



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΗΜΑΘΙΑΣ
(Υ.Μ. ΝΑΟΥΣΑΣ)

ΝΑΟΥΣΑ, 05-05-2025
 Αριθμ. Πρωτ.: 4995

ΠΡΟΣ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: Αφων Λαναρά & Φ.Πεχλιβάνου
3
Τ.Κ.: 59200
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού
ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Μ.Λογγιζίδου
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 23323-50255
e-mail: promithies@gnnaousas.gr

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ ΟΧΗΜΑΤΟΣ
ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΩΝ ΔΙΑΚΟΜΙΔΩΝ

Διαγωνιστική διαδικασία για την Ανάδειξη αναδόχου για την παροχή υπηρεσιών ασθενοφόρου οχήματος για την πραγματοποίηση δευτερογενών διακομιδών της Υγειονομικής Μονάδας Νάουσας του Γ. Ν. Ημαθίας (CPV: 85143000-3 – Υπηρεσίες Ασθενοφόρων) συνολικού κόστους 30.000,00 € χωρίς Φ.Π.Α. (37.200,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%).

ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	Γ.Ν. Ημαθίας – Υγ. Μον. Νάουσας
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ	Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	Ημερομηνία: 13/05/2025, ημέρα Τρίτη και ώρα 11:00π.μ
ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	Γ.Ν. Ημαθίας – Υγ. Μον. Νάουσας
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	Ανάδειξη αναδόχου υπηρεσιών ασθενοφόρου οχήματος για τη πραγματοποίηση δευτερογενών διακομιδών , CPV: 85143000-3 με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή ,για τις ανάγκες της Υγ. Μον. Νάουσας του Γ.Ν. Ημαθίας.
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	Τριάντα επτά χιλιάδες διακόσια ευρώ με ΦΠΑ (37.200,00€)
ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	Υπηρεσία
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	Ένα έτος
ΤΡΟΠΟΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗΣ	Ανάρτηση στο ΚΗΜΔΗΣ, ιστοσελίδα Νοσοκομείου

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

του Ν.4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)"

του ν.4782/2021 (ΦΕΚ Α' 36/09.03.2021) «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία»

του Ν.3861/2010 (Α' 112) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο "Πρόγραμμα Διαύγεια" και άλλες διατάξεις"

του Ν. 3580/2007 «Προμήθειες φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» όπως ισχύει,

του Ν.4013/2011 (Α' 204) «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων...»,

του Π.Δ. 80/2016 (Α'145) "Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες"

Του Ν.4250/2014 (Φ.Ε.Κ. Α'74/26-03-2014), άρθρο 1 (περί κατάργηση της υποχρέωσης επικυρώσεων αντιγράφων εγγράφων.

το Ν. 4999/2022 (Α'225) «Ρυθμίσεις για τις διακομιδές και τα οχήματα που ανήκουν κατά κυριότητα στις Διοικήσεις Υγειονομικών Περιφερειών», στο άρθρο 40 του οποίου αναφέρεται ότι «Οι διακομιδές ασθενών μετά την ολοκλήρωση της νοσηλείας τους, δύναται να διενεργούνται και από τα Νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας, στα οποία νοσηλεύονται. Για την εξυπηρέτηση των διακομιδών του πρώτου εδαφίου, τα Νοσοκομεία του Εθνικού Συστήματος Υγείας δύνανται επικουρικά να συνάπτουν συμβάσεις με φυσικά ή νομικά πρόσωπα, τα οποία είναι κάτοχοι αδειοδοτημένων ασθενοφόρων αυτοκινήτων του ιδιωτικού τομέα, σύμφωνα με τον ν. 4412/2016 (Α'147)

την υπ' αριθμ 12/16-4-2025 (Θέμα 37^ο) πράξη του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ. Ν. Ημαθίας, σχετικά με την έγκριση διενέργειας διαγωνισμού παροχής υπηρεσιών ασθενοφόρου οχήματος για την πραγματοποίηση δευτερογενών διακομιδών, CPV: 85143000-3, δια της υποβολής έγγραφων σφραγισμένων προσφορών με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή), των τεχνικών προδιαγραφών και τη συγκρότηση επιτροπής αξιολόγησης των προσφορών.

τις υπ'αριθμ.4847/29-04-2025 Αποφάση Ανάληψης Υποχρέωσης, με ΑΔΑ: 9ΛΒ469074-6Ε8 για την κάλυψη της δαπάνης, από τον τακτικό προϋπολογισμό του νοσοκομείου.

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Διαγωνισμό για την Ανάδειξη αναδόχου με αντικείμενο την παροχή υπηρεσιών ασθενοφόρου οχήματος για την πραγματοποίηση δευτερογενών διακομιδών (CPV: 85143000-3 – Υπηρεσίες Ασθενοφόρων), για τις ανάγκες της Υγειονομικής Μονάδας Νάουσας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή) και μέχρι εξαντλήσεως του συνολικού κόστους 30.000,00 € χωρίς Φ.Π.Α. (37.200,00 € συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. 24%)

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ

Αναθέτουσα αρχή Υγειονομική Μονάδα Νάουσας του Γενικού Νοσοκομείου Ημαθίας.

Διεύθυνση: Αφοί Λαναρά & Φ. Πεχλιβάνου 3

59200 Νάουσα

Γραφείο Προμηθειών

Τηλ: 2332350255

Το κείμενο του διαγωνισμού διατίθεται σε ηλεκτρονική μορφή στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ.) στην ηλεκτρονική Διεύθυνση: <http://www.eprocurement.gov.gr> και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου.

Πληροφορίες- διευκρινίσεις παρέχονται στο τηλέφωνο 2332350255 και email: promithies@gnnaousas.gr

2. ΤΟΠΟΣ – ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ

Τόπος υποβολής προσφορών	Ημερομηνία Λήξης υποβολής προσφορών	Ημερομηνία και ώρα διενέργειας	Τόπος διενέργειας
Γ.Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ- ΥΓ. ΜΟΝΑΔΑ ΝΑΟΥΣΑΣ	13/5/2025 ΤΡΙΤΗ ΩΡΑ 11:00π.μ	13/5/2025 ΤΡΙΤΗ ΩΡΑ 11:00π.μ.	Γραφείο προμηθειών ΥΓ. Μον. Νάουσας του Γ.Ν. Ημαθίας

3. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δικαίωμα συμμετοχής στην πρόσκληση που απευθύνει το Νοσοκομείο έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους αυτής.

4. ΣΥΝΤΑΞΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές υποβάλλονται ή αποστέλλονται μέσα σε σφραγισμένο φάκελο

Κάθε προσφορά **υποβάλλεται, επί ποινής αποκλεισμού, μέσα σε καλά σφραγισμένο φάκελο** στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται :

α. Η λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ» με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

- β. Η πλήρης επωνυμία της αναθέτουσας αρχής
- γ. Ο τίτλος της παρούσας πρόσκλησης
- δ. Η καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών
- ε. Τα στοιχεία του αποστολέα (οικονομικού φορέα).

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους διαγωνιζόμενους για χρονικό διάστημα εκατό ογδόντα (**180**) ημερών από την επομένη της διενέργειας του διαγωνισμού.

Στον φάκελο της προσφοράς εμπεριέχονται όλα τα σχετικά με την προσφορά στοιχεία κατατεθειμένα σε δύο (2) ξεχωριστά σφραγισμένους φακέλους (υποφάκελους). Ο ένας υποφάκελος περιλαμβάνει τα δικαιολογητικά συμμετοχής (πρωτότυπα και αντίγραφα) και την ανά είδος τεχνική προσφορά και ο άλλος την οικονομική προσφορά (πρωτότυπα και αντίγραφα).

5. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Σε σφραγισμένο φάκελο τοποθετούνται τα παρακάτω δικαιολογητικά :

Α.«ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ σε δύο αντίγραφα»

- Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/86, στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία της παρούσας διακήρυξης στην οποία θα δηλώνεται:
- Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
- Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
- Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
- Παρατείνεται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.
- Συμμετέχει σε μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.
- Να αναφέρεται ο χρόνος ισχύος της προσφοράς.
- Φορολογική & Ασφαλιστική ενημερότητα
- Ποινικό Μητρώο Εκπροσώπου/ων
- Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης ΓΕΜΗ

«**ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**»: Σε σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» τοποθετούνται σύμφωνα με το άρθρο 94 του Ν. 4412/2016 τα έγγραφα και τα δικαιολογητικά που τεκμηριώνουν την τεχνική επάρκεια, καθώς και όσα στοιχεία και έγγραφα αναφέρονται στους όρους και στις τεχνικές προδιαγραφές της πρόσκλησης, προκειμένου να χρησιμοποιηθούν για την αξιολόγηση των προσφορών, απαραίτητα **σε δύο αντίγραφα** (εκ των οποίων το ένα πρωτότυπο και το δεύτερο φωτοαντίγραφο). Απαιτείται επίσης Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86 υπογεγραμμένη από το νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα στην οποία θα αναγράφεται/δηλώνεται ότι:

- θα παρέχει στο Νοσοκομείο την υπηρεσία που έχει δηλωθεί στην τεχνική προσφορά του.
- Η προς παροχή υπηρεσία αποτελεί αντικείμενο της επαγγελματικής δραστηριότητας του προσφέροντος και έχει δικαίωμα για την νόμιμη παροχή της στην Ελλάδα και
- η προσφορά του είναι σύμφωνη με τις Τεχνικές Απαιτήσεις, επί ποινή αποκλεισμού και προσκομίζονται όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά/πιστοποιητικά που αποδεικνύουν την ως άνω συμμόρφωση με τις εν λόγω τεχνικές προδιαγραφές.

«**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**»: Σε σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» τοποθετείται η οικονομική προσφορά απαραίτητα **σε δύο αντίγραφα** (εκ των οποίων το ένα πρωτότυπο και το δεύτερο φωτοαντίγραφο).

Στην οικονομική προσφορά απαραίτητα θα περιλαμβάνονται: η καθαρή αξία της προσφερόμενης υπηρεσίας χωρίς Φ.Π.Α., το ποσοστό Φ.Π.Α. που επιβαρύνεται η υπηρεσία καθώς και ο κωδικός παρατηρητηρίου και η αντιστοίχιση με την τιμή σε αυτό (εφόσον υπάρχει). Κριτήριο για την επιλογή του αναδόχου αποτελεί αυτό της πλέον συμφέρουσας από οικονομική άποψη προσφοράς, μόνο βάσει τιμής, σε ευρώ (χαμηλότερη τιμή).

Η τιμή προσφοράς δεν υπόκειται σε καμία αναπροσαρμογή ή αναθεώρηση, για οποιονδήποτε λόγο ή αιτία, θα ισχύει δε και θα δεσμεύει τον Ανάδοχο μέχρι τη πλήρη εκτέλεση της σύμβασης.

Στην προσφερόμενη τιμή θα περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία μη συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. Επιπρόσθετα, κάθε οικονομικός φορέας οφείλει να συμπεριλάβει στον φάκελο της οικονομικής προσφοράς την αντίστοιχη σελίδα με την τιμή του παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ, της τελευταίας καταχώρησης πριν το διαγωνισμό, για την προσφερόμενη υπηρεσία (εφόσον υπάρχει). Στην περίπτωση που η υπηρεσία δεν είναι καταχωρημένη θα υποβάλει υπεύθυνη δήλωση ότι η εν λόγω υπηρεσία δεν είναι καταχωρημένη στο παρατηρητήριο τιμών κατά τη συγκεκριμένη ημερομηνία υποβολής της προσφοράς (επί ποινή απόρριψης).

Το Νοσοκομείο διατηρεί επίσης το δικαίωμα να προβεί στη διαπραγμάτευση της προσφερόμενης τιμής με το

μειοδότη οικονομικό φορέα

Η οικονομική προσφορά να είναι σύμφωνα με το Παράρτημα II- Υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς. (Πίνακας 1)

Οι τιμές θα πρέπει να δίδονται σε ΕΥΡΩ και να αναγράφονται αριθμητικώς και ολογράφως και θα ισχύουν. Επίσης, προσφορές που θέτουν όρο αναπροσαρμογής της τιμής θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

6. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται από την υπογραφή της και για ένα (1) έτος ή μέχρι εξαντλήσεως του εγκεκριμένου προϋπολογισμού.

7. ΜΑΤΑΙΩΣΗ

Η αναθέτουσα αρχή διατηρεί το δικαίωμα ματαίωσης εξ' ολοκλήρου ή τμημάτων του διαγωνισμού χωρίς υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης, με ειδικώς αιτιολογημένη απόφαση του αναθέτοντος φορέα, μετά από γνώμη του αρμόδιου οργάνου με υποχρέωση την ανακοίνωση της ματαίωσης στους συμμετέχοντες.

8. Τρόπος πληρωμής-κρατήσεις

Η πληρωμή θα γίνεται μετά την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή του αντικείμενου με έκδοση του σχετικού εντάλματος πληρωμής. Ως προς τον τρόπο πληρωμής και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την πληρωμή του αναδόχου ισχύουν τα οριζόμενα στο αρ. 200 του Ν. 4412/2016.

Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ επιβαρύνεται με τις προβλεπόμενες από το νόμο υπέρ Δημοσίου και τρίτων κρατήσεις, που παρακρατούνται κατά την εξόφληση του εντάλματος πληρωμής και αποδίνονται αρμοδίως.

- Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος.

- Φ.Π.Α. βαρύνει την Υπηρεσία.

Οι κρατήσεις υπολογίζονται στην καθαρή (πλην ΦΠΑ) αξία του τιμολογίου και σε αυτές (εκτός του φόρου) επιβάλλεται το νόμιμο χαρτόσημο.

ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑ – ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Σε όλη τη διάρκεια ισχύος της σύμβασης αλλά και μετά τη λήξη της σύμβασης ή λύση αυτής ο ανάδοχος αναλαμβάνει την υποχρέωση να τηρήσει εμπιστευτικές και να μη γνωστοποιήσει σε τρίτο, έγγραφα και πληροφορίες που θα περιέλθουν σε γνώση του κατά την εκτέλεση των υπηρεσιών. Επίσης μεταφέρει την εν λόγω υποχρέωση σε όλους τους υπαλλήλους ή συνεργάτες του που εμπλέκονται και διασφαλίζει ότι αυτοί είναι σε πλήρη γνώση και έχουν δεσμευτεί με τις εν λόγω υποχρεώσεις εμπιστευτικότητας και εχεμύθειας.

Ο Διοικητής
Του Γ.Ν.Ημαθίας

Ηλίας Πλιόγκας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΓΙΑ ΔΕΥΤΕΡΟΓΕΝΕΙΣ ΔΙΑΚΟΜΙΔΕΣ-CPV: 85143000-3

- Οι διακομιδές των ασθενών θα πραγματοποιούνται τρεις (3) φορές την εβδομάδα, και ώρα από τις 8:30 π.μ έως και τις 16:30 μμ, κατόπιν επικοινωνίας και συνεννόησης του αναδόχου με το Νοσοκομείο.
- Το κόστος διακομιδής θα υπολογίζεται σε δύο κλίμακες ως εξής :

α) εντός Δήμου Νάουσας , ανεξαρτήτως χιλιομέτρων, ενιαία τιμή ανά διακομιδή, συν ΦΠΑ 24%

β) εκτός Δήμου Νάουσας, ποσό ανά χλμ, συν ΦΠΑ 24%

Υπολογισμός σύμφωνα με τις χιλιομετρικές αποστάσεις που δίνει το gov.gr.

- Η πληρωμή στον ανάδοχο θα γίνεται μετά την έκδοση ενός (1) τιμολογίου μηνιαίως, το οποίο θα συνοδεύεται με συγκεντρωτική κατάσταση – ανάλυση λογαριασμού ανά διακομιδή
- Τα ασθενοφόρα θα είναι σε πλήρη σχηματισμό (έναν οδηγό -διασώστη και έναν διασώστη νοσηλευτή) και θα διαθέτουν όλα τα υποχρεωτικά εκ του νόμου προσόντα και άδειες.
- Τα οχήματα θα πρέπει να διαθέτουν άδεια κυκλοφορίας ασθενοφόρου και να φέρουν τον εξοπλισμό που υποχρεούνται να φέρουν , βάσει της άδειας κυκλοφορίας τους.
- 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.
- 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.
- 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.
- Κατά την υπογραφή της σύμβασης θα κατατεθεί ονομαστικός κατάλογος με τα πληρώματα που θα εξυπηρετούν τις διακομιδές εντός ωραρίου διαθεσιμότητας των ασθενοφόρων με ελάχιστα υποχρεωτικά προσόντα:

1.Δίπλωμα Επαγγελματικής κατάρτισης της ειδικότητας Διασώστη ή άλλο

ισότιμο δίπλωμα σχολής της ημεδαπής ή αλλοδαπής ειδικότητας

2. Βεβαίωση ότι ο υποψήφιος πληροί όλες τις προϋποθέσεις για την άσκηση του Επαγγέλματος «διασώστη/πλήρωμα ασθενοφόρου», όπως ισχύει.

3. Επαγγελματική άδεια οδήγησης όπως ειδικότερα περιγράφεται στην κείμενη Νομοθεσία.

ΠΙΝΑΚΑΣ Οικονομικής Προσφοράς (τιμές σε ευρώ / €)	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ :	
ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ : Γενικό Νοσοκομείο Ημαθίας – Υγ. Μονάδα Νάουσας	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ :/..... -05-2025	
ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: Παροχή υπηρεσιών ασθενοφόρου οχήματος για πραγματοποίηση δευτερογενών μεταφορών	
Προσφερόμενη τιμή ανά διακομιδή με Φ.Π.Α. στο Δήμο Νάουσας	
Ποσό χιλιομετρικής αποζημίωσης με Φ.Π.Α. που θα επιβαρύνει την τιμή της διακομιδή για περιοχές εκτός του Δήμου Νάουσας.	
Ο Προσφέρωντας / Ημερομηνία	