



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Διοίκηση 6^{ης} ΥΠΕ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΥΚΑΔΑΣ

Λευκάδα 18/07/2025

Αριθ. Πρωτ: 8604

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ

ΠΡΟΣ

Ταχ. Δ/ση: Φιλοσόφων

Κάθε ενδιαφερόμενο

Τ.Κ. 31100 ΛΕΥΚΑΔΑ

Τηλέφωνο: 2645 360287

Πληροφορίες: Αδάμ Άννα

e-mail: adam@ghol.gr

Θέμα: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την υποβολή προσφορών για την απευθείας ανάθεση της υπηρεσίας «Απολύμανση-Απεντόμωση-Μυοκτονία του ΓΝ Λευκάδας»

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του αρ. 118 παρ. 1 του Ν. 4412/2016.
2. Τις διατάξεις των άρθρων 66, 67 & 68 του Ν. 4270/14 «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 143Α/2014).
3. Τις διατάξεις των άρθρων 2β, 4 και 9 του Π.Δ. 80/2016 (ΦΕΚ 145/Α/05-08-2016).
4. Την με αρ. πρωτ. 2/100018/0026/30-12-2016 (ΑΔΑ: ΨΒΞΒΗ-ΔΤΗ) Απόφαση Αν. Υπ. Οικονομικών «Κοινοποίηση διατάξεων σχετικά με την ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες και παροχή οδηγιών».
5. Τον Ν.3329/2005 <Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις> (ΦΕΚ Α'81/4-4-2005), όπως ισχύει σήμερα.
6. Το πρωτογενές αίτημα της υπηρεσίας με ΑΔΑΜ 25REQ017124422 όπως επισυνάπτεται και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
7. Την υπ'αριθμ 4^η /3-7-2025 θέμα 36^ο απόφαση (με ΑΔΑ:ΨΛ904690ΒΧ-ΞΥΠ) του Διοικητικού Συμβουλίου περί έγκρισης σκοπιμότητας, τρόπου χρηματοδότησης, δαπάνης, διάθεσης πίστωσης, διενέργειας .
8. Την υπ'αριθμ. Πρωτ 1200/16-07-2025 με Αριθμό Δέσμευσης 684/0 (ΑΔΑ:61ΑΩ4690ΒΧ-Θ6Χ) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με την οποία εγκρίθηκε η δέσμευση πίστωσης ύψους

1.000,00€ (συμπ. ΦΠΑ 24%) για το οικ. Έτος 2025 σε βάρος του Κ.Α.Ε: 0849 με τίτλο «Λοιπές δαπάνες», για την υπηρεσία «**Απολύμανση-Απεντόμωση-Μυοκτονία του ΓΝ Λευκάδας**»

9. Το υπ'αριθμ. 1200/16-07-2025 Εγκεκριμένο Αίτημα του Νοσοκομείου με ΑΔΑΜ: 25REQ017226465

10. Την υπ'αριθμ. 1210/16-07-2025 Απόφασης Διοικητή περί ορισμού της Επιτροπής Διενέργειας του εν λόγω διαγωνισμού, με ΑΔΑ: 6ΘΕΠ4690ΒΧ-ΙΩ3

11. Την ανάγκη κάλυψης της ανωτέρω δαπάνης

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Η υπηρεσία περιλαμβάνει την «Απολύμανση – Απεντόμωση & Μυοκτονία του ΓΝ Λευκάδας» προϋπολογισθείσας δαπάνης 7.000,00€ με ΦΠΑ 24%, για διάστημα 12 μηνών και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής, με τρεις (3) τακτικές επισκέψεις το μήνα και όσες έκτακτες χρειαστούν χωρίς επιπλέον επιβάρυνση καθώς και αντιμετώπιση άλλων παρασίτων (ψύλλοι, κοριοί κλπ) ερπετών(πχ φίδια) και αρθρόποδων (πχ σκορπιός) όταν και εφόσον παρουσιαστεί ανάγκη.

Α. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Κατά την εκτέλεση του έργου ο ανάδοχος υποχρεούται :

1. Θα παρέχει υπηρεσίες καταπολέμησης των τρωκτικών και εντόμων στις εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου καθώς και τους λοιπούς χώρους ευθύνης του (κτίριο Διοικητικών Υπηρεσιών, κτίριο Κέντρου Ημέρας Λευκάδας), σύμφωνα με τους νόμους και τις διατάξεις.
2. Άμεση ανταπόκριση σε κάθε κλήση του Νοσοκομείου για την επίλυση του όποιου έκτακτου προβλήματος παρασίτων προκύπτει.
3. Να χρησιμοποιούνται αποκλειστικά σκευάσματα εγκεκριμένα από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, άδειες των οποίων θα πρέπει να κατατεθούν στο Νοσοκομείο.
4. Να παραδίδονται μηνιαίες εκθέσεις πεπραγμένων που θα περιέχουν
 - Πραγματοποιηθείσες εργασίες
 - Πρωτόκολλα παρακολούθησης δολωματικών σταθμών και παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων

Οι εκθέσεις πεπραγμένων, τα αρχεία παρακολούθησης των σταθμών μυοκτονίας και εντομοκτονίας και απολύμανσης , οι άδειες σκευασμάτων, τα πιστοποιητικά εφαρμογών και τα όποια σχόλια ή υποδείξεις θα συμπεριλαμβάνονται στο « ΦΑΚΕΛΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΕΝΤΟΜΩΝ ΚΑΙ ΤΡΩΚΤΙΚΩΝ » την ευθύνη ενημέρωσης του οποίου θα έχει ο Ανάδοχος, κατά τρόπο ώστε να υπερκαλύπτονται οι απαιτήσεις που θέτει ο ΕΦΕΤ.

5. Όλες οι εφαρμογές θα πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα, ο οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά.
6. Όλες οι δράσεις θα γίνονται με την αποτελεσματικότητα, ασφάλεια και διακριτικότητα που

απαιτείται, όπως ορίζουν οι διεθνείς προδιαγραφές, η κείμενη νομοθεσία και σύμφωνα με τις υποδείξεις του Νοσοκομείου.

7. Στην αμοιβή του Αναδόχου συμπεριλαμβάνονται κάθε φύσης έξοδα, δαπάνες χημικών προϊόντων, αμοιβές προσωπικού συνεργείων. Το προσωπικό του ουδεμία σχέση έχει με το Νοσοκομείο. Θα ευθύνεται αστικά, ποινικά,κοινωνικά για όλο το προσωπικό του.
8. Κατά τη διάρκεια των εφαρμογών δεν επιτρέπεται να παρεμποδίζεται η εργασία του προσωπικού του Νοσοκομείου από τα συνεργεία του . Ο ψεκασμός δεν θα προκαλεί δυσοσμία στους χώρους του Νοσοκομείου, δεν θα εκτίθεται σε κίνδυνο η υγεία των ασθενών και όλων των εργαζομένων στο Ίδρυμα, δεν θα προκαλεί ζημία στα τρόφιμα.
9. Θα υπόκεινται στον Έλεγχο της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων που λειτουργεί στο Νοσοκομείο.
10. Η κάθε επέμβαση - εφαρμογή θα γίνεται από έμπειρο τεχνικό προσωπικό και με το πέρας αυτής θα χορηγείται βεβαίωση εργασιών που θα αναγράφονται οι δραστικές ουσίες που χρησιμοποιήθηκαν και τα αντίδοτά τους
11. Θα κατατίθενται γραπτές προτάσεις σχετικά με τη διαπίστωση προβλημάτων που δυσχεραίνουν την αποτελεσματικότητα της εργασία του Αναδόχου.
12. Τίθεται όριο 20 επισκέψεων μικροβιακής απολύμανσης, πέραν αυτών θα υπάρχει χρέωση κατόπιν προσφοράς του αναδόχου.
13. Να διαθέτει άδεια απεντόμωσης-μυοκτονίας εγκεκριμένη από το Υπουργείο Υγείας.
14. Να διαθέτει ασφάλεια αστικής ευθύνης για απεντόμωση-μυοκτονία.
15. α)Να διαθέτει ISO 9001:2015 για καταπολέμηση εντόμων και τρωκτικών.
16. β) Να διαθέτει ISO 22000:2018 για καταπολέμηση εντόμων και τρωκτικών.
γ) Να διαθέτει ΠΡΟΤΥΠΟ EN 16636:2015 για παροχή υπηρεσιών διαχείρισης παρασίτων και επιβλαβών οργανισμών

ΜΥΟΚΤΟΝΙΑ

1. Ο ανάδοχος του έργου θα συντηρεί δίκτυο δολωματικών

σταθμών μυοκτονίας ικανό για την αποτελεσματική προστασία του Νοσοκομείου και των λοιπών χώρων της ευθύνης του. Θα παρακολουθεί ή να αντικαθιστά τους δολωματικούς σταθμούς και να επεμβαίνει με σκοπό την προστασία των εσωτερικών και εξωτερικών χώρων του κτιρίου. Ο αριθμός και το είδος των δολωματικών σταθμών θα αναφέρεται στην Τεχνική Προσφορά του.

Το κόστος για χρησιμοποίηση επιπλέον δολωματικών σταθμών (ίδιων προδιαγραφών με αυτούς που ήδη υπάρχουν) θα επιβαρύνει την Εταιρεία του.

2. Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά την διάρκεια του έργου θα είναι συμπαγή και εγκεκριμένα από το

υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων για ανάλογη χρήση και οι άδειες τους, θα κατατεθούν στην Τεχνική Προσφορά.

3. Ο έλεγχος των δολωματικών σταθμών και η αντικατάσταση των τρωκτικοκτόνων σκευασμάτων θα πραγματοποιείται κατ' ελάχιστον μια φορά το μήνα, για ένα έτος.
4. Ο ανάδοχος οφείλει να ανταποκρίνεται έγκαιρα σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης εντός 24 ωρών.
5. Στον εσωτερικό χώρο τα δολώματα θα φέρουν ένδειξη « προσοχή δηλητήριο» σε ειδικές συσκευές που θα τα καθιστούν απρόσιτα σε ανθρώπινο χέρι.**(δολωματικοί σταθμοί ασφαλείας κλειστού τύπου total box)**
6. Εφαρμογή κολλητικών και οικολογικών παγίδων για όπου δεν είναι δυνατή η χρησιμοποίηση άλλων δολωμάτων (πχ. χειρουργείο, μαγειρία).
7. Στον εξωτερικό χώρο θα χρησιμοποιούνται ειδικά δολώματα για καιρικές συνθήκες διάφορες με τις ίδιες δραστικές ουσίες, οι οποίες πρέπει να ελέγχονται και να ανανεώνονται.**Klerat wax block**
8. Η μυοκτονία στον εσωτερικό χώρο θα γίνεται σε χωριστούς και ασφαλείς περιέκτες σύμφωνα με τις οδηγίες της ΕΟΚ..**(δολωματικοί σταθμοί ασφαλείας κλειστού τύπου total box)**
9. Επεμβάσεις : από τον Απρίλιο μέχρι τον Οκτώβριο δύο (2) το μήνα, και μία (1) το μήνα για τους υπόλοιπους.

ΕΝΤΟΜΟΚΤΟΝΙΑ

1. Ο ανάδοχος του έργου θα εγκαταστήσει δίκτυο παγίδων

σύλληψης ερπόντων εντόμων σε κρίσιμα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων, αλλά όχι σε σημεία που γίνεται χειρισμός τροφίμων.**(LO-LINE ΠΑΓΙΔΕΣ ΕΡΠΟΝΤΩΝ ΕΝΤΟΜΩΝ ΜΕ ΚΟΛΛΑ)**
2. Ο έλεγχος των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων και οι ενδεδειγμένες εφαρμογές καταστολής θα πραγματοποιούνται κατ' ελάχιστον μια φορά το μήνα, για ένα έτος.
3. Τα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν θα είναι υγειονομικής σημασίας, εγκεκριμένα για την συγκεκριμένη χρήση και διακριτικά στην εφαρμογή τους
4. Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει τις όποιες προσβολές άλλων παρασίτων (ψύλλοι, κοριοί), καθώς και ερπετά, κατά τη διάρκεια της σύμβασης.
5. Ο ανάδοχος υποχρεούται να ενημερώσει εγγράφως το Νοσοκομείο για

τις εφαρμογές που διενεργεί και θα διατηρεί αρχείο των παγίδων σύλληψης ερπόντων εντόμων. Ο ανάδοχος οφείλει να ανταποκρίνεται άμεσα σε έκτακτες κλήσεις (εντός 24 ωρών).

6. Σε τακτά χρονικά διαστήματα θα πρέπει να πραγματοποιούνται

ψεκαστικές εφαρμογές περιμετρικά των κτιρίων και σε κρίσιμα σημεία του περιβάλλοντα χώρου, καθώς και στα υπόγεια και τις αποχετεύσεις, για την αντιμετώπιση ιπτάμενων εντόμων.

7. Κατσαρίδες - μυρμήγκια : Με υπολειμματικούς ψεκασμούς σε διάφορους χώρους να χρησιμοποιούνται οι συνθετικές πηρεθρίνες.

Τοποθέτηση κολλητικών οικολογικών παγίδων σε ευαίσθητους χώρους (θαλάμους ασθενών) ή λόγω επιφυλακτικότητας των υπαλλήλων. **.(LO-LINE ΠΑΓΙΔΕΣ ΕΡΠΟΝΤΩΝ ΕΝΤΟΜΩΝ ΜΕ ΚΟΛΛΑ)**

8. Μύγες : Εξωτερικά, στο χώρο των σκουπιδιών, διασκορπισμός ή

ψεκασμός ανασταλτικού ρυθμιστή της ανάπτυξης ατελών στάδιων της μύγας με φάρμακα υπολειμματικής διάρκειας.

Κουνούπια: Καταπολέμηση των προνυμφών σε συνδυασμό με εναλλακτικούς ψεκασμούς για την καταπολέμηση τέλειων εντόμων.

9. Ψεκασμός σε υδάτινες επιφάνειες, σε κλειστά υδάτινα συστήματα, σε χώρους συλλογής απορριμάτων, σε χώρους πρασίνου και εξωτερικά - περιμετρικά των κτιριακών εγκαταστάσεων.
10. Μέλισσες : Καταπολέμηση και εξόντωση των μελισσών - σφηκών και των φωλιών τους, εντός και εκτός του Νοσοκομείου.
11. Έντομα διάφορα : Καταπολέμηση των νυμφών και εντόμων που εμφανίζονται στα δένδρα του Νοσοκομείου.

1. Οι δραστικές ουσίες που θα χρησιμοποιηθούν να είναι φιλικές προς

τους ασθενείς και εγκεκριμένες από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, όπως ορίζεται από τον 721/77 Νόμο και σύμφωνα με το υπ' αρ.πρωτ. 102425/15-7-99 έγγραφο. Αποθήκευση σε βάση δεδομένων των συμβάντων, επισκέψεων, εφαρμογών και ευρημάτων δικτύων παρακολούθησης τρωκτικών και ερπόντων εντόμων.

2. Δημιουργία αρχείου ιστορικού επισκέψεων για την παρακολούθηση

της πορείας της καταπολέμησης και έκδοσης μηνιαίων εκθέσεων πεπραγμένων.

Ο ανάδοχος οφείλει να παραδώσει και να συντηρεί με δική του ευθύνη τον Φάκελο Ελέγχου Παρασίτων του Νοσοκομείου, ο, οποίος θα περιλαμβάνει :

- Φύλλα δεδομένων ασφαλείας (MSDS) και άδειες των χρησιμοποιούμενων σκευασμάτων.

- Έκθεση επιθεώρησης μετά από κάθε επίσκεψη για έλεγχο των δολωματικών σταθμών ή εντομοπαγίδων.
- ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΡΩΚΤΙΚΑ
 - Η μυοκτονία περιλαμβάνει την καταπολέμηση και των τριών ειδών τρωκτικών:
- Mus Musculus (οικιακό ποντίκι).
- Rattus Norvoepicus (αρουραίος).
- Rattus Rattus (αρουραίος).
 - Ο ανάδοχος θα εγκαταστήσει δολωματικούς σταθμούς μυοκτονίας, και θα φέρουν την ένδειξη (**προσοχή κίνδυνος**). Ικανούς για την αποτελεσματική προστασία του Νοσοκομείου.
 - Θα γίνεται **αρίθμηση, χαρτογράφηση και αποτύπωση** όλων των δολωματικών σταθμών για όλους τους χώρους του Νοσοκομείου. Ο αριθμός και το είδος των δολωματικών σταθμών θα πρέπει να αναφέρονται στη τεχνική προσφορά .
 - Τα τρωκτικοκτόνα σκευάσματα που θα χρησιμοποιηθούν κατά τη διάρκεια της σύμβασης θα είναι συμπαγή, ώστε να επιτρέπουν την εκτίμηση της όποιας κατανάλωσης και να αποφεύγεται η διασπορά τους.
 - Ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδώσει κάτοψη των χώρων του Νοσοκομείου, όπου θα φαίνονται αριθμημένες οι θέσεις των σταθμών μυοκτονίας και θα πρέπει να ενημερώνει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις παρατηρούμενες καταναλώσεις ανά δολωματικό σταθμό.

Η αναγνώριση των διαδρόμων και των πιθανών εστιών που μπορεί να υπάρχουν στις εγκαταστάσεις είναι πολύ σημαντική. Τα υλικά που θα χρειασθούν για την καταπολέμηση αλλά και το σωστό και διασφαλισμένο τρόπο είναι : Αντιπηκτικά δολώματα τοξικά για τα τρωκτικά(kleratwaxblock) , δολωματικοί σταθμοί , παγίδες κολλητικές .

ΟΙ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΘΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΗΣ ΑΝΩΤΕΡΩ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Παρακαλούμε όπως μας υποβάλλετε την προσφορά σας για την υπηρεσία «**Απολύμανση-Απεντόμωση-Μυοκτονία του ΓΝ Λευκάδας**», σύμφωνα με όσα ορίζονται στο πρωτογενές αίτημα

της υπηρεσίας με ΑΔΑΜ 25REQ017124422 όπως επισυνάπτεται και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας .

Οι προσφορές πρέπει να είναι καθαρογραμμένες χωρίς σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις. Εάν υπάρχει στην προσφορά οποιαδήποτε διόρθωση αυτή πρέπει να είναι καθαρογραμμένη και μονογραμμένη από τον προσφέροντα. Θα φέρουν τον τίτλο της εταιρείας ή του ιδιώτη και θα απευθύνονται προς την υπηρεσία που διενεργεί την Πρόσκληση Ενδιαφέροντος. Θα φέρουν σαν τίτλο την προμήθεια που αφορά και τον αριθμό της Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος, στοιχεία που θα πρέπει να αναφέρονται και στο εξωτερικό του φακέλου που τις περιέχει.

Οι προσφορές υποβάλλονται μέσα σε φάκελο σφραγισμένο που θα περιέχει υποφάκελλο δικαιολογητικών συμμετοχής, υποφάκελλο τεχνικής προσφοράς και υποφάκελλο οικονομικής προσφοράς. Υποχρεωτικά σε δύο (2) αντίγραφα τόσο οι ΤΕΧΝΙΚΕΣ όσο και οι ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ.

Η προσφορά πρέπει να περιλαμβάνει όλα τα έγγραφα και δικαιολογητικά, βάσει των οποίων θα αξιολογηθεί η καταλληλότητα της προσφερόμενης υπηρεσίας, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως και τα λοιπά έγγραφα που περιγράφονται και σχετίζονται με την καταλληλότητα του οικονομικού φορέα.

1. Ο υποφάκελος των δικαιολογητικών θα περιέχει :

Α) Απόσπασμα του σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού μητρώου ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό κατά τα ειδικότερα αναφερόμενα στην ως παράγραφο 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

Εναλλακτικά μπορεί να προσκομιστεί υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016. Σε περίπτωση νομικού προσώπου η προαναφερόμενη υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου του, όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του Ν.4412/2016 και αφορά ιδίως: αα) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ββ) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου. (άρθρο 80 παρ. 9 του Ν.4412/2016, όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 7αγ του άρθρου 43 του Ν.4506/2019)

Η υπεύθυνη δήλωση γίνεται αποδεκτή εφόσον έχει συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης. (άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019).

Βάσει του άρθρου 73, παρ. 11, σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. δεν απαιτείται το παρόν δικαιολογητικό συμμετοχής με την υποβολή της προσφοράς.

Β) Φορολογική ενημερότητα εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτό χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή της.

Βάσει του άρθρου 73, παρ. 11, σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. δεν απαιτείται το παρόν δικαιολογητικό συμμετοχής με την υποβολή της προσφοράς.

Γ) Ασφαλιστική ενημερότητα εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτό χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή της.

Βάσει του άρθρου 73, παρ. 11, σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. δεν απαιτείται το παρόν δικαιολογητικό συμμετοχής με την υποβολή της προσφοράς.

Δ) Για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται, κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές της σε αρμόδια αρχή (πχ ΓΕΜΗ), προσκομίζει σχετικό **πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης**, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα, σε περίπτωση Α.Ε., κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

Ε) Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών του νομικού προσώπου, εφόσον αυτή προκύπτει από πιστοποιητικό αρμόδιας αρχής (πχ γενικό πιστοποιητικό του ΓΕΜΗ), αρκεί η υποβολή αυτού, εφόσον έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης σύστασης και μεταβολών (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

Οι αλλοδαποί οικονομικοί φορείς προσκομίζουν τα προβλεπόμενα, κατά τη νομοθεσία της χώρας εγκατάστασης, αποδεικτικά έγγραφα, και εφόσον δεν προβλέπονται, υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου, από την οποία αποδεικνύονται τα ανωτέρω ως προς τη νόμιμη σύσταση, μεταβολές και εκπροσώπηση του οικονομικού φορέα.

Οι ως άνω υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης για την υποβολή των δικαιολογητικών.

Από τα ανωτέρω έγγραφα πρέπει να προκύπτουν η νόμιμη σύσταση του οικονομικού φορέα, όλες οι σχετικές τροποποιήσεις των καταστατικών, το/τα πρόσωπο/α που δεσμεύει/ουν νόμιμα την εταιρία κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού (νόμιμος εκπρόσωπος, δικαίωμα υπογραφής κλπ.), τυχόν τρίτοι, στους οποίους έχει χορηγηθεί εξουσία εκπροσώπησης, καθώς και η θητεία του/των ή/και των μελών του οργάνου διοίκησης/ νόμιμου εκπροσώπου.

ΣΤ) Υπεύθυνη Δήλωση του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δεν έχει εκδοθεί σε βάρος του απόφαση αποκλεισμού, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 4412/2016.

2. Ο υποφάκελος της τεχνικής προσφοράς θα περιέχει:

Η προσφορά πρέπει να περιλαμβάνει όλα τα έγγραφα και δικαιολογητικά, βάσει των οποίων θα αξιολογηθεί η καταλληλότητα των προσφερόμενων ειδών, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές της Πρόσκλησης .

3. Ο υποφάκελος της οικονομικής προσφοράς θα περιέχει:

Την οικονομική προσφορά όπου θα αναφέρεται η τιμή μονάδος του είδους και απαραίτητα ο αύξοντας αριθμός της κατάστασης. Στην τιμή περιλαμβάνονται οι κρατήσεις υπέρ τρίτων και κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από το ΦΠΑ.

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς ορίζεται η 29/07/2025, ημέρα Τρίτη και ώρα 14:30μμ στην Υπηρεσία Πρωτοκόλλου του Γενικού Νοσοκομείου Λευκάδας.

Η αποσφράγιση θα γίνει στις 30/07/2025 ημέρα Τετάρτη και ώρα 12:00 μ.μ.

Πληροφορίες για την ανωτέρω υπηρεσία μπορούν να ζητηθούν από την υπηρεσία μας, το πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ υπ. αριθ. 4^η /3-7-2025 θέμα369^ο απόφαση ΔΣ (με ΑΔΑ: ΨΛ904690ΒΧ-ΞΥΠ) την Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου περί έγκρισης δαπάνης, διενέργειας και από το ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ (Πρωτογενές αίτημα αναρτημένο στο ΚΗΜΔΗΣ με αριθ. πρωτ. 7719/01-07-2025 ΑΔΑΜ 25REQ017124422).

Ο
ΔΙΟΙΚ/ΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ

ΜΠΑΚΑΒΟΣ ΙΩΑΝΝΗΣ