



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υγειονομική Περιφέρεια

Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ «ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ»

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ

Ταχ. Δ/ση: Πολυμέρη 134
 Διεύθυνση: Διοικητικού-Οικονομικού
 Τμήμα: Οικονομικού (Προμηθειών)
 Πληροφ.: Λαμπαδαρίου Βασιλική
 Τηλέφωνο: 2421351158
 E-mail: prom@ghv.gr

ΠΡΟΣ: ΘΕΣΣΑΛΙΚΗ ΙΑΤΡΟΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ
 ΦΡΟΝΤΙΔΑ Ι.Κ.Ε

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

1. ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ «Υπηρεσιών Ασθενοφόρων Δευτερογενών Διακομιδών (CPV:85143000-3)».

Αναθέτουσα Αρχή:	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΒΟΛΟΥ «Αχιλλοπούλειο» NUTS: EL613
Περιγραφή Προμήθειας	«Υπηρεσιών Ασθενοφόρων Δευτερογενών Διακομιδών»
CPV :	85143000-3
Κριτήριο Ανάθεσης:	Πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής
Προϋπολογισθείσα δαπάνη:	30.000,00€
Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς :	15/05/2026 ημέρα Παρασκευή και ώρα 09:00
Τόπος παραλαβής	Τμήμα πρωτοκόλλου του Γ. Ν. Βόλου
Χρόνος διενέργειας	15-05-2026 ημέρα Τρίτη και ώρα 15:00
Διάρκεια ισχύος προσφοράς:	Δώδεκα (12) μήνες από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας για την υποβολή των προσφορών

Λαμβάνοντας υπόψιν τα κάτωθι:

2. Το υπ' αριθ. **853/27-03-2018** έγγραφο της ΕΚΑΠΥ με θέμα: «Διευκρινιστικές οδηγίες για τις διατάξεις του ν. 4472/2017(Α' 74) και τις συμβάσεις Προμηθειών και Υπηρεσιών των Φορέων Παροχής Υπηρεσιών Υγείας και της Εθνικής Κεντρικής Αρχής Προμηθειών Υγείας».

3. Την υπ' αριθμ.πρωτ. **99864/15-12-2025** (ΑΔΑ: 6Ξ2346ΝΛΞΕ-446) εγκύκλιο του Υπουργείου Ανάπτυξης σχετικά με τη διενέργεια της διαδικασίας της απευθείας ανάθεσης συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών του άρθρου 118 ν. 4412/2016 (Α' 147)»
4. Την αριθμ. **4η/29-01-2026 (θέμα 1ο)** Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου σχετικά με την έγκριση του Προγράμματος Προμηθειών, Υπηρεσιών έτους 2026 συνολικού προϋπολογισμού 16.713.524,68€.
5. Την με αριθμ. **387/2026** συνεδρίαση του Δ.Σ. της ΕΚΑΠΥ Απόφαση 27 με την οποία εγκρίθηκε η με αριθμ.712589 αίτηση μας για έγκριση του **Ετήσιου Προγράμματος Συμβάσεων** για το έτος 2026.
6. Την με αριθμ. **2207/8068/21-04-2026** Απόφαση του Διοικητή με θέμα «Συγκρότηση Επιτροπής Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών» των διαγωνισμών.
7. Την υπ'αρ.πρωτ.**9033/04-05-2026** έρευνας αγοράς για τις **«Υπηρεσιών Ασθενοφόρων Δευτερογενών Διακομιδών(CPV:85143000-3)»**.
8. Την υπ'αρ.πρωτ. **9068/05-05-2026** προσφορά της μοναδικής συμμετέχουσας εταιρείας «THESSALY AMBULANCE.».
9. Το με αριθμ.πρωτ. **8131/22-04-2026** Πρακτικό σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών
10. Την υπ' αριθ. **19η/23-04-2026 (θέμα 16ο)** Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου περί έγκρισης της διενέργειας του εν λόγω διαγωνισμού συνολικού προϋπολογισμού **30.000,00€**.

1. Αντικείμενο προμηθείας και προϋπολογισμός

1.1 Αντικείμενο προμήθειας

11. Το Γενικό Νοσοκομείο Βόλου «Αχιλλοπούλειο» προβαίνει σε πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την ανάθεση, σύμφωνα με το α. 118 του ν. 4412/16, παροχής **«Υπηρεσιών Ασθενοφόρων Δευτερογενών Διακομιδών(CPV:85143000-3)»**.

