



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ**

Ημερομηνία: 08/10/2025
Αρ. Πρωτ.: 48532

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΚΑΤΑΧΩΡΗΣΤΕΑ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ
ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Ταχ. Δ/ση : Ιουστινιανού 1& Εθν. Αντιστάσεως 11
Τ.Κ. - Πόλη : 551 34 – Καλαμαριά, Θεσσαλονίκη
Πληροφορίες : Κ. Τσαλάστρα
Τηλέφωνο : 2313 327 826
email : promithies@4ype.gr

Προς: Κάθε ενδιαφερόμενο
οικονομικό φορέα

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με αριθμό 99/2025

Για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης οδοντιατρικών συγκροτημάτων για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης (CPV 50421000-2 Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού εξοπλισμού), προϋπολογιζόμενης δαπάνης πέντε χιλιάδων πεντακοσίων εξήντα ευρώ (5.560,00 €) πλέον ΦΠΑ ποσού χιλίων τριακοσίων τριάντα τεσσάρων ευρώ και σαράντα λεπτών (1.334,40 €) και συνολικά έξι χιλιάδων οκτακοσίων ενενήντα τεσσάρων ευρώ και σαράντα λεπτών (6.894,40 €) με ΦΠΑ 24% και κριτήριο αξιολόγησης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής, στο πλαίσιο του άρθρου 118 του Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, σύμφωνα με τους παρακάτω όρους:

ΜΕΡΟΣ Α' ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Είδος Διαγωνισμού	Διαδικασία έρευνας αγοράς με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος, (άρθρο 118 του Ν.4412/2016).																									
Σύντομη περιγραφή ζητούμενων ειδών - υπηρεσιών	παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης οδοντιατρικών συγκροτημάτων για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης (CPV 50421000-2 Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού εξοπλισμού), όπως αναλυτικά περιγράφονται στο συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι, που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας. <table border="1"> <thead> <tr> <th>A/A</th><th>ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ</th><th>ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td><td>ΚΥ ΣΟΧΟΥ</td><td>New line 2010 RIGEL</td></tr> <tr> <td>2</td><td>ΚΥ 25^{ης} ΜΑΡΤΙΟΥ/ Τ.Ι. ΦΟΙΝΙΚΑ</td><td>DIADEMA SADENT</td></tr> <tr> <td>3</td><td>ΚΥ 25^{ης} ΜΑΡΤΙΟΥ/ Τ.Ι. ΦΟΙΝΙΚΑ</td><td>DIADEMA SADENT</td></tr> <tr> <td>4</td><td>ΚΥ ΚΑΣΣΑΝΔΡΕΙΑΣ</td><td>AJAX SADENT</td></tr> <tr> <td>5</td><td>ΚΥ ΜΑΥΡΟΘΑΛΑΣΣΑΣ</td><td>NEW LINE RIGEL</td></tr> <tr> <td>6</td><td>ΚΥ ΣΤΡΥΜΟΝΙΚΟΥ</td><td>STERN WEBER TECHNICA 97</td></tr> <tr> <td>7</td><td>ΚΥ ΚΑΒΑΛΑΣ</td><td>DIADEMA SADENT</td></tr> </tbody> </table>		A/A	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ	1	ΚΥ ΣΟΧΟΥ	New line 2010 RIGEL	2	ΚΥ 25 ^{ης} ΜΑΡΤΙΟΥ/ Τ.Ι. ΦΟΙΝΙΚΑ	DIADEMA SADENT	3	ΚΥ 25 ^{ης} ΜΑΡΤΙΟΥ/ Τ.Ι. ΦΟΙΝΙΚΑ	DIADEMA SADENT	4	ΚΥ ΚΑΣΣΑΝΔΡΕΙΑΣ	AJAX SADENT	5	ΚΥ ΜΑΥΡΟΘΑΛΑΣΣΑΣ	NEW LINE RIGEL	6	ΚΥ ΣΤΡΥΜΟΝΙΚΟΥ	STERN WEBER TECHNICA 97	7	ΚΥ ΚΑΒΑΛΑΣ	DIADEMA SADENT
A/A	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ																								
1	ΚΥ ΣΟΧΟΥ	New line 2010 RIGEL																								
2	ΚΥ 25 ^{ης} ΜΑΡΤΙΟΥ/ Τ.Ι. ΦΟΙΝΙΚΑ	DIADEMA SADENT																								
3	ΚΥ 25 ^{ης} ΜΑΡΤΙΟΥ/ Τ.Ι. ΦΟΙΝΙΚΑ	DIADEMA SADENT																								
4	ΚΥ ΚΑΣΣΑΝΔΡΕΙΑΣ	AJAX SADENT																								
5	ΚΥ ΜΑΥΡΟΘΑΛΑΣΣΑΣ	NEW LINE RIGEL																								
6	ΚΥ ΣΤΡΥΜΟΝΙΚΟΥ	STERN WEBER TECHNICA 97																								
7	ΚΥ ΚΑΒΑΛΑΣ	DIADEMA SADENT																								

	8	ΚΥ ΚΑΒΑΛΑΣ / Σ.Π. ΜΑΝΑΣ & ΠΑΙΔΙΟΥ	DIADEMA SADENT
	9	ΚΥ ΞΑΝΘΗΣ	GNATUS LANDUS LX SADENT
	10	ΚΥ ΕΧΙΝΟΥ	NEW LINE RIGEL
	11	ΚΥ 25 ^{ης} ΜΑΡΤΙΟΥ/ Τ.Ι. ΦΟΙΝΙΚΑ	Triton E - NEODENT A. E.
	12	ΚΥ 25 ^{ης} ΜΑΡΤΙΟΥ/ Τ.Ι. ΒΟΤΣΗ	Triton E - NEODENT A. E.
	13	ΚΥ ΠΑΛΑΙΟΧΩΡΙΟΥ	Triton E - NEODENT A. E.
	14	ΚΥ Ν.ΜΟΥΔΑΝΙΩΝ / Τ.Ι.ΣΤΡΑΤΟΝΙΟΥ	Triton E - NEODENT A. E.
	15	ΚΥ ΣΙΔΗΡΟΚΑΣΤΡΟΥ	Triton E - NEODENT A. E.
	16	ΚΥ ΕΛΕΥΘΕΡΟΥΠΟΛΗΣ	Triton E - NEODENT A. E.
	17	ΚΥ ΧΡΥΣΟΥΠΟΛΗΣ	Triton E - NEODENT A. E.
Κωδικός CPV	50421000-2 , Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού εξοπλισμού		
Κριτήριο κατακύρωσης	Κριτήριο αξιολόγησης η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής.		
Προθεσμία υποβολής προσφορών	Ημερομηνία: 22 - 10- 2025 Ημέρα: Τετάρτη Ωρα: 14:00 μμ. στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης		
Χρόνος διενέργειας	Ημερομηνία: 23 - 10 - 2025 Ημέρα: Πέμπτη Ωρα: 10:00 πμ.		
Τόπος διενέργειας	Κεντρική Υπηρεσία 4 ^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης (Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως 11, Τ.Κ. 551 34, Καλαμαριά, Θεσσαλονίκη).		
Προϋπολογισμός	Έξι χιλιάδων οκτακοσίων ενενήντα τεσσάρων ευρώ και σαράντα λεπτών (6.894,40 €) με ΦΠΑ 24%		
Προϋπολογισμός που βαρύνει	Τον προϋπολογισμό της 4 ^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης (ΚΑΕ 0887) ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ 1015.E00811.0001		
Πληροφορίες Τηλέφωνο	Κ. Τσαλάστρα Τηλ. 2313 327 826		
Αποφάσεις Διοικητή	• Η υπ' αρ. πρωτ. 47000/1-10-2025 (ΑΔΑ: 6ΦΥΧΟΡ1Ο-39Ζ) Απόφαση Διοικητή της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, σχετικά με την έγκριση της 6ης Τροποποίησης του Πίνακα Προγραμματισμού Διαχειριστικού έτους 2025, καθώς επίσης και την έγκριση σκοπιμότητας για την διενέργεια των διαγωνιστικών διαδικασιών του εν λόγω πίνακα, όπου συμπεριλαμβάνεται η εν λόγω δαπάνη (α/α 96). • Η με αριθμό πρωτ. 48179/7-10-2025, (ΑΔΑ: 93Ν9ΟΡ1Ο-3ΣΒ) Απόφαση Διοικητή της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, σχετικά με την έγκριση διενέργειας έρευνας αγοράς ανάδειξης αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης οδοντιατρικών συγκροτημάτων για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας		

	αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης (CPV: 50421000-2 Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης ιατρικού εξοπλισμού). • Η Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης 2856/2025 με αριθμό πρωτ. 42776/4-9-2025 (ΑΔΑ: 9ΚΖΙΟΡ1Ο-Ξ3Ζ), ΚΑΕ 0887.01 για το έτος 2025, σχετικά με τη διενέργεια Έρευνας Αγοράς ανάδειξης αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης οδοντιατρικών συγκροτημάτων για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.
Τρόπος αποστολής προσφορών	Σε κλειστό φάκελο με τα στοιχεία της εταιρείας και την ένδειξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την 99/2025 Έρευνα Αγοράς για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης οδοντιατρικών συγκροτημάτων για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης» στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης (Ιουστινιανού 1, Τ.Κ. 551 34, Καλαμαριά). 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».
Χρόνος ισχύος προσφορών	Εκατόν ογδόντα (180) ημερολογιακές ημέρες. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου <u>απορρίπτεται ως απαράδεκτη</u>.
Τρόπος σύνταξης της προφοράς	Η προσφορά θα πρέπει: (α) Να υποβληθεί <u>σε κλειστό φάκελο, σε δύο (2) αντίγραφα (πρωτότυπο και αντίγραφο)</u>, με τα στοιχεία της εταιρείας και την ένδειξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την 99/2025 Έρευνα Αγοράς για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης οδοντιατρικών συγκροτημάτων για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης» και <u>να παραδοθεί στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης</u>. (β) <u>Να φέρει απαραίτητως ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ και ΥΠΟΓΡΑΦΗ του νόμιμου εκπροσώπου.</u> (γ) <u>Η προσφορά να συνάδει με τις τεχνικές προδιαγραφές, περιγραφές, όρους, προϋποθέσεις και απαιτήσεις, όπως καθορίζονται στη παρούσα Πρόσκληση.</u> (δ) Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει: (i) την ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, με τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς και (ii) την ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ με τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς. (ε) <u>Οι προσφορές μπορούν να υποβληθούν για το σύνολο των Κέντρων Υγείας ή για ορισμένα από αυτά, διευκρινίζεται δε ρητά ότι οι προσφορές πρέπει να καλύπτουν το σύνολο των απαιτούμενων υπηρεσιών</u>, σύμφωνα με το συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι της παρούσας. (στ) <u>Η αξιολόγηση των οικονομικών προσφορών, θα γίνει ανά οδοντιατρικό συγκρότημα</u> (ζ) 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. 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 προσφερόμενου είδους, την παράγραφο και την τιμή με τα οποία αυτό έχει καταχωρηθεί στο παρατηρητήριο τιμών. Στην περίπτωση που το προσφερόμενο είδος δεν

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με αριθμό 99/2025,
για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης οδοντιατρικών συγκροτημάτων για την κάλυψη
των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

