



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5^η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

Λαμία 25-10- 2023

Αρ.πρωτ.: Β/19869

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Παπασιοπούλου τέρμα,35100, Λαμία ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ
Τμήμα: Προμηθειών
Υπεύθυνος: Άγγελος Γκούρλιας
Τηλέφωνο: 22313 – 54544
e-mail: promithies@hosplam.gr

Θέμα: Πρόσκληση για την υποβολή ενδεικτικής οικονομικής προσφοράς για την υπηρεσία «Μίσθωση ασθενοφόρων».

- Σχετ:**
- 1) Ν.2955/2001
 - 2) Ν. 2286/ 1995 άρθρο 2 παρ. 1 έως 11.
 - 3) Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα
 - 4) Ν. 3580/2007 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με το Ν. 3846/2012
 - 5) Ν.4412/2016 και Ν.4782/2021 όπως ισχύει.
 - 6) Τα άρθρα 43, 44 & 45 του Ν. 4605/2019, & το άρθρο 40 του Ν.4999/2022

Πρόσκληση για την υποβολή ενδεικτικής οικονομικής προσφοράς για την υπηρεσία «Μίσθωση ασθενοφόρων» με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής.

Κάθε ενδιαφερόμενος μπορεί να καταθέσει μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στην ηλεκτρονική διεύθυνση promithies@hosplam.gr σχετική ενδεικτική οικονομική προσφορά **έως τις 31-10-2023, ημέρα ΤΡΙΤΗ και ώρα 15:00 για την υπηρεσία «Μίσθωση ασθενοφόρων».**

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΚΑΙ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ :

1. Η αναγκαιότητα της διακομιδής του ασθενούς με ασθενοφόρο θα βεβαιώνεται απαραίτητα από τον θεράποντα ιατρό, ο οποίος εκδίδει την εντολή εξόδου και θα ενημερώνει το πληροφοριακό σύστημα (ΕΠΣΜΥ).
2. Η κλήση του ασθενοφόρου θα γίνεται από το Νοσοκομείο (κλινική – τμήμα – Μονάδα), με ευθύνη της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας.
3. Το ωράριο διαθεσιμότητας των ασθενοφόρων θα είναι 08:00 – 20:00 Καθημερινές ,Σαββατοκύριακα και αργίες χωρίς περιορισμό ως προς τον ημερήσιο αριθμό διακομιδών.
4. Η οικονομική προσφορά θα υπολογίζεται με τιμή/χλμ διακομιδής συν ΦΠΑ 24%.
Η πιστοποίηση των χιλιομετρικών αποστάσεων θα γίνεται σύμφωνα με τις χιλιομετρικές αποστάσεις που δίνει το gov.gr.
5. 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 που περιγράφονται στις απαιτήσεις (1) & (4).

6. Τα ασθενοφόρα θα είναι σε πλήρη σχηματισμό (έναν –διασώστη και έναν διασώστη νοσηλεύτη) και θα διαθέτουν όλα τα υποχρεωτικά εκ του νόμου προσόντα και άδειες.
7. Τα οχήματα θα πρέπει να διαθέτουν άδεια κυκλοφορίας ασθενοφόρου και να φέρουν τον εξοπλισμό που υποχρεούνται να φέρουν , βάσει της άδειας κυκλοφορίας τους.
8. 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.
9. 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 / εξελθόντων του Νοσοκομείου ασθενών και τυχόν συνοδών τους, καθώς και προκληθείσες υλικές ζημιές επί των πραγμάτων αυτών που βρίσκονται εντός των ασθενοφόρων.
10. 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 βάση την άδεια κυκλοφορίας τους ως ασθενοφόρων.
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.

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΜΙΑΣ
ΑΝΔΡΕΑΣ Ι.ΚΟΛΟΚΥΘΑΣ