Τεχνικές απαιτήσεις

Αναλυτική περιγραφή του αντικειμένου της σύμβασης καθώς και οι σχετικές τεχνικές προδιαγραφές δίδεται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι: Τεχνικές Προδιαγραφές της παρούσας.

1.2 Εκτιμώμενη αξία σύμβασης

Η εκτιμώμενη συνολική αξία της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των **τριάντα χιλιάδων ευρώ (30.000,00 €)**

Διάρκεια σύμβασης

Η διάρκεια της **υπηρεσίας** ορίζεται το χρονικό διάστημα από την επόμενη της υπογραφής της σύμβασης μέχρι και εξαντλήσεως του ποσού.

1.3 Κριτήριο Ανάθεσης

Η σύμβαση θα ανατεθεί με το κριτήριο της πλέον συμφέρουσας από οικονομική άποψη προσφοράς βάσει τιμής.

1.4 Χρηματοδότηση

Φορέας χρηματοδότησης της παρούσας σύμβασης είναι το Γ.Ν. Βόλου «Αχιλλοπούλειο».

Η δαπάνη για την εν λόγω σύμβαση βαρύνει τον ΑΛΕ 2420989 με Κ.Α.:0829 σχετική πίστωση του τακτικού προϋπολογισμού με αριθμό δέσμευσης 604/0 (ΑΔΑ: Ρ7ΔΥ4690ΒΩ-ΟΥ6) του οικονομικού έτους 2026

2. Απαιτήσεις συμμετοχής

2.1 Προϋποθέσεις συμμετοχής

1. Να μην υπάρχει σε βάρος του οικονομικού φορέα αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για έναν από τους λόγους που προβλέπονται στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016,
2. Να μην έχει αθετήσει ο οικονομικός φορέας τις υποχρεώσεις του όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (τόσο της κύριας όσο και της επικουρικής ασφάλισης),

2.2 Κριτήρια επιλογής

Οι οικονομικοί φορείς ή προσφέροντες:

1. Θα πρέπει να είναι εγγεγραμμένοι σε ένα από τα επαγγελματικά ή εμπορικά μητρώα με συναφή εγγεγραμμένη δραστηριότητα του αντικειμένου της παρούσας

3. Κατάρτιση και υποβολή προσφορών

Οι οικονομικοί φορείς (φυσικά ή νομικά πρόσωπα ημεδαπά ή αλλοδαπά, οι ενώσεις αυτών των προσώπων), καλούνται να υποβάλλουν την προσφορά τους ως εξής:

α) να αποσταλεί μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ψηφιακά υπογεγραμμένη στην ηλεκτρονική διεύθυνση prom@ghv.gr ή

β) να κατατεθεί στο Γενικό Νοσοκομείο Βόλου «Αχιλλοπούλειο», Τμήμα Πρωτοκόλλου [Πολυμέρη 134, ΤΚ: 38222, Βόλος] μέχρι την **15^η/05/2026 και ώρα 15:00.**

3.1 Περιεχόμενο προσφοράς

Η προσφορά θα περιλαμβάνει:

- I. **ΕΝΤΥΠΟ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** του Παραρτήματος II της παρούσας
- II. **ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ** του Παραρτήματος III της παρούσας
- III. **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει, σύμφωνα με το συνημμένο Υπόδειγμα του Παραρτήματος IV η οποία υπογράφεται και σφραγίζεται κατά περίπτωση.

3.2 Τεχνική προσφορά

Οι προσφέροντες συμπληρώνουν τον πίνακα συμμόρφωσης τεχνικής προσφοράς ως εξής:

Στην στήλη «ΑΠΑΙΤΗΣΗ» έχει συμπληρωθεί η λέξη «ΝΑΙ», που σημαίνει ότι η αντίστοιχη προδιαγραφή είναι υποχρεωτική για τον Ανάδοχο. Οι συγκεκριμένες προδιαγραφές θεωρούνται απαραίτατοι όροι σύμφωνα με την παρούσα πρόσκληση, με τους οποίους ο ανάδοχος υποχρεούται να συμμορφωθεί. Προσφορές που δεν καλύπτουν πλήρως απαραίτατους όρους απορρίπτονται ως μη αποδεκτές.

Στην στήλη «Προσφέρεται» σημειώνεται η απάντηση του Αναδόχου που έχει τη μορφή ΝΑΙ/ΟΧΙ εάν η αντίστοιχη προδιαγραφή πληρούται ή όχι.

3.3 Τιμές προσφορών

Οι τιμές των προσφορών θα εκφράζονται σε Ευρώ αριθμητικώς και ολογράφως. Στις τιμές θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε είδους επιβαρύνσεις, αμοιβές (τρίτων, προσωπικού, συνεργατών κλπ), την αμοιβή του Αναδόχου, καθώς και κάθε παρεχόμενη υπηρεσία του Αναδόχου προς την Αναθέτουσα Αρχή στο πλαίσιο παροχής υπηρεσιών ταχυμεταφορών, σύμφωνα με τα ειδικότερα προβλεπόμενα στην παρούσα, για το ζητούμενο διάστημα.

Επιτρέπονται μέχρι δύο δεκαδικά ψηφία στις αναγραφόμενες τιμές του εντύπου οικονομικής προσφοράς.

4. Ισχύς προσφορών

Η προσφορά ισχύει και θα δεσμεύει τον φορέα για **δώδεκα (12) μήνες** από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής της. Εάν η προσφορά αναφέρει ρητά μικρότερο χρόνο ισχύος, όπως και σε περίπτωση που υπερβαίνει τον παραπάνω προϋπολογισμό απορρίπτεται ως απαραίδεκτη.

5. Δικαιολογητικά ανάθεσης

Πριν την έκδοση της απόφασης ανάθεσης ο υποψήφιος ανάδοχος υποχρεούται να προσκομίσει τα κάτωθι έγγραφα - αποδεικτικά μέσα:

1. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 περί μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού της παρ. 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016, ήτοι ότι δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για τους λόγους που αναφέρονται στην παρ. 1 του ά. 73 του ν. 4412/2016 σε βάρος του διευθύνοντα συμβούλου, των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου καθώς και των προσώπων στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της Α.Ε. τυχόν έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας/φορέα.

Η υποχρέωση αποκλεισμού οικονομικού φορέα εφαρμόζεται επίσης όταν το πρόσωπο εις βάρος του οποίου εκδόθηκε αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό.

Η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά:

- 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, ή
- β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον διευθύνοντα σύμβουλο, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και τα πρόσωπα στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας, ή
- γ) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, ή
- δ) στις υπόλοιπες περιπτώσεις νομικών προσώπων, τον κατά περίπτωση νόμιμο εκπρόσωπο.

Η άνω υπεύθυνη δήλωση **υπογράφεται από τον νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα (στην περίπτωση νομικών προσώπων - εταιρειών) όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 79Α του Ν. 4412/2016 για λογαριασμό όλων των υπόχρεων προσώπων**. Εναλλακτικά, μπορούν να υποβληθούν **χωριστές υπεύθυνες δηλώσεις** από έκαστο εκ των υπόχρεων προσώπων (διαχειριστών) κατά τα ανωτέρω ή να υποβληθούν αποσπάσματα ποινικού μητρώου για τα αντίστοιχα πρόσωπα.

2. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσο αφορά στην:
 - α) καταβολή φόρων. Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων, υποβάλλεται αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την ΑΑΔΕ το οποίο θα πρέπει να αναφέρει ως λόγο έκδοσης «για κάθε νόμιμη χρήση»,
 - β) καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κύρια και επικουρική). Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των υποχρεώσεων προς τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης, υποβάλλεται πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον e-ΕΦΚΑ, το οποίο θα πρέπει να αναφέρει ως λόγο έκδοσης «για συμμετοχή σε διαγωνισμούς ανάληψης δημοσίων έργων ή προμηθειών του Δημοσίου και των ΝΠΔΔ».
3. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων του όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.
4. Αποδεικτικά νόμιμης σύστασης και εκπροσώπησης (ισχύον καταστατικό και πιστοποιητικό εκπροσώπησης από ΓΕΜΗ) τα οποία απαιτούνται να προσκομιστούν στην περίπτωση νομικών προσώπων.
5. Βεβαίωση εγγραφής στο οικείο επιμελητήριο

Χρόνος έκδοσης και διάρκεια ισχύος των αποδεικτικών μέσων

-Στην περίπτωση υποβολής αποσπάσματος ποινικού μητρώου θα πρέπει να έχει εκδοθεί έως και τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του.