	εντάσσεται στο Παρατηρητήριο Τιμών, αυτό θα πρέπει να αναγράφεται ρητά στην οικονομική προσφορά. (η) Οι προσφορές που παρουσιάζουν αποκλίσεις από τις απαιτήσεις, προδιαγραφές και τους όρους της παρούσας διακήρυξης, <u>απορρίπτονται ως απαράδεκτες.</u> • Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών ξεκινά μετά την ανάρτηση της παρούσας. • Υποβολή προσφορών: έως <u>22 - 10- 2025 ώρα 14:00</u>, στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης • <u>Η προθεσμία υποβολής των προσφορών τηρείται απαρέγκλιτα.</u>
Παράδοση Παραλαβή Υπηρεσιών	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. Η παρακολούθηση και παραλαβή υπηρεσιών θα διενεργηθεί από την αρμόδια τριμελή επιτροπή παραλαβής και καλής εκτέλεσης των Κέντρων Υγείας, που ορίζεται σύμφωνα με τα άρθρα 216, 219 και 221 παρ. 11 του Ν. 4412/2016 και η οποία και θα εκδίδει το σχετικό πρωτόκολλο καλής εκτέλεσης των παρεχόμενων υπηρεσιών.
Εκπρόθεσμη παροχή υπηρεσιών – πλημμελής εκτέλεση της σύμβασης	Με αιτιολογημένη Απόφαση του Διοικητή της 4^{ης} 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. 4412/2016. 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.
Απαιτούμενα Δικαιολογητικά	<u>Με την υποβολή της προσφοράς</u>, ο υποψήφιος ανάδοχος να αποδείξει τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού των παρ. 1 και 2 του αρ. 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: • Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου τελευταίου τριμήνου. Η υποχρέωση προσκόμισης ποινικού μητρώου αφορά ιδίως: (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, (β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, (γ) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου. • Ασφαλιστική Ενημερότητα • Φορολογική Ενημερότητα • Νομιμοποιητικά έγγραφα εκπροσώπησης: 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. ii. Για Ε.Π.Ε. και Ι.Κ.Ε., κωδικοποιημένο καταστατικό, από το οποίο προκύπτει ο διαχειριστής. iii. Εάν ο προσφέρων είναι προσωπική εταιρεία (Ο.Ε., Ε.Ε.) πρέπει να προσκομίσει επικυρωμένο αντίγραφο του τελευταίου ισχύοντος καταστατικού. 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 κάθε άλλου νομικού προσώπου. Τα φυσικά πρόσωπα, θα υποβάλλουν έναρξη επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και τις μεταβολές του. Επίσης, προσκομίζεται παραστατικό εκπροσώπησης, αν ο οικονομικός φορέας συμμετέχει με αντιπρόσωπό του. <u>Με την τεχνική προσφορά</u>, ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει: • υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα δηλώνει την πλήρη και ανεπιφύλακτη αποδοχή των όρων της με αριθμό/2025 έρευνας αγοράς και τη συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως ορίζονται στο συνημμένο όπως αναλυτικά περιγράφονται στο συνημμένο «ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ», που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας. • τα σχετικά δικαιολογητικά, δηλώσεις, πιστοποιητικά, άδειες και λοιπά έγγραφα, όπως αυτά απαιτούνται από το συνημμένο «ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ». 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 κάποιος από τα ανωτέρω δεν είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης, θα πρέπει να κατατεθεί εκ νέου επικαιροποιημένο.
Διάρκεια της σύμβασης	Ένα (1) έτος.
Τρόπος Πληρωμής	Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει από την προϋπολογισμό της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά, μετά από κάθε τμηματική οριστική, ποιοτική και ποσοτική παραλαβή από την αρμόδια επιτροπή σύμφωνα με κείμενη νομοθεσία. Για την πληρωμή πρέπει απαραίτητως να κατατεθούν από τον ανάδοχο τα ακόλουθα στην οικονομική υπηρεσία της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης: (α) Πρωτόκολλο καλής εκτέλεσης/παραλαβής υπογεγραμμένο από την αρμόδια επιτροπή παραλαβής, που ορίζεται από τη Διοίκηση της 4^{ης} Υ.Πε. (β) Τιμολόγια πώλησης (Ηλεκτρονικό Τιμολόγιο, σύμφωνα με την αριθμ. 52445ΕΞ2023/04.04.2023 ΚΥΑ (Β' 2385). (γ) Πιστοποιητικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, όταν αυτά ζητηθούν από την Υπηρεσία.

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με αριθμό 99/2025,
για την παροχή υπηρεσιών ετήσιας επισκευής και συντήρησης οδοντιατρικών συγκροτημάτων για την κάλυψη
των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

	<u>Τον ανάδοχο βαρύνουν οι νόμιμες κρατήσεις, ήτοι:</u> (α) 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&6 Ν.3846/2010 (ΦΕΚ 66Α/11.05.2010). (β) 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). (γ) 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'/23.07.2013). Ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) επί της αξίας του τιμολογίου βαρύνει την 4^η Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης. Όλα τα τιμήματα της παρούσας Σύμβασης παραμένουν σταθερά και δεν υπόκεινται σε καμία αναθεώρηση ή αύξηση έως την συμβατική ημερομηνία ολοκλήρωσης του έργου.
Δημοσίευση	Η παρούσα πρόσκληση θα είναι αναρτημένη: • Στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ. • Στο Κεντρικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ). Στην ιστοσελίδα της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας και Θράκης (www.4ype.gr).

