



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

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

ΑΡΤΑ, 22-1-2015  
ΑΡΙΘΜ. ΔΙΑΚ : Δ.Σ 4

**ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΣΦΡΑΓΙΣΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΑΝΑΔΕΙΞΗΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΤΗΣΙΟ ΕΛΕΓΧΟ, ΤΗΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΓΟΜΩΣΗΣ ΤΩΝ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΗΡΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.ΑΡΤΑΣ, ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ , ΤΟΥ ΞΕΝΩΝΑ ΜΕΛΙΣΣΑΝΘΙΑ , ΚΑΙ ΤΟΥ ΚΕΦΙΑΠ.**

**ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ : 820,00 € χωρίς ΦΠΑ για το Γ.Ν.ΑΡΤΑΣ.  
30,00€ χωρίς ΦΠΑ για τον ΞΕΝΩΝΑ ΜΕΛΙΣΣΑΝΘΙΑ.  
90,00€ χωρίς ΦΠΑ για το ΚΕΦΙΑΠ.  
95,00€ χωρίς ΦΠΑ για το ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΩ ΚΑΛΕΝΤΙΝΗΣ.  
50,00€ χωρίς ΦΠΑ για το ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΓΝΑΝΤΩΝ.  
50,00€ χωρίς ΦΠΑ για το ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΟΥΡΓΑΡΕΛΙΟΥ.**

**ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ:** Ημερομηνία : 3-2-2015, Ημέρα: Τρίτη , Ώρα: 10:00 π.μ.

**ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ:** Χαμηλότερη τιμή.

Το Γενικό Νοσοκομείο Άρτας, κατόπιν της υπ'αριθμ. 1/15-1-2014 (ΘΕΜΑ 15ο) απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, εγκρίνει την επανάληψη με πρόσκληση κατάθεσης σφραγισμένων προσφορών **ΑΝΑΔΕΙΞΗΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΤΗΣΙΟ ΕΛΕΓΧΟ, ΤΗΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΚΑΙ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΓΟΜΩΣΗΣ ΤΩΝ ΠΥΡΟΣΒΕΣΤΗΡΩΝ ΤΟΥ Γ.Ν.ΑΡΤΑΣ, ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ , ΤΟΥ ΞΕΝΩΝΑ ΜΕΛΙΣΣΑΝΘΙΑ, ΚΑΙ ΤΟΥ ΚΕΦΙΑΠ.**

**ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ : 820,00 € χωρίς ΦΠΑ για το Γ.Ν.ΑΡΤΑΣ.  
30,00€ χωρίς ΦΠΑ για τον ΞΕΝΩΝΑ ΜΕΛΙΣΣΑΝΘΙΑ.  
90,00€ χωρίς ΦΠΑ για το ΚΕΦΙΑΠ.  
95,00€ χωρίς ΦΠΑ για το ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΩ ΚΑΛΕΝΤΙΝΗΣ.  
50,00€ χωρίς ΦΠΑ για το ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΓΝΑΝΤΩΝ.  
50,00€ χωρίς ΦΠΑ για το ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΟΥΡΓΑΡΕΛΙΟΥ.**

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, ότι δεν έχουν τιμωρηθεί με αποκλεισμό τους από διαγωνισμούς προμηθειών ή υπηρεσιών του δημοσίου τομέα, ότι μέχρι την ημέρα υποβολής της προσφοράς τους είναι ασφαλιστικά και φορολογικά ενήμεροι και ότι είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο επιμελητήριο.
2. Πιστοποιητικά διασφάλισης ποιότητας κατά τα ισχύοντα διεθνή ή/ και ευρωπαϊκά ή/ και εθνικά πρότυπα ( ΣΗΜΑΝΣΗ CE , EN, κ.λ.π).
3. Εξουσιοδότηση του προσώπου που θα εκπροσωπήσει την εταιρεία στη διαδικασία της αποσφράγισης της πρόσκλησης.
4. Άδεια λειτουργίας του Υπουργείου Βιομηχανίας (για αναγόμωση πυροσβεστήρων)
5. Πιστοποίηση Αναγνωρισμένης Εταιρείας από Αναγνωρισμένο από το ΕΣΔΥ Φορέα Ελέγχου
6. Πιστοποίηση αρμόδιου ατόμου από Αναγνωρισμένο από το ΕΣΔΥ Φορέα Ελέγχου

**Διευκρίνιση :Τα πιστοποιητικά πρέπει είτε να είναι πρωτότυπα είτε ευκρινή αντίγραφα (άρθρο 1 του νόμου 4250/2014) , οι δε υπεύθυνες δηλώσεις όπως ορίζονται στο άρθρο 3 του νόμου 4250/2014. Γλώσσα όλων των δικαιολογητικών θα είναι η ελληνική.**

**B. Κλειστή οικονομική προσφορά (ανά ζητούμενο είδος), σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ. Η κατακύρωση θα γίνει στο σύνολο του διαγωνισμού.**

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 **2-2-2015, ημέρα Δευτέρα 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 **3-2-2015, ημέρα Τρίτη και ώρα 10:00 π. μ.** θα διενεργηθεί το άνοιγμα των προσφορών από την επιτροπή διενέργειας και αξιολόγησης της επαναληπτικής 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 με το μειοδότη, μετά από την επικύρωση του πρακτικού δικαιολογητικών-οικονομικής αξιολόγησης της επιτροπής από το Διοικητικό Συμβούλιο και η παράδοση των πυροσβεστήρων θα γίνει εντός δέκα (10) ημερών από την ανάθεση της εργασίας.

Τον προμηθευτή βαρύνουν οι νόμιμες κρατήσεις :

- 1- ο προβλεπόμενος από το άρθρο 24 του Ν.2198/94 φόρος εισοδήματος.
- 2- 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.
- 3- 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

- Η παράδοση των πυροσβεστήρων θα γίνει μέσα σε είκοσι (20) ημέρες από την ανάθεση της εργασίας.
- Ο προμηθευτής θα πρέπει να παραλάβει τους πυροσβεστήρες από το Νοσοκομείο, τα Κέντρα Υγείας αρμοδιότητάς του και των ασθενοφόρων οχημάτων να πραγματοποιήσει τους προβλεπόμενους ελέγχους και κατόπιν να τους επανατοποθετήσει στο ίδιο σημείο ,σύμφωνα με την αρίθμησή τους
- Ο έλεγχος θα γίνει σύμφωνα με τον Πίνακα του παραρτήματος V της ΚΥΑ 618/43 (ΦΕΚ 52B/20-1-05) «Προϋποθέσεις διάθεσης στην αγορά πυροσβεστήρων, διαδικασίες συντήρησης, επανελέγχου και αναγόμωσης» και τις τροποποιήσεις αυτής.
- Μετά τον έλεγχο ο προμηθευτής θα τοποθετήσει σε κάθε πυροσβεστήρα ξηρής σκόνης δακτύλιο ελέγχου, σύμφωνα με το αριθμ.1532/871/26-6-2008 έγγραφο της Γ.Γ.Βιομηχανίας του Υπουργείου Ανάπτυξης. Επίσης θα τοποθετήσει σε όλους τους πυροσβεστήρες ετικέτα ελέγχου, στην οποία θα παρέχονται τα ακόλουθα δεδομένα :
  - α)ελεγμένο από το αρμόδιο άτομο
  - β) ημερομηνία ελέγχου – συντήρησης (μήνας –έτος)
  - γ) ημερομηνία επόμενου ελέγχου -συντήρησης (μήνας –έτος)
  - δ) όνομα & διεύθυνση της αναγνωρισμένης εταιρείας
- Μετά τον έλεγχο η Αναγνωρισμένη εταιρεία θα καταθέσει Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 από το αρμόδιο άτομο , για την βεβαίωση του ελέγχου συντήρησης-αναγόμωσης των πυροσβεστήρων σύμφωνα με τα διαλαμβανόμενα στην ΚΥΑ 618/43, μαζί με φωτοαντίγραφο της Πιστοποίησης που κατέχει το αρμόδιο άτομο. Στην Υπεύθυνη Δήλωση θα αναγράφεται υποχρεωτικά ο αριθμός της Άδειας Λειτουργίας της Αναγνωρισμένης Εταιρείας.

**Ο αριθμός των προς έλεγχο πυροσβεστήρων, ανά είδος, είναι:**

ΕΙΔΟΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ
Ξηρής σκόνης 2-3 kg	21
Ξηρής σκόνης 6 kg	52
Ξηρής σκόνης 12 kg	62
Οροφής 12 kg	22
Διοξειδίου άνθρακα 5 kg	58
Διοξειδίου άνθρακα 45 kg*	14
AQUA BLUE 25kg*	3

\* Μόνιμα συστήματα κατάσβεσης

Σε περίπτωση που οι ποσότητες των πυροσβεστήρων διαφέρουν από αυτές που αναφέρονται παραπάνω, η πληρωμή θα γίνει βάσει των πραγματικών ποσοτήτων.

**Πληροφορίες μπορούν να ζητηθούν στα τηλέφωνα 2681361277 της ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ.**

**ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.**

**ΚΑΤΣΑΚΙΩΡΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ**