



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ΗΣ} ΥΠΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΥ ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΠΑΤΡΩΝ

(ορθή επανάληψη στις 27-03-2023)
ΠΑΤΡΑ, 20-03-2023
ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 2148

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Πρόσκληση υποβολής προσφορών για Παροχή Υπηρεσιών Ιατρικής Ακτινοφυσικής ΚΥ Βορείου Τομέα Πατρών

Αφού λάβαμε υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.2286/95, Ν.2362/95(άρθρο83), Ν.3329/05, Ν. 3527/2007, Ν.3867/2010, Ν. 4238/2014, ΠΔ 118/2077, Ν.4281/2014 & Ν. 4320/2015.
2. Την αριθμ. πρωτ. 33232/22-07-2020 απόφαση ορισμού Επιστημονικά Υπεύθυνου Συντονιστή του ΚΥ Βορείου Τομέα Πάτρας & απόφαση ορισμού αναπληρωτή υπεύθυνου συντονιστή
3. Το αριθμ. πρωτ. 1180/02-03-2023 αίτημα στον ΑΣΚΛΗΠΙΟ του ΚΥ Βορείου Τομέα Πατρών για α) έκδοση αποδεικτικού καταχώρησης για το Ακτινολογικό του Εργαστήριο και β) για διατήρηση σε ισχύ του εκδοθέντος αποδεικτικού για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους.
4. Τις αριθμ. πρωτ. 1847/24-12-2014 και 21/12-01-2015 αποφάσεις Διοικητή της 6^{ης} Υ.Πε..
5. Τα αριθμ. πρωτ. 665/12-01-2015 και 13277/14-05-2015 έγγραφα της 6^{ης} Υ.Πε.

Παρακαλούμε όπως καταθέσετε προσφορές για ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΗΣ ΣΤΟ ΚΥ Βορείου Τομέα Πατρών και συγκεκριμένα:

| Α. | ΕΙΔΟΣ |
|----|---|
| 1. | <p>Έκδοση αποδεικτικού καταχώρησης στον Οργανισμό του ΚΥ Βορείου Τομέα Πατρών από την Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας (Ε.Ε.Α.Ε.)</p> <p>Είδος πρακτικής : Προκύπτει από τον παρακάτω εξοπλισμό του ΚΥ Βορείου Τομέα Πατρών</p> <p>Εξοπλισμός:</p> <ul style="list-style-type: none">• ένα σύστημα ακτινογράφησης της εταιρείας Varian με λυχνία G-292, με ακτινοδιαγνωστική τράπεζα BHE-A & όρθιου Bucky BVS-S της BMI & γεννήτρια Opera G500C• ένα ψηφιακό σύστημα ακτινογράφησης DRGEM GXR-68SD(flat panels 2)• ένας ορθοπαντομογράφος (πανοραμικός και κεφαλομετρικός) της εταιρείας Instrumentarium (Orthorantomograph OP100, Orthoceph OC100)• ένα οστεοπυκνόμετρο της εταιρείας GE (Lunar DPX-NT)• ένα μαστογραφικό σύστημα της εταιρείας Merate (GMM)• ένα Ψηφιοποιητή AGFA Drystar CR 30 XM• ένα εκτυπωτή film AGFA DRYSTAR AXYS• μία οθόνη ιατρικής Απεικόνισης –Διάγνωσης NIO C 3MP 21" 1H1F BARCO |

Διατήρηση σε ισχύ του εκδοθέντος αποδεικτικού καταχώρησης στον Οργανισμό του ΚΥ Βορείου Τομέα Πατρών από την Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας (Ε.Ε.Α.Ε.) για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους.

2.

Είδος πρακτικής : Προκύπτει από τον παρακάτω εξοπλισμό του ΚΥ Βορείου Τομέα Πατρών αλλά και από τυχόν αλλαγές (π.χ. αντικατάσταση λυχνίας, ή/και ανιχνευτή, κλπ) του **υπάρχοντος εξοπλισμού** που ενδεχόμενα υπάρξουν στο χρονικό διάστημα του ενός έτους.

Συνολικός Εξοπλισμός

- ένα σύστημα ακτινογράφησης της εταιρείας Varian με λυχνία G-292, με ακτινοδιαγνωστική τράπεζα BHE-A & όρθιου Bucky BVS-S της BMI & γεννήτρια Opera G500C
- ένα ψηφιακό σύστημα ακτινογράφησης DRGEM GXR-68SD(flat panels 2)
- ένας ορθοπαντομογράφος (πανοραμικός και κεφαλομετρικός) της εταιρείας Instrumentarium (Orthorantomograph OP100, Orthoceph OC100)
- ένα οστεοπυκνόμετρο της εταιρείας GE (Lunar DPX-NT)
- ένα μαστογραφικό σύστημα της εταιρείας Merate (GMM),
- ένα Ψηφιοποιητή AGFA Drystar CR 30 XM
- ένα εκτυπωτή film AGFA DRYSTAR AXYS
- μία οθόνη ιατρικής Απεικόνισης –Διάγνωσης NIO C 3MP 21" IHIF BARCO

Β. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

| |
|--|
| <p>ΟΡΟΙ & ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ</p> <p>ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΦΥΣΙΚΗΣ</p> <p>ΣΤΑ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΑ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑ ΤΗΣ 6^{ης} ΥΠΕ</p> |
|--|

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

| | |
|------|---|
| I) | Νομοθεσία - Αντικείμενο Έργου |
| II) | Ζητούμενες υπηρεσίες από τον Οργανισμό |
| | α) Καταχώρηση Πρακτικών |
| | β) Διατήρηση σε ισχύ της Χορηγηθείσας Καταχώρησης Πρακτικών |
| III) | Προϋποθέσεις συμμετοχής |

I. ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ -ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΕΡΓΟΥ

Η παροχή υπηρεσιών Ιατρικής Ακτινοφυσικής, και ειδικότερα:

A) Εμπειρογνώμονα Ακτινοπροστασίας, ή/και

B) Εμπειρογνώμονα Ιατρικής Φυσικής,

από Εταιρεία Παροχής Υπηρεσιών ή Φυσικό Πρόσωπο, σύμφωνα με τα όσα αναφέρονται:

1) στο Π.Δ. 101/2018 (ΦΕΚ 194/Α/20-11-2018)

[Προσαρμογή της ελληνικής νομοθεσίας στην Οδηγία 2013/59/Ευρατόμου Συμβουλίου, της 5ης Δεκεμβρίου 2013, για τον καθορισμό βασικών προτύπων ασφάλειας για την προστασία από τους κινδύνους που προκύπτουν από τις ιοντίζουσες ακτινοβολίες-Θέσπιση Κανονισμών Ακτινοπροστασίας],

2) στην Κ.Υ.Α. 45872 (ΦΕΚ 1103/Β/3-4-2019)

[Διαδικασίες κανονιστικού ελέγχου πρακτικών ιοντιζουσών ακτινοβολιών-αναγνώριση υπηρεσιών και εμπειρογνομόνων],

3) στις κατευθυντήριες οδηγίες της Ε.Ε.Α.Ε.:

i) KA-ΕΕΑΕ-ΚΟ-112019-01

[Κατευθυντήριες οδηγίες για τα πρωτόκολλα περιοδικών ελέγχων ποιότητας συστημάτων διαγνωστικής ακτινολογίας και οδοντο-ιατρικής ακτινολογίας]

ii) KA-ΕΕΑΕ-ΚΟ-112019-03

[Κατευθυντήριες οδηγίες για τα πρωτόκολλα περιοδικών ελέγχων ποιότητας Μαστογραφικών συστημάτων]

iii) KA-ΕΕΑΕ-ΚΟ-122019-01

[Κατευθυντήριες οδηγίες για τις συγκεκριμένες συνθήκες ταξινόμησης των ελεγχόμενων και των επιβλεπόμενων περιοχών]

iv) KA-ΕΕΑΕ-ΚΟ-062019-01, Αναθ. 1

[Κατευθυντήριες οδηγίες για προγράμματα εκπαίδευσης, πληροφόρησης και κατάρτισης στην ακτινοπροστασία για πρακτικές που περιλαμβάνουν ιατρική έκθεση (Μη-ιατρικό προσωπικό)]

4) στην απόφαση υπ. αριθμ. 4/266 (ΦΕΚ 214/Β/3-2-2020) της Ελληνικής Επιτροπής Ατομικής Ενέργειας (Ε.Ε.Α.Ε)