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
Μακεδονίας και Θράκης

Δρ. ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΜΠΟΓΙΑΤΖΙΔΗΣ

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ
ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΦΥΣΙΚΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

ΕΠΙΣΚΕΥΗ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ

1. Κάλυψη (service) απεριορίστου αριθμού κλήσεων για επανορθωτικές συντηρήσεις. **Επανορθωτικές συντηρήσεις** είναι όλες οι αναγκαίες ενέργειες για την επιδιόρθωση βλαβών των μηχανημάτων, που εμφανίζονται και γνωστοποιούνται από το αντίστοιχο τμήμα του εγκατεστημένου εξοπλισμού των Κέντρων Υγείας, είτε κατά τη διάρκεια των επισκέψεων προγραμματισμένης συντήρησης, είτε κατά τα μεσολαβούντα διαστήματα μεταξύ αυτών των επισκέψεων.
2. Η συντήρηση και η επισκευή θα γίνεται με τα απαιτούμενα ειδικά εργαλεία και διακριβωμένα όργανα μετρήσεων και ελέγχου από εκπαιδευμένο προσωπικό της εταιρείας, σύμφωνα με τις διεθνώς ισχύουσες προδιαγραφές του κατασκευαστικού οίκου του κάθε μηχανήματος. Η εξακριβωμένη εξειδίκευση του προσωπικού προκύπτει από την προσκόμιση παραστατικών (π.χ. τιμολόγια) που να αποδεικνύουν την εμπειρία στη συντήρηση οδοντιατρικών συγκροτημάτων ή από πιστοποιητικά εκπαίδευσης της κατασκευάστριας εταιρίας του προσωπικού του αναδόχου.
3. Απαιτείται να γίνει έγγραφη αποδοχή προγράμματος συντηρήσεως, κατόπιν συνεννοήσεως με τους Διευθυντές των Κέντρων Υγείας, για τον αναγκαίο προγραμματισμό της προληπτικής συντήρησης.
4. **Προγραμματισμένη προληπτική συντήρηση** είναι ο σύμφωνα με τις προδιαγραφές του κατασκευαστικού οίκου, περιοδικός έλεγχος ορθής λειτουργίας των μηχανημάτων ώστε να διασφαλίζεται η άρτια και ασφαλής λειτουργία τους. Συμπεριλαμβάνονται :
 - ο έλεγχος της σωστής λειτουργίας του οδοντιατρικού μηχανήματος,
 - ο έλεγχος και καθαρισμός όλων των βαλβίδων από τα άλατα του νερού,
 - ο έλεγχος της λειτουργίας του μοτέρ χειρουργικής αναρρόφησης όπου υπάρχει και καθαρισμός των φίλτρων της
 - ο έλεγχος και μέτρηση του παρεχόμενου αέρα από τον αεροσυμπιεστή, έλεγχος των φίλτρων αέρος και εξαέρωση,
 - ο έλεγχος της ποιότητας και της έντασης της συσκευής φωτοπολυμερισμού,
 - ο έλεγχος του μήκους των ξέστρων πιεζοηλεκτρικών υπερήχων με τη χρήση ειδικής κάρτας ξέστρων,
 - ο έλεγχος κορδονιών για τυχόν φθορές και σκισίματα,
 - ο έλεγχος της σιελαντλίας,
 - ο έλεγχος, επισκευή και πλήρης καθαρισμός των χειρολαβών από άλατα (αερότορ, μικρομότορ),
 - ο έλεγχος της σωστής λειτουργίας της καρέκλας και των κινήσεων τους
 - Αποστείρωση της οδοντιατρικής έδρας και όλων των σωληνώσεων τουλάχιστον μία (1) φορά ετησίως.
 - ο έλεγχος και συντήρηση όλων των παρελκόμενων συσκευών του οδοντιατρείου (υγρός κλίβανος, ξηρός κλίβανος κ.λπ)
5. Ο αριθμός των επισκέψεων προληπτικής συντήρησης ορίζεται σε **μία (1) τουλάχιστον ανά έτος ή βάσει οδηγιών κατασκευαστικού οίκου**. Η ημερομηνία της επίσκεψης προληπτικής συντήρησης θα συμφωνείται μεταξύ της αναδόχου Εταιρίας και του Διευθυντή των Κέντρων Υγείας, ώστε να μην επηρεάζει την ομαλή λειτουργία του.
6. Οι εργασίες προληπτικής συντήρησης θα εκτελούνται σε συνεννόηση με τον αρμόδιο οδοντίατρο από Δευτέρα έως και Παρασκευή και τις εργάσιμες ώρες, εξαιρουμένων εορτών & αργιών .
7. Οι παρεχόμενες υπηρεσίες θα είναι σύμφωνες με τις σύγχρονες επιστημονικές μεθόδους και τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου.

