



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
3<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ  
«ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»

Πτολεμαΐδα: 19.03.2024

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Τμήμα: Οικονομικό  
Γραφείο Προμηθειών  
Ταχ. Δ/ση: Θέση Κουρί  
Πληροφορίες: Παπαδοπούλου Δ.  
Τηλέφωνο: 2463351309  
E-Mail: prometh@mpodosakeio.gr

ΑΡΙΘΜ. 5/2024

**ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΕΙΣ ΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ  
(CPV 85143000-3)  
ΜΕ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΑΞΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ 30.000,00 €  
ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ 24%.**

Το Γενικό Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας «Μποδοσάκειο» έχοντας υπόψη:

1. Το Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α' 81 /4-4-2005), όπως ισχύει σήμερα.
2. Το Ν. 3580/2007 «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α' 134 /18-6-2007) όπως ισχύει σήμερα.
3. Το Ν.4412/16 (ΦΕΚ 147/τ.Α /08.08.2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014//24/ΕΕ & 2014/25/ΕΕ)»
4. Το Ν.4782/21(Α'36) «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία».
5. Τον Ν.3861/2010 «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών και διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο - Πρόγραμμα Διαύγεια - και άλλες διατάξεις».
6. Την υπ' αριθμ. 46/27.02.2024 Απόφαση Δ.Σ (ΑΔΑ ΨΝ5Γ46907Ρ-ΚΜΒ & ΑΔΑΜ 24ΑWRD014348151) έγκριση διενέργειας επαναληπτικής διαγωνιστικής διαδικασίας για την Παροχή υπηρεσιών μίσθωσης ασθενοφόρων για δευτερογενείς διακομιδές (CPV 85143000-3).
7. Τις υπ' αριθμ.πρωτ. 2303/12.03.2024 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης και δέσμευση πίστωσης του Νοσοκομείου Πτολεμαΐδας (ΑΔΑ ΡΒΚΩ46907Ρ-ΙΡΛ & ΑΔΑΜ 24REQ014434126) και αριθμός πράξης α/α: 208.

**Προσκαλεί**, τους οικονομικούς φορείς να αποστείλουν προσφορά για την **ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΕΙΣ ΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ (CPV 85143000-3)** με συνολική εκτιμώμενη αξία σύμβασης Τριάντα χιλιάδες ευρώ (30.000,00 €) συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ και με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής, για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών με δικαίωμα παράτασης άλλους δύο (2) μήνες επιπλέον, σύμφωνα με τους όρους που αναφέρονται αναλυτικά στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι και ΙΙ.

Ο φάκελος της προσφοράς υποβάλλεται καθημερινά από τις 8:00 π.μ. έως τις 14:00 μ.μ. στο πρωτόκολλο του Νοσοκομείου Πτολεμαΐδας, θέση Κουρί Πτολεμαΐδας, ΤΚ 50200, όπου θα παραληφθεί και θα αποδοθεί στο Γραφείο Προμηθειών.

Η προσφορά υποβάλλεται είτε:

- (α) με κατάθεσή τους στο πρωτόκολλο του Νοσοκομείου Πτολεμαΐδας, είτε
- (β) με ταχυδρομική αποστολή μέσω συστημένης επιστολής ή με courier προς το Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας.

**Η καταληκτική ημερομηνία παραλαβής της προσφοράς είναι η 21.03.2024 ημέρα Πέμπτη και ώρα 12:00 το μεσημέρι.**

Η πρόσκληση καταχωρήθηκε στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ) και στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής, στη διεύθυνση <http://www.mprodosakeio.gr>.

