

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ5<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια  
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

## ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

Λαμία, 05-07-2024

Αρ. Πρωτ. : Β/13542

Ταχ. Δ/ση: Παπασιοπούλου τέρμα,35100, Λαμία

Προς: **ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

Διεύθυνση: Τμήμα Προμηθειών

Υπεύθυνος: Τραχανά Χριστίνα

Τηλέφωνο: 22313 54577

Email: [chtrahana@hosplam.gr](mailto:chtrahana@hosplam.gr)

**Θέμα:** Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την «Προμήθεια «Ακοογράφου», (CPV: 33100000-1) δαπάνη συνολικού ύψους 8.000,00€ χωρίς Φ.Π.Α 24% , ήτοι 9.920,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% , με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής στο σύνολο της προμήθειας στο πλαίσιο του Π.Π.Υ.Υ 2024.

**Σχετ: 1)** Το υπ' αριθμ. 12/30-05-2024 (Θέμα 5<sup>ο</sup>) (ΑΔΑ:ΡΩΠ14690ΒΜ-6ΕΦ) Απόσπασμα Δ.Σ του Γ.Ν Λαμίας με το οποίο εγκρίθηκε η 2<sup>η</sup> τροποποίηση του Π.Π.Υ.Υ 2024 στην οποία συμπεριλαμβάνεται και ο διαγωνισμός για την «Προμήθεια Ακοογράφου».

**2)** Το Πρωτογενές Αίτημα με υπ' αριθμ. 12/30-05-2024 (Θέμα 5<sup>ο</sup>) (ΑΔΑΜ:24REQ015036083) προς την Υποδιεύθυνση Οικονομικού Γραφείο Μητρώου Δεσμεύσεων για τη σχετική δέσμευση.

**3)** Η αριθμ. πρωτ. Β/13151/02-07-2024 (ΑΔΑ:600Β4690ΒΜ-ΕΘ6) (ΑΔΑΜ:24REQ015051238) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης που καταχωρήθηκε με α/α:1323 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής οικονομικού έτους 2024, Κ.Α.Ε. 7131.01.

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών και σε εφαρμογή των διατάξεων του Ν.4412/2016 και συγκεκριμένα των άρθρων 118 & 120, σας καλούμε όπως καταθέσετε οικονομική προσφορά σύμφωνα με τον ακόλουθο πίνακα :

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ 24%
1	16-04-05-0294	ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΣ ΑΚΟΟΜΕΤΡΗΤΗΣ	1 ΤΜΧ	8.000,00€	9.920,00€

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟΥ ΑΚΟΟΜΕΤΡΗΤΗ**

Η μονάδα πρέπει (επί ποινή αποκλεισμού) να είναι το τελευταίο μοντέλο της εταιρείας στη συγκεκριμένη κατηγορία, καινούργια, όχι μεταχειρισμένη ή από ανακατασκευή, ως προς όλα τα μέρη της, (η υπηρεσία διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει αποδεικτικά έγγραφα π.χ. παραστατικά εισαγωγής ή εργοστασίου), και να καλύπτει κατ' ελάχιστο τα ακόλουθα χαρακτηριστικά:

- i. Να διαθέτει High Frequency (HF) license έως 20.000 Hz.
- ii. Να συνοδεύεται από ζεύγος δεκτών αέρος επί κεφαλόδεσμου TDH39, οστεόφωνο B71 με στεφάνη, κομβίον απαντήσεων ασθενούς, set ακουστικών παρακολούθησης με μικρόφωνο Ιατρού.
- iii. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη με δυνατότητα μετακίνησης πάνω-κάτω
- iv. Να εκτελεί ακοομετρία αέρος χειροκίνητα.
- v. Να εκτελεί αυτόματη ακοομετρία κατά Hughson-Westlake.
- vi. Να εκτελεί οστέινη ακοομετρία.
- vii. Να εκτελεί δοκιμασία ABLB (ακουστική εξίσωση).
- viii. Να εκτελεί δοκιμασία Stenger με τόνους ή ομιλία.
- ix. Να εκτελεί δοκιμασία SISI.
- x. Να διαθέτει Δυνατότητα διεξαγωγής ελέγχου ακοομετρίας καθαρών τόνων (Pure Tone Audiometry-PTA).
- xi. Να διαθέτει ερεθίσματα:

<input checked="" type="checkbox"/> Τόνους από 125-8000 Hz
<input type="checkbox"/> Warble τόνους, 1-10Hz sine +/-5% modulation
<input type="checkbox"/> Ομιλητική από ενσωματωμένο εύκαμπτο μικρόφωνο
<input type="checkbox"/> Ομιλητική από αρχείο (ενσωματωμένο βαθμονομημένο γκρουπ ελληνικών λέξεων στην μνήμη της συσκευής)
<input type="checkbox"/> Ομιλητική από εξωτερική συσκευή (πχ CD player)
<input type="checkbox"/> Masking. Αυτόματη επιλογή είδους θορύβου Narrow Band /White Noise Speech Noise
<input type="checkbox"/> Ελευθέρου πεδίου FREE FIELD (με σύνδεση ενισχυτή και ηχείων –δεν περιλαμβάνονται)

- xii. Να διαθέτει παροχή ήχου:

<input type="checkbox"/> Χειροκίνητα και με αντιστροφή λειτουργίας.
<input type="checkbox"/> Μονά ή πολλαπλά ερεθίσματα

- xiii. Να διαθέτει εύρος συχνοτήτων από 125 έως 8000 Hz.
- xiv. Να έχει δυνατότητα επιλογής απόρριψης συχνοτήτων 125, 250, 750, 1500, 8000 Hz για πιο γρήγορο τεστ ρουτίνας.
- xv. Να διαθέτει προστασία +20Db.
- xvi. Να διαθέτει επικοινωνία με τον ασθενή (Talk forward και Talk Back) στο ενσωματωμένο ηχείο ή στο ακουστικό παρακολούθησης.
- xvii. Να διαθέτει μνήμη για αποθήκευση τουλάχιστον 250 ασθενών με τις εξετάσεις τους και τα στοιχεία τους, χωρίς να είναι απαραίτητη η ύπαρξη ηλεκτρονικού υπολογιστή και να είναι δυνατή η επαναφορά των εξετάσεων στην οθόνη.
- xviii. Να συνδέεται με φορητό και σταθερό Η/Υ, με USB θύρα, να υποστηρίζει τη χρήση δικτύου και να παραδοθούν στο Νοσοκομείο τα προγράμματα (λογισμικό) για αρχείο ασθενών με τις άδειες χρήσης τους. Μελλοντικές αναβαθμίσεις λογισμικού σε βάθος 10ετίας, παρέχονται χωρίς επιπρόσθετο κόστος.
- xix. Ο χειρισμός του μηχανήματος να μπορεί να γίνει και με απ' ευθείας εντολές από τον ηλεκτρονικό υπολογιστή.
- xx. Η εκτύπωση των εξετάσεων να γίνεται και από τον Η/Υ σε ειδικές φόρμες εκτύπωσης και με δυνατότητα από τον χρήστη δημιουργίας διαφόρων φορμών εκτύπωσης.

xxi. Να δύνανται να συνδεθεί με εξωτερικό εκτυπωτή για άμεση εκτύπωση των εξετάσεων (χωρίς την ύπαρξη υπολογιστή) σε φύλλο A4 (έγχρωμη εκτύπωση).

xxii. Να συνοδεύεται με ηλεκτρονικό σταθερό υπολογιστή τελευταίας γενιάς με κατά ελάχιστα χαρακτηριστικά:

√Intel Core i5 ή Ryzen 5
√Μνήμη RAM 8GB
√Δίσκος 256GB SSD
√1TB HDD Σκληρός Δίσκος 3.5" SATA III
√Desktop Monitor 23.8" FHD 1920x1080
√Όλα τα παρελκόμενα για την λειτουργία του υπολογιστή και εκτυπωτή (π.χ. καλώδια, πληκτρολόγιο, ποντίκι κ.τ.λ.)

xxiii. Να συνοδεύεται με έγχρωμο πολυμηχάνημα inkjet τελευταίας γενιάς και τεχνολογίας ink tank system (Smart Tank ή EcoTank\*)

Παραδοτέος εξοπλισμός πολυμηχανήματος: δοχεία μελάνης ικανά να εκτυπώσουν τουλάχιστον 12.000 ασπρόμαυρες και 6.000 έγχρωμες σελίδες συν 2 πρόσθετα δοχεία μαύρης μελάνης, λίστα αναλωσίμων.

