

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Υ.ΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΔΙΔΥΜΟΤΕΙΧΟΥ

Τμήμα: Οικονομικού
Γραφείο: Προμηθειών
Πληρ.: Βαλασίδου Αγγελική
Ταχ.Δ/νση: 25^{ης} Μαΐου 152, 68300
Τηλ.: 25533-50329
e-mail: promitheies@1132.syzefxis.gov.gr

Προς: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 31/2026

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για κατάθεση προσφορών για την παροχή υπηρεσιών περιοδικού ελέγχου των πέντε (5) Ανελκυστήρων του Γενικού Νοσοκομείου Διδυμοτείχου (CPV: 79132000-8), για χρονικό διάστημα ενός έτους με δικαίωμα προαίρεσης ένα ακόμη έτος, ενδεικτικής δαπάνης 860,00€ με Φ.Π.Α».

Το Γενικό Νοσοκομείο Διδυμοτείχου κατόπιν της αριθμ. 7231/22-07-2026 απόφασης του Διοικητή, διενεργεί διαγωνιστική διαδικασία για την παροχή Υπηρεσιών περιοδικού έλεγχου των πέντε (5) Ανελκυστήρων του Γ.Ν. Διδυμοτείχου, για χρονικό διάστημα ενός έτους με δικαίωμα παράτασης ένα ακόμη έτος, ενδεικτικής δαπάνης 860,00€ με Φ.Π.Α. 430,00€ για το πρώτο έτος και 430,00€ για την προαίρεση (από αναγνωρισμένους φορείς ελέγχου ανελκυστήρων).

Η κατακύρωση των αποτελεσμάτων του διαγωνισμού θα γίνει με κριτήριο την χαμηλότερη τιμή.

Παρακαλούμε όπως μας καταθέσετε προσφορά (τεχνική και οικονομική) έως την **Τρίτη 04-08-2026 και ώρα 14:00π.μ.** Η προσφορά σας θα αποσταλεί με email.

Το άνοιγμα των προσφορών θα διενεργηθεί Τετάρτη 05-08-2026 ώρα 10:00π.μ. στο γραφείο προμηθειών

Προσφορές για τον περιοδικό έλεγχο των πέντε (5) ανελκυστήρων γίνονται δεκτές από αναγνωρισμένους φορείς ελέγχου ανελκυστήρων, όπως αυτή καταχωρούνται σύμφωνα με την αρ. Φ9.2/οικ.32803/1308(815/Β/97) Κοινή Υπουργική Απόφαση όπως συμπληρώθηκε με την αριθμ.οικ.3899/253/Φ9.2(291/Β/02) κοινή υπ.απ. όπως αντικαταστάθηκε με την αριθμ.οικ.Φ9.2/29362/1957/2005 κοινή υπουργική απόφαση (φεκ1797/21-12-2005τ.2°).

Η προσφορά θα περιλαμβάνει:

1. Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου τελευταίου τριμήνου.

Η υποχρέωση προσκόμισης ποινικού μητρώου αφορά ιδίως:

- (1) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές
- (2) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου
- (3) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.

2. Ασφαλιστική Ενημερότητα

3. Φορολογική Ενημερότητα.

4. 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.
- Για Ε.Π.Ε., Ι.ΚΕ. κωδικοποιημένο καταστατικό, από το οποίο προκύπτει ο διαχειριστής της Ε.Π.Ε.
- 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.

5. Φύλλο συμμόρφωσης για τις υποχρεώσεις αναδόχου.

- 6.** Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπο της εταιρείας όπου θα αναγράφετε τα στοιχεία της διαδικασίας στην οποία συμμετέχετε και στην οποία θα δηλώνετε:

- 6.1 ότι διαθέτετε κατάλληλη και επαρκή υποδομή (ειδικευμένο προσωπικό, τεχνικά μέσα κ.λ.π.) για την εκτέλεση της σύμβασης.
- 6.2 αποδέχεστε πλήρως και ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
- 6.3 η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης κι έχετε λάβει πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση αυτών.
- 6.4 παραιτείστε από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου για αναβολή ή ακύρωση ή ματαίωση του διαγωνισμού, σύμφωνα με το άρθρο 106 του Ν.4412/2016.

7. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ :

Στην οικονομική προσφορά θα αναφέρετε το **ετήσιο τίμημα** χωρίς ΦΠΑ για την παροχή υπηρεσιών περιοδικού ελέγχου.

Η μη κατάθεση όλων των ανωτέρω συνιστά τον αποκλεισμό του συμμετέχοντα από τον διαγωνισμό.

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΑΝΕΛΚΥΣΤΗΡΩΝ**ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

- Κατά τον περιοδικό έλεγχο ενός ανελκυστήρα οφείλει να παρίσταται ο υπεύθυνος συντηρητής και να συνδράμει στην διεξαγωγή του.
- Ο έλεγχος περιοδικός, τακτικός, μετά από ατύχημα, μετά από σοβαρές τροποποιήσεις ή αντικαταστάσεις στοιχείων, εξαρτημάτων, μηχανισμών ή και χρήσεις του ανελκυστήρα από αναγνωρισμένο φορέα πραγματοποιείται μετά την ενημέρωση του Νοσοκομείου από τον υπεύθυνο συντήρησης.

- Ο υπεύθυνος συντηρητής του ανελκυστήρα υποχρεούται να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο τρεις (3) μήνες πριν τη λήξη της προθεσμίας, για την διενέργεια του αρχικού ή περιοδικού ελέγχου. Περιοδικοί έλεγχοι και δοκιμές πραγματοποιούνται στα πλαίσια επιβεβαίωσης της καλής κατάστασης και λειτουργίας των ανελκυστήρων από αναγνωρισμένους φορείς ελέγχου ανελκυστήρων, όπως αυτοί καταχωρούνται σύμφωνα την αρ. Φ92/οικ.32803/1308 κοινή υπουργική απόφαση. Περιλαμβάνουν όλες τις δοκιμές και τους ελέγχους που δημιουργούνται κατά την πρώτη εγκατάσταση του ανελκυστήρα, εκτός από την χρήση δοκιμαστικών βαρών κι επαναλαμβάνονται για το νοσοκομείο κάθε έτος.

ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ – ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

- Το Νοσοκομείο είναι υπεύθυνο να μεριμνά για την περιοδική επιθεώρηση του ανελκυστήρα.
- Εάν το νοσοκομείο επιθυμεί την αλλαγή του αναδόχου περιοδικού ελέγχου υποχρεούται να ειδοποιεί εγγράφως, με συστημένη επιστολή, τον ανάδοχο είκοσι (20) τουλάχιστον ημέρες προ της αλλαγής και στο διάστημα αυτό να αναθέτει την πιστοποίηση σε νέο ανάδοχο.
- Ο νόμιμος εκπρόσωπος του Νοσοκομείου δεν μπορεί να αναθέσει τον περιοδικό έλεγχο των ανελκυστήρων σε άλλα πρόσωπα.

Η διάρκεια της σύμβασης (αρχική) ορίζεται σε 12 μήνες.

Το Νοσοκομείο έχει δικαίωμα για δωδεκάμηνη (12) μονομερή παράταση.

Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να διακόψει μονομερώς την σύμβαση χωρίς καμία υποχρέωση έναντι του αναδόχου, εφ' όσον το παρεχόμενο έργο κριθεί από το Διοικητικό Συμβούλιο ότι δεν είναι ενδεδειγμένο.

Για ότι δεν αναφέρεται στην πρόσκληση ισχύουν τα αναφερόμενα στην περί προμηθειών του Δημοσίου Νομοθεσία.

Η παρούσα πρόσκληση θα είναι ανηρτημένη:

- Στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ www.et.diavgeia.gov.gr
 - Στο Κεντρικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ) www.eprocurement.gov.gr
- Στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου www.did-hosp.gr

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΕΛΕΥΘΕΡΙΑΔΗΣ ΠΑΥΛΟΣ

Ακριβές Αντίγραφο
Κεντρικό Πρωτόκολλο
Μπασιακίδου Ζωή