-Τα πιστοποιητικά της φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας θα πρέπει να είναι σε ισχύ κατά την υποβολή τους, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχουν εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή τους.

-Οι υπεύθυνες δηλώσεις θα πρέπει να έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας.

Τα έγγραφα του παρόντος υποβάλλονται σύμφωνα με τον ν. 2690/1999 (Α` 45) και τα άρθρα 13 και 15 του ν. 4727/2020 (Α` 184). Ειδικά τα αποδεικτικά τα οποία αποτελούν ιδιωτικά έγγραφα, μπορεί να γίνονται αποδεκτά και σε απλή φωτοτυπία, εφόσον συνυποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση στην οποία βεβαιώνεται η ακρίβειά τους.

6. Λοιποί Όροι – Εκτέλεση της σύμβασης – Παραλαβή – Πληρωμή

Ο ανάδοχος υποχρεούται κατά την εκτέλεση της σύμβασης να τηρεί τις υποχρεώσεις στους τομείς περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α του Ν. 4412/2016.

Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα για ματαίωση της διαδικασίας και την επανάληψή της με τροποποίηση ή μη των όρων και των τεχνικών προδιαγραφών. Σε αυτή την περίπτωση, ο προσφέρων φορέας δεν θα δικαιούται καμία αποζημίωση για δαπάνες σχετικές με τη συμμετοχή του.

Με την κατάθεση της προσφοράς ο φορέας αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.

Εναλλακτικές προσφορές δεν θα γίνονται δεκτές. Επίσης δεν γίνονται δεκτές προσφορές που παρελήφθησαν εκπρόθεσμα.

Η πληρωμή του συμβατικού τιμήματος θα γίνεται με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ. 4 του ν. 4412/2016, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή.

Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την παράδοση του υλικού στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης. Ιδίως βαρύνεται με τις ακόλουθες κρατήσεις:

α) Κράτηση ύψους 0,1%, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης υπέρ της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων

β) Κράτηση ύψους 0,02% υπέρ της ανάπτυξης και συντήρησης του ΟΠΣ ΕΣΗΔΗΣ, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας, εκτός ΦΠΑ, της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης. Το ποσό αυτό παρακρατείται σε κάθε πληρωμή από την αναθέτουσα αρχή στο όνομα και για λογαριασμό του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016. **Μέχρι την έκδοση της κοινής απόφασης της παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016, η ως άνω κράτηση δεν επιβάλλεται.**

γ) Κράτηση 2% υπέρ της Ψυχικής Υγείας βάσει του άρθρου 3 του Ν.3580/07.

Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας 4% επί του καθαρού ποσού.

Κατά τα λοιπά ισχύουν οι σχετικές διατάξεις περί Δημοσίων Συμβάσεων του Ν. 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Η παρούσα πρόσκληση θα αναρτηθεί στο ΚΗΜΔΗΣ.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
του Γ.Ν.ΒΟΛΟΥ «ΑΧΙΛΛΟΠΟΥΛΕΙΟ»

ΑΝΔΡΕΑΣ ΜΑΖΑΡΑΚΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι –Τεχνικές Προδιαγραφές

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΜΙΣΘΩΣΗ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΙΑ ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΕΙΣ ΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ (ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΟΙΚΙΑ ή ΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΔΟΜΗ ΠΟΥ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΝΑ ΜΕΤΑΚΙΝΗΘΕΙ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ)- CPV: 85143000-3 ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ (βάσει του υπ' αριθμ. ΦΕΚ 2203/26-05-2021, Τεύχος Β', Άρθρο 1).

1. Η αναγκαιότητα της διακομιδής του ασθενούς με ασθενοφόρο θα βεβαιώνεται απαραίτητα από τον θεράποντα ιατρό, ο οποίος θα εκδίδει την εντολή εξόδου και θα συμπληρώνει το προβλεπόμενο έντυπο. Η κλήση του ασθενοφόρου θα γίνεται από το νοσοκομείο (κλινική -τμήμα- μονάδα) με ευθύνη της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.
2. Ο Ανάδοχος υποχρεούται να παραλαμβάνει τον ασθενή για τη διακομιδή από την Κλινική που νοσηλεύεται.
3. Το ωράριο διαθεσιμότητας των ασθενοφόρων θα είναι 8π.μ. έως 8 μ.μ. καθημερινές, σαββατοκύριακα και αργίες χωρίς περιορισμό ως προς τον ημερήσιο αριθμό διακομιδών. Εξαιρείται η Μονάδα Τεχνητού Νεφρού για την οποία αν χρειαστεί θα γίνεται διακομιδή έως 10 μ.μ.
4. Οι διακομιδές θα πραγματοποιούνται **αποκλειστικά** εντός του Νομού Μαγνησίας
5. Η χρέωση των διακομιδών θα αφορά την μετακίνηση εντός του Δημοτικού Διαμερίσματος του Δήμου Βόλου, σε ακτίνα 10 χιλιομέτρων.

6. Η επιπλέον χρέωση για περιοχές εκτός της ακτίνας των 10 χιλιομέτρων, θα υπολογίζεται από την επίσημη ιστοσελίδα υπολογισμού αποστάσεων, <https://kmd.ggde.gr/> (π.χ για διακομιδή στον Αλμυρό Μαγνησίας η απόσταση είναι 36,8 χλμ. άρα η επιπλέον χρέωση θα είναι για 36,8-10=26,8 χλμ.)
7. Η πληρωμή στον ανάδοχο θα γίνει μετά την έκδοση ενός τιμολογίου, το οποίο θα συνοδεύεται με συγκεντρωτική κατάσταση-ανάλυση λογαριασμού ανά διακομιδή και την προσκόμιση της σχετικής ονομαστικής βεβαίωσης μεταφοράς ασθενών.
8. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να διαθέτουν τουλάχιστον δύο ασθενοφόρα για τις επιτακτικές ανάγκες και την καλύτερη δυνατή παροχή υπηρεσιών.
9. Τα ασθενοφόρα θα είναι σε πλήρη σχηματισμό (έναν οδηγό-διασώστη και έναν διασώστη νοσηλευτή) και θα διαθέτουν όλα τα υποχρεωτικά εκ του νόμου προσόντα και άδειες.
10. Τα οχήματα θα πρέπει να διαθέτουν άδεια κυκλοφορίας ασθενοφόρου και να φέρουν τον εξοπλισμό που υποχρεούνται να φέρουν, βάσει της άδειας κυκλοφορίας τους, προσκομίζοντας κατά την υποβολή των προσφορών τα αντίστοιχα δικαιολογητικά για κάθε ασθενοφόρο.
11. Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει όλες τις απαιτούμενες από την κείμενη Νομοθεσία άδειες για τα ασθενοφόρα, ιδίως σύμφωνα με την αριθμ. 120207/10-5-2021 απόφαση του Υφυπουργού Υποδομών και Μεταφορών και το πλήρωμα θα πρέπει να διαθέτει όλα εκ του νόμου απαιτούμενα προσόντα.
12. Τα προσφερόμενα ασθενοφόρα με επιμέλεια και ευθύνη του αναδόχου θα καλύπτονται από ασφαλιστική εταιρεία της επιλογής του για τους ασφαλιστικούς κινδύνους του θανάτου ή της σωματικής βλάβης των επιβαινόντων σε αυτά μεταφερόμενων/εξελεθόντων του Νοσοκομείου ασθενών και τυχόν συνοδών τους, καθώς και για προκληθείσες υλικές ζημίες επί των πραγμάτων αυτών που βρίσκονται εντός των ασθενοφόρων.
13. Ο ανάδοχος υποχρεούται σε τακτική και έκτακτη συντήρηση των ασθενοφόρων, ιδίως των μηχανικών και ηλεκτρικών εξαρτημάτων τους, οι οποίες είναι απαραίτητες για την καλή λειτουργία του κινητήρα και των συστημάτων πέδησης και διεύθυνσής τους ως οχημάτων, αλλά και του συνόλου του υποχρεωτικού εκ του νόμου εξοπλισμού τους με βάση την άδεια κυκλοφορία τους ως ασθενοφόρων
14. Κατά την υποβολή των προσφορών θα κατατεθεί ονομαστικός κατάλογος με τα πληρώματα που θα εξυπηρετούν τις διακομιδές εντός του ωραρίου διαθεσιμότητας των ασθενοφόρων με Ελάχιστα Υποχρεωτικά Προσόντα:
- α) Δίπλωμα Επαγγελματικής κατάρτισης της Ειδικότητας Διασώστη ή άλλο ισότιμο δίπλωμα σχολής της ημεδαπής ή αλλοδαπής ειδικότητας ή Βεβαίωση ότι ο υποψήφιος πληροί όλες τις προϋποθέσεις για την άσκηση του Επαγγέλματος «διασώστη / πλήρωμα ασθενοφόρου» όπως ισχύει
- β) Επαγγελματική άδεια οδήγησης όπως ειδικότερα περιγράφεται στην κείμενη Νομοθεσία
15. Ο χρόνος απόκρισης θα είναι εντός **τριών (3) ωρών** μετά την ειδοποίηση από το Νοσοκομείο με οποιοδήποτε πρόσφορο τρόπο, σε διαφορετική περίπτωση θα υπάρχει ποινική ρήτρα 50% επί του δρομολογίου.
16. Οι οικονομικοί φορείς για την παρούσα διαδικασία σύναψης σύμβασης οφείλουν να προσκομίσουν πιστοποιητικά εκδιδόμενα από ανεξάρτητους οργανισμούς που βεβαιώνουν ότι ο οικονομικός φορέας συμμορφώνεται με ορισμένα πρότυπα διασφάλισης ποιότητας δηλαδή «ISO 9001 : Συστήματα Διαχείρισης της ποιότητας – Απαιτήσεις», παραπέμπουν σε συστήματα διασφάλισης ποιότητας τα οποία βασίζονται στη σχετική σειρά ευρωπαϊκών προτύπων και έχουν πιστοποιηθεί από διαπιστευμένους οργανισμούς και το πρότυπο EN ISO 15224:2016 που επισφραγίζει την ποιότητα για την Υπηρεσία Ασθενοφόρων, καθώς στις απαιτήσεις του συμπεριλαμβάνεται η ανάλυση της επικινδυνότητας και η λήψη των κατάλληλων μέτρων.
17. Να ,έχουν τις προβλεπόμενες από το ΕΚΑΒ καταλληλότητες για την δραστηριοποίηση των ασθενοφόρων στη Περιφέρεια Θεσσαλίας.
- 18.Όσον αφορά την τεχνική και επαγγελματική επάρκεια για την συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης,οι οικονομικοί φορείς πρέπει να έχουν συνάψει και ολοκληρώσει επιτυχώς εντός των τελευταίων τριών(3) ετών συναφείς συμβάσεις.
- 19.Ο ανάδοχος υποχρεούται να ανταποκρίνεται και σεπεριστατικά του τμήματος επείγοντων περιστατικών (ΤΕΠ),εφόσον συντρέχειαποδεδειγμένη ανάγκη διακομιδής κατόπιν ιατρικής βεβαίωσης και δεν υπάρχει άλλος τρόπος μεταφοράς π.χ ιδιωτικό μέσο μεταφοράς.Στις περιπτώσεις αυτές,η μεταφορά εκτελείται κατόπιν εντολής της αρμόδιας αρχής με τα ισχύοντα πρωτόκολλα.
20. Οι οικονομικές προσφορές θα πρέπει να είναι σύμφωνες με τις τιμές του παρακάτω πίνακα και η σύμβαση θα είναι μέχρι εξαντλήσεως του ποσού των **30.000,00€**. Σε περίπτωση δύο και περισσότερων προσφορών ο μειοδότης θα αναδειχθεί βάσει συντελεστή βαρύτητας που είναι 85% για την υπηρεσία με Α/Α 1 και 15% για την υπηρεσία με Α/Α 2.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΠΟΥ ΘΑ ΑΚΟΛΟΥΘΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗ ΤΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΕΥΘΥΝΗ ΤΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

- Τα τμήματα θα πρέπει να παραδίδουν τις βεβαιώσεις **καθημερινά** στο πρωτόκολλο, επισυνάπτοντας υπογεγραμμένη λίστα με τα ονοματεπώνυμα των ασθενών για τους οποίους δόθηκαν εντολές μεταφοράς η οποία λίστα θα φέρει μοναδικό αριθμό πρωτοκόλλου. **Το κάθε τμήμα θα φέρει την ευθύνη** σωστής συμπλήρωσης των βεβαιώσεων όσο αφορά ονόματα, προορισμό, σφραγίδα υπογραφή ιατρού και το επισυναπτόμενο εξιτήριο Κάθε πακέτο ανά τμήμα θα πρωτοκολλείται ξεχωριστά αφού ελεγχθεί ότι συμφωνούν οι βεβαιώσεις με την λίστα ως προς το πλήθος των εξιτηρίων.

- Εξαιρέση αποτελεί η ΜΤΝ που θα παραδίδει σωστά συμπληρωμένες τις γνωματεύσεις των ασθενών στο πρωτόκολλο εβδομαδιαίως.
- Η παράδοση των βεβαιώσεων θα γίνεται από το Τμήμα Πρωτοκόλλου στο Γραφείο Διαχείρισης – Παροχές Υπηρεσιών
- Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνεται με την έκδοση ενός (1) τιμολογίου, το οποίο θα εκδίδεται ανά δεκαπενθήμερο και θα συνοδεύεται με συγκεντρωτική ονομαστική κατάσταση των ασθενών που διακομίστηκαν, την κλινική παραλαβής, την χιλιομετρική απόσταση ανά διακομιδή και αναλυτικό υπολογισμό της κάθε διακομιδής.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ – Υπόδειγμα Πίνακα Οικονομικής Προσφοράς

Α/Α	Είδος	Μονάδα Μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή Μονάδας χωρίς ΦΠΑ	Συνολική Τιμή χωρίς ΦΠΑ	ΦΠΑ	Τελική Τιμή με ΦΠΑ	Παρατηρητήριο τιμών ΕΠΥ	Κωδικοποίηση GMDN
ΣΥΝΟΛΑ									

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ – Υπεύθυνη δήλωση

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

ΠΡΟΣ(1):	Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Εσόδων (ΑΑΔΕ)										
Ο – Η Όνομα:					Επώνυμο:						
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:											
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:											
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :											
Τόπος Γέννησης:											
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:					Τηλ:						
Τόπος Κατοικίας:				Οδός				Αριθ:		ΤΚ:	
				:							

Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείο υ (Email):	
------------------------------	--	---	--

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Ως νόμιμος εκπρόσωπος/ διαχειριστής της εταιρείας με την επωνυμία «.....» και το διακριτικό τίτλο «.....» που εδρεύει στην, στην οδό, Τ.Κ. με Α.Φ.Μ.:, Δ.Ο.Υ.: δηλώνω ότι:

1. δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού της παρ. 1 και 2 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016,
2. αποδέχομαι τους όρους της παρούσας πρόσκλησης με την υποβολή της προσφοράς,
3. **οι υπηρεσίες** που θα παρασχεθούν πληρούν τις (τεχνικές) προδιαγραφές όπως αυτές ορίζονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι: Τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης καθώς και τους λοιπούς όρους της υπό ανάθεση σύμβασης,
4. έχουν εκπληρωθεί όλες οι υποχρεώσεις της ανωτέρω εταιρείας όσον αφορά την καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης,
5. η ανωτέρω εταιρεία πληροί τις απαιτήσεις συμμετοχής της παρ. 2 της πρόσκλησης
6. αναλαμβάνω την υποχρέωση προσκόμισης των αναφερόμενων δικαιολογητικών ανάθεσης στην ανωτέρω πρόκληση ως απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού του άρθρου 73 του ν. 4412/2018 και των ειδικότερα οριζόμενων στην παρούσα πρόσκληση, καθώς και της εκπλήρωσης των εν λόγω κριτηρίων επιλογής.

Ημερομηνία:

___/___/___

Ο **Δηλών-**

Εξουσιοδοτών

(Σφραγίδα &

Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα