

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1^η ΎΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ν. ΙΩΝΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ

Νέα Ιωνία 25-10-2017
Αριθμ.Πρωτ 27748

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΙΑΣ ΟΛΓΑΣ 3-5 Ν.ΙΩΝΙΑ 14 233
ΤΜΗΜΑ:ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ:ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Κ Σχίζας
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2132057951
FAX:2132057038

ΑΡΙΘΜΟΣ Δ/ΞΗΣ Π 51/17

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΠΛΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ
ΤΡΙΩΝ ΑΥΤΟΜΑΤΩΝ ΠΩΛΗΤΩΝ ΝΕΡΟΥ –SNACK ΚΑΙ ΤΡΙΩΝ ΑΥΤΟΜΑΤΩΝ
ΠΩΛΗΤΩΝ ΖΕΣΤΩΝ ΚΑΙ ΚΡΥΩΝ ΡΟΦΗΜΑΤΩΝ ΣΤΟ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
ΚΑΙ ΣΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ν ΙΩΝΙΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ –
ΠΑΤΗΣΙΩΝ**

(Αριθμός Διακήρυξης Π 51/17)

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις:

- 1.Του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και λοιπές διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α' 81/4-4-2005), όπως τροποποιημένος ισχύει.
- 2.Του Ν. 4412/8-8-2016 (ΦΕΚ 147/Α/2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών
- 6.Την αρ 23333/14-9-2017 απόφαση Διοικητή του Νοσοκομείου .

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Πλειοδοτικό διαγωνισμό με σφραγισμένες προσφορές σε ξεχωριστούς φακέλους η τεχνική και οικονομική προσφορά για την **τοποθέτηση τριών αυτόματων πωλητών νερού και snack και τριών αυτόματων πωλητών ζεστών και κρύων ροφημάτων για τοποθέτηση στο Ψυχιατρικό Τμήμα, το ισόγειο και τον 2^ο όροφο του Κωνσταντοπούλειου Νοσοκομείου και όπως αναλυτικά περιγράφονται στο άρθρο 5^ο της διακήρυξης .**

Ημερομηνία διαγωνισμού: 8-11-2017 Ημέρα Τετάρτη και ώρα 10:30 π.μ.

Αντίγραφα της διακήρυξης θα διατίθενται από το Νοσοκομείο δωρεάν ή μέσω του διαδικτυακού τόπου " et.diavgeia.gov.gr "

**ΑΡΘΡΟ 1^{ον}
ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ**

Δικαίωμα Συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν οι αναφερόμενοι κατωτέρω, εφόσον ασκούν εμπορική ή βιομηχανική ή βιοτεχνική δραστηριότητα συναφή με το αντικείμενο του διαγωνισμού :

Στον διαγωνισμό δικαίωμα συμμετοχής έχουν :

- α.Τα φυσικά πρόσωπα
 - β.Ενώσεις προμηθευτών
 - γ.Συνεταιρισμοί
 - δ.Κοινοπραξίες προμηθευτών
- υποβάλλοντας :

Υπεύθυνη δήλωση της παρ 4 του άρθρου 8 του ν 1599/1986(Α' 75) όπως εκάστοτε ισχύει στην οποία :

i. Να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού ή διαδικασίας ανάθεσης στην οποία συμμετέχουν

ii. Να δηλώνεται ότι , μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς τους ,δεν τελούν σε πτώχευση.

iii. Είναι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους.

iiii. Ότι δεν τελούν υπό κοινή εκκαθάριση του Ν 2190/1920

ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

Η προσφορά υποβάλλεται δακτυλογραφημένη, υποχρεωτικά στην Ελληνική γλώσσα. Θα είναι χωρίς ξέσματα, σβησίματα, διορθώσεις κ.λ.π. Αν υπάρχει στην προσφορά οποιαδήποτε διόρθωση, αυτή πρέπει να καθαρογραφεί και να μονογραφεί από τον προσφέροντα.

