



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

7^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ-Γ.Ν.-Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»

(ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ-ΑΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ

Άγιος Νικόλαος, 19/12/2018

Αρ. Πρωτ.: 11760

Ταχ. Δ/ση: Κ. Παλαιολόγου & Κνωσού
 Ταχ. Κώδικας: 72100, Άγιος Νικόλαος
 Πληροφορίες: Ευαγγελία Κοξαρά
 Τηλέφωνο: 2841343174
 Τηλεομ/πία: 2841083328
 Ηλ. Δ/ση: gkoxara@agnhosp.gr

ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ & Γ.Ν.-Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ» ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΟΚΟΜΙΔΗΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΚΑΙ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ

Αριθμός Διακήρυξης : 11760/19-12-2018

- Αναθέτουσα Αρχή:** Γ.Ν. Λασιθίου-Γ.Ν.-Κ.Υ. Νεαπόλεως «Διαλυνάκειο», Οργανική Μονάδα Έδρας-Άγιος Νικόλαος, Κνωσού 2, Τ.Κ. 72100, Άγιος Νικόλαος, Τηλ: 2841343000), κωδικός NUTS: EL432, Φαξ: 28410-83328, URL: www.agnhosp.gr **Αρμόδιος για πληροφορίες:** κ Ευαγγελία Κοξαρά (Τηλ. 2841343174 Φαξ: 28410-83328, Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: gkoxara@agnhosp.gr
- Τρόπος λήψης τεχνικών προδιαγραφών, συμπληρωματικών εγγράφων και διακήρυξης:** Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να παραλάβουν δωρεάν το πλήρες κείμενο της διακήρυξης από την δικτυακή πλατφόρμα του ΚΗΜΔΗΣ και από την ιστοσελίδα του Νοσοκομείου. Διευκρινίσεις και λυσιτελείες πληροφορίες που αφορούν στην διακήρυξη θα παρέχονται σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.
- Τύπος Αναθέτουσας αρχής και δραστηριότητα:** Νοσοκομείο που ανήκει στην 7^η Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) Κρήτης με κύρια δραστηριότητα της την Υγεία.
- Κωδικός κύριου λεξιλογίου CPV:** όπως φαίνεται παρακάτω.
- Τόπος Εκτέλεσης/Παράδοσης:** Γενικό Νοσοκομείο Λασιθίου Οργανικές Μονάδες Έδρας-Αγίου Νικολάου, Ιεράπετρας, Σητείας και Γ.Ν.-Κ.Υ. Νεάπολης «Διαλυνάκειο» NUTS EL432
- Είδος σύμβασης:** Υπηρεσίες.
- Αντικείμενο Σύμβασης:** η ανάθεση των Υπηρεσιών Αποκομιδής, μεταφοράς και διάθεσης Νοσοκομειακών Αποβλήτων για τις Οργανικές Μονάδες Έδρας-Αγίου Νικολάου, Ιεράπετρας, Σητείας του Γ.Ν. Λασιθίου και για το Γ.Ν.-Κ.Υ. Νεάπολης «Διαλυνάκειο».
- Φύση και ποσότητα ή αξία των ζητούμενων υπηρεσιών:** Σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές των ειδών/υπηρεσιών που αναφέρονται στη διακήρυξη και την προϋπολογιζόμενη δαπάνη τους, όπως αυτή περιγράφεται παρακάτω:

A / A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	CPV	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ΠΛΕΟΝ ΤΟΥ ΦΠΑ 24 % (€)
1	Αποκομιδή, μεταφορά και διάθεση νοσοκομειακών αποβλήτων	90524400-0	178.976,40

9. **Προϋπολογισμός της προμήθειας:** 178.976,40 ευρώ πλέον του αναλογούντα ΦΠΑ ήτοι, 221.930,74 ευρώ συμ/νου Φ.Π.Α.

- Υποδιαιρούμενα τμήματα:**
Η σύμβαση δεν υποδιαιρείται σε τμήματα
- Εναλλακτικές προσφορές:** Στον διαγωνισμό δεν γίνονται δεκτές εναλλακτικές προσφορές.
- Συνολική διάρκεια σύμβασης - δικαιώματα παράτασης:** Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε ένα έτος. Δικαίωμα παράτασης σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.
- Προϋποθέσεις συμμετοχής:** Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα που πληρούν τις προϋποθέσεις της διακήρυξης.
- Είδος Διαδικασίας Ανάθεσης:** συνοπτικός διαγωνισμός.

15. **Διεύθυνση αποστολής προσφορών/ Τρόπος υποβολής των προσφορών:** Οι προσφορές υποβάλλονται από τους οικονομικούς φορείς σε σφραγισμένο φάκελο στην Οργανική Μονάδα Έδρας σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.
16. **Κριτήρια Ανάθεσης της Σύμβασης:** Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση την τιμή.
17. **Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών:** 17/1/2019 ημέρα Πέμπτη και ώρα 15:00
18. **Ελάχιστη απαιτούμενη χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς:** Η προσφορά πρέπει να ισχύει για 365 ημέρες από την επόμενη της ημέρας διενέργειας του διαγωνισμού.
19. **Όροι για την αποσφράγιση των προσφορών:** Η αποσφράγιση των προσφορών γίνεται την 23/1/2019, ημέρα Τετάρτη και ώρα 10.30
20. **Γλώσσα που θα συνταχθούν οι προσφορές:** Οι προσφορές, τα δικαιολογητικά συμμετοχής, οι τεχνικές και οικονομικές προσφορές και εν γένει όλα τα υποβαλλόμενα στο διαγωνισμό δικαιολογητικά, θα είναι συνταγμένα επί ποινή αποκλεισμού στην Ελληνική Γλώσσα ή θα συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Κατά τα λοιπά ισχύουν τα αναφερόμενα στο Άρθρο 2.1.4 και στους Ειδικούς Όρους των ειδών της διακήρυξης.
21. **Τρόπος Χρηματοδότησης:** Η δαπάνη για την εν λόγω σύμβαση βαρύνει την με Κ.Α.: 0846 σχετική πίστωση του προϋπολογισμού του οικονομικού έτους 2018/2019 του ενδιαφερόμενου Νοσοκομείου (πρ/σμός κληροδοτήματος για το Γ.Ν.-Κ.Υ. Νεάπολης «Διαλυνάκειο»).
22. **Φορέας αρμόδιος για τις διαδικασίες ένστασης:** Η αρμόδια επιτροπή προσφυγών – ενστάσεων της Αναθέτουσας Αρχής.
23. **Υποβολή ενστάσεων:** Σύμφωνα με τα οριζόμενα στην Διακήρυξη.
24. **Εγγύηση συμμετοχής στο διαγωνισμό:** Για την έγκυρη συμμετοχή στη διαδικασία σύναψης της παρούσας σύμβασης, κατατίθεται από τους συμμετέχοντες οικονομικούς φορείς (προσφέροντες), εγγυητική επιστολή συμμετοχής, που ανέρχεται στο ποσό των 3.579,53 ευρώ
25. **Όροι εκτέλεσης της σύμβασης:** Σύμφωνα με Παράρτημα Β της διακήρυξης. Για την καλή εκτέλεση των όρων συμβάσεων, ο προμηθευτής υποχρεούται να καταθέσει πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης που θα καλύπτει ποσό ίσο με ποσοστό πέντε τοις εκατό (5%) επί της αξίας της σύμβασης χωρίς να υπολογίζεται ο ΦΠΑ.

Η Διοικήτρια

Μαρία Σπινθούρη