



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
5η Υ.Πε ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
ΔΙΑΣΥΝΔΕΟΜΕΝΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑ Ε.Σ.Υ.  
«Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ – Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ – Γ.Ν.Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ»

Α/Α ΕΣΗΔΗΣ: 363636

ΑΡ.ΠΡ.25792/09-12-24

Ταχ. Δ/ση: Περιοχή Βαθροβουνίου  
(όπισθεν υπεραστικών ΚΤΕΛ), Τ.Κ. 34100 -  
Χαλκίδα  
Διεύθυνση: Διοικητικού - Οικονομικού  
Τμήμα: Οικονομικό (Γρ. Προμηθειών)  
Πληροφορίες: Δήμου Όλγα  
Τηλέφωνα: 22213-55899  
URL: <https://chalkida-hospital.gr/>  
email: [sup1@chalkidahospital.gr](mailto:sup1@chalkidahospital.gr)

## ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ 67/2024

### **Ηλεκτρονικού Δημόσιου Ανοικτού Διαγωνισμού, κάτω των ορίων, για την ανάδειξη παρόχου υπηρεσιών:**

«ΦΥΛΑΞΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΠΑΛΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΧΑΛΚΙΔΑΣ» CPV: 79713000-5, για την κάλυψη των αναγκών του Νέου Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας, συνολικής προϋπολογιζόμενης δαπάνης 119.357,28€ πλέον ΦΠΑ, αξίας 148.003,03€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ (24%), για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής.

**Αναθέτουσα Αρχή/ Αρμόδια Υπηρεσία Διεξαγωγής διαγωνισμού:** Η Αναθέτουσα Αρχή είναι το Νομικό Πρόσωπο Δημοσίου Δικαίου «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ», αποτελεί μη κεντρική αναθέτουσα αρχή (κατ' άρθρο 2, παρ. 1 περ. 2,3 Ν.4412/2016, όπως αυτός τροποποιήθηκε με τον Ν. 4782/2021) και ανήκει στο Δημόσιο Τομέα (ΝΠΔΔ). Το Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ ανήκει στην 5η Υγειονομική Περιφέρεια (Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας).

**Σημείο επαφής - Διάθεση εγγράφων διαγωνισμού:** Το σύνολο των τευχών του διαγωνισμού θα βρίσκονται στη διαδικτυακή πύλη: [www.promitheus.gov.gr](http://www.promitheus.gov.gr) (ΕΣΗΔΗΣ και ΚΗΔΜΗΣ), και στις ιστοσελίδες του Νοσοκομείου: <https://chalkida-hospital.gr/> και της 5<sup>ης</sup> Υ.Πε. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας: [www.dypethessaly.gr](http://www.dypethessaly.gr).

**Ημερομηνία ανάρτησης της Διακήρυξης στη διαδικτυακή πύλη του Ε.Σ.Η.ΔΗ.Σ.:** 11/12/2024

**Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών στη διαδικτυακή πύλη του Ε.Σ.Η.ΔΗ.Σ.:** 11/12/2024 και ώρα 15:00 μ.μ

**Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών στη διαδικτυακή πύλη του Ε.Σ.Η.ΔΗ.Σ.:** 13/01/2025 και ώρα 15:00 μ.μ.

**Ημερομηνία και ώρα αποσφράγισης ηλεκτρονικών προσφορών:** 17/01/2025 και ώρα 11:00 π.μ.

**Τόπος υποβολής προσφορών:** Διαδικτυακή πύλη [www.promitheus.gov.gr](http://www.promitheus.gov.gr) του Ε.Σ.Η.ΔΗ.Σ.

**Γλώσσα προσφορών:** Ελληνική

**Τρόπος σύναψης σύμβασης:** Ανοικτός Ηλεκτρονικός Διαγωνισμός κάτω των ορίων. Η υποβολή προσφορών θα πραγματοποιηθεί με χρήση της πλατφόρμας του Εθνικού Συστήματος Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων, μέσω της διαδικτυακής πύλης [www.promitheus.gov.gr](http://www.promitheus.gov.gr) του συστήματος.

**Αντικείμενο της σύμβασης:** «ΦΥΛΑΞΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΠΑΛΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΧΑΛΚΙΔΑΣ»

**Κριτήριο Κατακύρωσης:** Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής.

**Ταξινόμηση κατά CPV:** 79713000-5.

**Χρόνος ισχύος προσφορών:** Οι υποβαλλόμενες προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους οικονομικούς φορείς για διάστημα δώδεκα (12) μηνών από την επόμενη της διενέργειας του διαγωνισμού.

**Εναλλακτικές προσφορές:** Δεν γίνονται δεκτές

**Προϋπόθεση συμμετοχής στο διαγωνισμό:** Οι ενδιαφερόμενοι οικονομικοί φορείς απαιτείται να διαθέτουν ψηφιακή υπογραφή χορηγούμενη από πιστοποιημένη αρχή παροχής ψηφιακής υπογραφής και να εγγραφούν στο ηλεκτρονικό σύστημα (Ε.ΣΗ.ΔΗ.Σ. [www.promitheus.gov.gr](http://www.promitheus.gov.gr)) ακολουθώντας τη σχετική διαδικασία εγγραφής.

**Διεύθυνση κατάθεσης των έντυπων προσφορών:** Στην αρμόδια Υπηρεσία διεξαγωγής του διαγωνισμού: Γ.Ν. Χαλκίδας Τμήμα Οικονομικού, Γραφείο Προμηθειών. ΠΕΡΙΟΧΗ ΒΑΘΟΒΟΥΝΙΟΥ (όπισθεν υπεραστικών ΚΤΕΛ), Τ.Κ. 34100 – ΧΑΛΚΙΔΑ.

**Εγγυητική Επιστολή Συμμετοχής:** Για τη συμμετοχή στο διαγωνισμό απαιτείται η κατάθεση Εγγυητικής Επιστολής Συμμετοχής, το ύψος της οποίας ορίζεται σε ποσοστό ίσο με **2%** της εκτιμώμενης αξίας της σύμβασης, μη συνυπολογιζόμενων των δικαιωμάτων προαίρεσης και παράτασης της σύμβασης, με στρογγυλοποίηση στο δεύτερο δεκαδικό ψηφίο. Για την υπογραφή της προκύπτουσας σύμβασης απαιτείται η κατάθεση Εγγύησης Καλής Εκτέλεσης, ύψους 4% επί της εκτιμώμενης αξίας της σύμβασης ή του τμήματος της σύμβασης, χωρίς να συμπεριλαμβάνονται τα δικαιώματα προαίρεσης.

**Χρηματοδότηση:** Φορέας χρηματοδότησης της παρούσας σύμβασης είναι το Γενικό Νοσοκομείο – Κέντρο Υγείας Χαλκίδας. Η δαπάνη για την προκύπτουσα σύμβαση βαρύνει τον εξής Κ.Α.Ε.: 0419, σχετική πίστωση του προϋπολογισμού.

**Πληρωμές:** Η πληρωμή γίνεται σύμφωνα με τους όρους της Διακήρυξης.

**Διοικητικές Προσφυγές:** Σύμφωνα με τις διατάξεις του βιβλίου ΙV (άρθρα 345 έως 374) του Ν. 4412/2016, όπως τροποποιείται με τις διατάξεις του Ν. 4478/2017 άρθρο 87 καθώς και του Ν. 4782/2021.

**Όροι και Προϋποθέσεις συμμετοχής:** Οι όροι του διαγωνισμού καθώς και οι τεχνικές προδιαγραφές της υπό προμήθεια υπηρεσίας, αναφέρονται στην αντίστοιχη Διακήρυξη, η οποία θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του Ε.ΣΗ.ΔΗ.Σ. ([www.promitheus.gov.gr](http://www.promitheus.gov.gr)) και της 5ης Υ. Π.ε. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας: [www.dypethessaly.gr](http://www.dypethessaly.gr).

**Πληροφορίες:** Αιτήματα για συμπληρωματικές πληροφορίες υποβάλλονται ηλεκτρονικά στο διαδικτυακό τόπο του συγκεκριμένου διαγωνισμού μέσω της διαδικτυακής πύλης (Ε.ΣΗ.ΔΗ.Σ. [www.promitheus.gov.gr](http://www.promitheus.gov.gr)) και φέρουν ψηφιακή υπογραφή στις προθεσμίες που αναφέρονται στη Διακήρυξη. Τα εν λόγω αιτήματα παροχής συμπληρωματικών πληροφοριών / διευκρινίσεων υποβάλλονται από εγγεγραμμένους στο σύστημα οικονομικούς Φορείς, δηλαδή αυτούς που διαθέτουν σχετικά διαπιστευτήρια που του έχουν χορηγηθεί (όνομα χρήστη και κωδικός πρόσβασης).

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**  
του **Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ**  
- **Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ**

**ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΧΡΟΝΑΙΟΣ**