



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

7<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

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

(ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ-ΑΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ)

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ**

**ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ**

Ταχ. Δ/νση: Κ. Παλαιολόγου & Κνωσού

Ταχ. Κώδικας: 72100, Άγιος Νικόλαος

Πληροφορίες: Ευαγγελία Κοξαρά

Τηλέφωνο: 2841343174

Τηλεομ/πία: 2841083328

Ηλ. Δ/νση: agnhosp.gr

**Άγιος Νικόλαος, 14/11/2019**

**Αρ. Πρωτ.: 10421**

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ & Γ.Ν.-Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ» ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΥΝΤΗΡΗΣΕΩΝ ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΑΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Αριθμός Διακήρυξης : 10421/2019

1. **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](http://www.agnhosp.gr) **Αρμόδιος για πληροφορίες:** κ. Ευαγγελία Κοξαρά (Τηλ. 2841343174, Φαξ: 28410-83327, Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: gkochara@agnhosp.gr).
2. **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 (ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ > ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ > ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΙ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ). Διευκρινίσεις και λοιπές πληροφορίες που αφορούν στην διακήρυξη θα παρέχονται σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.
3. **Τύπος Αναθέτουσας αρχής και δραστηριότητα:** Νοσοκομείο που ανήκει στην 7<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) Κρήτης με κύρια δραστηριότητα της την Υγεία.
4. **Κωδικός κύριου λεξιλογίου CPV:** όπως φαίνεται παρακάτω.
5. **Τόπος Εκτέλεσης/Παράδοσης:** Γενικό Νοσοκομείο Λασιθίου Οργανική Μονάδα Έδρας Γ.Ν. Λασιθίου NUTS EL432
6. **Είδος σύμβασης:** Υπηρεσίες
7. **Αντικείμενο Σύμβασης:** η ανάθεση των Υπηρεσιών συντηρήσεων αρμοδιότητας τεχνικής υπηρεσίας για τις ανάγκες της Οργανικής Μονάδας Έδρας του Γ.Ν. Λασιθίου.
8. **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	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ CPV	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ΠΛΕΟΝ ΤΟΥ ΦΠΑ 24 % (€)
1.	A. Συντήρηση κεντρικού ψύκτη DAIKIN (ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ)	50720000-8	Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης εγκαταστάσεων κεντρικής θέρμανσης	2.500,00
1	B. Συντήρηση κεντρικού ψύκτη DAIKIN (ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΑ)	34913000-0	Διάφορα ανταλλακτικά	1.300,00
2.	Συντήρηση συστήματος κεντρικού κλιματισμού Παιδιατρικής Κλινικής TOSHIBA (έλεγχος - συντήρηση κεντρικών μονάδων με παράλληλο έλεγχο - καθαρισμό των τοπικών μονάδων	50700000-2	Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης εγκαταστάσεων κτιρίου	1.000,00
3.	A. Συντήρηση Κέντρων Ιατρικών Αερίων (Πεπιεσμένου Αέρα και Κενού) -ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ	50700000-2	Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης εγκαταστάσεων κτιρίου	1.900,00
3	B. Συντήρηση Κέντρων Ιατρικών Αερίων (Πεπιεσμένου Αέρα και Κενού) -ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΑ	34913000-0	Διάφορα ανταλλακτικά	6.015,00
4.	A. Έλεγχος-συντήρηση - καθαρισμός τοπικών κλιματιστικών μονάδων (split units) και FanCoils (FANCOILS)	50700000-2	Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης εγκαταστάσεων κτιρίου	720,00
4	B. Έλεγχος-συντήρηση - καθαρισμός τοπικών κλιματιστικών μονάδων (split units) και FanCoils (SPLIT UNITS)	50700000-2	Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης εγκαταστάσεων κτιρίου	2.160,00
5.	Αντικατάσταση μπαταριών H/Z Νοσοκομείου και MTN	31440000-2	Μπαταρίες	1.000,00
6.	A. Σύμβαση συντήρησης συστημάτων αποσκλήρυνσης λεβητοστασίου και αποσκλήρυνσης - απιονισμού νερού MTN (ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ)	50700000-2	Υπηρεσίες επισκευής και συντήρησης εγκαταστάσεων κτιρίου	8.500,00
6	B. Σύμβαση συντήρησης συστημάτων αποσκλήρυνσης λεβητοστασίου και αποσκλήρυνσης - απιονισμού νερού MTN (ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΑ)	34913000-0	Διάφορα ανταλλακτικά	5.500,00
			<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>30.595,00</b>

9. **Προϋπολογισμός της προμήθειας:** 30.595,00 ευρώ πλέον του αναλογούντα ΦΠΑ ήτοι, **37.937,80** ευρώ συμ/νου Φ.Π.Α.

**10. Υποδιαιρούμενα τμήματα:**

Η σύμβαση υποδιαιρείται στα τμήματα 1-6 όπως φαίνεται στον παραπάνω πίνακα

11. **Εναλλακτικές προσφορές:** Στον διαγωνισμό δεν γίνονται δεκτές εναλλακτικές προσφορές.

12. **Συνολική διάρκεια σύμβασης - δικαιώματα παράτασης:** Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε ένα έτος από την υπογραφή της. Δικαίωμα παράτασης σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.

13. **Προϋποθέσεις συμμετοχής:** Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα που πληρούν τις προϋποθέσεις της διακήρυξης.

14. **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: 25/11/2019 Ημέρα : Δευτέρα 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 26/11/2019 Ημέρα : Τρίτη 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 τις με Κ.Α.: 879, 887, 1428 και 1439 σχετικές πιστώσεις του προϋπολογισμού του οικονομικού έτους 2020 του ενδιαφερόμενου Νοσοκομείου

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:** Δεν απαιτείται.

25. **Όροι εκτέλεσης της σύμβασης:** Σύμφωνα με Παράρτημα Β της διακήρυξης. Για την καλή εκτέλεση των όρων της σύμβασης, ο ανάδοχος υποχρεούνται να προσκομίσει εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης, το ύψος της οποίας καθορίζεται σε ποσοστό 5% επί της αξίας της σύμβασης εκτός ΦΠΑ. Στην περίπτωση που η αξία της σύμβασης είναι ίση ή κατώτερη των 20.000,00 ευρώ, δεν απαιτείται εγγύηση καλής εκτέλεσης

Η Διοικήτρια

Μαρία Σπινθούρη

α/α

Μασούντ Χάνι

Διευθυντής Ιατρικής

Υπηρεσίας