



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΛΙΜΕΝΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ  
(Ο.Λ.Θ. Α.Ε.)  
Αρ. Μ.Α.Ε.: 42807/06/Β/99/30  
Αρ. ΓΕΜΗ: 58231004000

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

**ΟΡΟΙ ΔΙΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ**

**Για την ανάδειξη αναδόχου εκτέλεσης ιατρικών κλινικοεργαστηριακών εξετάσεων  
στο προσωπικό της Ο.Λ.Θ. ΑΕ. για το έτος 2014**

Ο Οργανισμός Λιμένος Θεσσαλονίκης διενεργεί διαγωνιστική διαδικασία, με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή (με βάση το παρεχόμενο ποσοστό έκπτωσης επί των τιμών του Δημοσίου), για την ανάδειξη αναδόχου εκτέλεσης των ιατρικών κλινικοεργαστηριακών εξετάσεων για το έτος 2014, για το σύνολο του προσωπικού της Ο.Λ.Θ. ΑΕ, το οποίο ανέρχεται σε **(352)** άτομα περίπου. Η προϋπολογιζόμενη δαπάνη ανέρχεται στο ποσό των **30.000€**, πλέον Φ.Π.Α.

**A- ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

**1. ΧΡΟΝΟΣ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ :**

Οι συμμετέχοντες πρέπει να υποβάλουν στην Ο.Λ.Θ. Α.Ε. την προσφορά τους τις εργάσιμες ημέρες μέχρι την **15.00'** ώρα ( με αριθμό πρωτοκόλλου παραλαβής) της **30<sup>ης</sup> ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2014.**

**• Προσωπικώς ή με εκπρόσωπο τους:**

Στο ΤΜΗΜΑ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ( τηλ. 2310593121) της Ο.Λ.Θ. Α.Ε.,

**• Ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή στην παρακάτω διεύθυνση :**

**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΛΙΜΕΝΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α.Ε.**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΤΜΗΜΑ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ΤΚ 541 10 Θεσσαλονίκη.**

Οι προσφορές θα υποβληθούν σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο, πάνω στον οποίο θα αναγράφονται τα ακόλουθα στοιχεία :

\* Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ

\* Ο τίτλος του διαγωνισμού

\* Η ημερομηνία διενέργειας της ανάθεσης -

\* Τα στοιχεία του αποστολέα ( Πλήρης επωνυμία υποψηφίου, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου, fax )

\*Ο Αποδέκτης: Οργανισμός Λιμένος Θεσσαλονίκης Α.Ε. –Δ/ση Οικονομικού, Τμήμα Προμηθειών.

Προσφορές που θα υποβάλλονται στην Υπηρεσία εκπρόθεσμα επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγισθούν από την Επιτροπή του διαγωνισμού.

Καθυστερήσεις που θα οφείλονται σε οποιαδήποτε αιτία (Ταχυδρομεία, διανομείς, μέσα συγκοινωνίας κ.λ.π.) και που θα είχαν ως αποτέλεσμα τη μη εμπρόθεσμη κατάθεση του

φακέλου προσφοράς στην Ο.Λ.Θ. Α.Ε., χαρακτηρίζονται απαράδεκτες και βαρύνουν οπωσδήποτε τους ενδιαφερόμενους, των οποίων οι προσφορές **ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ** από την Επιτροπή του Διαγωνισμού.

## **2. ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

Το άνοιγμα των προσφορών θα διεξαχθεί **την 10.00' π. μ. ώρα της 31<sup>ης</sup> ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2014**, από αρμόδια Επιτροπή υπαλλήλων της ΟΛΘ ΑΕ, στο Κτίριο Τεχνικών Υπηρεσιών της Ο.Λ.Θ. Α.Ε., (Πύλη 11, Διεύθυνση Οικονομικού, 3<sup>ος</sup> όροφος).

## **3. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Στον φάκελο της προσφοράς πρέπει να περιληφθούν επί ποινή απαραδέκτου:

**A) Η Έντυπη οικονομική προσφορά**, σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα (υπογεγραμμένη από τον προσφέροντα και με τη σφραγίδα της επιχείρησης,) η οποία πρέπει να περιλαμβάνει:

- Την έκπτωση με ποσοστό επί τοις εκατό (%) που θα δοθεί επί των τιμών του τιμολογίου του Δημοσίου που ισχύουν για τη διενέργεια των κλινικοεργαστηριακών εξετάσεων, σύμφωνα με τους όρους της παρούσης.
- Την ισχύ της προσφοράς η οποία δεν πρέπει να είναι μικρότερη από **δύο (2) μήνες** από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των έγγραφων προσφορών του διαγωνισμού.

**B) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86**, ότι ο προσφέρων έλαβε γνώση των όρων της παρούσης διακήρυξης, τους οποίους αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα.

**Γ) Εγγύηση συμμετοχής** στον διαγωνισμό.

Η εγγύηση αυτή εκδίδεται υπέρ του συμμετέχοντος για ποσό που αντιστοιχεί σε ποσοστό **5%** (πέντε τις εκατό) επί της συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης με ΦΠΑ (δηλ. **1.845€**) Η εγγύηση πρέπει να ισχύει τουλάχιστον επί ένα (1) μήνα μετά τη λήξη του χρόνου ισχύος της προσφοράς που προβλέπεται στη διακήρυξη .

Η εγγύηση συμμετοχής που αφορά τον ανάδοχο, στον οποίο κατακυρώθηκε το αποτέλεσμα του διαγωνισμού, επιστρέφεται μετά την κατάθεση της προβλεπόμενης εγγύησης καλής εκτέλεσης. Οι εγγυήσεις συμμετοχής των λοιπών συμμετεχόντων στον διαγωνισμό επιστρέφονται μετά την ημερομηνία της οριστικής κατακύρωσης

Οι υπεύθυνες δηλώσεις που υποβάλλονται σύμφωνα με την παρούσα, εφόσον συντάσσονται από Έλληνες πολίτες στην Ελλάδα, έχουν τον τύπο που προβλέπεται στο άρθρο 8 παρ. 2 του Ν. 1599/1986 (ΦΕΚ Α'75), όπως ισχύει. Για νομικά πρόσωπα , οι υπεύθυνες δηλώσεις υπογράφονται από το νόμιμο εκπρόσωπό τους, όπως προκύπτει από σχετικά έγγραφα .

Δηλώσεις και έγγραφα που συντάσσονται στην αλλοδαπή είναι έγκυρες ως προς τον τύπο, εφόσον ανταποκρίνονται στον τύπο που προβλέπει το δίκαιο της χώρας σύνταξής τους.

Οι εξετάσεις που πρέπει να γίνουν είναι :

A/A	Εξετάσεις Διοικητικών	Εξετάσεις Τεχνικών- Χειριστών- Λιμενεργατών
1	Γεν. Αίματος, ΤΚΕ	Γεν. Αίματος, ΤΚΕ
2	Σάκχαρο	Σάκχαρο
3	Ουρία	Ουρία
4	Κρεατινίνη	Κρεατινίνη
5	Χοληστερίνη	Χοληστερίνη
6	Τριγλυκερίδια	Τριγλυκερίδια
7	SGOT,	SGOT
8	SGPT	SGPT
9	γ-GT	γ-GT
10	HDL	HDL
11	LDL	LDL
12	Ακτινογραφία θώρακος	Ακτινογραφία θώρακος
13	Ηλεκτροκαρδιογράφημα	Ηλεκτροκαρδιογράφημα
14	Οφθαλμολογική εξέταση	Οφθαλμολογική εξέταση
15	Ορθοπεδική εκτίμηση	Ακουόγραμμα

σύμφωνα με τους όρους και τεχνικές προδιαγραφές που ακολουθούν.

#### **4. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ:**

Δικαίωμα συμμετοχής στον διαγωνισμό έχουν Κλινικές, Ιατρικά Κέντρα και Ιατρικά Εργαστήρια, τα οποία πρέπει να πληρούν τις παρακάτω ελάχιστες προδιαγραφές:

- **Διαθέτουν τις νόμιμες αδειοδοτήσεις και λειτουργούν υπό την εποπτεία και έλεγχο των αρμοδίων οργάνων.**

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την προσφορά τους θα πρέπει να προσκομίσουν φωτοαντίγραφα των παραπάνω εγγράφων και βεβαιώσεων . Τυχόν άρση της νόμιμης άδειας λειτουργίας προσωρινά ή μόνιμα, θα πρέπει να κοινοποιείται άμεσα στην Ο.Λ.Θ. α.ε.

- **Διαθέτουν κάτω από την ίδια στέγη :**

- ✓ πλήρες αιματολογικό και βιοχημικό εργαστήριο με αυτόματους αναλυτές και το αναγκαίο εκπαιδευμένο ιατρικό, παραϊατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό
- ✓ πλήρες ακτινολογικό εργαστήριο με σύγχρονα μηχανήματα όχι παλαιότερα της δεκαετίας, με δυνατότητα ψηφιακής επεξεργασίας των ακτινογραφικών εικόνων
- ✓ πλήρη καρδιολογικό, ακουομετρικό, οφθαλμολογικό και ορθοπεδικό έλεγχο κατά προτίμηση εντός του εργαστηρίου από εκπαιδευμένο ιατρό αντίστοιχης ειδικότητας.

Σε περίπτωση που οι διαγωνιζόμενοι διαθέτουν προσβάσιμο πάρκινγκ για την διευκόλυνση των εργαζομένων της Ο.Λ.Θ. Α.Ε., να αναγραφεί στην προσφορά τους.

**5.- ΣΥΜΒΑΣΗ - ΕΓΓΥΗΣΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ:**

Μετά την κατακύρωση του διαγωνισμού, καλείται ο προμηθευτής, με έγγραφο της Ο.Λ.Θ. Α.Ε., να προσέλθει για την υπογραφή της Σύμβασης μέσα σε προθεσμία δέκα (10) ημερών, προσκομίζοντας τα απαιτούμενα Πιστοποιητικά και Εγγυητική Επιστολή Καλής Εκτέλεσης και των όρων της Σύμβασης **ποσού 2.000€**, η οποία θα ισχύει μέχρι επιστροφής της στο Πιστωτικό Ίδρυμα που την εξέδωσε.

Η εγγυητική επιστολή επιστρέφεται μετά την οριστική λήξη της σύμβασης και ύστερα από την εκκαθάριση τυχόν απαιτήσεων από τους συμβαλλόμενους.

Σε περίπτωση που ο μειοδότης δεν ανταποκριθεί στις συμβατικές του υποχρεώσεις, δεν αποδεχθεί την κατακύρωση ή καθυστερήσει στην υπογραφή της Σύμβασης, κηρύσσεται έκπτωτος, ύστερα από γνωμοδότηση της Επιτροπής του Διαγωνισμού και υφίσταται τις νόμιμες συνέπειες.

**6 . ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ :**

Η πληρωμή θα γίνεται με βάση τιμολόγιο που θα εκδίδει ο ανάδοχος κάθε μήνα. Σε συνημμένη ονομαστική κατάσταση θα αναγράφεται το είδος των εξετάσεων που πραγματοποιήθηκαν ανά εργαζόμενο. Τα τιμολόγια και οι συνημμένες καταστάσεις θα διαβιβάζονται στην Ιατρό Εργασίας του Τμήματος Περιβάλλοντος, Υγιεινής & Ασφάλειας Εργαζομένων της Ο.Λ.Θ. ΑΕ, η οποία θα βεβαιώνει την ορθότητα του τιμολογίου.

## **Β' ΜΕΡΟΣ: ΤΕΧΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

- Για κάθε επιμέρους εργαστήριο να δηλώνεται ο επιστημονικά υπεύθυνος της αντίστοιχης ειδικότητας .
- Το πόρισμα ή τα αποτελέσματα κάθε εργαστηριακής εξέτασης, θα πρέπει να είναι υπογεγραμμένα από ειδικό ιατρό συνεργάτη του ανάδοχου εργαστηρίου, ο οποίος και αναλαμβάνει την ιατρική ευθύνη για την αξιοπιστία των αποτελεσμάτων, μαζί με τον επιστημονικό υπεύθυνο του εργαστηρίου, εφ' όσον πρόκειται για διαφορετικά άτομα.
- Όλα τα επιμέρους εργαστήρια να λειτουργούν υπό την διοικητική ευθύνη του αναδόχου.
- Το ανάδοχο εργαστήριο πρέπει να διαθέτει κάτω από την ίδια στέγη:
  - ✓ πλήρες αιματολογικό και βιοχημικό εργαστήριο με αυτόματους αναλυτές και το αναγκαίο εκπαιδευμένο ιατρικό, παραϊατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό
  - ✓ πλήρες ακτινολογικό εργαστήριο με σύγχρονα μηχανήματα όχι παλαιότερα της δεκαετίας, με δυνατότητα ψηφιακής επεξεργασίας των ακτινογραφικών εικόνων
  - ✓ πλήρη καρδιολογικό, ακουομετρικό, οφθαλμολογικό και ορθοπεδικό έλεγχο εντός του εργαστηρίου από εκπαιδευμένο ιατρό αντίστοιχης ειδικότητας

Για τον τρόπο πραγματοποίησης των εργαστηριακών εξετάσεων ο ανάδοχος θα πρέπει να αναλάβει τις ακόλουθες υποχρεώσεις:

- Οι αιμοληψίες είναι ατομικές και θα πραγματοποιούνται στο εργαστήριο του αναδόχου, Καθημερινά από Δευτέρα έως Παρασκευή ,πρωινές ώρες αρχής γενομένης από τις 7:15 πρωινής.
- Οι λοιπές εξετάσεις θα πραγματοποιούνται στο εργαστήριο του αναδόχου πρωινές ώρες.
- Οι εργαζόμενοι της ΟΛΘ ΑΕ θα έχουν το δικαίωμα να ολοκληρώσουν τις εξετάσεις εντός 6 μηνών από την ημερομηνία σχετικής σύμβασης .
- Το προσωπικό και τα αναλώσιμα των εργαστηριακών εξετάσεων προέρχονται αποκλειστικά από τον ανάδοχο.
- Ο ανάδοχος για την εκτέλεση του έργου που αναλαμβάνει για τον Ο.Λ.Θ. α.ε. θα πρέπει να χρησιμοποιεί προσωπικό νόμιμα ασφαλισμένο και να εφαρμόζει την νομοθεσία για την υγεία και ασφάλεια της εργασίας.
- Ο ανάδοχος διατηρεί τις αστικές ευθύνες των ιατρικών και παραϊατρικών πράξεων που εκτελεί το προσωπικό του στους εργαζόμενους του Ο.Λ.Θ. α.ε.
- Ο ανάδοχος διαχειρίζεται ορθά όλα τα χρησιμοποιούμενα αναλώσιμα από τις αιμοληψίες και τυχόν άλλες ιατρικές ή παραϊατρικές πράξεις, που θα πραγματοποιήσει για τον Ο.Λ.Θ. α.ε. κατά ασφαλή και τεχνικά άψογο τρόπο.
- Για όλους τους εργαζόμενους θα πρέπει να προϋπάρχει συμπληρωμένο δελτίο παραπομπής από την γιατρό εργασίας του Ο.Λ.Θ. α.ε.
- Για την συνεννόηση, τα ραντεβού και τον προσδιορισμό των ατόμων που πρόκειται να εξετασθούν, αρμόδιοι είναι οι ίδιοι οι εργαζόμενοι οι οποίοι θα επικοινωνούν με τα αντίστοιχα τμήματα και τον ανάδοχο σχετικά.

- Ο Ο.Λ.Θ. α.ε. είναι υποχρεωμένος να παραπέμψει όλους τους εργαζόμενους του για εξετάσεις για το ίδιο χρονικό διάστημα.
- Ο ανάδοχος θα πρέπει να δηλώνει ρητά την προσφορά του έχοντας σαν σημείο αναφοράς τις τιμές του Δημοσίου, δηλώνοντας την επί τοις % έκπτωση από τις τιμές του καταλόγου, όπως ο ίδιος θα ορίσει.
- Τα αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων, θα στέλνονται από τον ανάδοχο σε κλειστούς φακέλους σε έντυπη μορφή σε διπλότυπο, ενώ παράλληλα θα στέλνονται ή θα παραδίδονται υπό ηλεκτρονική μορφή, το αργότερο εντός 30 ημερών από την πραγματοποίησή τους ,για την τήρηση ηλεκτρονικού αρχείου στο Ιατρείο του Ο.Λ.Θ. α.ε.
- Ο ανάδοχος υποχρεούται να συνεργαστεί με τις υπηρεσίες πληροφορικής του Ο.Λ.Θ. α.ε. σχετικά.

Το Τμήμα Περιβάλλοντος Υγιεινής και Ασφάλειας και συγκεκριμένα το Ιατρείο Εργασίας , ορίζεται ως το αρμόδιο όργανο παρακολούθησης της καλής και εμπρόθεσμης παροχής των υπηρεσιών του αναδόχου

Στον ανάδοχο, με την υπογραφή της σύμβασης, θα παραδοθούν από το Ιατρείο της Ο.Λ.Θ. α.ε. ονομαστικές καταστάσεις των εργαζομένων, με το είδος των εξετάσεων που θα πραγματοποιήσουν.

**Συνημμένα :**

Έντυπο Προσφοράς

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ & ΔΙΕΥΘΥΝΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ  
ΤΗΣ ΟΛΘ ΑΕ**

**ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΑΓΓΕΛΟΥΔΗΣ**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : .....

FAX: .....

**ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

( για την ανάδειξη αναδόχου εκτέλεσης ιατρικών κλινικοεργαστηριακών εξετάσεων στο προσωπικό της Ο.Λ.Θ. ΑΕ για το έτος 2014 )

A/A	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ	Τιμολόγιο Δημοσίου (τιμή μονάδας) σε (€)	Έκπτωση %στο τιμολόγιο Δημοσίου	ΤΕΧΝΙΚΩΝ- ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ- ΛΙΜΕΝ/ΤΩΝ	Τιμολόγιο Δημοσίου (τιμή μονάδας) σε (€)	Έκπτωση %στο τιμολόγιο Δημοσίου	Συνολι- κή αξία	Παρατη- ρήσεις
1	Γεν. Αίματος, ΤΚΕ			Γεν. Αίματος, ΤΚΕ				
2	Σάκχαρο αίματος			Σάκχαρο αίματος				
3	Ουρία			Ουρία				
4	Κρεατινίνη			Κρεατινίνη				
5	Χοληστερίνη			Χοληστερίνη				
6	Τριγλυκερίδια			Τριγλυκερίδια				
7	SGOT			SGOT				
8	SGPT			SGPT				
9	HDL			HDL				
10	LDL			LDL				
11	γ-GT			γ-GT				
12	Ακτινογραφία θώρακος			Ακτινογραφία θώρακος				
13	Ηλεκτροκαρδιογράφημα			Ηλεκτροκαρδιογρ άφημα				
14	Οφθαλμολογική εξέταση			Οφθαλμολογική εξέταση				
15	Ορθοπεδική εκτίμηση			Ακουόγραμμα				

1. Ισχύς Προσφοράς : .....

2. Έλαβα γνώση των όρων της διαγωνιστικής διαδικασίας, τους οποίους αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα.

Θεσσαλονίκη

2014

**Ο Π Ρ Ο Σ Φ Ε Ρ Ω Ν**