[Καθορισμός περιστατικών που συνεπάγονται ή ενδεχομένως συνεπάγονται έκθεση λόγω ατυχήματος ή ακούσια έκθεση κατά τις ιατρικές εκθέσεις και ο οργανισμός οφείλει να αναφέρει άμεσα στην Ελληνική Επιτροπή Ατομικής Ενέργειας (Ε.Ε.Α.Ε.)],

5) στην απόφαση υπ. αριθμ. ΔΥΓ2/92027 (ΦΕΚ 2345/Β/11-12-2007) του Γενικού Γραμματέα Δημόσιας Υγείας

[Καθορισμός Διαγνωστικών Επιπέδων Αναφοράς (Δ.Ε.Α.) για την ακτινολογική εξέταση της μαστογραφίας και Καθοδηγητικών Επιπέδων Δόσεων (Κ.Ε.Δ.) για τις διαγνωστικές εξετάσεις πυρηνικής ιατρικής],

6) στην απόφαση υπ. αριθμ. Δ.ΥΓ2/οικ.98941 (ΦΕΚ 3176/Β/26-11-2014) του Υπουργού Υγείας

[Καθορισμός Διαγνωστικών Επιπέδων Αναφοράς (Δ.Ε.Α.) για ακτινογραφικές εξετάσεις, εξετάσεις αξονικής τομογραφίας, διαδικασίες επεμβατικής καρδιολογίας και οδοντιατρικές ακτινογραφικές εξετάσεις], και

7) στην απόφαση υπ. αριθμ. 4β/261 (ΦΕΚ 2460/Β/21-6-2019) της Ε.Ε.Α.Ε.

[Καθορισμός περιοριστικού επιπέδου δόσης μελών του κοινού από τη σχεδιασμένη λειτουργία συγκεκριμένης πηγής ακτινοβολίας].

Ανάλογα με την υφιστάμενη κατάσταση σε κάθε Ακτινολογικό Εργαστήριο μπορεί να ζητηθεί ο οποιοσδήποτε συνδυασμός παροχής υπηρεσιών από τους προαναφερόμενους στα στοιχεία Α, Β.

II. ΖΗΤΟΥΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟ

α) Καταχώρηση Πρακτικών

Αφορά την νόμιμη λειτουργία ιατρικών ακτινικών γεννητριών ακτινοβολίας για σκοπούς οδοντιατρικών εφαρμογών (εξαιρουμένων εφαρμογών αξονικής τομογραφίας), μέτρησης οστικής μάζας, μαστογραφίας (εξαιρουμένων εφαρμογών τομοσύνθεσης και βιοψίας) και ακτινογραφίας.

Είδη Πρακτικών:

- α) Ακτινογραφίες με χρήση σταθερού εξοπλισμού εντός νοσοκομείου,
- β) Ακτινογραφίες με φορητό εξοπλισμό σε θαλάμους ασθενών/χειρουργεία/μονάδες εντός νοσοκομείου,
- γ) Μαστογραφίες (εκτός τομοσύνθεσης και βιοψίας) εντός τμημάτων ιατρικής απεικόνισης νοσοκομείου,
- δ) Μέτρησης οστικής πυκνότητας εντός τμημάτων ιατρικής απεικόνισης,
- ε) ενδοστοματικές οδοντιατρικές ακτινογραφίες,
- στ) Οδοντιατρικές κεφαλομετρικές εξετάσεις, και
- ζ) Οδοντιατρικές πανοραμικές εξετάσεις

Η προετοιμασία του φακέλου, θα γίνεται σύμφωνα με τα όσα αναφέρονται σχετικά στο άρθρο 11 της Κ.Υ.Α. 45872 και οπωσδήποτε σε συνδυασμό με το αντίστοιχο περιεχόμενο των σχετιζόμενων Κατευθυντήριων Οδηγιών.

Έλεγχοι συστημάτων ανίχνευσης τύπου (CR)

Κατόπιν σχετικής επικοινωνίας με το αρμόδιο τμήμα της ΕΕΑΕ, οι έλεγχοι των CR για τους μαστογράφους, και κατ'αντιστοιχία για τα υπόλοιπα ακτινολογικά συστήματα, θα διενεργούνται σύμφωνα με τα όσα αναφέρονται στην κατευθυντήρια οδηγία ΚΑ-ΕΕΑΕ-ΚΟ-112019-03 (σελ: 16 - 20).