8. Η ανάδοχος Εταιρία, υποχρεούται να ανταποκρίνεται χωρίς καμία επιβάρυνση προς αποκατάσταση των βλαβών, το ταχύτερο δυνατόν από τη λήψη της σχετικής γραπτής ή τηλεφωνικής ειδοποίησης του Κέντρου Υγείας και εντός (24) είκοσι τεσσάρων ωρών.
9. Η ειδοποίηση θα πρέπει να λαμβάνεται από τις 07:30 μέχρι τις 15:30 κάθε ημέρας. Σε αντίθετη περίπτωση θα θεωρείται ότι το σχετικό αίτημα του απευθύνθηκε την επόμενη ημέρα στις 07.30.
10. Ο μέγιστος παραδεκτός ετήσιος χρόνος ακινητοποίησης (DOWN TIME) για κάθε μεμονωμένο μηχανήμα λόγω βλαβών καθορίζεται στις δέκα (10) εργάσιμες ημέρες συνολικά.
11. Στον μέγιστο ετήσιο χρόνο μη-λειτουργίας δεν θα προσμετρούνται οι ημέρες προγραμματισμένης προληπτικής συντήρησης, σε λόγους ανωτέρας βίας όπως αν οι τεχνικοί εμποδίζονται στην άσκηση της εργασίας τους ή όταν η καθυστέρηση προσέλευσής τους οφείλεται σε λόγους ανωτέρας βίας. . Επίσης δεν θα προσμετράτε ο χρόνος ακινητοποίησης λόγω αναμονής για την προμήθεια ανταλλακτικών.
12. Στο τέλος ισχύος του κάθε χρόνου σύμβασης θα υπολογίζονται οι μέρες (24ώρα) ακινητοποίησης του κάθε μηχανήματος. Για κάθε ημέρα υπέρβασης του ως άνω αναφερόμενου ορίου down time θα επιβαρύνεται η συντηρήτρια εταιρεία με ποινική ρήτρα η οποία θα ανέρχεται σε δέκα (10) εργάσιμες ημέρες δωρεάν συντήρησης του μηχανήματος.
13. Ο τεχνικός της αναδόχου εταιρείας, υποχρεούται να εκδίδει Δελτίο Εργασίας τεχνικού (Service Report) μετά από κάθε επίσκεψη προληπτικής συντήρησης ή διόρθωσης βλαβών, στο οποίο θα αναφέρονται αναλυτικά οι εργασίες που έχουν εκτελεστεί, τα ανταλλακτικά που αντικαταστάθηκαν καθώς και αυτά που χρήζουν αντικατάστασης και να το παραδίδει σε έντυπη ή ηλεκτρονική μορφή, στους Διευθυντές των Κέντρων Υγείας οι οποίοι θα είναι και η επιβλέπουσα αρχή των εργασιών ή στη Δ/νση Τεχνικής Υπηρεσίας της 4^{ης} Υ.Πε.. Επιπλέον η ανάδοχος εταιρία υποχρεούται να παρέχει για κάθε οδοντιατρική μονάδα βιβλίο συντήρησης και βλαβών το οποίο και θα συμπληρώνει με τα απαραίτητα στοιχεία.
14. **Στο τίμημα της ετήσιας συντήρησης περιλαμβάνονται μόνο τα αναλώσιμα ανταλλακτικά και δεν συμπεριλαμβάνονται τα ανταλλακτικά που θα απαιτηθούν και θα χρεώνονται ξεχωριστά σε περιπτώσεις αποκατάστασης των εδρών, μετά από συνεννόηση είτε με το Δ/ντή της εκάστοτε Μονάδας, είτε με την Τεχνική υπηρεσία 4ης ΥΠΕ.**
15. **Ο ανάδοχος οφείλει να αναφέρει στην τεχνική του προσφορά όλα τα πιθανά ανταλλακτικά που απαιτούνται. Επιπλέον οφείλει να αναφέρει στην οικονομική του προσφορά το κόστος αυτών των ανταλλακτικών. Ο Κατάλογος θα αξιολογηθεί.**
