ένδειξη « <b>ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την 103/2023 Έρευνα Αγοράς</b> » στο <b>Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης</b> (Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως, Τ.Κ. 55134, Θεσσαλονίκη). Εφόσον η προσφορά αποσταλεί στην Υπηρεσία Διενέργειας με οποιονδήποτε τρόπο, θα πρέπει να φέρει την ένδειξη « <b>Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία</b> ».
<b>Τρόπος σύνταξης της προφοράς</b>	Η προσφορά θα πρέπει: <b>(α)</b> Να υποβληθεί σε <b>κλειστό φάκελο</b> , σε δύο (2) αντίγραφα (πρωτότυπο και αντίγραφο), με τα στοιχεία της εταιρείας και την ένδειξη « <b>ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την 103/2023 Έρευνα Αγοράς</b> » και να παραδοθεί στο <b>Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης</b> . <b>(β)</b> Να φέρει <u>απαραιτήτως</u> <b>ΣΦΡΑΓΙΔΑ</b> ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ και <b>ΥΠΟΓΡΑΦΗ</b> του νόμιμου εκπροσώπου.

ανάδειξης αναδόχου για την πραγματοποίηση κυτταρολογικών εξετάσεων (CPV: 85121000-3, Ιατρικές υπηρεσίες) για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

	<p>(γ) <u>Να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές</u> όπως αυτές <u>παρατίθενται στο συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ»</u> περιγράφοντας ακριβώς πώς οι συγκεκριμένες απαιτήσεις και προδιαγραφές πληρούνται.</p> <p>(δ) Οι οικονομικές προσφορές των υποψηφίων θα πρέπει να αναφέρονται στο Π.Δ. 157/1991 (Α'62) «Αύξηση Αμοιβών ιατρικών επισκέψεων και ιατρικών και οδοντιατρικών πράξεων».</p> <p>(ε) <u>Οι προσφορές υποβάλλονται για το σύνολο των κυτταρολογικών εξετάσεων - Τεστ Παπανικολάου, για όλα τα Κέντρα Υγείας,</u> βάσει του πίνακα που παρατίθεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι της παρούσας.</p> <p>(στ) Η οικονομική προσφορά να είναι <u>αναλυτική</u> και να περιλαμβάνει <u>ξεχωριστή τιμή ανά είδος</u>, από τα ζητούμενα είδη του πίνακα, στο συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι, της παρούσας.</p> <p>(ζ) Η αξιολόγηση των οικονομικών προσφορών θα γίνει για το σύνολο του διαγωνισμού και ο μειοδότης θα προκύψει από το μεγαλύτερο ποσοστό έκπτωσης, επί των τιμών που αναφέρονται στο Π.Δ. 157/1991 (Α'62) «Αύξηση Αμοιβών ιατρικών επισκέψεων και ιατρικών και οδοντιατρικών πράξεων» για όλα τα Κέντρα Υγείας, όπως περιγράφονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι της παρούσας.</p> <p>(η) Οι οικονομικές προσφορές των υποψηφίων θα πρέπει να είναι εντός της χαμηλότερης τιμής της εγχώριας αγοράς όπως αυτή καταγράφεται στο παρατηρητήριο του άρθρου 24 του Ν. 3846/2010. <u>Για το λόγο αυτό και προκειμένου να γίνει η σύγκριση των οικονομικών προσφορών με αυτές του παρατηρητηρίου, θα πρέπει οι υποψήφιοι στην οικονομική τους προσφορά να αναγράφουν, εκτός από την τιμή του/της προσφερόμενου/ης είδους/υπηρεσίας, την παράγραφο και την τιμή με τα οποία αυτό/ή έχει καταχωρηθεί στο παρατηρητήριο τιμών.</u> Στην περίπτωση που το/η προσφερόμενο/η είδος/υπηρεσία δεν εντάσσεται στο Παρατηρητήριο Τιμών, αυτό θα πρέπει να αναγράφεται ρητά στην οικονομική προσφορά.</p> <p>(θ) Οι προσφορές που παρουσιάζουν αποκλίσεις από τις απαιτήσεις, προδιαγραφές και τους όρους της παρούσας διακήρυξης, <u>απορρίπτονται ως απαράδεκτες.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών</b> ξεκινά μετά την ανάρτηση του παρόντος.</li> <li>• <b>Υποβολή προσφορών:</b> έως <b>15/1/2024, ώρα 14:00</b>, στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.</li> <li>• <b>Η προθεσμία υποβολής των προσφορών τηρείται απαρέγκλιτα.</b></li> </ul>
<p><b>Παράδοση – Παραλαβή εργασιών</b></p>	<p>Η παροχή, ο χρόνος, ο τόπος καθώς και ο τρόπος παροχής των υπηρεσιών θα πραγματοποιείται σύμφωνα με τους όρους της παρούσας και με τους όρους της τεχνικής προσφοράς του αναδόχου.</p> <p>Η παρακολούθηση των παρεχόμενων υπηρεσιών θα γίνεται από τριμελή επιτροπή ελέγχου καλής εκτέλεσης των εργασιών, που θα εκδίδει σχετικό</p>

**Έρευνα Αγοράς με αριθμό 103/2023,**

ανάδειξης αναδόχου για την πραγματοποίηση κυτταρολογικών εξετάσεων (CPV: 85121000-3, Ιατρικές υπηρεσίες) για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

	<p>πρωτόκολλο καλής εκτέλεσης και η οποία ορίζεται σύμφωνα με τα άρθρα 216, 219 και 221 παρ.3 του Ν.4412/2016.</p>
<p><b>Εκπρόθεσμη παροχή υπηρεσιών – πλημμελής εκτέλεση της σύμβασης</b></p>	<p>Με αιτιολογημένη Απόφαση του Διοικητή της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, η συνολική διάρκεια της σύμβασης μπορεί να παρατείνεται μέχρι το 50% αυτής, ύστερα από σχετικό αίτημα του αναδόχου σύμφωνα με το άρθρο 217 του Ν.4412/2026.</p> <p>Σύμφωνα με το άρθρο 218 του Ν.4412/2016, αν οι υπηρεσίες παρασχεθούν από υπαιτιότητα του Αναδόχου μετά τη λήξη της διάρκειας της σύμβασης και μέχρι λήξης του χρόνου της παράτασης που χορηγήθηκε, επιβάλλονται εις βάρος του ποινικές ρήτρες, με αιτιολογημένη απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής. Ποινικές ρήτρες δύναται να επιβάλλονται και για πλημμελή εκτέλεση των όρων της σύμβασης.</p>
<p><b>Απαιτούμενα Δικαιολογητικά</b></p>	<p><b>Με την υποβολή της προσφοράς</b>, ο υποψήφιος ανάδοχος να αποδείξει τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού των παρ. 1 και 2 του άρ. 73 και του αρ. 74 του Νόμου 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Προς απόδειξη τούτου ο ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει τα παρακάτω σχετικά δικαιολογητικά έγγραφα:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου τελευταίου τριμήνου.</b> Η υποχρέωση προσκόμισης ποινικού μητρώου αφορά ιδίως:             <ul style="list-style-type: none"> <li>(α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές</li> <li>(β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου</li> <li>(γ) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου</li> </ul> </li> <li>• <b>Ασφαλιστική Ενημερότητα</b></li> <li>• <b>Φορολογική Ενημερότητα.</b></li> <li>• <b>Νομιμοποιητικά έγγραφα εκπροσώπησης:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>i. Για Ανώνυμη Εταιρεία απαιτείται: α) ισχύον καταστατικό αυτής, β) σειρά Φ.Ε.Κ. σύστασης, τροποποιήσεων καταστατικού (όπου υπάρχει υποχρέωση δημοσίευσης να κατατεθούν τα ΦΕΚ, διαφορετικά βεβαίωση του ΓΕΜΗ) και γ) Φ.Ε.Κ. ή βεβαίωση του ΓΕΜΗ στο οποίο υπάρχει δημοσιευμένη ολόκληρη η ανακοίνωση με το Διοικητικό Συμβούλιο και την εκπροσώπηση της συγκεκριμένης εταιρείας.</li> <li>ii. Για Ε.Π.Ε. και Ι.Κ.Ε., κωδικοποιημένο καταστατικό, από το οποίο προκύπτει ο διαχειριστής.</li> <li>iii. Εάν ο προσφέρων είναι προσωπική εταιρεία (Ο.Ε., Ε.Ε.) πρέπει να προσκομίσει επικυρωμένο αντίγραφο του τελευταίου ισχύοντος καταστατικού.</li> </ul> </li> </ul> <p>Τα παραπάνω νομιμοποιητικά έγγραφα και στοιχεία πρέπει να αποδεικνύουν την εν γένει νομική κατάσταση του συμμετέχοντος και από αυτά πρέπει να προκύπτουν ο Πρόεδρος, ο Διευθύνων Σύμβουλος και τα μέλη Δ.Σ. της Α.Ε., και τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή</p>

	<p>κάθε άλλου νομικού προσώπου. Τα φυσικά πρόσωπα, θα υποβάλλουν έναρξη επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και τις μεταβολές του.</p> <p>Επίσης, προσκομίζεται παραστατικό εκπροσώπησης, αν ο οικονομικός φορέας συμμετέχει με αντιπρόσωπό του.</p> <p><b>Με την τεχνική προσφορά, επί ποινή αποκλεισμού, ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>υπεύθυνη δήλωση</b> στην οποία θα δηλώνει την πλήρη και ανεπιφύλακτη αποδοχή των όρων της με αριθμό <b>103/2023</b> διακήρυξης και τη συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως ορίζονται στο συνημμένο <b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ»</b> της παρούσας,</li> <li>• τα σχετικά δικαιολογητικά, δηλώσεις, πιστοποιητικά, άδειες και λοιπά έγγραφα, όπως αυτά απαιτούνται από το συνημμένο <b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ»</b>.</li> </ul> <p><b>Επισημαίνεται ότι τα παραπάνω δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι σε ισχύ τόσο κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς, όσο και κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης. Εάν κάποιο από τα ανωτέρω δεν είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης, θα πρέπει να κατατεθεί εκ νέου επικαιροποιημένο.</b></p>
<p><b>Τρόπος πληρωμής</b></p>	<p>Η πληρωμή του αναδόχου για την προμήθεια των υλικών θα γίνει από τον προϋπολογισμό της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά, μετά από την οριστική, ποιοτική και ποσοτική παραλαβή από την αρμόδια επιτροπή σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Για την πληρωμή πρέπει απαραίτητως να κατατεθούν από τον ανάδοχο τα ακόλουθα στην οικονομική υπηρεσία της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης:</p> <p><b>(α)</b> Πρωτόκολλο καλής εκτέλεσης των εργασιών, υπογραφόμενο από την αρμόδια επιτροπή.</p> <p><b>(β)</b> Τιμολόγια.</p> <p><b>(γ)</b> Πιστοποιητικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, όταν αυτά ζητηθούν από την Υπηρεσία.</p> <p><b>Τον ανάδοχο βαρύνουν οι νόμιμες κρατήσεις, ήτοι:</b></p> <p><b>(α)</b> Υπέρ των Οργανισμών Ψυχικής Υγείας, κράτηση 2% επί της αξίας του τιμολογίου της σύμβασης μετά την αφαίρεση του ΦΠΑ και κάθε άλλου παρακρατούμενου ποσού υπέρ τρίτων, η οποία εισήχθη με το άρθρο 3 παρ. ββ (μετά την αναρίθμηση μέσω του Ν.3846/2010, άρθρο 24) εδάφιο ε του Ν.3580/2007, και επανεμφανίζεται στο άρθρο 24&amp;6 Ν.3846/2010 (ΦΕΚ 66Α/11-5-2010).</p> <p><b>(β)</b> Κράτηση 0,1% για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών της Αρχής (ΕΑΔΗΣΥ) για όλες τις συμβάσεις αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ, ανεξάρτητα από την πηγή προέλευσης χρηματοδότησης, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποποιητικής σύμβασης (βάσει της παρ. 3 του άρθρου 350 του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε με την παράγραφο 3 του άρθρου 7 του Ν.4912/2022).</p>

**Έρευνα Αγοράς με αριθμό 103/2023,**

ανάδειξης αναδόχου για την πραγματοποίηση κυτταρολογικών εξετάσεων (CPV: 85121000-3, Ιατρικές υπηρεσίες) για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