Η προσφορά απορρίπτεται όταν υπάρχουν σ' αυτή διορθώσεις που την καθιστούν ασαφή.

Ο φάκελος της προσφοράς θα είναι καλά σφραγισμένος και θα φέρει τις εξής ενδείξεις:

Τη λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ, τον τίτλο της Υπηρεσίας που διενεργεί τον διαγωνισμό , τον αριθμό της διακήρυξης, την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού και τα στοιχεία του αποστολέα.

Στον κυρίως φάκελο της προσφοράς τοποθετούνται τα δικαιολογητικά συμμετοχής και η οικονομική προσφορά . Τα οικονομικά στοιχεία τοποθετούνται σε χωριστό φάκελο με την ένδειξη "ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ".

ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές μπορεί να αποστέλλονται στην Υπηρεσία με οποιοδήποτε τρόπο και παραλαμβάνονται με απόδειξη, με την απαραίτητη όμως προϋπόθεση ότι αυτές θα περιέχονται στην Υπηρεσία (Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου) μέχρι την 8-11-2017 και ώρα 10.00 .

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

8-11-2017 Ημέρα Τετάρτη και ώρα 10.00

Προσφορές που υποβάλλονται ή περιέχονται στην Υπηρεσία, με οποιοδήποτε τρόπο, εκπρόθεσμα θα επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγιστούν.

Οι συμμετέχοντες θεωρείται ότι αποδέχονται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της διακήρυξης εκτός αν κατά περίπτωση στην προσφορά τους ρητά αναφέρουν τα σημεία εκείνα τα οποία τυχόν δεν αποδέχονται.

Η αποσφράγιση των προσφορών θα γίνει ενώπιον της επιτροπής παραλαβής και αποσφράγισης των προσφορών.

Η αποσφράγιση της οικονομικής προσφοράς θα γίνει την ημέρα και ώρα διενέργειας (8-11-2017 ώρα 10:30) του διαγωνισμού από το αρμόδιο όργανο διενέργειας του διαγωνισμού .

Αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται σαν απαράδεκτες.

Μετά την κατάθεση της προσφοράς κάθε διευκρίνιση, τροποποίηση απόκρουση όρου της διακήρυξης ή της προσφοράς δεν γίνεται δεκτή και απορρίπτεται σαν απαράδεκτη.

Διευκρινήσεις δίδονται μόνο όταν ζητούνται από αρμόδιο όργανο

Οι προσφορές ισχύουν για ενενήντα (90) ημερολογιακές ημέρες από την υποβολή τους .

ΑΡΘΡΟ 2^ο

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ-ΤΙΜΗ

Για την αξιολόγηση των προσφορών λαμβάνεται υπ' όψη το υψηλότερο μηνιαίο ενοίκιο προς το Νοσοκομείο .

Ελάχιστη τιμή προσφοράς ανά μηχανήμα καθορίζεται το ποσό των εκατόν πενήντα (150,00 €) ευρώ μηνιαίως ανά μηχανήμα .

Οι τιμές των προϊόντων θα είναι σταθερές για όλο το χρονικό διάστημα της σύμβασης που θα υπογραφεί για όλα τα μηχανήματα που θα εγκατασταθούν θα προσφερθεί ίδια τιμή για ίδιοι είδος. Αναπροσαρμογή επιτρέπεται μόνο σε περιπτώσεις αλλαγής ΦΠΑ και μετά από έγκριση του Νοσοκομείου .

Υπό την επιφύλαξη όσων ορίζονται στα στοιχεία ι και ιι παρ 2 εδ α του άρθρου 20 του ΠΔ 118/07 πλειοδότης εταιρεία είναι αυτή με το υψηλότερο ενοίκιο προς το Νοσοκομείο ανά μηχανήμα .

ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΚΑΙ ΥΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η χρονική ισχύς της σύμβασης ορίζεται σε δύο (2) έτη με δικαίωμα του Νοσοκομείου να παρατείνει αυτό, για ένα ακόμη έτος με τη σύμφωνη γνώμη της πλειοδότης εταιρείας .

Με την υπογραφή της σύμβασης ο ανάδοχος υποχρεούται στην κατάθεση εγγυητικής επιστολής ποσού ίσο προς το 10% του τιμήματος των δύο χρόνων .

ΑΡΘΡΟ 3°

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ -ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Η παρούσα διακήρυξη αφορά την τοποθέτηση τριών αυτόματων πωλητών ζεστών και κρύων ροφημάτων και τριών αυτόματων πωλητών νερού και snack για την τοποθέτηση τους στο Ψυχιατρικό Τμήμα στο ισόγειο του και στο 2° όροφο του Κωνσταντοπούλειου Νοσοκομείου για χρονικό διάστημα δύο (2) ετών .

ΑΡΘΡΟ 4°

Η εταιρεία είναι υποχρεωμένη στην καταβολή του τιμήματος μηνιαία στο ταμείο του Νοσοκομείου το πρώτο 15πενθήμερο του επομένου από το μήνα που αφορά .

ΑΡΘΡΟ 5°

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΑΥΤΟΜΑΤΩΝ ΠΩΛΗΤΩΝ ΣΤΟ ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΣΤΟ ΙΣΟΓΕΙΟ ΚΑΙ ΤΟ 2^Ο ΟΡΟΦΟ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

1. Αυτόματος πωλητής ροφημάτων (Τεμ 3)

Οι αυτόματοι πωλητές πρέπει να παρέχουν τουλάχιστον τα παρακάτω ροφήματα:

Α. Ελληνικό καφέ Β. Φραπέ Γ. Σοκολάτα, Δ. Τσάι, ενώ γίνονται αποδεκτά και άλλα ροφήματα.

2. Αυτόματος πωλητής αναψυκτικών νερών και snack (Τεμ 3)

Οι αυτόματοι πωλητές θα πρέπει να παρέχουν : Α. νερό σε συσκευασίες των 500 ml ή 750 ml, Β. Ισοτονικά, Γ. Αναψυκτικά με ανθρακικό ή χωρίς ανθρακικό, Δ.

Αναψυκτικά ενέργειας, ενώ γίνονται αποδεκτά και άλλα αναψυκτικά χωρίς αλκοόλ ή άλλες επικίνδυνες ουσίες Ε. ενεργειακές μπάρες σοκολάτας, ΣΤ . ενεργειακές μπάρες δημητριακών ή φρούτων, Ζ. σοκολάτες, Η. μπισκότα.

Κάθε αναψυκτικό ή άλλο υλικό θα πωλείται στην αρχική του συσκευασία, παγωμένο, ενώ θα είναι δυνατή και η διάθεση πλαστικών κυπέλλων από τον ανάδοχο.

Η εταιρεία θα έχει την αποκλειστική ευθύνη για την σωστή τροφοδοσία των μηχανημάτων, ανά τακτά χρονικά διαστήματα, έτσι ώστε να αποκλεισθεί το ενδεχόμενο υπέρβασης της ημερομηνίας λήξης των προϊόντων ή έλλειψης αυτών.

Η εταιρεία θα παρέχει την συντήρηση, τον καθαρισμό και την τεχνική κάλυψη των μηχανημάτων. Σε περίπτωση βλαβών υποχρεούται εντός είκοσι τεσσάρων (24) ωρών από την ειδοποίηση, για την αποκατάσταση αυτών χωρίς καμία επιβάρυνση για το Νοσοκομείο .

Η ευθύνη για οποιαδήποτε βλάβη της υγείας των χρηστών από τα προϊόντα που διατίθενται θα βαρύνει την εταιρεία .

Οποιαδήποτε ζημιά που θα προκύψει από τη λειτουργία των μηχανημάτων στις παροχές ρεύματος και ύδατος βαρύνει την εταιρεία .

Το κόστος εγκατάστασης και τοποθέτησης των μηχανημάτων, θα καλυφθεί εξ ολοκλήρου από την εταιρεία, με δεδομένη την παροχή νερού και ρεύματος από το Νοσοκομείο κοντά στα σημεία τοποθέτησης.

Μαζί με την προσφορά θα κατατεθεί αναλυτικός τιμοκατάλογος των προϊόντων που θα πωλούνται από τους αυτόματους πωλητές.

Η τελική επιλογή των προς πώληση προϊόντων θα γίνει από το Νοσοκομείο, από τον υποβαλλόμενο κατάλογο της εταιρείας πριν την υπογραφή της σύμβασης.

Εφ' όσον προκύψει ανάγκη το Νοσοκομείο δύναται να επεκτείνει την σύμβαση σε αριθμό αυτόματων πωλητών όχι πλέον του 50%.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ονομασία Τράπεζας

Κατάστημα

(Δ/ση οδός -αριθμός ΤΚ fax) Ημερομηνία έκδοσης

ΕΥΡΩ.

Προς

Γενικό Νοσοκομείο Ν Ιωνίας ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ -ΠΑΤΗΣΙΩΝ

ΤΜΗΜΑ :ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Αγίας Όλγας 3-5 Ν Ιωνία

ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΑΡ. ΕΥΡΩ

.....

Έχουμε την τιμή να σας γνωρίσουμε ότι εγγυώμεθα δια της παρούσας εγγυητικής επιστολής ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα, παραιτούμενοι του δικαιώματος της διαιρέσεως και διζήσεως μέχρι του ποσού των ΕΥΡΩ και ολογράφως) υπέρ της εταιρείας Δ/ση δια τη συμμετοχή της εις τον Διενεργούμενο διαγωνισμό της/..... για την σύμφωνα με τη με αρ./.... Δ/ξή σας.

Η παρούσα εγγύηση καλύπτει μόνο τις από την συμμετοχή εις τον ανωτέρω διαγωνισμό απορρέουσες υποχρεώσεις της εν λόγω εταιρείας καθ' όλο τον χρόνο ισχύος της.

Το παραπάνω ποσό τηρούμε στη διάθεσή σας και θα καταβληθεί με μόνη τη δήλωσή σας ολικά ή μερικά χωρίς καμία από μέρος μας αντίρρηση ή ένσταση και χωρίς να ερευνηθεί το βάσιμο ή μη της απαίτησης μέσα σε τρεις (3) ημέρες από απλή έγγραφη ειδοποίησή σας.

Σε περίπτωση κατάπτωσης της εγγύησης το ποσό της κατάπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον τέλος χαρτοσήμου.

Αποδεχόμαστε να παρατείνουμε την ισχύ της εγγύησης ύστερα από απλό έγγραφο της Υπηρεσίας σας με την προϋπόθεση ότι το σχετικό αίτημα σας θα μας υποβληθεί πριν από την ημερομηνία λήξης της.

Η παρούσα ισχύει μέχρι και την

(ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΤΡΑΠΕΖΑ : Ο χρόνος ισχύος πρέπει να είναι μεγαλύτερος ένα (1) μήνα του χρόνου ισχύος της προσφοράς, όπως σχετικά αναφέρεται στη Δ\ξη).

Βεβαιούται υπεύθυνα ότι το ποσό των εγγυητικών μας επιστολών που έχουν δοθεί στο Δημόσιο και ΝΠΔΔ, συνυπολογίζοντας και το ποσό της παρούσας, δεν υπερβαίνει το όριο των εγγυήσεων που έχει καθορισθεί από το Υπουργείο Οικονομικών για την Τράπεζά μας.-

Γρ Προμηθειών Πρ Οικονομικού Η Αν/τρια προϊστ Διοικ/κής Δ/σης Η Προϊστ Διοικ/κής Δνσης Ο Διοικητής

Κ Σχίζας

Δ.Τσαβλής

Δ. Λαμπροπούλου

Ε.Ραντοπούλου

Μ.Κούρτης