


ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
 ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
 ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
 ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΡΙΟ –
 Γ.Ν – Κ.Υ ΛΕΡΟΥ
 ΟΙΚΟΝ. ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
 ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
 Πληροφορίες : Καρπαθίου Ειρήνη
 Τηλέφωνο: 2 2 4 7 0 - 2 2 1 3 1
 Fax : 22470-23141
 E-mail:promithies@leros-hospital.gr

ΛΕΡΟΣ:3/12/19
 ΑΡ.ΠΡΩΤ.:13615/1-12-19

ΑΔΑ:
 CPV: 98314000-7

ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ Νο 145

Το Κρατικό Θεραπευτήριο – Γ.Ν.-Κ.Υ. Λέρου για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών του, προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την ανάδειξη εργολάβου των παρακάτω εργασιών:

Α΄ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΕΛΑΙΟΧΡΩΜΑΤΙΣΜΟΥ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΑΣΙΩΝ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΕΚΤΟΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ
1	Χρωματισμοί τοιχοποιίας, ξύλινων θυρών και ,γυψοσανίδων	m ₂	994,25	4,24 €	4.215,62 €

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1. Εργασίες Χρωματισμών στις τοιχοποιίες

1.1 *Χρωματισμοί τοιχοποιίας: τρίψιμο, στοκάρισμα, αστάρωμα με πλαστικό αστάρι τρίψιμο και με πολυουρεθανική ακρυλική υποαλλεργική ριπολίνη νερού με αντιμικροβιακή δράση.*

1.2 *Χρωματισμοί ξύλινων θυρών: τρίψιμο, στοκάρισμα, τρίψιμο και πέρασμα δύο-τριών χεριών με οικολογική αντιμικροβιακή ριπολίνη νερού .*

1.3 *Οι τελικές επιφάνειες θα είναι λείες και ομαλές και δεν θα υπάρχουν εξογκώσεις, φουσκώματα , πινελιές και γενικά οποιαδήποτε ανωμαλία.*

1.4 Όλα τα υλικά και μικροϋλικά που θα απαιτηθούν επιβαρύνουν τον εργολάβο.

1.5 Οι εργασίες χρωματισμών επιμετρώνται σε τετραγωνικά μέτρα (m²).

Προμετρήσεις

Χειρουργική κλινική : - 994.25 m² Τοιχοποιίες ,κουφώματα εσωτερικά και γυψοσανίδες.

Όροι

1. Τα υλικά- χρώματα κλπ θα έχουν την έγκριση της Τ.Υ για να χρησιμοποιηθούν καθώς και ο χρωματισμός των κλινικών, λόγω της ιδιαιτερότητας του χώρου.

2. Οι εργασίες θα πρέπει να γίνονται με την ελάχιστη δυνατή όχληση. Οι χώροι εργασίας θα πρέπει να απομονώνονται ώστε να αποφεύγεται η μεταφορά σκόνης.
3. Οι διαγωνιζόμενοι, είναι υποχρεωμένοι να επισκεφθούν των υπό εγκατάσταση χώρο και να προβούν σε επιτόπια εξέταση του έργου, παρουσία αρμοδίου της Υπηρεσίας και της κατάστασής των, ώστε να γνωρίζουν όλες τις τοπικές συνθήκες του έργου.
Για το λόγο αυτό, οι διαγωνιζόμενοι οφείλουν στον φάκελο της τεχνικής τους προσφοράς, να προσκομίσουν βεβαίωση(υπεύθυνη δήλωση) ότι έλαβαν πλήρη γνώση των ειδικών τοπικών συνθηκών.
4. Οι εργασίες θα γίνονται σε εργάσιμες ημέρες και Σάββατο και ώρες, κατόπιν συνεννόησης με το αρμόδιο τμήμα και την Τεχνική Υπηρεσία, χωρίς να διαταράσσεται η κανονική λειτουργία των κλινικών .
5. Ο συντηρητής είναι αποκλειστικά υπεύθυνος για οποιοδήποτε ατύχημα ή σωματική βλάβη ήθελε προκύψει στο προσωπικό του νοσοκομείου, στο υπ' αυτόν ή τους ασθενείς, καθώς επίσης και για οποιαδήποτε βλάβη ή ζημιά στα παρελκόμενα του μηχανήματος και γενικά στις εγκαταστάσεις του νοσοκομείου από υπαιτιότητα ή δόλο.
6. Ο ανάδοχος κατά τη διάρκεια των εργασιών , υποχρεούται να λαμβάνει όλα τα απαραίτητα μέτρα που προβλέπονται από την ισχύουσα νομοθεσία για την υγιεινή και ασφάλεια των εργαζομένων καθώς επίσης και των ασθενών και των επισκεπτών του Νοσοκομείου.
7. Προσφορά που δεν απαντά με σαφήνεια και αναλυτικά σε όλα τα ζητούμενα απορρίπτεται σαν अपαράδεκτη.
8. Ο χρόνος ολοκλήρωσης του έργου θα είναι: 20 ημέρες από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης με τον ανάδοχο.
9. Ο ανάδοχος θα πρέπει όταν του ζητηθεί από την Υπηρεσία μας να αιτιολογήσει την τεχνική και οικονομική προσφορά.
10. Να δοθεί εγγύηση ενός έτους τουλάχιστον.