	<p><b>(γ)</b> Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3% και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%.</p> <p><b>(δ)</b> Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος (άρθρο 64 Κεφ. Β, παραγ.2 του Ν.4172/2013 - ΦΕΚ 167Α'/23.7.2013).</p> <p>Ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (ΦΠΑ) επί της αξίας, βαρύνει την 4<sup>η</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.</p>
<b>Διάρκεια της σύμβασης</b>	Ένα (1) έτος, με δικαίωμα παράτασης μέχρι να εξαντληθεί το οικονομικό αποτέλεσμα της σύμβασης.
<b>Εγγύηση καλής εκτέλεσης</b>	<p>Η εγγύηση καλής εκτέλεσης ορίζεται σε ποσοστό <b>τέσσερα τοις εκατό (4%)</b> επί της εκτιμώμενης αξίας της σύμβασης, εκτός ΦΠΑ και κατατίθεται πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης.</p> <p>Ο χρόνος ισχύος της εγγύησης καλής εκτέλεσης, θα πρέπει να είναι μεγαλύτερος κατά <b>δύο (2)</b> μήνες από το χρόνο λήξεως της σύμβασης και των παρατάσεων αυτής.</p> <p>Η εγγυητική επιστολή εκδίδεται σύμφωνα με το υπόδειγμα του παραρτήματος ΙΙ.</p>
<b>Δημοσίευση</b>	<p>Η παρούσα πρόσκληση θα είναι αναρτημένη:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.</li> <li>• Στο Κεντρικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).</li> <li>• Στην ιστοσελίδα της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης <a href="http://www.4ype.gr">www.4ype.gr</a>. (στην οποία υπάρχει πλήρης, άμεση και δωρεάν πρόσβαση στα έγγραφα της Σύμβασης).</li> </ul>

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
της 4<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας  
Μακεδονίας και Θράκης

α.α.  
ΧΑΤΖΟΠΟΥΛΟΥ Β. ΕΙΡΗΝΗ  
ΥΠΟΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ - TEST PAP - ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΗΣ 4ης Δ.Υ.Πε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ**

1. Η σύμβαση τίθεται σε ισχύ από την ημερομηνία υπογραφής της και η διάρκειά της ορίζεται σε ένα (1) έτος, με δικαίωμα παράτασης μέχρι να εξαντληθεί το οικονομικό αποτέλεσμα της σύμβασης.
2. Ο ανάδοχος οφείλει να παραλαμβάνει τα δείγματα από τα Κέντρα Υγείας και να παραδίδει τα αποτελέσματα εντός είκοσι (20) ημερολογιακών ημερών στα Κέντρα Υγείας με ευθύνη του, τα έξοδα μεταφοράς βαρύνουν τον ίδιο. Σε περίπτωση μη έγκαιρης παράδοσης θα επιβληθούν στον Προμηθευτή κυρώσεις σύμφωνα με την κείμενη Νομοθεσία και τις διατάξεις της παρούσας σύμβασης.
3. Η παρακολούθηση των παρεχόμενων υπηρεσιών θα γίνεται από την επιτροπή ελέγχου καλής εκτέλεσης του κάθε Κέντρου Υγείας, που θα εκδίδει σχετικό πρωτόκολλο και η οποία ορίζεται σύμφωνα με τα άρθρα 219 και 221§3 του Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκαν και ισχύουν.
4. Η συνολική ποσότητα των κυτταρολογικών εξετάσεων (Τεστ Παπανικολάου) των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Δ.Υ.Π.Ε Μακεδονίας – Θράκης ανέρχεται στα 4658\*2 τεστ και αφορά το σύνολο των Κέντρων Υγείας που εμπεριέχονται στον παρακάτω πίνακα.

<b>A/A</b>	<b>ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ</b>
1	Κ.Υ. ΝΕΥΡΟΚΟΠΙΟΥ
2	Κ.Υ. ΠΑΡΑΝΕΣΤΙΟΥ
3	Κ.Υ. ΠΡΟΣΟΤΣΑΝΗΣ
4	Κ.Υ. ΕΧΙΝΟΥ
5	Κ.Υ. ΣΤΑΥΡΟΥΠΟΛΗΣ
6	Κ.Υ. ΑΒΔΗΡΩΝ
7	Κ.Υ. ΣΑΠΩΝ
8	Κ.Υ. ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
9	Κ.Υ. ΙΑΣΜΟΥ
10	Κ.Υ. ΔΙΚΑΙΩΝ
11	Κ.Υ. ΟΡΕΣΤΙΑΔΑΣ
12	Κ.Υ. ΞΑΝΘΗΣ
13	Κ.Υ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
14	Κ. Υ. 25ης ΜΑΡΤΙΟΥ
15	Κ.Υ. ΤΟΥΜΠΑΣ
16	Κ.Υ. ΘΕΡΜΗΣ
17	Κ.Υ. ΜΗΧΑΝΙΩΝΑΣ
18	Κ.Υ. Ν. ΚΑΛΛΙΚΡΑΤΕΙΑΣ
19	Κ.Υ. Ν. ΜΟΥΔΑΝΙΩΝ

**Έρευνα Αγοράς με αριθμό 103/2023,**

ανάδειξης αναδόχου για την πραγματοποίηση κυτταρολογικών εξετάσεων (CPV: 85121000-3, Ιατρικές υπηρεσίες) για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

20	Κ.Υ. ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ
21	Κ.Υ. ΠΑΛΑΙΟΧΩΡΙΟΥ
22	Κ.Υ. ΚΙΛΚΙΣ
23	Κ.Υ. ΠΟΛΥΚΑΣΤΡΟΥ
24	Κ.Υ. ΗΡΑΚΛΕΙΑΣ
25	Κ.Υ. ΜΑΥΡΟΘΑΛΑΣΣΑΣ
26	Κ.Υ. Ν. ΖΙΧΝΗΣ
27	Κ.Υ. ΝΙΓΡΙΤΑΣ
28	Κ.Υ. ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ
29	Κ.Υ. ΣΤΡΥΜΟΝΙΚΟΥ

Συγκεκριμένα η προσφορά αφορά την διενέργεια TEST PAP το οποίο περιλαμβάνει δύο λήψεις:

- A) κολποτραχηλικό επίχρισμα και
- B) ειδική λήψη επί του ενδοτραχήλου.

Η κατανομή γίνεται ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες

5. Οι τιμές ανά κατηγορία εξέτασης (σύμφωνα με τη σύμβαση 147/2022 της 4ης Υ.ΠΕ) έχουν ως εξής:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	Τιμή βάσει του ΠΔ 157/91 με την τιμή σε €	Τιμή βάσει της υπογεγραμμένης σύμβασης 147/2022 της 4ης Υ.ΠΕ.	Τελική τιμή σε €
1	Κυτταρολογική εξέταση κολπικού τραχηλικού επιχρίσματος	6,66€	3,2€	3,2€
2	Ειδική λήψη επί του ενδοτραχήλου	6,66€	3,2€	3,2€
	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ			6,4€
	<b>ΤΕΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΤΙΜΗ</b>		<b>3,2*2*4.658=29.984,00€</b>	

**Οι τιμές του κρατικού τιμολογίου δεν υπόκεινται σε Φ.Π.Α.**

6. Η παραπομπή κυτταρολογικών δειγμάτων εμπεριέχει την παραλαβή του υλικού και του παραπεμπτικού, προετοιμασία των πλακιδίων για μικροσκοπική εξέταση, χρώση, μικροσκόπηση και γνωμάτευση των πλακιδίων.



Ειδικότερα:

- Ο ιατρός κυτταρολόγος μικροσκοπεί τις αντικειμενοφόρες πλάκες.
- Όλες οι εκθέσεις αποτελεσμάτων θα πρέπει να φέρουν σφραγίδα και υπογραφή του κυτταρολόγου.
- Όλα τα διεκπεραιωμένα πλακίδια ως αρνητικά ή ανεπαρκή υπόκεινται σε ταχεία ανασκόπηση και όταν βρεθούν ανωμαλίες παραπέμπονται στον επικεφαλής κυτταρολόγο για αξιολόγηση.
- Όλα τα παθολογικά κυτταρολογικά πλακίδια παραπέμπονται στον επικεφαλής ιατρό κυτταρολόγο προς έκδοση του τελικού αποτελέσματος.
- Το τελικό αποτέλεσμα υπογράφεται, καταγράφεται και αποστέλλεται με courier.
- Οι τελικές εκθέσεις να περιλαμβάνουν σύσταση για διαχείριση όπου χρειάζεται, όπως παραπομπή για κολποσκοπική εξέταση ή επανάληψη του τεστ εφόσον το δείγμα είναι ανεπαρκές.

**Έρευνα Αγοράς με αριθμό 103/2023,**

ανάδειξης αναδόχου για την πραγματοποίηση κυτταρολογικών εξετάσεων (CPV: 85121000-3, Ιατρικές υπηρεσίες) για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας, αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ**

Όνομασία

Τράπεζας: \_\_\_\_\_

Κατάστημα: \_\_\_\_\_

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

Ημερομηνία Έκδοσης: \_\_\_\_\_

Προς

4<sup>η</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης

**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 εκτέλεση της σύμβασης με αριθμό ..... που αφορά στο διαγωνισμό της 4<sup>ης</sup> Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης για το έργο «.....» συνολικής αξίας ....., σύμφωνα με τη με αριθμό ..... Διακήρυξης σας και με καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης των προσφορών .....

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 πέντε (5) 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.