Η προσφορά θα συνοδεύεται και από στοιχεία (έγγραφα, βεβαιώσεις, πιστοποιητικά), τα οποία θα αποδεικνύουν τη συμμόρφωση με τους όρους και τις απαιτήσεις. Συγκεκριμένα η προσφορά θα περιέχει τα εξής :

1. **Απόσπασμα ποινικού μητρώου**, το οποίο να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.
2. **Υπεύθυνη δήλωση**, για τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού της παρ.1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
3. **Υπεύθυνη Δήλωση**, του προσφέροντος στην οποία θα δηλώνεται ότι:  
Αποδέχεται τους όρους της παρούσας πρόσκλησης και ότι η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με αυτούς.
4. **Τεχνική Προσφορά με πλήρη αναλυτική τεχνική περιγραφή** για την προσφερόμενη υπηρεσία σύμφωνα με το **Παράρτημα Ι**. Επιπλέον η τεχνική προσφορά θα περιλαμβάνει ονομαστικό κατάλογο με τα πληρώματα που θα εξυπηρετούν τις διακομιδές εντός ωραρίου διαθεσιμότητας των ασθενοφόρων με ελάχιστα υποχρεωτικά προσόντα:
  - α) Δίπλωμα Επαγγελματικής κατάρτισης της ειδικότητας Διασώστη -πλήρωμα ασθενοφόρου επιπέδου 5 ή άλλο ισότιμο δίπλωμα σχολής της ημεδαπής ή αλλοδαπής ειδικότητας
  - β) Άδεια άσκησης Επαγγέλματος «διασώστη/πλήρωμα ασθενοφόρου», όπως ισχύει.
  - γ) Επαγγελματική άδεια οδήγησης όπως ειδικότερα περιγράφεται στην κείμενη

Νομοθεσία.

5. **Πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον e-ΕΦΚΑ** (ασφαλιστική ενημερότητα) το οποίο να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του και είναι εν ισχύ.
6. **Αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την Α.Α.Δ.Ε** (φορολογική ενημερότητα) το οποίο να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του και είναι εν ισχύ.
7. **Οικονομική Προσφορά**, η οποία θα συνταχθεί σύμφωνα με τον πίνακα στο **Παράρτημα II**.

**Η ΑΝΑΠΛΗΡΟΥΣΑ ΤΟΝ ΔΙΟΙΚΗΤΗ  
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΚΑΡΑΣΑΒΒΙΔΟΥ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι****ΟΡΟΙ - ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΜΙΣΘΩΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΩΝ**

1. Όγκος περιστατικών-εξιτηρίων : περίπου 70 περιστατικά το μήνα.
2. Το ωράριο διαθεσιμότητας των ασθενοφόρων θα είναι 12:00 μ.μ – 20:00 μ.μ Καθημερινές, Σαββατοκύριακα και αργίες και **δύναται η δυνατότητα αλλαγής των ωρών διαθεσιμότητας με συνεννόηση των μερών.**
3. Ο/Η προϊστάμενος/η κάθε τμήματος, κατόπιν συνεννόησης με τους Ιατρούς θα συμπληρώνει το αντίστοιχο έντυπο διακομιδής που θα υπογράφεται από τον Ιατρό και θα το παραδίδει στην Προϊσταμένη του Τμήματος Κίνησης. Στη συνέχεια η Προϊσταμένη του Τμήματος Κίνησης θα ενημερώνει τον ανάδοχο για κάθε διακομιδή.
4. Το προσωπικό του αναδόχου έχει την υποχρέωση να παραλαμβάνει τον ασθενή από τον θάλαμο προκειμένου να τον μεταφέρει αρχικά στο ασθενοφόρο και κατόπιν στον τόπο προορισμού του.
5. Οι διακομιδές θα πραγματοποιούνται εντός και εκτός των ορίων της Περιφερειακής Ενότητας της Πτολεμαΐδας. Οι προσφερόμενες τιμές αναφορικά με το κόστος διακομιδής θα περιλαμβάνουν τα εξής :

<b>Δευτερογενείς Διακομιδές</b>	<b>Τιμή</b>
Για την εξυπηρέτηση διακομιδών εξελθόντων ασθενών από το Νοσοκομείο σε απόσταση μέχρι 30 χλμ.	Σταθερή τιμή
Για την εξυπηρέτηση διακομιδών εξελθόντων ασθενών από το Νοσοκομείο σε απόσταση από 31 χλμ και άνω	Τιμή ανά χλμ

**Η πιστοποίηση των χιλιομετρικών αποστάσεων θα γίνεται σύμφωνα με τις χιλιομετρικές αποστάσεις που δίνει το gov.gr .**

6. Η πληρωμή στον ανάδοχο θα γίνει με την μετά την έκδοση ενός (1) τιμολογίου, το οποίο θα συνοδεύεται με συγκεντρωτική κατάσταση – ανάλυση λογαριασμού ανά διακομιδή και την προσκόμιση των βεβαιώσεων .
7. Τα ασθενοφόρα θα είναι σε πλήρη σχηματισμό (έναν οδηγό – διασώστη και έναν διασώστη νοσηλεύτη) και θα διαθέτουν όλα τα υποχρεωτικά εκ του νόμου προσόντα και άδειες.
8. Τα οχήματα θα πρέπει να διαθέτουν άδεια κυκλοφορίας ασθενοφόρου και να φέρουν τον εξοπλισμό που υποχρεούνται να φέρουν , βάσει της άδειας κυκλοφορίας τους.
9. Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει όλες τις απαιτούμενες από την κείμενη νομοθεσία άδειες για τα ασθενοφόρα ιδίως σύμφωνα με την αριθμ.120207/10-05-2021 απόφαση του υφυπουργού Υποδομών και Μεταφορών και το πλήρωμα θα πρέπει να διαθέτει όλα εκ του νόμου απαιτούμενα προσόντα.

10. Τα προσφερόμενα ασθενοφόρα με επιμέλεια και ευθύνη του αναδόχου θα καλύπτονται από ασφαλιστική εταιρεία της επιλογής του για τους ασφαλιστικούς κινδύνους του θανάτου ή της σωματικής βλάβης των επιβαινόντων σε αυτά μεταφερόμενων/εξελεθόντων του Νοσοκομείου ασθενών και τυχόν συνοδών τους, καθώς και προκληθείσης υλικές ζημιές επί των πραγμάτων αυτών που βρίσκονται εντός των ασθενοφόρων.
11. Ο ανάδοχος υποχρεούται σε τακτική και έκτακτη συντήρηση των ασθενοφόρων , ιδίως των μηχανικών και ηλεκτρικών εξαρτημάτων τους , οι οποίες είναι απαραίτητες για την καλή λειτουργία του κινητήρα και των συστημάτων πέδησης και διεύθυνσής τους ως οχημάτων, αλλά και του συνόλου του εκ του νόμου εξοπλισμού τους με βάσει την άδεια κυκλοφορίας τους ως ασθενοφόρων.
12. Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται για διάστημα τριών (3) μηνών από την υπογραφή της και με δικαίωμα παράτασης δύο (2) μήνες επιπλέον.
11. Ο χρόνος απόκρισης θα είναι εντός δύο (2) ωρών μετά την ειδοποίηση από το Νοσοκομείο με οποιοδήποτε πρόσφορο τρόπο, σε διαφορετική περίπτωση θα υπάρχει ποινική ρήτρα 50% επί του δρομολογίου.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ****ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Ο «Φάκελος Οικονομικής Προσφοράς», ο οποίος θα πρέπει να περιέχει τα οικονομικά στοιχεία. Η προσφερόμενη τιμή θα δίδεται σε ευρώ. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλουν την οικονομική τους προσφορά σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα.

<b>ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ</b>			
<b>Δευτερογενείς Διακομιδές</b>	<b>Τιμή</b>	<b>ΦΠΑ 24%</b>	<b>Τιμή με ΦΠΑ 24%</b>
Για την εξυπηρέτηση διακομιδών εξελθόντων ασθενών από το Νοσοκομείο σε απόσταση μέχρι 30 χλμ. <b><u>Τιμή ανά διακομιδή</u></b>			
Για την εξυπηρέτηση διακομιδών εξελθόντων ασθενών από το Νοσοκομείο σε απόσταση από 31 χλμ και άνω <b><u>Τιμή ανά χλμ</u></b>			

Ο Οικονομικός Φορέας βαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις υπέρ τρίτων, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ. Ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει την Αναθέτουσα Αρχή.