

Προσφορά για ομαδική ασφάλιση ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης του προσωπικού του Συμβουλίου Αποχετεύσεων Λεμεσού - Αμαθούντας**ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ - ΠΑΝΩ ΑΠΟ ΤΑ ΟΡΙΑ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗΣ****ΤΜΗΜΑ Ι: ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ****Ι.1) ΕΠΩΝΥΜΙΑ, ΔΙΕΥΘΥΝΣΕΙΣ ΚΑΙ ΣΗΜΕΙΟ(Α) ΕΠΑΦΗΣ**

Επίσημη επωνυμία: Συμβούλιο Αποχετεύσεων Λεμεσού - Αμαθούντας
Ταχ. διεύθυνση: Τ.Θ. 50622
Πόλη: Λεμεσός **Ταχ. κώδικας:** 3608
Χώρα: Κύπρος
Σημείο(α) επαφής: Φραγκλίνου Ρούσβελτ 76, Κτίριο Α **Τηλέφωνο:** 00357 25881888
Υπόψη: Γενικός Διευθυντής
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: info@sbla.com.cy **Φαξ:** 00357 25881777

Διεύθυνση(εις) στο διαδίκτυο (κατά περίπτωση)

Γενική διεύθυνση της αναθέτουσας αρχής (URL): www.sbla.com.cy

Διεύθυνση του προφίλ αγοραστή (URL): <http://www.eprocurement.gov.cy>

Περαιτέρω πληροφορίες διατίθενται από:

- Το(τα) προαναφερόμενο(α) σημείο(α) επαφής
 Άλλο: συμπληρώστε το παράρτημα Α.Ι

Τεχνικές προδιαγραφές και συμπληρωματικά έγγραφα (συμπεριλαμβανομένων των εγγράφων για τον ανταγωνιστικό διάλογο και για το δυναμικό σύστημα αγορών) είναι διαθέσιμα από:

- Το(τα) προαναφερόμενο(α) σημείο(α) επαφής
 Άλλο: συμπληρώστε το παράρτημα Α.ΙΙ

Οι προσφορές ή οι αιτήσεις συμμετοχής πρέπει να αποσταλούν:

- Το(τα) προαναφερόμενο(α) σημείο(α) επαφής
 Άλλο: συμπληρώστε το παράρτημα Α.ΙΙΙ

Ι.2) ΕΙΔΟΣ ΤΗΣ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ ΚΑΙ ΚΥΡΙΑ(ΕΣ) ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ(ΕΣ)

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Υπουργείο ή άλλη εθνική ή ομοσπονδιακή αρχή, συμπεριλαμβανομένων των περιφερειακών ή τοπικών παραρτημάτων τους | <input type="radio"/> Γενικές δημόσιες υπηρεσίες |
| <input type="radio"/> Εθνική ή ομοσπονδιακή υπηρεσία/γραφείο | <input type="radio"/> Άμυνα |
| <input type="radio"/> Περιφερειακή ή τοπική αρχή | <input type="radio"/> Δημόσια τάξη και ασφάλεια |
| <input type="radio"/> Περιφερειακή ή τοπική υπηρεσία/γραφείο | <input type="radio"/> Περιβάλλον |
| <input checked="" type="radio"/> Οργανισμός δημοσίου δικαίου | <input type="radio"/> Οικονομικές και χρηματοοικονομικές υποθέσεις |
| <input type="radio"/> Ευρωπαϊκό θεσμικό όργανο/υπηρεσία ή διεθνής οργανισμός | <input type="radio"/> Υγεία |
| <input type="radio"/> Άλλο (να προσδιοριστεί): | <input type="radio"/> Στέγαση και υποδομές κοινής ωφελείας |
| | <input type="radio"/> Κοινωνική προστασία |
| | <input type="radio"/> Αναψυχή, πολιτισμός και θρησκεία |
| | <input type="radio"/> Εκπαίδευση |

Προσφορά για ομαδική ασφάλιση ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης του προσωπικού του Συμβουλίου Αποχτεύσεων Λεμεσού - Αμαθούνας

Άλλο (να προσδιοριστεί):

