

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**5η Υγειονομική Περιφέρεια  
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

Λάρισα

31/03/2025

Αρ.Πρωτ 27447

Ταχ. Δ/ση: Περιοχή Μεζούρλο, ΤΘ 2101, ΤΚ  
41110  
Πληροφορίες: Χατζηγεωργίου Κωνστανίνος  
Τηλέφωνο: 2413 - 500855  
E-mail: procurement@dypethessaly.gr

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

**Θέμα: Πρόσκληση για την πραγματοποίηση εργασιών αποκατάστασης του Ιατρείου Υπερήχων και ΜΟΠ του Κέντρου Υγείας Χαλκίδας (CPV50700000-2)**

Σχετ:

α) Με την αρ. πρωτ. 24708/20-03-2025 απόφαση έγκρισης σκοπιμότητας για την πραγματοποίηση εργασιών αποκατάστασης του Ιατρείου Υπερήχων και ΜΟΠ του Κέντρου Υγείας Χαλκίδας (ΑΔΑ: ΨΡΥ8469Η2Γ-ΛΞΚ)

β) Με την αρ. 02-410/20-03-2025 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης Έγκριση σκοπιμότητας για την πραγματοποίηση εργασιών αποκατάστασης του Ιατρείου Υπερήχων και ΜΟΠ του Κέντρου Υγείας Χαλκίδας (ΑΔΑ: Ψ4Ο7469Η2Γ-Λ4Σ)

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών σας καλούμε όπως καταθέσετε οικονομική προσφορά για την πραγματοποίηση εργασιών αποκατάστασης του Ιατρείου Υπερήχων και ΜΟΠ του Κέντρου Υγείας Χαλκίδας ως κάτωθι:

- Καθαίρεση των παλαιών πλακιδίων από όλους τους τοίχους του ιατρείου, συνολικής επιφάνειας περίπου 75 τ.μ., καθαρισμός του χώρου από τα μπάζα και απομάκρυνσή τους.
- Σοβάτισμα όλων των τοίχων επιφάνειας περίπου 75 τ.μ.
- Τρίψιμο, αστάρωμα και βάψιμο (2 στρώσεων) όλων των τοίχων με πλαστική, ακρυλική, αντιμικροβιακή βαφή Α' ποιότητας, άοσμη και κατάλληλη για εσωτερικούς χώρους.
- Αντικατάσταση τεσσάρων (4) πλακών ψευδοροφής που εμφάνισαν υγρασία με νέες, όμοιες με τις υπάρχουσες, από ορυκτή ίνα, διαστάσεων 60x60 εκ.
- Τρίψιμο και γυάλισμα του μωσαϊκού εμβαδού 40 τ.μ. και των σοβατεπί, με πλήρωση τυχόν κενών, αφού ολοκληρωθούν οι παραπάνω εργασίες.

**Υποχρεώσεις Αναδόχου:**

[Πληκτρολογήστε κείμενο]

1. Ο Ανάδοχος είναι υπεύθυνος να εκδώσει οποιαδήποτε οικοδομική πράξη απαιτηθεί για την υλοποίηση των εργασιών.
2. Ο Ανάδοχος θα πραγματοποιεί τις εργασίες σε συνεννόηση με την Διεύθυνση του Κέντρου Υγείας Χαλκίδας με σκοπό την εξασφάλιση της ομαλούς και εύρυθμης λειτουργίας του.
3. Ο Ανάδοχος οφείλει να λαμβάνει όλα τα αναγκαία μέτρα ώστε να αποφευχθεί οποιοδήποτε ατύχημα ή ζημία σε πρόσωπα ή πράγματα γενικά και για τα οποία ατυχήματα ή ζημιές φέρει οπωσδήποτε αμέριστα κάθε αστική και ποινική ευθύνη.
4. Σε περίπτωση ατυχημάτων ή ζημιών κατά την εκτέλεση των εργασιών στο προσωπικό του Αναδόχου ή στο προσωπικό του Κέντρου Υγείας και γενικά σε οποιουδήποτε τρίτους, εξ' αιτίας παραλείψεων εκπλήρωσης των αναφερόμενων υποχρεώσεων του Αναδόχου ή εξ' αιτίας κακοτεχνιών κατά την εκτέλεση των εργασιών ή από οποιαδήποτε άλλη αιτία ακόμη και τυχαία, όλες τις αστικές και ποινικές ευθύνες φέρει αποκλειστικά και μόνο ο Ανάδοχος, ο οποίος είναι υποχρεωμένος στην καταβολή όλων των τυχόν αποζημιώσεων ή χρηματικών ποινών που θα του επιβληθούν.
5. Ο Ανάδοχος μετά την ολοκλήρωση κάθε εργασίας, υποχρεούται να αποκαταστήσει τυχόν ζημιές και να καθαρίσει το χώρο.
6. Η αποκομιδή κάθε είδους άχρηστων αντικειμένων θα γίνεται με ευθύνη του Αναδόχου από τον τόπο της εργασίας σε κατάλληλους χώρους όπου προβλέπεται να γίνεται η απόθεση μπαζών.

**Επισημαίνεται ότι:**

- Ο Ανάδοχος μαζί με την προσφορά του, επί ποινή αποκλεισμού, θα πρέπει να προσκομίσει ΥΔ ότι έχει λάβει γνώση των απαιτούμενων προς υλοποίηση εργασιών.
- Οι εργασίες θα πραγματοποιηθούν μετά την εύρεση και αποκατάσταση της διαρροής στον 3<sup>ο</sup> όροφο του κτιρίου και των βλαβών που προκάλεσαν έντονη δυσσομία και προβλήματα υγρασίας στην οροφή του Ιατρείου.

**ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:**

1. Ο οικονομικός φορέας οφείλει να καταθέσει την οικονομική προσφορά του, σε σφραγισμένο φάκελο στην διεύθυνση: **Κεντρική Υπηρεσία της 5ης Υ.Π.Ε. Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας, Περιοχή Μεζούρλο, Λάρισα, ΤΘ 2101, ΤΚ 41110, Τμήμα Πρωτοκόλλου** έως την **ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 04-004-2025 και ώρα 14:30**

Στον φάκελο κάθε προσφοράς πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

- ✚ Η λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ».
- ✚ Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό (5<sup>η</sup> ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας).

Τον τίτλο της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την πραγματοποίηση εργασιών αποκατάστασης του Ιατρείου Υπερήχων και ΜΟΠ του Κέντρου Υγείας Χαλκίδας

- ✚ Τα στοιχεία του συμμετέχοντος (τίτλος εταιρείας - ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο, email)

και να περιέχει :

- ✚ Την οικονομική προσφορά, την τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου είδους καθώς και όλα τα απαραίτητα συνοδευτικά έγγραφα.
- ✚ Ο κάθε οικονομικός φορέας μαζί με την οικονομική προσφορά υποχρεούται να καταθέσει υπεύθυνη δήλωση στην οποία να δηλώνει ότι αποδέχεται τις τεχνικές προδιαγραφές της πρόσκλησης.

Μέσα στον **κυρίως φάκελο** τοποθετούνται σε **χωριστό φάκελο** τα ακόλουθα:

## 2. Τα δικαιολογητικά συμμετοχής:

- **Υπεύθυνη δήλωση** στην οποία να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχει ο οικονομικός φορέας και σύμφωνα με την οποία θα δηλώνεται ότι:
  - Μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς του ο οικονομικός φορέας δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν. 4412/2016, για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν από την συμμετοχή τους σε διαγωνισμούς του Δημοσίου.
  - Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
  - Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
  - Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
  - Παραίτηται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.
  - Συμμετέχει σε μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.
- **Πιστοποιητικά νόμιμης σύστασης και εκπροσώπησης**  
Για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται, κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές της στο ΓΕΜΗ, προσκομίζει σχετικό πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του.

## 3. Η τεχνική προσφορά:

- **Υπεύθυνη δήλωση** στην οποία να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχει ο οικονομικός φορέας και σύμφωνα με την οποία θα δηλώνεται ότι συμφωνεί και καλύπτει απόλυτα τις τεχνικές προδιαγραφές όπως αναλύονται ανωτέρω

## 4. Η οικονομική προσφορά:

**Η προσφερόμενη τιμή δεν πρέπει να υπερβαίνει την προϋπολογιζόμενη δαπάνη 4.030,00€ με ΦΠΑ 24% .**

5. Η αξιολόγηση των προσφορών θα προκύψει από την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

6. Για όσα δεν αναφέρονται λεπτομερώς στην παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας.
7. Με την υπογραφή της σύμβασης ο προμηθευτής υποχρεούται να μας προσκομίσει Φορολογική και Ασφαλιστική ενημερότητα, Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου του νόμιμου εκπροσώπου της εταιρείας, τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα εκπροσώπησης.

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:**

Τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς, μέσα στον κυρίως φάκελο, με την ένδειξη **«Τεχνική προσφορά»**. Η μορφή ξεχωριστών φακέλων για τα δικαιολογητικά συμμετοχής και την τεχνική προσφορά γίνεται για διευκόλυνση της επιτροπής και δεν συνιστά λόγο απόρριψης της προσφοράς.

Τα **οικονομικά στοιχεία** της προσφοράς τοποθετούνται, **επί ποινή απορρίψεως**, σε χωριστό σφραγισμένο φάκελο, επίσης μέσα στον κυρίως φάκελο, με την ένδειξη **«Οικονομική προσφορά»**.

Ο Διοικητής  
της 5ης Υγειονομικής Περιφέρειας  
Θεσσαλίας & Στ. Ελλάδας

ΦΩΤΙΟΣ ΣΕΡΕΤΗΣ