16. **Σε περίπτωση βλάβης του οδοντιατρικού συγκροτήματος και αν το κόστος ανταλλακτικών εκτιμηθεί υψηλό ή αν υπερβαίνει την τιμή του παρατηρητηρίου τιμών η 4^η Υ.Πε. Αν. Μακεδονίας και Θράκης διατηρεί το δικαίωμα να δεχτεί προσφορές για ανταλλακτικά από άλλες εταιρίες προς ανεύρεση της συμφερότερης τιμής.**
17. **Η ανάδοχος εταιρεία υποχρεούται να παραλάβει και να αναλάβει την επισκευή των εξαρτημάτων της αντίστοιχης οδοντιατρικής έδρας σε περίπτωση βλάβης τους (π.χ. χειρολαβές, κ.λ.π.) με πλήρη κάλυψη των πιθανών εξόδων μεταφοράς ή αποστολής.**
18. Ο ανάδοχος υποχρεούται στο τίμημα της ετήσιας συντήρησης να συμπεριλαμβάνει όλα τα έξοδα μετακίνησης και διαμονής των τεχνικών του.
19. Ο ανάδοχος υποχρεούται να εκτελεί όλες τις υποχρεωτικές βελτιώσεις, τεχνικές μετατροπές, κτλ που υποδεικνύονται από την κατασκευάστρια εταιρεία χωρίς επιπλέον χρέωση.
20. Ο ανάδοχος φέρει ακέραια την ευθύνη ποινική ή αστική για κάθε ζημία που θα προκληθεί στο προσωπικό της εταιρείας, των Κέντρων Υγείας ή και σε τρίτους η οποία αποδεικνύεται εμπεριστατωμένα από ανεξάρτητο γνωμοδοτικό όργανο και οφείλεται σε τεχνική παράλειψη ή αμέλεια του συντηρητή ή των συνεργατών του.
21. Κατά τη διάρκεια της σύμβασης ο ανάδοχος θα βαρύνεται με την νομική ευθύνη για πρόκληση βλάβης σε τρίτους από κακή ή ελλιπή συντήρηση.
22. Το κάθε Κέντρο Υγείας και το προσωπικό του είναι υποχρεωμένα να τηρούν τις υποδείξεις του Συντηρητή σε ότι αφορά τον άρτιο χειρισμό των μηχανημάτων σύμφωνα και με τις οδηγίες του κατασκευαστή.
23. Η ανάδοχος εταιρεία υποχρεούται να διαθέτει πιστοποίηση από ανεξάρτητο διαπιστευμένο φορέα για τη διαχείριση ποιότητας σύμφωνα με το Διεθνές πρότυπο EN ISO 9001:2015 ή EN ISO

13485:2016 με πεδίο πιστοποίησης τη διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων και την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων.

24. Η 4^η Υ.Πε. Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης διατηρεί το δικαίωμα να αποσύρει οδοντιατρικές μονάδες από τη σύμβαση σε περίπτωση που δεν λειτουργούν λόγω έλλειψης ανάλογου προσωπικού ή λόγω καταστροφής, αχρήστευσης ή αντικατάστασής τους.
25. Ο ανάδοχος υποχρεούται να υποβάλει υπεύθυνη δήλωση ότι έχει διενεργήσει επιτόπιες αυτοψίες και έχει λάβει γνώση της κατάστασης των οδοντιατρικών συγκροτημάτων και του γενικότερου εξοπλισμού τους.