Η αναθέτουσα αρχή προβαίνει στην αγορά εκ μέρους άλλων αρχών ανάθεσης:

ναι όχι

ΤΜΗΜΑ II: ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

II.1) ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

II.1.1) Ονομασία που δόθηκε στη σύμβαση από την αναθέτουσα αρχή

Προσφορά για ομαδική ασφάλιση ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης του προσωπικού του Συμβουλίου Αποχτεύσεων Λεμεσού - Αμαθούνας

II.1.2) Είδος της σύμβασης και τόπος των έργων, τόπος παράδοσης ή παροχής

[Επιλέξτε μόνο μία κατηγορία – έργα, προμήθειες ή υπηρεσίες – η οποία αντιστοιχεί περισσότερο στον ειδικό στόχο της σύμβασης ή της(των) αγοράς(ών) σας]

<input type="radio"/> (α) Έργα <input type="radio"/> Εκτέλεση <input type="radio"/> Σχεδιασμός και εκτέλεση <input type="radio"/> Πραγματοποίηση, με οποιαδήποτε μέσα, ενός έργου το οποίο ανταποκρίνεται στις επακριβώς οριζόμενες από τις αναθέτουσες αρχές απαιτήσεις	<input type="radio"/> (β) Προμήθειες <input type="radio"/> Αγορά <input type="radio"/> Χρηματοδοτική μίσθωση <input type="radio"/> Ενοικίαση <input type="radio"/> Αγορά-μίσθωση <input type="radio"/> Συνδυασμός αυτών	<input checked="" type="radio"/> (γ) Υπηρεσίες Κατηγορία υπηρεσιών αριθ. 6 <i>(Για τις κατηγορίες υπηρεσιών 1-27, βλ. παράρτημα II της οδηγίας 2004/18/EK)</i>
Κύριος τόπος των έργων	Κύριος τόπος παράδοσης	Κύριος τόπος παροχής Κωδικός NUTS CY000

II.1.3) Η προκήρυξη αφορά

- Δημόσια σύμβαση
 Τη σύναψη συμφωνίας-πλαisiού
 Τη δημιουργία ενός δυναμικού συστήματος αγορών (ΔΣΑ)

II.1.4) Πληροφορίες για τη συμφωνία-πλαίσιο (κατά περίπτωση)

<input type="radio"/> Συμφωνία-πλαίσιο με πλείονες φορείς Αριθμός <i>Η, κατά περίπτωση, ανώτατος αριθμός συμμετεχόντων στην προβλεπόμενη συμφωνία-πλαίσιο</i>	<input type="radio"/> Συμφωνία-πλαίσιο με ένα φορέα
---	---

Διάρκεια της συμφωνίας-πλαisiού:

Διάρκεια σε έτη:

ή μήνα(ες):

Αιτιολόγηση για συμφωνία-πλαίσιο της οποίας η διάρκεια υπερβαίνει τα τέσσερα έτη:

Εκτιμώμενη συνολική αξία των αγορών καθόλη τη διάρκεια της συμφωνίας-πλαisiού (κατά περίπτωση, ποσά):		
Εκτιμώμενη αξία χωρίς ΦΠΑ:		Νόμισμα:
ή εύρος: μεταξύ	και	Νόμισμα:

Προσφορά για ομαδική ασφάλιση ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης του προσωπικού του Συμβουλίου Αποχετεύσεων Λεμεσού - Αμαθούνας

Συχνότητα και αξία των συμβάσεων που πρόκειται να ανατεθούν: *(εφόσον είναι γνωστές):*

II.1.5) Σύντομη περιγραφή της σύμβασης ή της(των) αγοράς(ών)

Αντικείμενο της Σύμβασης είναι η παροχή ασφαλιστικής κάλυψης για Ομαδική Ασφάλιση Ιατροφαρμακευτικής Περίθαλψης του προσωπικού του Συμβουλίου, όπως περιγράφεται σε λεπτομέρεια στο Μέρος Β - Όροι Εντολής των εγγράφων του διαγωνισμού.

Το Ασφαλιστήριο πρέπει να καλύπτει τους ασφαλιζόμενους για τους κινδύνους που ορίζονται στα ξεχωριστά ΜΕΡΗ 1 και 2 και σύμφωνα με τα όρια κάλυψης που καθορίζονται σε κάθε ΜΕΡΟΣ και επισυμβαίνουν εντός της περιόδου ασφάλισης.

ΜΕΡΟΣ 1. - Ασφάλιση Ενδονοσοκομειακής Περίθαλψης.

ΜΕΡΟΣ 2. - Ασφάλιση Εξωνοσοκομειακής Περίθαλψης.

II.1.6) Κοινό λεξιλόγιο για τις δημόσιες συμβάσεις (CPV)

	Κύριο λεξιλόγιο	Συμπληρωματικό λεξιλόγιο <i>(κατά περίπτωση)</i>
Κύριο αντικείμενο	66512220	

II.1.7) Σύμβαση διεπόμενη από τη συμφωνία περί δημοσίων συμβάσεων (GPA)

ναι όχι

II.1.8) Υποδιαίρεση σε τμήματα *(για πληροφορίες σχετικά με τα τμήματα, να χρησιμοποιηθεί το παράρτημα Β όσες φορές απαιτείται)*

ναι όχι

Εάν ναι, πρέπει να υποβληθούν προσφορές για *(σημειώστε μόνον ένα τετραγωνίδιο):*

- μόνον ένα τμήμα
 ένα ή περισσότερα τμήματα
 όλα τα τμήματα

II.1.9) Θα ληφθούν υπόψη εναλλακτικές προσφορές

ναι όχι

II.2) ΠΟΣΟΤΗΤΑ Ή ΕΚΤΑΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

II.2.1) Συνολική ποσότητα ή έκταση *(συμπεριλαμβανομένων όλων των τμημάτων και των δικαιωμάτων προαίρεσης, κατά περίπτωση)*

36 Μήνες

Κατά περίπτωση, εκτιμώμενη αξία χωρίς ΦΠΑ (ποσά): 360000.00	Νόμισμα: EUR
ή εύρος: μεταξύ και	Νόμισμα:

II.2.2) Δικαιώματα προαίρεσης *(κατά περίπτωση)*

ναι όχι

Εάν ναι, περιγραφή των εν λόγω δικαιωμάτων προαίρεσης:

Η αρχική διάρκεια της Σύμβασης θα είναι δώδεκα (12) μήνες από την ημερομηνία έναρξης της υλοποίησης του Αντικειμένου της Σύμβασης, δηλαδή από τα μεσάνυχτα της 31 Αυγούστου 2010 μέχρι τα μεσάνυχτα της 31 Αυγούστου 2011, με δικαίωμα ανανέωσης της ασφαλιστικής σύμβασης από το ΣΑΛΑ για περίοδο ακόμα 12 μηνών, δηλαδή από τα μεσάνυχτα της 31 Αυγούστου 2011 μέχρι τα μεσάνυχτα της 31 Αυγούστου 2012, με τους ίδιους όρους ασφάλισης, και για περαιτέρω περίοδο 12 μηνών, δηλαδή από τα μεσάνυχτα της 31 Αυγούστου 2012 μέχρι τα μεσάνυχτα της 31 Αυγούστου 2013 κατόπιν αμοιβαίας συμφωνίας μεταξύ του ΣΑΛΑ και του Αναδόχου.

Εάν είναι γνωστό, προβλεπόμενο χρονοδιάγραμμα άσκησης των εν λόγω δικαιωμάτων προαίρεσης:

Προσφορά για ομαδική ασφάλιση ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης του προσωπικού του Συμβουλίου Αποχετεύσεων Λεμεσού - Αμαθούντας

σε μήνες: 12	ή ημέρες:	(από την ανάθεση της σύμβασης)
Αριθμός ενδεχόμενων ανανεώσεων (κατά περίπτωση):	ή εύρος: μεταξύ 1	και 2
Εάν είναι γνωστό, στην περίπτωση ανανεώσιμων συμβάσεων προμηθειών ή υπηρεσιών, προβλεπόμενο χρονικό πλαίσιο για διαδοχικές συμβάσεις:		
σε μήνες:	ή ημέρες:	(από την ανάθεση της σύμβασης)

