



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η ΥΓ.ΠΕΡ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
ΗΠΕΙΡΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ ΚΑΙ
ΔΥΤ.ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝΑΡΚΑΔΙΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΤΡΙΠΟΛΗΣ
«Η ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΤΡΙΑ»

Δ/ση: Διοικητικού -Οικονομικού
Υποδ/ση: Οικονομικού
Τμήμα: Προμηθειών 2
Ταχ. Δ/ση: Τέρμα Ερυθρού Σταυρού
ΤΚ: 22131 Τρίπολη
Τηλέφωνο: 2713 601737
e-mail: promitheies@panarkadiko.eu

ΠΡΟΣ:
WEB DIAGNOSTICS ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΙΚΕ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

Για κατάθεση οικονομικής προσφοράς για παροχή υπηρεσιών «Διάγνωσης Αξονικών Τομογραφιών(CT)» (CPV:85121200-5), εκτιμώμενης αξίας έως του ποσού των 60.000,00 € χωρίς ΦΠΑ (0%).

Το Παναρκαδικό Γενικό Νοσοκομείο Τρίπολης έχοντας υπόψη:

1. Του ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)", όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Του π.δ. 80/2016 (Α'145) "Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες".
3. Την υπ' αρ. 4346/24-02-2026 (ΑΔΑ: ΡΑΠΚ469Η2Π-Ι4Χ) Απόφαση της Διοικήτριας του Νοσοκομείου περί έγκρισης σκοπιμότητας της δαπάνης και διενέργεια διαδικασίας με προσφυγή σε διαπραγμάτευση χωρίς προηγούμενη δημοσίευση, σύμφωνα με το άρθρο 32 παρ. 2 περιπτ. γ' και 32Α του ν. 4412/2016, με τον οικονομικό φορέα «WEB DIAGNOSTICS ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΙΚΕ», εκτιμώμενης αξίας έως του ποσού των 60.000,00 € χωρίς Φ.Π.Α. (0%), για σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών γνωμάτευσης Αξονικών Τομογραφιών (CT) που θα εκτελούνται στο Π. Γ. Ν. Τρίπολης.
4. Την υπ' αριθμ. 76928/09.06.2021 Κ.Υ.Α. σχετικά με ρύθμιση ειδικότερων θεμάτων λειτουργίας του Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ) - (τ.Β' 3075/13.07.2021).
5. Του Ν. 3861 ΦΕΚ Α'112/13.7.2010, Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις.
6. Την υπ' αριθ. 258/24-02-2026 (ΑΔΑ: ΕΟΛΜ469Η2Π-ΒΝΩ) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης.

Π Ρ Ο Σ Κ Α Λ Ε Ι

για κατάθεση τεχνικής και οικονομικής προσφοράς την εταιρεία "WEB DIAGNOSTICS ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΙΚΕ" για τη σύναψη σύμβασης παροχής υπηρεσιών «Γνωμάτευσης Αξονικών Τομογραφιών(CT) που θα εκτελούνται στο Π. Γ. Ν. Τρίπολης» (CPV:85121200-5), σύμφωνα με το άρθρο 32 παρ. 2 περιπτ. γ' και 32Α του Ν. 4412/2016.

ΦΥΣΙΚΟ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Το αντικείμενο της σύμβασης η παροχή υπηρεσιών Διάγνωσης αξονικών τομογραφιών(CT).

A/A	ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ	ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ
1.	Γνωμάτευση μη επείγουσας Αξονικής Τομογραφίας *	
	ΜΟΝΗ	14,70€ ανά εξέταση
	ΔΙΠΛΗ	29,00€ ανά εξέταση
	ΤΡΙΠΛΗ	43,00€ ανά εξέταση
	ΤΕΤΡΑΠΛΗ	57,00€ ανά εξέταση
2.	Γνωμάτευση επείγουσας Αξονικής Τομογραφίας*	
	ΜΟΝΗ	20,90€ ανά εξέταση
	ΔΙΠΛΗ	41,50€ ανά εξέταση
	ΤΡΙΠΛΗ	60,00€ ανά εξέταση
	ΤΕΤΡΑΠΛΗ	78,00€ ανά εξέταση
	ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΑΞΙΑ	60.000,00

***Στην τιμή θα συμπεριλαμβάνεται και ο απαραίτητος συνοδός εξοπλισμός.**

Η συνολική εκτιμώμενη αξία της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των 60.000,00€ χωρίς ΦΠΑ (0%).

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1. Να παρέχεται ο απαραίτητος ιατροτεχνολογικός εξοπλισμός που απαιτείται για τη διάγνωση των εξετάσεων αξονικής τομογραφίας (CT) εξ' αποστάσεως, τόσο από τον ανάδοχο όσο και από το νοσοκομείο.
2. Να διασφαλίζεται η άμεση, εύκολη και ταχύτατη μεταφόρτωση των εξετάσεων αξονικής τομογραφίας (CT) σε πραγματικό χρόνο.
3. Να διασφαλίζεται η άμεση διακίνηση και μεταφορά μεγάλου όγκου δεδομένων ιατρικής εικόνας.
4. Τα αρχεία με τα ιατρικά πορίσματα των εξετάσεων CT να αποστέλλονται στο Γενικό Νοσοκομείο Τρίπολης, μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας σε αρχείο pdf, αναγράφοντας στην ονομασία του αρχείου το ονοματεπώνυμο του ασθενούς και την ημερομηνία πραγματοποίησης της εξέτασης.
5. Να δίνεται η δυνατότητα διαγραφής και διόρθωσης των εξετάσεων που μεταφορτώνονται από τον Τεχνολόγο Ακτινολόγο ή τον Χειριστή της βάρδιας, σε περίπτωση λάθους ή λανθασμένης εισαγωγής στοιχείων του ασθενούς.
6. Να δίνεται η δυνατότητα ταξινόμησης των εξετάσεων με αλφαβητική σειρά, ανά είδος εξέτασης και ανά ημερομηνία πραγματοποίησης της εξέτασης.
7. Να δίνεται η δυνατότητα άμεσης αναζήτησης των ονομάτων των ασθενών, χρησιμοποιώντας φίλτρα αναζήτησης.
8. Να δοθούν στατιστικά στοιχεία που αφορούν τον αριθμό των σφαλμάτων της ηλεκτρονικής πλατφόρμας (bugs) και επηρεάζουν την απρόσκοπτη λειτουργία της.
9. Να επιτρέπεται η μεταφόρτωση (upload) αρχείων των εξετάσεων αξονικής τομογραφίας που περιέχονται σε CD σε ικανοποιητικό χρόνο, ανάλογα με την χωρητικότητα του αρχείου της εξέτασης και να προσδιοριστεί ο χρόνος μεταφόρτωσης από CD ή άλλο εξωτερικό μέσο.
10. Να επιτρέπεται η διασύνδεση της ηλεκτρονικής πλατφόρμας με το Σύστημα αρχειοθέτησης & Επεξεργασίας Εικόνων (PACS).
11. Να προσδιοριστεί ο αριθμός των εξετάσεων που μπορεί να υποστηρίξει η ηλεκτρονική πλατφόρμα σε αριθμό και χωρητικότητα.
12. Να δίνεται η δυνατότητα εξαγωγής των εξετάσεων CT σε εξωτερικό μέσο αποθήκευσης (σκληρός δίσκος, μονάδα flash κλπ.).

13. Να διασφαλίζεται μεγάλος χρόνος παραμονής στη σύνδεση του χρήστη, χρησιμοποιώντας όνομα χρήστη και κωδικό πρόσβασης, χωρίς να απαιτείται η επαναλαμβανόμενη σύνδεση στις περιπτώσεις που υπάρχει καθυστέρηση αλληλεπίδρασης του χρήστη με το γραφικό περιβάλλον της ηλεκτρονικής πλατφόρμας.
14. Σε περιπτώσεις που απαιτείται η χορήγηση σκιαγραφικού φαρμάκου αυτό να γίνεται κατόπιν τηλεφωνικής επικοινωνίας του Κλινικού Ιατρού του Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης και των Ακτινοδιαγνώστων που παρέχουν υπηρεσίες απομακρυσμένης διάγνωσης.
15. Όσον αφορά την ενδοφλέβια χορήγηση σκιαγραφικού μέσου - εφ' όσον απαιτείται κατά την κρίση του εξ αποστάσεως Ακτινοδιαγνώστη - σε ώρες και μέρες μη παρουσίας του μόνιμου Ειδικευμένου Ιατρικού Προσωπικού του Τμήματος, αυτή θα γίνεται από ειδικευμένο Ιατρό της Κλινικής ή του Τμήματος των επειγόντων του Νοσοκομείου, με υποχρεωτική παρουσία αυτού στο Τμήμα του Αξονικού Τομογράφου, αφού υποχρεωτικά υπάρξει εκπαίδευση στη χορήγηση σκιαγραφικού φαρμάκου, μέσω του ειδικής συσκευής έγχυσης (εγχυτή) που υπάρχει στον αξονικό τομογράφο του Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης.
16. Η εταιρεία να παρέχει οργανωμένη, πλήρη και διαρκή εκπαίδευση στους Τεχνολόγους Ακτινολόγους και τους Χειριστές του αξονικού τομογράφου του Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης.
17. Οι Ακτινοδιαγνώστες που γνωματεύουν εξ' αποστάσεως τις αντίστοιχες εξετάσεις CT να αποστέλλουν εγκαίρως το πρόγραμμα των εφημεριών τους, αφού πρώτα καταρτιστεί το πρόγραμμα των εφημεριών των ακτινοδιαγνώστων του Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης και υπογραφτεί από τον Διευθυντή του Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος. Σε περίπτωση που κριθεί απαραίτητη η τροποποίηση του προγράμματος εφημεριών των εξ' αποστάσεως ακτινοδιαγνώστων, προκειμένου να υπάρχει πλήρης κάλυψη του Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος, αυτό να γίνεται κατόπιν εντολής και σύμφωνης γνώμης του Διευθυντή του Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος του Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης.
18. Ο αριθμός των εφημεριών που θα πραγματοποιούνται από τους εξ' αποστάσεως Ακτινοδιαγνώστες να είναι επαρκής, ώστε να καλύπτονται οι ανάγκες του Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος σε 24ωρη βάση, καθημερινές, αργίες, νύχτες και Σαββατοκύριακα και να καλύπτονται μηνιαίως όσες εφημερίες δεν θα καλύπτονται από τους μόνιμους Ειδικευμένους Ιατρούς του Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος.
19. Ως χρόνος των εφημεριών λογίζεται:
- Εφημερίες καθημερινές 15:μμ - 08:πμ επομένης
 - Σαβ/κα και Αργίες: 08:00 πμ - 08:00 πμ επομένης
20. Η εταιρεία θα αναλάβει την εξ αποστάσεως διάγνωση των αξονικών που θα πραγματοποιούνται στο Παναρκαδικό Νοσοκομείο Τρίπολης, τόσο σε καθημερινή πρωινή εργασία (εσωτερικών και εξωτερικών ασθενών, που είναι αδύνατον να εξυπηρετηθούν από το μόνιμο Ειδικευμένο Ιατρικό Προσωπικό), όσο και κατά τις εφημερίες (που θα αναλάβει).
21. Επίσης σε περίπτωση μη κάλυψης του Ακτινοδιαγνωστικού Τμήματος από το μόνιμο Ειδικευμένο Ιατρικό Προσωπικό (Άδειες, Ασθένεια κ.λ.π.) η εταιρεία να αναλαμβάνει την διαγνωστική κάλυψη του Τμήματος σε 24ωρη βάση.
22. Να γίνει εγκατάσταση της ηλεκτρονικής πλατφόρμας απομακρυσμένης διάγνωσης σε 2 υπολογιστές, ήτοι στο Ακτινοδιαγνωστικό Τμήμα και στο ΤΕΠ του Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης, προκειμένου να διασφαλίζεται η άμεση και έγκαιρη ενημέρωση των Κλινικών Ιατρών του ΤΕΠ του νοσοκομείου σχετικά με τα πορίσματα των ιατρικών εξετάσεων.
23. Να διασφαλίζεται η διαρκής τεχνική κάλυψη και η συντήρηση της ηλεκτρονικής πλατφόρμας εκ μέρους του αναδόχου και να προσδιοριστεί ο χρόνος αποκατάστασης των ενδεχόμενων βλαβών ή τεχνικών σφαλμάτων του συστήματος.
24. Να διασφαλίζεται η επικοινωνία με την τεχνική υπηρεσία του αναδόχου σε 24ωρη βάση για την άμεση αποκατάσταση των ενδεχόμενων βλαβών ή τεχνικών σφαλμάτων.
25. Να διασφαλίζεται η άμεση, εύκολη και γρήγορη επικοινωνία του Κλινικού Ιατρού του Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης με τον Ακτινοδιαγνώστη Ιατρό που γνωματεύει εξ' αποστάσεως όχι μόνο για τα επείγοντα περιστατικά αλλά και για όσα περιστατικά κρίνεται απαραίτητο από τους Κλινικούς Ιατρούς του Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης.

26. Τα πορίσματα των εξετάσεων CT να παραδίδονται δακτυλογραφημένα και υπογεγραμμένα από τον Ακτινοδιαγνώστη Ιατρό, μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας, εντός δύο (2) ωρών από την πρώτη τηλεφωνική επικοινωνία για τα επείγοντα περιστατικά και το αργότερο εντός τριών (3) εργασιμών ημερών για τα υπόλοιπα περιστατικά, αναγράφοντας υποχρεωτικά τον ΑΜΚΑ του ασθενούς. Σε όλες τις περιπτώσεις η ενδεχόμενη τηλεφωνική - προφορική επικοινωνία και ενημέρωση του Ακτινοδιαγνώστη Ιατρού και του Κλινικού Ιατρού του Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης δεν αναιρεί την υποχρέωση υποβολής γραπτής διάγνωσης/ απάντησης.
27. Να υποβληθεί τιμή/προσφορά για μονή, διπλή, τριπλή και άνω των τριών (3) εξετάσεων τόσο για τα επείγοντα όσο και για τα μη επείγοντα περιστατικά που εξετάζονται στο Γενικό Νοσοκομείο Τρίπολης. Η τιμή/προσφορά να είναι σταθερή και να ισχύει για όλη τη διάρκεια της σύμβασης.
28. Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση τήρησης των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.
29. Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση τήρησης της εμπιστευτικότητας των αρχείων (ιατρική εικόνα, πορίσματα) που διακινούνται μέσω του Πληροφοριακού Συστήματος και ότι τα διακινούμενα αρχεία θα χρησιμοποιούνται αποκλειστικά και μόνο για διαγνωστικούς λόγους του Γενικού Νοσοκομείου Τρίπολης.
30. Να κατατεθεί Υπεύθυνη Δήλωση ότι το Γενικό Νοσοκομείο Τρίπολης και μόνον αυτό διατηρεί το δικαίωμα χορήγησης αντίγραφα των ιατρικών εξετάσεων των ασθενών κατόπιν της σχετικής αίτησης που υποβάλλεται από τους ασθενείς.
31. Ο/οι Ακτινοδιαγνώστες να διαθέτουν: (α) Πτυχίο Ιατρικής ΑΕΙ (ελληνικού ή επίσημα αναγνωρισμένου από το Ελληνικό Κράτος Ιδρύματος (β) Άδεια τίτλου ειδικότητας Ακτινοδιαγνωστικής.
32. Με την αίτηση ενδιαφέροντος ο/οι ενδιαφερόμενος/οι θα υποβάλλει/ουν: (α) Ακριβές αντίγραφο αστυνομικής ταυτότητας (β) Αναλυτικό Βιογραφικό Σημείωμα.

Η δαπάνη για την εν λόγω σύμβαση βαρύνει τις πιστώσεις του ΚΑΕ: 0439 του προϋπολογισμού του Νοσοκομείου .

Τον ανάδοχο βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις .

Χρόνος ισχύος της προσφοράς έως 90 ημέρες.

Επίσης μαζί με την οικονομική ο ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει και τα παρακάτω:

1. Υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα ότι δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για τους λόγους που αναφέρονται στην παρ. 1 του άρθρου 73 του ν.4412/2016 εις βάρος των μελών του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του προσκληθέντος οικονομικού φορέα ή του οργάνου που έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό. Η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά:

α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ή 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.

2. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσο αφορά στην:

α) καταβολή φόρων. Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων, υποβάλλεται αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την ΑΑΔΕ το οποίο θα πρέπει να αναφέρει ως λόγο έκδοσης «για κάθε νόμιμη χρήση»,

β) καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κύρια και επικουρική). Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των υποχρεώσεων προς τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης, υποβάλλεται πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον e-ΕΦΚΑ, το οποίο θα πρέπει να αναφέρει ως λόγο έκδοσης «για συμμετοχή σε διαγωνισμούς ανάληψης δημοσίων έργων ή προμηθειών του Δημοσίου και των ΝΠΔΔ».

3. Υπεύθυνη δήλωση του νομίμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα ότι α) δεν έχει εκδοθεί τελεσίδικη δικαστική απόφαση ή διοικητική απόφαση με δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων του οικονομικού φορέα, όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, β) δεν έχει επιβληθεί η κύρωση οριζόντιου αποκλεισμού από τη συμμετοχή του οικονομικού φορέα σε μελλοντικές διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων, σύμφωνα με την παρ. 4 του άρθρου 74 του ν. 4412/2016,

4. Υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα ότι δεν έχει αθετήσει τις ισχύουσες υποχρεώσεις του που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α', σύμφωνα με το άρθρο 18 παρ. 2 και 5 του ν.4412/16. (παρ. 4, περ. α του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016).

5. Υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα δηλώνεται:

- Αποδέχομαι 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 ακριβή και αληθή.

6. Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία θα δηλώνεται ότι: το νομικό πρόσωπο/οντότητα το οποίο εκπροσωπεί νόμιμα, δεν έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για κανένα από τα αδικήματα δωροδοκίας του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016 , (σύμφωνα με τις διατάξεις της παραγρ. 9 του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016), και κατ'εφαρμογή των διατάξεων των άρθρων 134-135 του Ν. 5090/2024.

Η Υπεύθυνη δήλωση / υπεύθυνες δηλώσεις, νοούνται ως δηλώσεις του ν. 1599/1986, υπογράφεται /υπογράφονται από τον νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα (για νομικά πρόσωπα - εταιρείες),όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 79Α παρ. 2 του ν. 4412/2016, ιδίως με χρήση εγκεκριμένης ηλεκτρονικής υπογραφής ή εγκεκριμένης ηλεκτρονικής σφραγίδας (πχ μέσω GOV.GR). Χρόνος έκδοσης και διάρκεια ισχύος των δικαιολογητικών –αποδεικτικών μέσων:

- Τα πιστοποιητικά της φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας θα πρέπει να είναι εν ισχύ κατά την υποβολή τους.
- Οι Υπεύθυνες Δηλώσεις να έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας.*
- Τα έγγραφα του παρόντος υποβάλλονται και γίνονται αποδεκτά σύμφωνα με τον ν. 2690/1999 (Α' 45) και τα άρθρα 13 και 15 του ν. 4727/2020 (Α' 184).

7. Για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και εγγράφεται υποχρεωτικά ή προαιρετικά, κατά την κείμενη νομοθεσία, και δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές της σε αρμόδια αρχή (πχ ΓΕΜΗ), προσκομίζει σχετικό πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του, εκτός αν αυτό φέρει συγκεκριμένο χρόνο ισχύος.

Ειδικότερα για τους ημεδαπούς οικονομικούς φορείς προσκομίζονται:

i) για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται, κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές της στο ΓΕΜΗ, προσκομίζει σχετικό πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του.

ii) Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών του νομικού προσώπου γενικό πιστοποιητικό μεταβολών του ΓΕΜΗ, εφόσον έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.

Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, αποφάσεις συγκρότησης οργάνων διοίκησης σε σώμα, κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

Σε περίπτωση που για τη διενέργεια της παρούσας διαδικασίας ανάθεσης έχουν χορηγηθεί εξουσίες σε πρόσωπο πλέον αυτών που αναφέρονται στα παραπάνω έγγραφα, προσκομίζεται επιπλέον απόφαση- πρακτικό του αρμόδιου καταστατικού οργάνου διοίκησης του νομικού προσώπου με την οποία χορηγήθηκαν οι σχετικές εξουσίες. Όσον αφορά τα φυσικά πρόσωπα, εφόσον έχουν χορηγηθεί εξουσίες σε τρίτα πρόσωπα, προσκομίζεται εξουσιοδότηση του οικονομικού φορέα.

Οι ως άνω υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης για την υποβολή των δικαιολογητικών.

Από τα ανωτέρω έγγραφα πρέπει να προκύπτουν η νόμιμη σύσταση του οικονομικού φορέα, όλες οι σχετικές τροποποιήσεις των καταστατικών, το/τα πρόσωπο/α που δεσμεύει/ουν νόμιμα την εταιρεία κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού (νόμιμος εκπρόσωπος, δικαίωμα υπογραφής κλπ.), τυχόν τρίτοι, στους οποίους έχει χορηγηθεί εξουσία εκπροσώπησης, καθώς και η θητεία του/των ή/και των μελών του οργάνου διοίκησης/ νόμιμου εκπροσώπου.

Η παραπάνω διαδικασία θα διενεργηθεί -αξιολογηθεί από την επιτροπή που ορίσθηκε με την υπ' αριθμ. 4346/24-02-2026 (ΑΔΑ: ΡΑΠΚ469Η2Π-Ι4Χ) Απόφαση της Διοικήτριας του Νοσοκομείου.

Η παρούσα πρόσκληση καταχωρήθηκε στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ)

Η προσφορά θα υποβληθεί μέχρι και τις 27-02-2026 ημέρα Παρασκευή και ώρα 14:00 μ.μ., ηλεκτρονικά στο email promitheies@panarkadiko.eu

Η διενέργεια της πρόσκλησης θα πραγματοποιηθεί την Δευτέρα 02/03/2026 και ώρα 10:00 π.μ.

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να απευθυνθείτε στο Τμήμα Προμηθειών του Π.Γ.Ν. Τρίπολης και στο τηλέφωνο 2713-601 737 τις εργάσιμες ημέρες και ώρες.

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΟΥ Π.Γ.Ν. ΤΡΙΠΟΛΗΣ**

ΕΥΔΟΞΙΑ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ

μ .