



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
6^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ- ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-
ΗΠΕΙΡΟΥ-
Δ. ΕΛΛΑΔΟΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΤΑΣ

ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΛΟΦΟΣ ΠΕΡΑΝΘΗΣ – 47100 ΑΡΤΑ
ΤΗΛ.: 2681361128
FAX : 2681021414

ΑΡΤΑ, 9-10-2014

ΑΡΙΘΜ. ΔΙΑΚ Δ.Σ 110

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΣΦΡΑΓΙΣΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΗΣΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΤΟΥ ΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ
ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΑΡΧΕΣ ΤΟΥ HACCP.
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 800,00 € συμπ.ΦΠΑ.
ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: Ημερομηνία :
23-10-2014, Ημέρα: Πέμπτη Ώρα: 10:00 π.μ.
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ: Χαμηλότερη τιμή.**

Το Γενικό Νοσοκομείο Άρτας, κατόπιν της υπ' αριθμ. 28/ 9-9-2014 ΘΕΜΑ 31^Ο απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, εγκρίνει την δαπάνη με πρόσκληση **ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΣΦΡΑΓΙΣΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΤΗΣΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΤΟΥ ΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΤΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ,ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΑΡΧΕΣ ΤΟΥ HACCP ΟΠΩΣ ΑΥΤΗ ΟΡΙΖΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΠΙΝΑΚΑ.**

ΚΟΤΟΠΟΥΛΟ	2 ΔΕΙΓΜΑΤΑ	E.Coli	O.M.X.	Salmonella	Listeria
ΨΑΡΙ	2 ΔΕΙΓΜΑΤΑ	E.Coli	Salmonella	Pseudomonas	-
ΚΟΚΚΙΝΟ ΚΡΕΑΣ	2 ΔΕΙΓΜΑΤΑ	E.Coli	Salmonella	Listeria	-
ΚΙΜΑΣ	2 ΔΕΙΓΜΑΤΑ	E.Coli	O.M.X.	Salmonella	Listeria
ΛΑΧΑΝΙΚΑ	1 ΔΕΙΓΜΑ	E.Coli	Salmonella	Coliforms	-
ΡΥΖΙ	1 ΔΕΙΓΜΑ	O.M.X.	Salmonella	Bacillus Cereus	-
ΤΥΡΙ	1 ΔΕΙΓΜΑ	E.Coli	Listeria	p.H.	Staphylococcus aureus
ΓΑΛΑ	1 ΔΕΙΓΜΑ	E.Coli	Coliforms	-	-
ΓΙΑΟΥΡΤΙ	1 ΔΕΙΓΜΑ	E.Coli	Coliforms	Yeasts/Moulds	-
ΛΑΧΑΝΙΚΑ ΚΑΤΕΨΥΓΜΕΝΑ	1 ΔΕΙΓΜΑ	E.Coli	Coliforms	-	-

Στη διαδικασία μπορούν να συμμετέχουν όλες οι εταιρείες του αντίστοιχου κλάδου, που είναι πιστοποιημένες .

Οι προμηθευτές θα υποβάλλουν σε σφραγισμένο φάκελο τα παρακάτω, τοποθετημένα σε ξεχωριστούς σφραγισμένους υποφακέλους **ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ:**

A. Δικαιολογητικά συμμετοχής:

Οι συμμετέχοντες οφείλουν να καταθέσουν, υποχρεωτικά μαζί με την προσφορά τους στο φάκελο δικαιολογητικών **ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ τα κάτωθι :**

- **1.** Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία, να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού στον οποίο συμμετέχουν, ότι αποδέχονται πλήρως τους όρους της πρόσκλησης.
- **2.** Το εργαστήριο όπου θα πραγματοποιήσει τον μικροβιακό έλεγχο των τροφίμων πρέπει να είναι διαπιστευμένο από το ΕΣΥΔ για σειρά φυσικοχημικών & μικροβιολογικών δοκιμών.
- Αναγνωρισμένο ως Επίσημο Εργαστήριο Ελέγχου από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων βάση του ΕΚ 882/2004.
- Οι εγκαταστάσεις και η λειτουργία του είναι σύμφωνες με το πρότυπο του ISO 17025.

Διευκρίνιση: Τα πιστοποιητικά πρέπει είτε να είναι πρωτότυπα είτε επικυρωμένα αντίγραφα, οι δε υπεύθυνες δηλώσεις θεωρημένες για το γνήσιο της υπογραφής. Γλώσσα όλων των δικαιολογητικών θα είναι η ελληνική.

B. Κλειστή οικονομική προσφορά , σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή .

1. Στην εξωτερική πλευρά κάθε φακέλου θα αναγράφονται πλην των στοιχείων του συμμετέχοντος αναδόχου, ο αριθμός και η κατηγορία παρεχόμενων υπηρεσιών της Πρόσκλησης. Στα στοιχεία των συμμετεχόντων θα πρέπει να αναγραφεί η ηλεκτρονική διεύθυνση (e-mail).
2. Θα απορριφθούν οι εναλλακτικές προσφορές, καθώς και οι περισσότερες της μίας οικονομικής προσφοράς
3. Η Διαδικασία θα διενεργηθεί από τριμελή επιτροπή.
4. Ο φάκελος της προσφοράς θα πρέπει να υποβληθεί στην υπηρεσία μας μέχρι τις **22-10- 2014, ημέρα Τετάρτη και ώρα 14:00 μ. μ.**

Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, είναι εκπρόθεσμες και επιστρέφονται από την Υπηρεσία που διενεργεί το διαγωνισμό.

Στις **23-10-2014, ημέρα Τετάρτη και ώρα 10:00 π. μ.** θα διενεργηθεί το άνοιγμα των προσφορών από την επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης της πρόσκλησης. Οι εξουσιοδοτημένοι εκπρόσωποι των εταιρειών δύνανται να παρευρίσκονται στη διαδικασία του ανοίγματος των προσφορών. Κατά την ημέρα αυτή και **μόνον αυτή,** μπορούν εφόσον το επιθυμούν να λάβουν γνώση για τα έγγραφα συμμετοχής των συμμετεχόντων. Η όλη διαδικασία αποσφράγισης του διαγωνισμού γίνεται σύμφωνα με το Π. Δ. 118/2007 και η επιτροπή προβαίνει στην έναρξη της διαδικασίας αποσφράγισης των προσφορών την ημερομηνία και ώρα που ορίζεται παραπάνω.

Μετά την κατάθεση της προσφοράς δεν γίνεται αποδεκτή, αλλά απορρίπτεται ως απαράδεκτη κάθε διευκρίνιση ή απόκρουση όρου της πρόσκλησης. Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους

προμηθευτές για εκατόν είκοσι (120) ημέρες και οι προσφερόμενες τιμές δεν θα πρέπει να είναι ανώτερες αυτών του παρατηρητηρίου της Ε.Π.Υ., σε διαφορετική περίπτωση τίθενται εκτός προδιαγραφών και οι προσφορές δεν λαμβάνονται υπόψη. Η Έναρξη προθεσμίας αρχίζει από την επομένη της διενέργειας του διαγωνισμού.

Η τριμελής επιτροπή θα προχωρήσει στη διαδικασία του ελέγχου των δικαιολογητικών συμμετοχής και στην αξιολόγηση των οικονομικών προσφορών των εταιρειών. Κατόπιν η επιτροπή θα προβεί στη σύνταξη πρακτικού ελέγχου δικαιολογητικών –οικονομικής αξιολόγησης. Μετά από την επικύρωση του πρακτικού αξιολόγησης της επιτροπής από το Διοικητικό Συμβούλιο, γίνεται ενημέρωση των εταιρειών για το αποτέλεσμα της αξιολόγησης. Το Νοσοκομείο θα προχωρήσει στην υπογραφή σύμβασης της ετήσιας διενέργειας της του μικροβιακού ελέγχου των τροφίμων, σύμφωνα με τις αρχές του HACCP, με το μειοδότη, μετά από την επικύρωση του πρακτικού οικονομικής αξιολόγησης της επιτροπής από το Διοικητικό Συμβούλιο.

Τον προμηθευτή βαρύνουν οι νόμιμες κρατήσεις :

- 1- ο προβλεπόμενος από το άρθρο 24 του Ν.2198/94 φόρος εισοδήματος.
- 2- Μ.Τ.Π.Υ. 1,50 % άρθρο 22 Π. Δ. 422/1981
- 3- ΧΑΡΤΟΣΗΜΟ: 2 % στο ποσό του Μ.Τ.Π.Υ. άρθρο 10 Ν. 187/1943
- 4- ΟΓΑ Χαρτοσήμου: 20 % στο ποσό του χαρτοσήμου άρθρο 10 Ν. 187/1943
- 5- ΥΠΕΡ Υ. Υ. & Κ. Α. : 2 % στο ΚΑΕ 5291 άρθρο 3, παρ. (ε). εδ. (εε) Ν. 3580/2007, η κράτηση γίνεται στην αξία του τιμολογίου μετά την αφαίρεση του Φ.Π.Α. και κάθε άλλων παρακρατούμενων ποσών υπέρ τρίτων.
- 6- Υπέρ Ενιαίας Ανεξάρτητης αρχής Δημοσίων Συμβάσεων σε ποσοστό 0,10% επί της αξίας κάθε σύμβασης (εκτός του ΦΠΑ) σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν. 4013/11 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το Ν. 4072/12 , τέλος χαρτοσήμου 3 % (στο 10 % υπέρ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ) , πλέον 20 % εισφοράς υπέρ ΟΓΑ (στο τέλος χαρτοσήμου).

Ο Φ.Π.Α καταβάλλεται από την Υπηρεσία.

Ο προμηθευτής θα πληρώνεται με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις καθώς και άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή .

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ

Τα αποτελέσματα των αναλύσεων πρέπει να είναι πρωτότυπα.

Άρθρο 1

Παραλαβή των δειγμάτων από τον χώρο των μαγειρείων, με άσηπτο τρόπο ώστε να μην επιμολυνθούν τα δείγματα

Σωστή μεταφορά των δειγμάτων κατά περίπτωση.

Ανάλυση των δειγμάτων

Ταχυδρομική συστημένη αποστολή των αποτελεσμάτων των αναλύσεων

Άρθρο 2

Οι παραπάνω εργασίες θα γίνονται από κατάλληλα εκπαιδευμένο και μόνιμο προσωπικό του “Εργαστηρίου ” και οι αναλύσεις θα γίνονται σύμφωνα με επίσημες και αναγνωρισμένες μεθόδους και οι οποίες θα είναι κοινοποιημένες στο Νοσοκομείο εκ των προτέρων.

Η μεθοδολογία δειγματοληψίας έχει καθοριστεί και καταγραφθεί από κοινού.

Άρθρο 3

Τα αποτελέσματα των αναλύσεων το “Εργαστήριο ” τα χειρίζεται σαν ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΑ και έχουν μοναδικό αποδέκτη το Νοσοκομείο.

Άρθρο 4

Η παραλαβή των δειγμάτων για τις Μικροβιολογικές αναλύσεις γίνεται κατόπιν τηλεφωνικής επικοινωνίας του συνδέσμου του Νοσοκομείου με τον σύνδεσμο του “Εργαστηρίου” και η δειγματοληψία πρέπει να γίνει το πολύ σε δύο ημέρες μετά την αίτηση του Νοσοκομείου.

Άρθρο 5

Η παράδοση των αποτελεσμάτων θα γίνεται με έναν από τους δύο παρακάτω τρόπους

α. ταχυδρομικά με συστημένη επιστολή η οποία θα απευθύνεται αυστηρά σε έναν από τους συνδέσμους του Νοσοκομείου.

β. ιδιοχείρως αποκλειστικά σε έναν από τους συνδέσμους του Νοσοκομείου.

Τα αποτελέσματα των αναλύσεων πρέπει να φτάνουν στο Νοσοκομείο το πολύ σε 10 ημέρες μετά την δειγματοληψία. Στο έντυπο των αποτελεσμάτων θα πρέπει να αναφέρεται και η μέθοδος η οποία χρησιμοποιήθηκε για την πραγματοποίηση της ανάλυσης.

Άρθρο 6

Η τιμολόγηση θα γίνεται μαζί με την αποστολή των αποτελεσμάτων των αναλύσεων.

Άρθρο 7

Το “Εργαστήριο πρέπει να εγγυάται:

Ότι οι αναλύσεις θα πραγματοποιούνται από το πλέον έμπειρο, εξειδικευμένο και μόνιμο προσωπικό.

Ότι οι δειγματοληψίες και οι αναλύσεις θα πραγματοποιούνται σύμφωνα με συμφωνημένες από κοινού, επίσημες και αναγνωρισμένες μεθόδους οι οποίες θα είναι διαθέσιμες στο Νοσοκομείο σε κάθε περίπτωση που ζητηθούν.

Ότι τα αποτελέσματα των αναλύσεων είναι αξιόπιστα. Η αξιοπιστία των αποτελεσμάτων εξασφαλίζεται τόσο με τα εσωτερικά Ring Test που διενεργεί το Εργαστήριο, όσο και στα Εξωτερικά Ring Test που συμμετέχει.

Και τα δύο συμβαλλόμενα μέρη κρατούν εμπιστευτική κάθε πληροφορία που περιέρχεται στην αντίληψή τους από την εκτέλεση της παρούσας σύμβασης .

Πληροφορίες μπορούν να ζητηθούν στα τηλέφωνα 2681361412 του τμήματος Διατροφής.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.

ΚΑΤΣΑΚΙΩΡΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