II.3) ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ Ή ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

Διάρκεια σε μήνες: 12	ή ημέρες:	(από την ανάθεση της σύμβασης)
ή έναρξη	(ηη/μμ/εεεε)	
ολοκλήρωση	(ηη/μμ/εεεε)	

ΤΜΗΜΑ III: ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΝΟΜΙΚΗΣ, ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΦΥΣΗΣ
III.1) ΟΡΟΙ ΣΧΕΤΙΚΟΙ ΜΕ ΤΗ ΣΥΜΒΑΣΗ
III.1.1) Απαιτούμενες εγγυήσεις και εξασφαλίσεις (κατά περίπτωση)

Οι προσφορές πρέπει να συνοδεύονται από εγγύηση συμμετοχής ύψους €12.000.

Ο επιτυχών προσφοροδότης είναι υπόχρεος να καταθέσει εγγύηση πιστής εκτέλεσης του συμβολαίου για ποσό ίσο με 10% του ύψους των ασφαλιστρών της περιόδου ασφάλισης.

III.1.2) Κύριοι όροι χρηματοδότησης και πληρωμών ή/και αναφορά στις σχετικές διατάξεις που τους διέπουν

Το κόστος της Σύμβασης χρηματοδοτείται από ίδιους πόρους.

Τα ασφαλίστρα για κάθε έτος, θα καταβάλλονται σε δώδεκα ίσες μηνιαίες δόσεις με την έναρξη του χρόνου ή με την έναρξη ισχύος του ασφαλιστηρίου συμβολαίου, ανάλογα με την περίπτωση και μετά από προσκόμιση σχετικού τιμολογίου κάθε μήνα και θα καλύπτει την περίοδο από την ημερομηνία έναρξης της ισχύος κάθε ασφαλιστικής κάλυψης μέχρι και το τέλος της περιόδου ή του έτους ανάλογα με την περίπτωση. Η πληρωμή των ασφαλιστρών θα γίνεται εντός 30 ημερών από την λήψη του σχετικού τιμολογίου.

III.1.3) Νομική μορφή που πρέπει να έχει ο όμιλος οικονομικών φορέων στον οποίο θα ανατεθεί η σύμβαση (κατά περίπτωση)
III.1.4) Άλλοι ειδικοί όροι στους οποίους υπόκειται η εκτέλεση της σύμβασης (κατά περίπτωση)

ναι όχι

Εάν ναι, περιγραφή των ειδικών όρων

III.2) ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
III.2.1) Προσωπική κατάσταση των οικονομικών φορέων, συμπεριλαμβανομένων των απαιτήσεων για την εγγραφή σε επαγγελματικό ή εμπορικό μητρώο

Απαραίτητες πληροφορίες και διατυπώσεις για την αξιολόγηση της πλήρωσης των απαιτήσεων:

α) Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να πληρούν τα κριτήρια ποιοτικής επιλογής που τίθενται στον Νόμο 12(Ι)/2006 που προνοεί για το συντονισμό των διαδικασιών σύναψης δημόσιων συμβάσεων έργων, προμηθειών και υπηρεσιών, άρθρα 51-52 καθώς επίσης και τα άλλα κριτήρια που αναφέρονται στα έγγραφα του διαγωνισμού.

β) Οι ενδιαφερόμενοι πρέπει επίσης να κατέχουν άδεια άσκησης ασφαλιστικών εργασιών στην Κυπριακή Δημοκρατία στους συγκεκριμένους κλάδους στους οποίους αναφέρονται οι ζητούμενες στα Έγγραφα Διαγωνισμού ασφαλίσεις, σύμφωνα με τις διατάξεις των Περί της Ασκήσεως Ασφαλιστικών Εργασιών και Άλλων Συναφών Θεμάτων Νόμων του 2002 έως 2009, όπως εκάστοτε τροποποιούνται, καθώς και οποιωνδήποτε κανονισμών ή άλλων νομικών πράξεων έχουν εκδοθεί δυνάμει αυτών.