\*{Οι εκτυπωτές με τεχνολογία EcoTank διαθέτουν ειδικά δοχεία που γεμίζουν μεγαλύτερο όγκο μελάνης και που μπορούν να συμπληρωθούν εύκολα σε σχέση με τους παραδοσιακούς εκτυπωτές}.

#### **ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

1. Να δοθεί εγγύηση καλής λειτουργίας δυο (2) ετών τουλάχιστον με πλήρη κάλυψη ανταλλακτικών χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση για το νοσοκομείο.

Κατά το διάστημα της εγγύησης καλής λειτουργίας ο ανάδοχος υποχρεούται να προβεί στην αποκατάσταση βλαβών και στις απαιτούμενες εργασίες προληπτικής συντήρησης που προβλέπονται από τον κατασκευαστή συμπεριλαμβανομένου του κόστους των απαιτούμενων ανταλλακτικών και αναλωσίμων προληπτικής συντήρησης (εξαιρουμένων των αναλωσίμων λειτουργίας-χρήσης). Στο τέλος της εγγύησης, ο ανάδοχος υποχρεούται να παραδώσει το είδος μετά από προληπτική συντήρηση ευρισκόμενο σε πλήρη λειτουργική κατάσταση, όπως κατά την έναρξή του (στην παραλαβή του είδους) και τούτο θα πιστοποιείται με αντίστοιχο δελτίο εργασίας (service report) αυτού.

2. Ο ανάδοχος υποχρεούται να καταθέσει πρόγραμμα προληπτικής συντήρησης του προσφερόμενου είδους όπως αυτό ορίζεται από τις οδηγίες του κατασκευαστή με κατάλογο των εργασιών και των υλικών συντήρησης, καταθέτοντας και τα αντίστοιχα φυλλάδια του οίκου επισημαίνοντας (με υπογράμμιση) τις σχετικές παραπομπές.

3. Στην προσφορά να αναφέρεται με σαφήνεια αν στην προσφερόμενη τιμή περιλαμβάνονται τμήματα, τα οποία στα prospectus χαρακτηρίζονται ως option.

4. Θα πρέπει απαραίτητα να υπάρχουν τα παρακάτω, διαφορετικά η προσφορά θα απορρίπτεται:

α. Αναλυτική τεχνική περιγραφή των δυνατοτήτων του μηχανήματος.

β. Αναλυτική τεχνική περιγραφή του μηχανήματος όπως προσφέρεται.

γ. ORIGINAL PROSPECTUS του κατασκευαστή.

δ. Φύλλο συμμόρφωσης, στο οποίο θα απαντώνται με κάθε λεπτομέρεια, όχι μονολεκτικά, και με την σειρά που αναφέρονται όλα τα αιτήματα των τεχνικών μας προδιαγραφών. Να υπάρχουν παραπομπές σε φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου προς απόδειξη των ζητούμενων στοιχείων, οι οποίες θα γίνονται με σαφή αναφορά στην σελίδα και παράγραφο του φυλλαδίου, όπου θα εμπεριέχονται τα στοιχεία αυτά με την εκεί αντίστοιχη επισήμανση.

ε. Είναι υποχρεωτική η πλήρης συμπλήρωση των παραπομπών, οι οποίες πρέπει να είναι κατά το δυνατόν συγκεκριμένες (π.χ. Τεχνικό Φυλλάδιο 3, Σελ. 4 Παράγραφος 4, κ.λ.π.). Αντίστοιχα, στο τεχνικό φυλλάδιο ή στην αναφορά θα υπογραμμίζεται με ακρίβεια το σημείο που τεκμηριώνει τη συμφωνία και θα σημειώνεται η αντίστοιχη παράγραφος του Πίνακα Συμμόρφωσης, στην οποία καταγράφεται η ζητούμενη προδιαγραφή (π.χ. Προδ. 4.18).

