



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
2<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΜΥΤΙΛΗΝΗ 17-07-2024  
ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 17486  
ΑΔΑ ΠΡΟΔ:ΨΣΚΧ46907Ο-Δ55  
ΠΡΑΞΗ:1637

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ  
«ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ»  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ  
ΤΜΗΜΑ: ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΠΛΗΡ.: Τσουλέλλη Αθηνά  
ΤΗΛ: 22510-26390  
FAX: 22510-37130  
Email: [promithies@vostanio.gov.gr](mailto:promithies@vostanio.gov.gr)

ΑΔΑ: Ψ7ΞΙ46907Ο-ΕΛ2  
ΑΔΑΜ:

### ΣΥΛΛΟΓΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ 50 /2024

**ΕΙΔΟΣ:** Ανάθεση ελέγχου των ακινήτων του Νοσοκομείου και των κληροδοτημάτων για το αν εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του κανονισμού πυροπροστασίας ακινήτων εντός ή πλησίον δασικών εκτάσεων.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Ημερομηνία αποστολής για ανάρτηση στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ & SITE του Νοσοκομείου	Ημερομηνία αποστολής για ανάρτηση στο ΚΗΜΔΗΣ
ΟΧΙ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ	18-07-2024	18-07-2024

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις :

1.1.	Του Ν.3329/05 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
1.2.	Του Ν.2955/01 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ και άλλες διατάξεις»
1.3.	Του Ν.2286/95 «Προμήθειες του Δημοσίου τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων»
1.4.	Του Ν.2362/95 «Περί δημοσίου λογιστικού κ.λ.π.»
1.5.	Το Ν.4412/2016 Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ).»
1.6.	Το άρθρο 24 του Ν.2198/94 «Παρακράτηση φόρου εισοδήματος» στο εισόδημα από εμπορικές επιχειρήσεις.
1.7.	Το Ν.3886/2010 περί Δικαστική προστασία κατά τη σύναψη δημόσιων συμβάσεων – Εναρμόνιση της ελληνικής νομοθεσίας με την Οδηγία 89/665/ΕΟΚ του Συμβουλίου της 21ης Ιουνίου 1989 (L395) και την Οδηγία 92/13/ΕΟΚ του Συμβουλίου της 25 <sup>ης</sup> Φεβρουαρίου 1992 (L76), όπως τροποποιήθηκαν με την Οδηγία 2007/66/ΕΚ του Ευρωπαϊκού
1.8.	Την υπ' αριθμ. 15 <sup>η</sup> /11-07-2024 (θέμα 22ο) απόφαση Δ.Σ. του Γ.Ν. Μυτιλήνης "Βοστανείο"

Διενεργούμε Συλλογή προσφορών με **σφραγισμένες** προσφορές, σε ΕΥΡΩ ελεύθερο, με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη συνολική τιμή, για την ανάθεση σε οικονομικούς φορείς ή ιδιώτες του ελέγχου των ακινήτων του Νοσοκομείου και των κληροδοτημάτων, για το αν εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του Κανονισμού Πυροπροστασίας Ακινήτων εντός ή πλησίον δασικών εκτάσεων σύμφωνα με τη ΚΥΑ ΥΠΕΝ/ΔΑΟΚΑ/55904/2019-ΦΕΚ 3475B/24-05-2023. Την σύνταξη Μελέτης Επικινδυνότητας, καθώς και την υποβολή Εντύπου Αξιολόγησης Επικινδυνότητας, Τεχνικής Έκθεσης και Δήλωσης Εφαρμογής των μέτρων πυρασφάλειας σύμφωνα με την ανωτέρω ΚΥΑ (CPV:71320000-7)

Οι προσφορές υποβάλλονται από τους ενδιαφερόμενους στο Γραφείο Προμηθειών του Γενικού Νοσοκομείου Μυτιλήνης, μέχρι την καταληκτική ημερομηνία και ώρα που ορίζει η παρούσα πρόσκληση, στην Ελληνική Γλώσσα, σε σφραγισμένο φάκελο, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στον ν.4412/2016.

Στο φάκελο κάθε προσφοράς πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

## 1. Η λέξη **ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

2. Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί την διαγωνιστική διαδικασία
3. Ο αριθμός της πρόσκλησης και το αντικείμενο της διαγωνιστικής διαδικασίας
4. Η ημερομηνία διενέργειας της διαγωνιστικής διαδικασίας
5. Τα στοιχεία του αποστολέα

Ο φάκελος της προσφοράς θα πρέπει να περιέχει απαραίτητα :

## **A) ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

- 1) Υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το επισυναπτόμενο υπόδειγμα ότι αποδέχεται τους όρους της συλλογής.
- 2) Υπεύθυνη δήλωση ότι συμμορφώνεται με την ΚΥΑ ΥΠΕΝ/ΔΑΟΚΑ/55904/2019-ΦΕΚ 3475B/24-05-2023

## **B) ΦΑΚΕΛΟΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Πλήρη τεχνική περιγραφή στην ελληνική γλώσσα του αντικειμένου της προσφερόμενης υπηρεσίας, σε πλήρη συμφωνία με τις τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της πρόσκλησης.

Οι ενδιαφερόμενοι για περισσότερες πληροφορίες μπορούν να επικοινωνήσουν με τον κο Πανσεληνά Αθανάσιο στο τηλέφωνο 2251351363.

## **Γ) ΦΑΚΕΛΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

- Την οικονομική προσφορά του συμμετέχοντα σε ευρώ
- Έγγραφη δήλωση του συμμετέχοντα στην οποία θα δηλώνει ότι η προσφορά του ισχύει για διάστημα τουλάχιστον 365 ημέρες .

# 24PROC015149594 2024-07-18

Η προσφορά θα γίνεται αποδεκτή στο Γραφείο Προμηθειών το αργότερο ως **την 29-07-2024 και ώρα 14:30.**

Η αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει από το Γραφείο Προμηθειών σε συνεργασία με την Υποδιεύθυνση Τ.Υ.στις **30-07-2024** και ώρα 10.00 πμ.

**Συνολικός Προϋπολογισμός 5.000,00€ χωρίς Φ.Π.Α. που θα βαρύνει τον ΚΑΕ :9769.01**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΚΑΜΠΟΥΡΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ**



**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8,παρ. 4 Ν. 1599/1986)

<b>ΠΡΟΣ<sup>(1)</sup>:</b>	<b>ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ ΒΟΣΤΑΝΕΙΟ – ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΑ ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ ΒΟΣΤΑΝΗ</b>						
<b>Ο – Η Όνομα:</b>		<b>Επώνυμο:</b>					
<b>Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:</b>							
<b>Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:</b>							
<b>Ημερομηνία γέννησης<sup>(2)</sup>:</b>							
<b>Τόπος Γέννησης:</b>							
<b>Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:</b>		<b>Τηλ:</b>					
<b>Τόπος Κατοικίας:</b>		<b>Οδός:</b>		<b>Αριθ:</b>		<b>ΤΚ:</b>	
<b>Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):</b>		<b>Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομ. (E-mail):</b>					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(α) συμμετέχω στην υπ. αριθμ. πρωτ... Συλλογής προσφορών τους όρους του οποίου έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα στο σύνολό τους

(β) εκπροσωπώ νόμιμα την εταιρία ..... η οποία είναι μέλος του Επιμελητηρίου.....

(γ) δε βρίσκομαι σε κατάσταση σύγκρουσης συμφερόντων του άρθρου 24 του Ν. 4412/2016 σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο αυτό.

(δ) δε βρίσκομαι σε καμιά από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν. 4412/2016 για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν.

(ε) πληρώ τα σχετικά κριτήρια επιλογής όπως αυτά καθορίζονται στην παρούσα πρόσκληση.

(στ) σε περίπτωση κατακύρωσης της σύμβασης σε εμένα θα τηρώ τις υποχρεώσεις στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου που έχουν θεσπιστεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου.

(ζ) όταν μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, θα προσκομίσω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνονται στη δήλωση μου και ειδικότερα όλα τα έγγραφα που απαιτούνται ως δικαιολογητικά κατακύρωσης σύμφωνα με την παρούσα.

(η) συναινώ στην επεξεργασία, αποθήκευση και την προβλεπόμενη από το νόμο δημοσιοποίηση των δεδομένων μου (προσωπικών και μη), τα οποία υποβάλλω και γνωρίζω πως η Αναθέτουσα Αρχή υποχρεούται σύμφωνα με την εθνική νομοθεσία να διατηρεί τα δεδομένα αυτά σε ασφαλή αρχείο (ηλεκτρονικό και φυσικό). <sup>(4)</sup>

Ημερομηνία: ../2023

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

24PROC015149594 2024-07-18