III.2.2) Χρηματοοικονομική ικανότητα

**Προσφορά για ομαδική ασφάλιση ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης του προσωπικού του Συμβουλίου
Αποχετεύσεων Λεμεσού - Αμαθούντας**

Απαραίτητες πληροφορίες και διατυπώσεις για την αξιολόγηση της πλήρωσης των απαιτήσεων:

Ελάχιστο(α) επίπεδο(α) ενδεχομένως απαιτούμενων προσόντων
(κατά περίπτωση):

III.2.3) Τεχνική ικανότητα

Απαραίτητες πληροφορίες και διατυπώσεις για την αξιολόγηση της πλήρωσης των απαιτήσεων:

Ελάχιστο(α) επίπεδο(α) ενδεχομένως απαιτούμενων προσόντων
(κατά περίπτωση):

III.2.4) Συμβάσεις ανατιθέμενες κατ' αποκλειστικότητα (κατά περίπτωση)

ναι όχι

Η σύμβαση μπορεί να ανατεθεί μόνον σε προστατευόμενα εργαστήρια

Η σύμβαση εκτελείται μόνον στο πλαίσιο προγραμμάτων προστατευόμενων θέσεων απασχόλησης

III.3) ΟΡΟΙ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΕΙΔΙΚΑ ΤΙΣ ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

III.3.1) Η παροχή των υπηρεσιών προορίζεται για συγκεκριμένη επαγγελματική κατηγορία

ναι όχι

Εάν ναι, αναφορά στις σχετικές νομοθετικές, κανονιστικές ή διοικητικές διατάξεις:

III.3.2) Τα νομικά πρόσωπα πρέπει να αναφέρουν το ονοματεπώνυμο και τα επαγγελματικά προσόντα του προσωπικού που θα είναι υπεύθυνο για την παροχή των υπηρεσιών

ναι όχι

ΤΜΗΜΑ IV: ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

IV.1) ΕΙΔΟΣ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ

IV.1.1) Είδος της διαδικασίας

<input checked="" type="radio"/> Ανοικτή	
<input type="radio"/> Κλειστή	
<input type="radio"/> Επισπευσμένη κλειστή	Αιτιολόγηση της επιλογής επισπευσμένης διαδικασίας:
<input type="radio"/> Με διαπραγμάτευση	Οι υποψήφιοι έχουν ήδη επιλεγεί <input type="radio"/> ναι <input type="radio"/> όχι Εάν ναι, αναφέρατε τα ονόματα και τις διευθύνσεις των οικονομικών φορέων που έχουν ήδη επιλεγεί, στο πλαίσιο του τμήματος VI.3) Πρόσθετες Πληροφορίες
<input type="radio"/> Επισπευσμένη με διαπραγμάτευση	Αιτιολόγηση της επιλογής επισπευσμένης διαδικασίας:
<input type="radio"/> Ανταγωνιστικός διάλογος	

IV.2) ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΝΑΘΕΣΗΣ

IV.2.1) Κριτήρια ανάθεσης [σημειώστε το(τα) σχετικό(ά) τετραγωνίδιο(α)]

Χαμηλότερη τιμή

ή

Προσφορά για ομαδική ασφάλιση ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης του προσωπικού του Συμβουλίου Αποχετεύσεων Λεμεσού - Αμαθούντας

- Η πλέον οικονομικά συμφέρουσα προσφορά σύμφωνα με
- τα κριτήρια που αναφέρονται κατωτέρω (τα κριτήρια ανάθεσης πρέπει να παρατίθενται ανάλογα με τη στάθμισή τους ή κατά φθίνουσα σειρά προτεραιότητας σε περίπτωση που η στάθμισή τους δεν είναι δυνατή για εμφανείς λόγους)
 - τα κριτήρια που αναφέρονται στις τεχνικές προδιαγραφές, στην πρόσκληση υποβολής προσφορών ή διαπραγμάτευσης ή στο περιγραφικό έγγραφο

Κριτήρια	Στάθμιση	Κριτήρια	Στάθμιση
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Χρήση ηλεκτρονικής δημοπρασίας

- ναι όχι

Εάν ναι, συμπληρωματικές πληροφορίες σχετικά με την ηλεκτρονική δημοπρασία (κατά περίπτωση)

IV.3) ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

IV.3.1) Αριθμός αναφοράς που χρησιμοποιεί για το φάκελο η αναθέτουσα αρχή (κατά περίπτωση)
[PU.2.12/2010](#)

IV.3.2) Προηγούμενη(ες) δημοσίευση(εύσεις) σχετικά με την ίδια σύμβαση

- ναι όχι

Εάν ναι,

<input type="radio"/> Προκαταρκτική προκήρυξη	<input type="radio"/> Προκήρυξη για προφίλ αγοραστή
Αριθ. της προκήρυξης στην ΕΕ:	της (ηη/μμ/εεεε)
<input type="radio"/> Άλλες προηγούμενες δημοσιεύσεις (κατά περίπτωση)	

IV.3.3) Όροι για τη λήψη τεχνικών προδιαγραφών και συμπληρωματικών εγγράφων (εκτός από ΔΣΑ) ή περιγραφικού εγγράφου (στην περίπτωση ανταγωνιστικού διαλόγου)

Προθεσμία παραλαβής των αιτήσεων για τη χορήγηση εγγράφων ή για πρόσβαση στα έγγραφα	
Ημερομηνία: (ηη/μμ/εεεε)	Ωρα:
Έγγραφα έναντι αντιτίμου	
<input type="radio"/> ναι <input checked="" type="radio"/> όχι	
Εάν ναι, τιμή (ποσά):	Νόμισμα:
Όροι και τρόπος πληρωμής:	

IV.3.4) Προθεσμία για την παραλαβή των προσφορών ή των αιτήσεων συμμετοχής

Ημερομηνία: (ηη/μμ/εεεε) Ωρα: 12:30
[28/06/2010](#)

IV.3.6) Γλώσσα(ες) στην(στις) οποία(ες) μπορούν να συνταχθούν οι προσφορές ή οι αιτήσεις συμμετοχής

**Προσφορά για ομαδική ασφάλιση ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης του προσωπικού του Συμβουλίου
Αποχετεύσεων Λεμεσού - Αμαθούντας**

ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Άλλο:**IV.3.7) Ελάχιστη απαιτούμενη χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς (ανοικτή διαδικασία)**

Έως: (ηη/μμ/εεεε)

ή Διάρκεια σε μήνα(ες):

ή ημέρες: 120 (από την αναφερόμενη ημερομηνία παραλαβής των προσφορών)

IV.3.8) Όροι για το άνοιγμα των προσφορών

Ημερομηνία: (ηη/μμ/εεεε) Ώρα: 13:00

28/06/2010

Τόπος (κατά περίπτωση):

Πρόσωπα που μπορούν να παραστούν στην αποσφράγιση των προσφορών (κατά περίπτωση)

 ναι όχι**ΤΜΗΜΑ VI: ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ****VI.1) ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΕΠΑΝΑΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΗ ΔΗΜΟΣΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗ (κατά περίπτωση)** ναι όχι**Εάν ναι**, εκτιμώμενος χρόνος δημοσίευσης περαιτέρω προκηρύξεων:**VI.2) ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ Η ΣΥΜΒΑΣΗ ΜΕ ΣΧΕΔΙΟ Ή/ΚΑΙ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟ ΑΠΟ ΤΑ ΚΟΙΝΟΤΙΚΑ ΤΑΜΕΙΑ** ναι όχι**Εάν ναι**, αναφορά σε σχέδιο(α) ή/και πρόγραμμα(άμματα):**VI.3) ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ (κατά περίπτωση)****VI.4) ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ ΠΡΟΣΦΥΓΗΣ****VI.4.1) Φορέας αρμόδιος για τις διαδικασίες προσφυγής**

Επίσημη επωνυμία: Αναθεωρητική Αρχή Προσφορών

Ταχ. διεύθυνση: Λεωφόρος Γρίβα Διγενή 81-83, 2ος όροφος Τ.Κ. 24820

Πόλη: Λευκωσία

Ταχ. κώδικας: 1304

Χώρα: Κύπρος

Τηλέφωνο: +35722445100

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: tra@aap.gov.cy

Φαξ: +35722445107

Διεύθυνση στο διαδίκτυο (URL): <http://www.tra.gov.cy>**Φορέας αρμόδιος για διαδικασίες διαμεσολάβησης (κατά περίπτωση)**

Επίσημη επωνυμία:

Ταχ. διεύθυνση:

Πόλη:

Ταχ. κώδικας:

Χώρα:

Τηλέφωνο:

Προσφορά για ομαδική ασφάλιση ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης του προσωπικού του Συμβουλίου Αποχετεύσεων Λεμεσού - Αμαθούντας

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο:

Φαξ:

Διεύθυνση στο διαδίκτυο
(URL):**VI.4.2) Υποβολή προσφυγών (συμπληρώστε τον τίτλο VI.4.2 ή , εάν χρειάζεται, τον τίτλο VI.4.3)**

Ακριβείς πληροφορίες σχετικά με την(τις) προθεσμία(ες) υποβολής προσφυγών:

1. Κάθε Ενδιαφερόμενος Οικονομικός Φορέας, ο οποίος έχει ή είχε συμφέρον να του ανατεθεί η Σύμβαση και ο οποίος υπέστη ή ενδέχεται να υποστεί ζημία από πράξη ή απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής (συμπεριλαμβανομένου και του Αρμοδίου Οργάνου) που παραβιάζει οποιαδήποτε διάταξη του ισχύοντος δικαίου και προηγείται της σύναψης της Σύμβασης, έχει δικαίωμα, μέσα σε προθεσμία πέντε (5) ημερών αφότου έλαβε γνώση με οποιοδήποτε τρόπο της πράξης ή απόφασης αυτής, να ενημερώσει εγγράφως την Αναθέτουσα Αρχή, με ταυτόχρονη κοινοποίηση στην Αρμόδια Αρχή και το Αρμόδιο Όργανο, για την εικαζόμενη παράβαση και για την πρόθεση του να ασκήσει ιεραρχική προσφυγή στην Αναθεωρητική Αρχή Προσφορών.
2. Η Αναθέτουσα Αρχή προβαίνει σε εξέταση των αιτιάσεων του Προσφέροντος και εκδίδει αιτιολογημένη απόφαση, μέσα σε προθεσμία πέντε (5) ημερών από τη λήψη της αναφερόμενης ειδοποίησης. Η ιεραρχική προσφυγή ασκείται μέσα σε προθεσμία δέκα (10) ημερών από την ημερομηνία κατά την οποία ο Προσφέρων έλαβε γνώση της απόφασης του Αρμοδίου Οργάνου που εκδίδεται σύμφωνα με την παρούσα παράγραφο ή από τη λήξη της προαναφερόμενης προθεσμίας των πέντε (5) ημερών.
3. Για την άσκηση ιεραρχικής προσφυγής στην Αναθεωρητική Αρχή Προσφορών, ο ενδιαφερόμενος καταβάλλει τέλος που δεν είναι επιστρεπτέο και κατατίθεται στο Γενικό Κυβερνητικό Λογαριασμό. Περισσότερες σχετικές πληροφορίες περιλαμβάνονται στην ιστοσελίδα www.tra.gov.cy.

VI.4.3) Υπηρεσία από την οποία μπορούν να ληφθούν πληροφορίες σχετικά με την υποβολή προσφυγών

Επίσημη επωνυμία:

Αναθεωρητική Αρχή Προσφορών

Ταχ. διεύθυνση:

Λεωφόρος Γρίβα Διγενή 81-83, 2ος όροφος Τ.Κ. 24820

Πόλη:

Λευκωσία

Ταχ. κώδικας: 1304

Χώρα:

Κύπρος

Τηλέφωνο: +35722445100

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο:

tra@aap.gov.cy

Φαξ: +35722445107

Διεύθυνση στο διαδίκτυο
(URL):<http://www.tra.gov.cy>**VI.5) ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΠΡΟΚΗΡΥΞΗΣ:**

06/05/2010 (ηη/μμ/εεεε)