στ. User Manual του οίκου κατασκευής στην Αγγλική και Ελληνική, ή εναλλακτικά ακριβής μετάφρασή του νομίμως επικυρωμένη.

ζ. Πιστοποιητικό από κοινοποιημένο στην Ευρωπαϊκή Ένωση οργανισμό, ότι ο κατασκευαστής τηρεί σύστημα διασφάλισης ποιότητας που ικανοποιεί τις βασικές απαιτήσεις της οδηγίας 93/42 της Ε.Ο.Κ. ( ISO 13485 )

η. Πιστοποιητικό από κοινοποιημένο στην Ευρωπαϊκή Ένωση οργανισμό, ότι το προσφερόμενο είδος μπορεί να φέρει την σήμανση CE, κατά τα οριζόμενα στην οδηγία 93/42/Ε.Ο.Κ.

θ. Πιστοποιητικό ότι ο προμηθευτής τηρεί σύστημα διασφάλισης ποιότητας που ικανοποιεί τις απαιτήσεις της οδηγίας 93/42 της Ε.Ο.Κ. (ISO 9001 & 13485 με πεδίο πιστοποίησης την εμπορία και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων).

ι. Πιστοποιητικό από κοινοποιημένο στην Ευρωπαϊκή Ένωση οργανισμό συμμόρφωσης με την Υπ.Απ. ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 1348/07-01-2004 «Σύστημα ποιότητας των εταιριών για διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων».

ια. Επίσης να διαθέτει Βεβαίωση Συμμετοχής σε Εγκεκριμένο Σύστημα Εναλλακτικής Διαχείρισης ΑΗΗΕ (σύμφωνα με το Ν. 2939/2001 και το Π.Δ. 117/2004 και 15/2006).

ιβ. Πιστοποίηση ορθής διαχείρισης ISO 14001:2015 ή αντίστοιχη, εφόσον πρόκειται να διαχειριστούν είδη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού προς αποκομιδή και απόρριψη.

ιγ. Ο διαγωνιζόμενος υποχρεούται να εξασφαλίσει την ύπαρξη αμεταχείριστων ανταλλακτικών και κυρίως τη διάθεση αυτών, καθώς και πιστοποιημένο συνεργείο συντήρησης, για την πλήρη λειτουργία και απόδοση των προσφερόμενων Μηχανημάτων επί δέκα (10) τουλάχιστον συνολικά έτη. Η ανάλογη δέσμευση θα γίνεται με κατάθεση σχετικής έγγραφης βεβαίωσης των κατασκευαστικών οίκων, επικαιροποιημένη και μεταφρασμένη στα ελληνικά.

5. Η τεχνική περιγραφή, το φύλλο συμμόρφωσης και τα original φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου θα πρέπει να συμφωνούν μεταξύ τους, διαφορετικά η προσφορά θα απορρίπτεται.

#### **Παράδοση - Παραλαβή**

1. Θα συνοδεύεται από κάθε τι απαραίτητο και θα παραδοθεί με ευθύνη και έξοδα του προμηθευτή σε πλήρη και κανονική λειτουργία μετά από επίδειξη στους χρήστες.
2. Οι περιγραφόμενες στη σύμβαση δυνατότητες του μηχανήματος θα ελεγχθούν από την επιτροπή παραλαβής σε συνεργασία με τους χρήστες και όπου αυτό είναι δυνατό σε πραγματικές συνθήκες (αφορά την διαδικασία οριστικής παραλαβής).

3. Όλα τα είδη και υλικά, που θα προσκομίσει ο προμηθευτής στο Νοσοκομείο για την εγκατάσταση και λειτουργία του υπό προμήθεια μηχανήματος, πρέπει να είναι καινούργια αμεταχειρίστα χωρίς ελαττώματα και να ικανοποιούν όλους τους όρους σύμβασης, που καθορίζουν τον τύπο, την κατηγορία και τα υπόλοιπα τεχνικά χαρακτηριστικά του.
4. Ο προμηθευτής υποχρεώνεται να δώσει οποιαδήποτε στοιχεία προέλευσης των υλικών ήθελε ζητήσει ο φορέας για διαπίστωση της ποιότητας και των χαρακτηριστικών τους.
5. Ο φορέας διατηρεί το δικαίωμα να ελέγχει κάθε προσκομιζόμενο υλικό και ο προμηθευτής υποχρεώνεται να υπακούσει σε οποιοσδήποτε εντολές των αρμοδίων υπηρεσιών του, για υλικό το οποίο δεν εκπληρώνει τους συμβατικούς όρους, που αναφέρονται στην ποιότητα και τα χαρακτηριστικά του.
6. Ο χρόνος παράδοσης, ο οποίος θα αναφερθεί οπωσδήποτε στην αρχική προσφορά καθορίζεται από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης σε εξήντα (60) ημερολογιακές ημέρες.
7. Θα παραδοθεί στους χρήστες έντυπο εγχειρίδιο χρήσης στην ελληνική γλώσσα και στο TBT εγχειρίδιο χρήσης στην ελληνική και αγγλική γλώσσα και επίσημο εγχειρίδιο συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου στην ελληνική ή/και αγγλική γλώσσα και οπωσδήποτε σε ηλεκτρονική μορφή.

Επισημαίνεται ότι:

- το προσφερόμενο είδος/υπηρεσία θα πρέπει να είναι εντός των τεχνικών προδιαγραφών.
- υποβολή προσφοράς στη παρούσα πρόσκληση, συνεπάγεται αποδοχή του συνόλου των όρων που αναγράφονται σε αυτή.
- για όσα δεν αναφέρονται λεπτομερώς στην παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας περί προμηθειών Ν.4412/2016 και των τροποποιήσεων .
- Η συνολική τιμή συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α δεν μπορεί να υπερβεί τον προϋπολογισμό.

Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα είναι αναρτημένη στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ (<https://diavgeia.gov.gr>), στο Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ. (<http://www.eprocurement.gov.gr>), στον ιστότοπο της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας ([www.dypethessaly.gr](http://www.dypethessaly.gr)) και στον ιστότοπο του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας (<http://hosplam.gr>).

Ο διαγωνισμός θα διεξαχθεί στο Γ.Ν Λαμίας στις 23-07-2024 ημέρα Τρίτη και ώρα 11:00π.μ. από Αρμόδια Επιτροπή Διενέργειας και Αξιολόγησης.

Οι προσφορές θα αποστέλλονται, Ταχυδρομικώς στην Διεύθυνση, Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας Παπασιπούλου Τέρμα, ΤΚ 35131 Λαμία, Τμήμα Πρωτοκόλλου, σε σφραγισμένο φάκελο και θα παραλαμβάνονται έως 22-07-2024 ημέρα Δευτέρα και ώρα 14:30μ.μ. από το Τμήμα Πρωτοκόλλου ειδάλλως δεν θα γίνονται δεκτές.

Για τις προσφορές αυτές η ημερομηνία υποβολής προκύπτει είτε από τη σφραγίδα του ταχυδρομείου είτε από το αποδεικτικό παράδοσης στην εταιρεία ταχυμεταφοράς. Προσφορές μετά τη λήξη της προθεσμίας δεν γίνονται δεκτές.

Οι προσφορές υποβάλλονται στην Ελληνική γλώσσα, μέσα σε **σφραγισμένο φάκελο**. Στον φάκελο κάθε προσφοράς πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

- xxiv. Η λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ»
- xxv. Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί το Διαγωνισμό
- xxvi. Ο αριθμός της πρόσκλησης και ο τίτλος του διαγωνισμού
- xxvii. Η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού
- xxviii. Τα στοιχεία του συμμετέχοντος (τίτλος εταιρείας, ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο, e-mail)

**Μέσα στο φάκελο της προσφοράς** τοποθετούνται όλα τα σχετικά με την προσφορά στοιχεία και ειδικότερα τα εξής:

- Τα δικαιολογητικά συμμετοχής και τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς σε πρωτότυπη μορφή τοποθετούνται σε χωριστό σφραγισμένο φάκελο μέσα στον κυρίως φάκελο, με την ένδειξη «ΦΑΚΕΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ – ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ».

Ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει: **Υπεύθυνη Δήλωση της** παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 (Α' 75) ', όπως εκάστοτε ισχύει στην οποία θα δηλώνεται ότι:

«Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος της οποίας έλαβαν γνώση και αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα και συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές και τους λοιπούς όρους της υπό ανάθεση σύμβασης, όπως ορίζονται.»

- Τα οικονομικά στοιχεία, σε πρωτότυπη μορφή, τοποθετούνται σε χωριστό σφραγισμένο φάκελο, επίσης μέσα στον κυρίως φάκελο με την ένδειξη «ΦΑΚΕΛΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ».

**Προσοχή:** Οι φάκελοι ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ- ΤΕΧΝΙΚΗΣ και ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ προσφοράς θα φέρουν και τις ενδείξεις του κυρίως φακέλου.

**Ε Π Ι Σ Η Μ Α Ν Σ Η:** Οι οικονομικοί φορείς που θα συμμετάσχουν στην εν λόγω διαγωνιστική διαδικασία έχουν τη δυνατότητα να συμπεριλάβουν στον φάκελο προσφοράς τους και σφραγισμένο υποφάκελο με τα δικαιολογητικά κατακύρωσης με την ένδειξη «ΦΑΚΕΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ» όπως περιγράφονται παρακάτω:

Με την υποβολή της προσφοράς, ο υποψήφιος ανάδοχος πρέπει να αποδείξει τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού των παρ. 1 και 2 του αρ. 73 και του αρ. 74 του Νόμου 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Προς απόδειξη τούτου ο ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει τα παρακάτω σχετικά δικαιολογητικά έγγραφα:

- Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου τελευταίου τριμήνου
- Η υποχρέωση προσκόμισης ποινικού μητρώου αφορά ιδίως: (α) τις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές (β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον διευθύνοντα σύμβουλο, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και τα πρόσωπα στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας (γ) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου (δ) στις υπόλοιπες περιπτώσεις νομικών προσώπων, τον κατά περίπτωση νόμιμο εκπρόσωπο.

- Ασφαλιστική Ενημερότητα
- Φορολογική Ενημερότητα
- Νομιμοποιητικά έγγραφα εκπροσώπησης:

xxix. Για Ανώνυμη Εταιρεία απαιτείται: α) ισχύον καταστατικό αυτής, β) σειρά Φ.Ε.Κ. σύστασης, τροποποιήσεων καταστατικού (όπου υπάρχει υποχρέωση δημοσίευσης να κατατεθούν τα ΦΕΚ, διαφορετικά βεβαίωση του ΓΕΜΗ και γ) Φ.Ε.Κ. ή βεβαίωση του ΓΕΜΗ στο οποίο υπάρχει δημοσιευμένη ολόκληρη η ανακοίνωση με το Διοικητικό Συμβούλιο και την εκπροσώπηση της συγκεκριμένης εταιρείας.

xxx. Για Ε.Π.Ε. και Ι.Κ.Ε., κωδικοποιημένο καταστατικό, από το οποίο προκύπτει ο διαχειριστής

xxxi. Εάν ο προσφέρων είναι προσωπική εταιρεία (Ο.Ε., Ε.Ε.) πρέπει να προσκομίσει επικυρωμένο αντίγραφο του τελευταίου ισχύοντος καταστατικού.

Τα παραπάνω νομιμοποιητικά έγγραφα και στοιχεία πρέπει να αποδεικνύουν την εν γένει νομική κατάσταση του συμμετέχοντος και από αυτά πρέπει να προκύπτουν ο Πρόεδρος, ο Διευθύνων Σύμβουλος και τα μέλη Δ.Σ. της Α.Ε., και τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου. Τα φυσικά πρόσωπα, θα υποβάλλουν έναρξη επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και τις μεταβολές του.

~~24PROC015078694 2024-07-08~~

Επίσης, προσκομίζεται παραστατικό εκπροσώπησης, αν ο οικονομικός φορέας συμμετέχει με αντιπρόσωπό του.

Τυχόν διευκρινήσεις σχετικά με τους όρους της Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος από το τμήμα Προμηθειών του Γ.Ν. Λαμίας στο τηλ: 2231354577, email:chtrahana@hosplam.gr.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΛΑΜΙΑΣ**

**ΑΝΔΡΕΑΣ ΚΟΛΟΚΥΘΑΣ**

**ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ**