

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)**

Γ.Ν.Θ. «Γ.ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» - Ψ.Ν.Θ.

Οργανική Μονάδα Ψυχιατρικό Νοσοκομείο

Θεσσαλονίκης

**Θεσσαλονίκη, 26/04/2022****Αριθμός Παραγγελίας iSupplies: 352****Οικονομικό Τμήμα**

Γραφείο Προμηθειών

Πληροφορίες: ΛΑΔΟΠΟΥΛΟΥ ΕΛΕΝΗ

ΤΗΛ.: 2313324374

FAX: 2313 324 375

E-mail: promithies@psychothes.gr

Ταχ. Δ/ση: Λαγκαδά 196

Τ.Κ.: 564 30

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Το Γ.Ν.Θ. Γ. Παπανικολάου – Ψ.Ν.Θ. Οργανική Μονάδα Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/08-08-2016 Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ) όπως ισχύει & τις περί Προμηθειών Δημοσίου διατάξεις

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ**

την Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος με θέμα «ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΦΥΛΑΞΗΣ » για την προμήθεια των κάτωθι, όπως περιγράφονται στον παρακάτω Πίνακα, για τις ανάγκες του Νοσοκομείου, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1		ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΦΥΛΑΞΗΣ	Υπηρεσία	1	9.677,41000

**Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών:** 03/05/2022 10:00

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερομένων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της πλατφόρμας iSupplies (<http://isupplies.gr>) της εταιρείας iSmart P.C.

Προκειμένου να μπορέσετε να συμμετέχετε και να υποβάλετε απαντήσεις σχετικά με τις προσκλήσεις ενδιαφέροντος ή/και υποβολής προσφοράς, θα πρέπει να αποκτήσετε κωδικούς πρόσβασης για την εφαρμογή.

Η εγγραφή στην πλατφόρμα iSupplies είναι δωρεάν και γίνεται είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmartP.C. στο 2103601671 είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: <http://isupplies.gr/auth/register>.

Για κάθε έρευνα που καλείστε να συμμετάσχετε, θα ενημερώνεστε μέσω email στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας που θα δηλώσετε κατά την εγγραφή σας.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία σχετικά με την πλατφόρμα iSupplies μπορείτε να απευθύνεστε στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας: email: [info@isupplies.gr](mailto:info@isupplies.gr), τηλ: 210 3601671.

Όταν πρόκειται για ιατροτεχνολογικά προϊόντα, στις προσφορές θα βεβαιώνεται η πιστοποίηση των προσφερόμενων ιατροτεχνολογικών προϊόντων με την επισύναψη ή αναφορά των αντίστοιχων πιστοποιητικών προτύπων εξασφάλισης της ποιότητας CE MARK και ISO και έγκρισης ΕΚΑΠΤΥ σύμφωνα με τις οδηγίες της Ε.Ε. ή αντίστοιχων πιστοποιητικών που εκδίδονται από οργανισμούς εξασφάλισης της ποιότητας.

Σε περίπτωση προμήθειας ειδών, παρακαλείσθε να συμμετάσχετε μόνο εφόσον έχετε ετοιμοπαράδοτο υλικό και άμεση παράδοση.

**ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ Η ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΣΥΜΦΩΝΗ ΜΕ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:**

1. Οι προμηθευτές θα πρέπει να επισυνάπτουν στη φόρμα iSupplies τα εξής:

**I. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/86 (άρθρο 8 παρ. 4) στην οποία να δηλώνονται τα εξής:**

- Αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης.
- Η προσφορά μου συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης.
- Τα στοιχεία που αναγράφονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
- Παιραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης μου σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.
- Συμμετέχω με μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.
- Ο χρόνος ισχύος της προσφοράς μου είναι εκατόν είκοσι (120) ημέρες.

Σημειώνεται ότι σύμφωνα με το άρθρο 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ 74/Α/26-03-2014) η ανωτέρω Υπεύθυνη Δήλωση θα φέρει ημερομηνία εντός των τελευταίων τριάντα ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια Διοικητική Αρχή ή τα Κ.Ε.Π.

**II. Στην περίπτωση που το αίτημα ΣΥΝΟΛΙΚΑ ξεπερνά την αξία των δύο χιλιάδων πεντακοσίων ευρώ (2.500€) χωρίς ΦΠΑ, παρακαλούμε όπως επισυνάψετε στην πλατφόρμα iSupplies τα ακόλουθα:**

1. **Απόσπασμα του σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού μητρώου ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, έκδοσης του τελευταίου τριμήνου από την υποβολή του.**
2. **Πιστοποιητικό/βεβαίωση του οικείου επαγγελματικού ή εμπορικού μητρώου** του κράτους εγκατάστασης, το οποίο να έχει εκδοθεί έως τριάντα εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή του. Οι οικονομικοί φορείς που είναι εγκατεστημένοι σε κράτος μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης προσκομίζουν πιστοποιητικό/βεβαίωση του αντίστοιχου επαγγελματικού ή εμπορικού μητρώου του Παραρτήματος XI του Προσαρτήματος Α' του ν. 4412/2016, με το οποίο πιστοποιείται αφενός η εγγραφή τους σε αυτό και αφετέρου το ειδικό επάγγελμά τους. Στην περίπτωση που χώρα δεν τηρεί τέτοιο μητρώο, το έγγραφο ή το πιστοποιητικό μπορεί να αντικαθίσταται από ένορκη βεβαίωση ή, στα κράτη - μέλη ή στις χώρες όπου δεν προβλέπεται ένορκη βεβαίωση, από υπεύθυνη δήλωση του ενδιαφερομένου ενώπιον αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής, συμβολαιογράφου ή αρμόδιου επαγγελματικού ή εμπορικού οργανισμού της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας ότι δεν τηρείται τέτοιο μητρώο και ότι ασκεί τη δραστηριότητα που απαιτείται για την εκτέλεση του αντικείμενου της υπό ανάθεση σύμβασης.
3. **Πιστοποιητικό, το οποίο να είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής του** που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους - μέλους ή χώρας, ότι ο οικονομικός φορέας **δεν τελεί** σε καμία από τις καταστάσεις που αναφέρονται στο άρθρο 73 παρ. 2 περ. α & β και συγκεκριμένα :
  - α) Αποδεικτικό ενημερότητας για χρέη προς το Δημόσιο (φορολογική ενημερότητα)** που να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, είναι ενήμεροι ως προς τις φορολογικές τους υποχρεώσεις.
  - β) Αποδεικτικό ασφαλιστικής ενημερότητας** (κύριας και επικουρικής ασφάλισης) όπου να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης.Διευκρινίζεται ότι το πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας:
  - Εφόσον ο προσφέρων είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, πρέπει να καλύπτει τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση
  - Αφορά όλους τους απασχολούμενους στην επιχείρηση, με οποιαδήποτε σχέση εργασίας, που είναι ασφαλισμένοι σε οποιονδήποτε ασφαλιστικό οργανισμό,

- σε περίπτωση ατομικών επιχειρήσεων, αφορά και όσους είναι ασφαλισμένοι ως εργοδότες ή ελεύθεροι επαγγελματίες σε ασφαλιστικούς οργανισμούς,
- σε περίπτωση εταιρειών (νομικών προσώπων), αφορά την ίδια την εταιρεία (το νομικό πρόσωπο) και όχι τα φυσικά πρόσωπα που τη διοικούν ή την εκπροσωπούν, εκτός αν αυτά έχουν εργασιακή σχέση με την εταιρεία.

2. Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν στην προσφορά τους τα κάτωθι στοιχεία απαραίτητα:

- ο Κωδικός αιτήματος του Νοσοκομείου
- ο Κωδικός είδους Νοσοκομείου
- ο Κωδικός Κατασκευαστή
- ο Κατηγορία και περιγραφή υλικού
- ο Κατασκευαστικός οίκος

3. Στην προσφορά να αναγράφεται ο κωδικός παρατηρητηρίου είδους

(<http://84.205.248.47/front.php/simple/listing>) και η τιμή παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ. Σε περίπτωση που το προσφερόμενο είδος δεν είναι καταχωρημένο στο Παρατηρητήριο, να κατατίθεται η σχετική Υπεύθυνη Δήλωση.

4. Στην προσφορά είδους να αναφέρεται ο κωδικός του ΕΚΑΠΤΥ (πρώην ΕΚΕΒΥΛ ΑΕ) και ο κωδικός GMDN απαραίτητα για όσα είδη απαιτείται.

Σε περίπτωση που το προσφερόμενο είδος δεν είναι καταχωρημένο στο ΕΚΑΠΤΥ, να κατατίθεται η σχετική Υπεύθυνη Δήλωση.

5. Να δηλώνεται ότι όλα τα προσφερόμενα είδη φέρουν πιστοποιητικό καταλληλότητας CE.

6. Να αναφέρεται στην προσφορά ο χρόνος ισχύος προσφοράς και ο χρόνος παράδοσης των υλικών.

7. Εάν δεν υπάρχουν τα υλικά κατά το χρονικό διάστημα του αιτήματός μας, παρακαλούμε για έγγραφη ενημέρωση και από ποιο χρονικό διάστημα θα είναι αυτά διαθέσιμα από την εταιρεία σας. Σε περίπτωση μη δήλωσης εννοείται ότι υπάρχει ετοιμοπαράδοτο υλικό και κατ'επέκταση άμεση παράδοση.

**ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ**

**Τιμή προσφοράς:** Αναλυτικά σε ΕΥΡΩ, με αναγραφή έως τριών (3) δεκαδικών ψηφίων και σταθερή μέχρι την οριστική παραλαβή των ειδών. Να δηλώνεται και ο ΦΠΑ που υπόκειται το είδος. Η τιμή της προσφοράς σας **δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την Τιμή Παρατηρητηρίου (όπου υπάρχει).**

Εάν οι προσφερόμενες τιμές, υπερβαίνουν, εφόσον τα εν λόγω είδη είναι καταχωρημένα εκεί, την τιμή του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε.Π.Υ., (άρθρο 24 του Ν. 3846/2010) θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο ΦΠΑ βαρύνει το νοσοκομείο. **Χρόνος ισχύος προσφορών:** Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με **την συμμετοχή τους** για εκατόν είκοσι μέρες (120) ημέρες.

**Τρόπος παράδοσης – παραλαβής:**

- Τα υπό παραγγελία είδη θα παραδίδονται όλα μαζί ή τμηματικά (αναλόγως με τις ανάγκες του Νοσοκομείου) και θα συνοδεύονται από τα ανάλογα τιμολόγια. Απαραίτητη προϋπόθεση στο τιμολόγιο του προμηθευτή να αναγράφεται ότι πρόκειται για υλικά της αίτησης, ο κωδικός του είδους του Νοσοκομείου, η επωνυμία, και σε κάθε παραστατικό αγοράς (δελτίο αποστολής και τιμολόγιο) κωδικός ΕΚΑΠΤΥ κ.τ.λ.
- Η παράδοση των υλικών, τα οποία θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για την χρήση που προορίζονται, θα γίνεται με έξοδα και ευθύνη του Προμηθευτή.
- Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει τα είδη σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές. Σε περίπτωση απόρριψης ειδών εκ μέρους της Επιτροπής, εφ' όσον αυτά δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές, θα αντικαθίστανται δωρεάν εντός 10 εργασίμων ημερών.

**Ειδικό Όροι συμμετοχής:**

1. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρων αλληλεγγύως και απεριορίστως την ευθύνη για την επίτευξη του σκοπού μετά των παρεπομένων αυτού υποχρεώσεων. Κατά τον αυτό τρόπο εγγυάται την εκτέλεση της υπό ανάθεση προμήθειας και επιβαρύνεται με τις ενδεχόμενες κυρώσεις ή εκπτώσεις σε περίπτωση μη παράδοσης των υλικών.
2. Η προμήθεια των ειδών που δεν εκτελεί η εταιρεία, στην οποία έγινε η αρχική κατακύρωση θα γίνεται από τον επόμενο μειοδότη της έρευνας και την διαφορά της τιμής που προκύπτει θα την επιβαρύνεται η εταιρεία στην οποία έγινε αρχικά η κατακύρωση / ανάθεση.

3. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.
4. Κατά τα λοιπά ισχύουν τα προβλεπόμενα της ισχύουσας νομοθεσίας περί προμηθειών Δημοσίου και εν προκειμένω των προβλεπόμενων του Ν. 4412/2016.

**Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**Δρ ΒΛΑΧΒΕΗΣ ΜΕΝΕΛΑΟΣ**

## ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΦΥΛΑΞΗΣ Ψ.Ν.Θ.

Συγκεκριμένα κάθε φύλακας πρέπει να πληροί τις κάτωθι προϋποθέσεις:

- Να είναι υγιής και πλήρως εμβολιασμένος για COVID 19
- Να είναι με λευκό ποινικό μητρώο
- Να διαθέτει άδεια άσκησης επαγγέλματος
- Να έχει εκπληρώσει τις στρατιωτικές του υποχρεώσεις.
- Να γνωρίζει πολύ καλά την Ελληνική γλώσσα και να διαθέτει ικανότητα καλής επικοινωνίας με το κοινό, καθώς και βασική γνώση αγγλικής γλώσσας.
- Το παράστημα και η σωματική του διάπλαση να είναι τέτοια που να προκαλούν κατ' αρχάς εκτίμηση, σεβασμό στους εισερχόμενους αλλά και το αίσθημα ασφάλειας και σε κάθε περίπτωση να συγκεντρώνουν τα σωματικά προσόντα που απαιτούνται για την κατάταξη τους στην Ελληνική Αστυνομία.
- Να είναι κατάλληλα εκπαιδευμένος στις πολεμικές τέχνες για την προστασία ασθενών και προσωπικού, την φύλαξη των χώρων και του εξοπλισμού του νοσοκομείου.
- Να έχει γνώση σε θέματα πυρασφάλειας, πυρόσβεσης, αντιμετώπισης κινδύνων από ηλεκτρικό ρεύμα ή διαρροής νερού, ώστε να μπορεί να διαχειριστεί με αποτελεσματικό τρόπο κάθε απειλή ή σύνθετη κατάσταση.
- Να συνεργάζεται αρμονικά με τις Υπηρεσίες του Νοσοκομείου και να παίρνει εντολές μόνο από την Διοίκηση και τους εξουσιοδοτημένους υπαλλήλους.
- Να έχει ήθος, ευπρεπή εμφάνιση και σωστό τρόπο συμπεριφοράς.
- Το προσωπικό ασφαλείας της Εταιρίας θα φέρει υποχρεωτικά κατά την άσκηση των καθηκόντων του εντός του Νοσοκομείου το προβλεπόμενο από το νόμο ειδικό δελτίο ταυτότητας καθώς και ειδικό διακριτικό σήμα - κονκάρδα στη στολή του (ομοιόμορφη, εν τω συνόλω), στο οποίο θα αναγράφονται τα στοιχεία της επιχείρησης και το ονοματεπώνυμο του υπαλλήλου.
- Θα παραμένει σταθερό και δεν θα γίνονται αλλαγές στα πρόσωπα με την εξαίρεση περιπτώσεων ανωτέρας βίας ή ανεπάρκεια του υπαλλήλου ή εάν ζητηθεί αντικατάσταση ατόμου από το Νοσοκομείο σε περίπτωση που προκύψουν γεγονότα.