Πληροφορίες: Αράπης Παντελής Τηλ.: 2247360132 εσωτερικό (132

e-mail: tyarapis@gmail.com Διεύθυνση: Λακκί Λέρος Τ.Κ.85400

Β΄ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

ΚΑΕ	9525,01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη προ ΦΠΑ	4.215,62 €
Προϋπολογισθείσα δαπάνη συμ/νου ΦΠΑ 24%	5.227,37 €
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομικότερη προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή)
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	Παρασκευή 13 /12/2019, ώρα 11:00΄
Τρόπος υποβολής προσφορών	Με e-mail, στο: promithies@leros-hospital.gr promithies1@leros-hospital.gr promithies2@leros-hospital.gr promithieslog@leros-hospital.gr ή σε έντυπη μορφή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας (Πρωτόκολλο) (λαμβάνεται υπ' όψιν η ημερομηνία και ώρα παραλαβής από το πρωτόκολλο, όχι της σφραγίδας του ταχυδρομείου)

Γ' ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: ΑΦΜ, Δ.Ο.Υ, πλήρη επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, fax, e-mail, τον συντελεστή ΦΠΑ (να τονίζεται σε περίπτωση που αυτός είναι διαφορετικός του ισχύοντος 9% και 17%), τον χρόνο ισχύος της προσφοράς και να έχει την παρακάτω μορφή:

Αριθμός Αιτήματος	Κωδικός Νοσοκομείου	Περιγραφή υλικού	Τιμή μονάδος € χωρίς ΦΠΑ

Σε περίπτωση που η τιμή προσφοράς του είδους υπερβαίνει την αντίστοιχη τιμή παρατηρητηρίου ή την προϋπολογισθείσα δαπάνη αυτή υποχρεωτικά απορρίπτεται. Τέλος, σε περίπτωση που το είδος δεν αντιστοιχίζεται με το παρατηρητήριο τιμών, αυτό θα αναφέρεται στη στήλη Κωδικός Παρατηρητηρίου.

Εναλλακτικές προσφορές και αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές. Σε περίπτωση δύο ή περισσότερων εναλλακτικών προσφορών, ως κύρια θεωρείται αυτή με την χαμηλότερη τιμή, οι υπόλοιπες δεν θα αξιολογούνται.

Επί της προσφοράς τους οι συμμετέχοντες θα πρέπει να δηλώνουν υπεύθυνα ότι δεν βρίσκονται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν. 4412/16, για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν.

Για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού του άρθρου 73, στις περιπτώσεις που η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης είναι μεγαλύτερη των 2.500,00€, οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται – επί ποινή απόρριψης- να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- Ποινικό μητρώο
- Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας
- Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας
- Βεβαίωση πρωτοδικείου περί μη πτώχευσης
- Εγγραφή στο οικείο Επιμελητήριο

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΑΧΛΙΑΜΠΟΥΡΗΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ ΝΙΚΗΤΑΣ