Εκτυπωτής φιλμ

- Εκτίμησης καλής λειτουργίας της θερμικής κεφαλής του εκτυπωτή

- Ύπαρξης συστηματικών σφαλμάτων απεικόνισης οφειλόμενα στον εκτυπωτή
- Ακρίβειας του συστήματος μέτρησης οπτικής πυκνότητας (Densitometer) του εκτυπωτή
- Απόκλισης του τιμών οπτικής πυκνότητας πρότυπου φιλμ ελέγχου του εκτυπωτή από τις εργοστασιακές τιμές αναφοράς
- Καθορισμός / έλεγχος των τιμών αναφοράς γεωμετρίας εικόνας - Απόκλιση (aspectratio) από την εργοστασιακή τιμή αναφοράς
- Γεωμετρικής παραμόρφωσης εκτυπωμένης εικόνας
- Ευκρίνεια χαμηλής αντίθεσης πρότυπης εκτυπωμένης SMPTEεικόνας
- Χωρικής ανάλυσης πρότυπης εκτυπωμένης SMPTEεικόνας
- Κλίμακας αντίθεσης πρότυπης εικόνας SMPTEεκτυπωμένης εικόνας
- Παραμετροποίησης LUT του ψηφιακού εκτυπωτή σε σχέση με την παραμετροποίηση LUT των μόνιτορ επισκόπησης

Συχνότητα ελέγχων (CR&εκτυπωτών):

Κατά την παραλαβή και ακολούθως μια φορά το χρόνο ή μετά από αναφερόμενη βλάβη.

Εμφανιστήρια ακτινογραφιών με χημικά υγρά (EAXY) :

Σε περίπτωση ύπαρξης EAXY στο ακτινολογικό εργαστήριο, οι ποιοτικοί έλεγχοι αυτών θα διενεργούνται σύμφωνα με το εκάστοτε επιλεχθέν (από τον Ακτινοφυσικό) διεθνές πρωτόκολλο ποιοτικών ελέγχων EAXY. Το πρωτόκολλο αυτό θα αναφέρεται ρητά στην επικεφαλίδα των σχετικών ποιοτικών ελέγχων.

Συχνότητα ελέγχων EAXY

Κατά την παραλαβή και ακολούθως σύμφωνα με τη συχνότητα που αναφέρει το επιλεχθέν πρωτόκολλο ή μετά από αναφερόμενη βλάβη

β) Διατήρηση σε ισχύ της Χορηγηθείσας Καταχώρησης Πρακτικών

Η διατήρηση σε ισχύ του χορηγηθέντος αποδεικτικού καταχώρησης, θα γίνεται σύμφωνα με:

- τα όσα αναφέρονται σχετικά στο Π.Δ. 101/2018 και τις αντίστοιχες Υπουργικές Αποφάσεις/Αποφάσεις της Ε.Ε.Α.Ε, και
- τις γενικές και ειδικές οδηγίες που αναφέρει η Ε.Ε.Α.Ε. στο εκάστοτε χορηγηθέντα αποδεικτικό καταχώρησης.

Στα προαναφερόμενα θα συμπεριλαμβάνεται οπωσδήποτε, η κατ' έτος:

- διεξαγωγή περιοδικών ελέγχων ποιότητας, σύμφωνα με το αντίστοιχο περιεχόμενο των σχετικών Κατευθυντήριων Οδηγιών
(εφόσον απαιτούνται και έλεγχοι για ψηφιοποιητές (CR)/εκτυπωτές φιλμ, αυτοί θα διενεργούνται σύμφωνα με τα όσα αναφέρθηκαν στην ενότητα II. (α) του παρόντος

εγγράφου).

- β) εκπαίδευση του Μη-ιατρικού προσωπικού σε θέματα Ιατρικής Ακτινοφυσικής, σύμφωνα με το περιεχόμενο της σχετικής Κατευθυντήριας Οδηγίας, (αναλογικά με τη χρονική διάρκεια της σύμβασης, παράδειγμα: για σύμβαση με διάρκεια ενός έτους - 6 ώρες εκπαίδευση).
- γ) εκπαίδευση του υπεύθυνου ακτινολόγου ιατρού (ή του τεχνολόγου) για την συγκεκριμένη πρακτική (ές), ώστε να εξακολουθεί να διατηρεί την ιδιότητά του Επόπτη Ακτινοπροστασίας, σύμφωνα με το παράρτημα IV της Κ.Υ.Α. 45872
(το περιεχόμενο της εκπαίδευσής του, συστήνεται να είναι συμβατό με τα όσα αναφέρονται σχετικά στο *Radiation Protection Report No175* της *European Commission*), (αναλογικά με τη χρονική διάρκεια της σύμβασης, παράδειγμα: για σύμβαση με διάρκεια ενός έτους - 6 ώρες εκπαίδευση).
- δ) υποβολή δοσιμετρικών στοιχείων προς την Ε.Ε.Α.Ε., αναφορικά με τα Δ.Ε.Α. του συνόλου των πρακτικών που διενεργούνται στο εκάστοτε Ακτινολογικό Εργαστήριο (οδηγίες αναφορικά με τον τρόπο συλλογής, επεξεργασίας, και υποβολής στοιχείων αναφέρονται στον ιστότοπο της Ε.Ε.Α.Ε.),
- ε) υποβολή στοιχείων προς την Ε.Ε.Α.Ε., αναφορικά με το είδος των πρακτικών που διενεργήθηκαν αλλά και του πλήθους των εξετάσεων που διενεργήθηκαν ανά πρακτική (οδηγίες για τον τρόπο συλλογής, επεξεργασίας, και υποβολής στοιχείων αναφέρονται στον ιστότοπο της Ε.Ε.Α.Ε.).

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ:

Στην περίπτωση όπου υπάρξουν περιστατικά τα οποία συνεπάγονται ή ενδεχομένως συνεπάγονται έκθεση λόγω ατυχήματος ή ακούσια έκθεση κατά τις ιατρικές εκθέσεις, θα πρέπει να γίνεται άμεσα αναφορά στην Ε.Ε.Α.Ε..

Ο καθορισμός του είδους των περιστατικών που θα πρέπει να αναφερθούν, όσο και το περιεχόμενο της έκθεσης διερεύνησης και ανάλυσης που θα κατατεθεί, περιγράφονται αναλυτικά στην απόφαση υπ. αριθμ. 4/266 της Ε.Ε.Α.Ε..

III. ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Απαιτούμενα δικαιολογητικά (επί ποινή απόρριψης):

1. Για την παροχή υπηρεσιών Εμπειρογνώμονα Ακτινοπροστασίας, θα πρέπει να κατατεθεί ονομαστική απόφαση αναγνώρισης Εμπειρογνώμονα Ακτινοπροστασίας από την Ε.Ε.Α.Ε.
2. Για την παροχή υπηρεσιών Εμπειρογνώμονα Ιατρικής Φυσικής, θα πρέπει να κατατεθεί ονομαστική απόφαση αναγνώρισης Εμπειρογνώμονα Ιατρικής Φυσικής από την Ε.Ε.Α.Ε.

3. Να κατατεθούν ενεργά, καθ' όλη την διάρκεια των ζητούμενων υπηρεσιών, πιστοποιητικά διακρίβωσης-βαθμονόμησης για το σύνολο των οργάνων μέτρησης που απαιτούνται και θα χρησιμοποιηθούν.

Επιπρόσθετα απαιτούμενα δικαιολογητικά (επί ποινή απόρριψης)

Η ενδιαφερόμενη εταιρεία ή φυσικό πρόσωπο θα πρέπει επιπλέον να καταθέσει:

- i) Υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 (με γνήσιο υπογραφής) όπου:
- α) θα αναφέρει τον ιδιοκτήτη του επιστημονικού εξοπλισμού που θα χρησιμοποιήσει,
 - β) θα βεβαιώνει την επάρκεια του εξοπλισμού που διαθέτει για την διενέργεια του συνόλου των απαιτούμενων ελέγχων,
 - γ) θα βεβαιώνει το αληθές του αναλυτικού πίνακα των οργάνων (με τα αντίστοιχα S/N) και ομοιωμάτων που θα χρησιμοποιηθούν, και
 - δ) θα βεβαιώνει την ύπαρξη ενεργών, καθ' όλη την διάρκεια των ζητούμενων υπηρεσιών, πιστοποιητικών διακρίβωσης-βαθμονόμησης για το σύνολο των οργάνων μέτρησης που απαιτούνται και θα χρησιμοποιηθούν.

- ii) Υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 του ιδιοκτήτη που μισθώνει στον ανάδοχο τον εξοπλισμό (με γνήσιο υπογραφής), εφόσον συντρέχει τέτοιος λόγος, με συνημμένη αναλυτική κατάσταση των οργάνων (με τα αντίστοιχα S/N) και ομοιωμάτων που θα εκμισθωθούν.

Για λόγους διαφάνειας, θα κατατεθούν τα αποδεικτικά έγγραφα της εκμίσθωσης, όπως ιδιωτικό συμφωνητικό μεταξύ των δύο μερών καθώς και καταστατικό (εταιρεία) ή έναρξη επιτηδεύματος του ιδιοκτήτη από τα οποία να αποδεικνύεται η συνάφεια τους με τις ζητούμενες υπηρεσίες καθώς και η εμπορική δραστηριότητα εκμετάλλευσης (ενοικίασης) επιστημονικού εξοπλισμού ελέγχου ακτινολογικών εργαστηρίων. Να προσκομισθεί πρόσφατο σχετικό έγγραφο του TAXIS με τους υπάρχοντες ΚΑΔ.

- iii) Υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 (με γνήσιο υπογραφής) που θα αναφέρει ότι δεν έχει απορριφθεί από αντίστοιχη διαδικασία (π.χ. διαγωνισμό) επειδή προέκυψε ότι δεν διέθετε το σύνολο του απαραίτητου εξοπλισμού (μετρητικός – ομοιώματα) ή των πιστοποιητικών βαθμονόμησης (αντίστοιχα του μετρητικού εξοπλισμού) ενώ είχε καταθέσει υπεύθυνη δήλωση όπου βεβαίωνε την επάρκεια του και την ύπαρξη των αντίστοιχων πιστοποιητικών. Σε περίπτωση νομικού προσώπου η δήλωση θα αφορά την εταιρεία αλλά και όλους τους συμμετέχοντες.

- iv) Υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 (με γνήσιο υπογραφής) που θα αναφέρει ότι η συγκεκριμένη δραστηριότητα παροχής υπηρεσιών γίνεται σύμφωνα

με τους ισχύοντες κανόνες ασφαλιστικού και φορολογικού δικαίου της Ελληνικής και Κοινοτικής νομοθεσίας.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΗ:

Μετά την ολοκλήρωση των παρεχόμενων υπηρεσιών, και πριν την έκδοση του διατακτικού πληρωμής, η εταιρεία ή το φυσικό πρόσωπο θα πρέπει να υποβάλει ΟΠΩΣΔΗΠΟΤΕ υπεύθυνη δήλωση σύμφωνα με το άρθρο 8 του Ν.1599/1986 (με γνήσιο υπογραφής) που θα αναφέρει ότι όλες οι υπηρεσίες που ζητήθηκαν από την αναθέτουσα αρχή και προσφέρθηκαν από την εταιρεία (ή το φυσικό πρόσωπο) πραγματοποιήθηκαν σύμφωνα με τα όσα αναφέρονται στο παρόν έγγραφο.

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ

Κριτήριο κατακύρωσης & τελικής επιλογής Προμηθευτή είναι η χαμηλότερη τιμή.

Οι τιμές των προσφερόμενων ειδών δεν πρέπει να ξεπερνούν τις τιμές των ειδών για όσα υπάρχουν στο παρατηρητήριο τιμών. Στην Οικονομική προσφορά θα αναφέρεται η αντίστοιχη τιμή και ο κωδικός του είδους στο Παρατηρητήριο Τιμών. Οικονομικές προσφορές οι οποίες είναι ανώτερες από τις τιμές του Π.Τ. θα απορρίπτονται.

Ο Προμηθευτής κατά την πληρωμή υπόκειται στις εκάστοτε νόμιμες κρατήσεις και κάθε άλλη επιβάρυνση, ενδεικτικά:

- Τα έξοδα της μεταφοράς και φορτοεκφόρτωσης των υλικών θα γίνουν με επιβάρυνση του προμηθευτή.
- Η δαπάνη βαρύνει τον προϋπολογισμό της 6^{ης} Υ.Π.Ε.
- Η πληρωμή γίνεται με πίστωση.

Η αποστολή των προσφορών θα γίνει στο Πρωτόκολλο του Κέντρου Υγείας Βορείου Τομέα Πατρών στο email vt.promithies@1545.syzefxis.gov.gr (για όσους δεν είναι εγγεγραμμένοι στην εφαρμογή I supplies) μέχρι Παρασκευή 31 Μαρτίου 2023 και ώρα 15.00μ.μ.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ

Κ.Υ ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΠΑΤΡΩΝ

ΚΟΣΚΙΝΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ

Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗ

