

Η ΔΕΠΑΝΟΜ Α.Ε., στο πλαίσιο της υλοποίησης του Παιδιατρικού Νοσοκομείου μέσω ΣΔΙΤ, διενεργεί Προ-διαγνωστική έρευνα αγοράς, με στόχο να δώσει τη δυνατότητα σε ενδιαφερομένους ιδιωτικούς φορείς να διατυπώσουν τις θέσεις και απόψεις τους σε θέματα που αφορούν στο έργο αυτό. Στο πλαίσιο σχεδιασμού της σχετικής διαγωνιστικής διαδικασίας, οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να απαντήσουν σε σχετικό ερωτηματολόγιο, το οποίο είναι διαθέσιμο στις ιστοσελίδες της ΔΕΠΑΝΟΜ (www.depanom.gr) και της Ειδικής Γραμματείας Σ.Δ.Ι.Τ. (<http://www.sdit.mnec.gr/el/>).

Τα συμπληρωμένα ερωτηματολόγια θα πρέπει να αποσταλούν (σε ηλεκτρονική μορφή ή/και με φαξ) στην Ειδική Γραμματεία Σ.Δ.Ι.Τ. (e-mail: sdit@mnec.gr, φαξ: 210-3375921, υπ' όψιν κας Χ. Σκαρσουλή) μέχρι την Παρασκευή 29/08/2008.

Διαγνωστική Έρευνα Αγοράς για το Έργο:

«Υλοποίηση του Παιδιατρικού Νοσοκομείου
Θεσσαλονίκης μέσω Σ.Δ.Ι.Τ.»



ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ
ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ



M. & P. BERNITSAS Law Offices



ΤΑΚΗΣ ΓΑΒΡΙΛΗΣ
& ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ Ε.Π.Ε



TEAM M-H
Σύμβουλοι Μηχανικοί



Αύγουστος 2008

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

1	ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....	1
2	ΜΕΡΟΣ Α' - ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ	4
2.1.	Ελκυστικότητα του Έργου	4
2.2.	Βασικές παράμετροι της σύμβασης σύμπραξης / κατανομή κινδύνων	4
2.3.	Τεχνικά θέματα - Συνεργασία φορέων	6
2.4.	ΤΕΧΝΙΚΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΟΥ	8
2.5.	Οικονομική αποδοτικότητα του έργου	11
2.6.	Διαγωνιστικές διαδικασίες.....	11
2.7.	Χρηματοδότηση του έργου	13
2.8.	Λοιπά θέματα - προτάσεις.....	14
3	ΜΕΡΟΣ Β' – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ	15
	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ: ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΤΕΥΧΟΣ.....	16



ΕΘΝΙΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ
ΤΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ



Grant Thornton

M. & P. BERNITSAS Law Offices



ΤΑΚΗΣ ΓΑΒΡΙΛΗΣ
& ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ Ε.Π.Ε



TEAM M-H
Σύμβουλοι Μηχανικοί

1 ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η Δημόσια Επιχείρηση Ανέγερσης Νοσηλευτικών Μονάδων ΑΕ (Δ.ΕΠ.Α.ΝΟ.Μ.), στο πλαίσιο του καταστατικού του σκοπού και των διατάξεων του νόμου 3389/2005, προώθησε την υπαγωγή στις διατάξεις του νόμου 3389/2005 του Έργου της υλοποίησης του νέου Παιδιατρικού Νοσοκομείου στη Θεσσαλονίκη μέσω ΣΔΙΤ.

Η υπό προώθηση Σύμπραξη εγκρίθηκε την 01.03.2007 από τη Διυπουργική Επιτροπή Συμπράξεων Δημοσίου και Ιδιωτικού Τομέα (ΔΕΣΔΙΤ) και εντάχθηκε στις διατάξεις του Ν. 3389/2005. Η ανέγερση του Παιδιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης εντάσσεται στο στρατηγικό σχεδιασμό του Υπουργείου Υγείας, δεδομένης της έλλειψης εξειδικευμένου νοσοκομείου παιδών στη Βόρεια Ελλάδα. Θεωρείται έργο, το οποίο θα συμβάλλει αποφασιστικά στην εξάλειψη του φαινομένου της διακομιδής των επειγόντων περιστατικών στην Αθήνα, γεγονός το οποίο, πέρα από το οικονομικό κόστος και τη συμφόρηση των νοσοκομείων της πρωτεύουσας, ενέχει κινδύνους για την υγεία των ασθενών. Επιπλέον, η λειτουργία του νέου Παιδιατρικού Νοσοκομείου αναμένεται να αποσυμφορήσει τα Γενικά Νοσοκομεία της Θεσσαλονίκης που διαθέτουν παιδιατρικές κλινικές. Παράλληλα, καθ' όλη τη διάρκεια της σύμπραξης, η οποία θα έχει διάρκεια 30 χρόνια από την υπογραφή της σύμβασης σύμπραξης, θα επιτευχθεί καλύτερη διαχείριση και συντήρηση των υποδομών, μέσω του καθορισμού υψηλών προδιαγραφών συντήρησης, διαθεσιμότητας και λειτουργίας, καθώς η τήρησή τους θα αποτελεί βασική παράμετρο για την καταβολή των αμοιβών διαθεσιμότητας προς τον Ιδιωτικό Φορέα που θα επιλεγεί.

Ο Ιδιωτικός Φορέας Σύμπραξης (Ι.Φ.Σ.) που τελικά θα επιλεγεί, θα αναλάβει:

- (1) τη σύνταξη του συνόλου των μελετών που θα υποβληθούν κατά την εκτέλεση της Σύμβασης Σύμπραξης, καθώς και το σύνολο των ενεργειών και τη σύνταξη των εγγράφων που απαιτούνται για να διασφαλισθεί η έγκαιρη έκδοση του συνόλου των αδειών και εγκρίσεων που προβλέπονται από τις κείμενες διατάξεις για την εκτέλεση ή/και τη τεχνική διαχείριση του Έργου,
- (2) το σύνολο των εργασιών κατασκευής των κτιριακών υποδομών και περιβάλλοντος χώρου, καθώς και τα απαιτούμενα έργα υποδομής για τη σύνδεση των κτιρίων με τα δίκτυα κοινής ωφέλειας,
- (3) τη χρηματοδότηση του Έργου με ίδια και δανειακά κεφάλαια,
- (4) την τεχνική διαχείριση (καθαριότητα, υπηρεσίες απολύμανσης, σίτιση, διαθεσιμότητα ιματισμού και κλινοσκεπασμάτων, διαχείριση της αποθήκης υλικών, αποστείρωση ιατρικού και λοιπού εξοπλισμού, διαχείριση απορριμμάτων και νοσοκομειακών αποβλήτων, φύλαξη/ασφάλεια χώρων, διαμόρφωση και συντήρηση περιβάλλοντος χώρου και πρασίνου, διαχείριση κυκλοφορίας και χώρων στάθμευσης, συντήρηση κτιριακών υποδομών),

- (5) τη διαθεσιμότητα του βασικού ιατρικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού, συμπεριλαμβανομένης της αντικατάστασης, συντήρησης και εποπτείας της καλής λειτουργίας αυτού, και
- (6) την εμπορική εκμετάλλευση περιορισμένων χώρων του νοσοκομείου.

Στο πλαίσιο αυτό, η ΔΕΠΑΝΟΜ Α.Ε. διεξάγει την παρούσα διαδικασία διερεύνησης των απόψεων πιθανών συμμετεχόντων φορέων του ιδιωτικού τομέα (Διαγνωστική Έρευνα Αγοράς), η οποία θα διαρκέσει μέχρι την Παρασκευή, 29 Αυγούστου 2008. Ο σκοπός του παρόντος Ερωτηματολογίου είναι να δώσει τη δυνατότητα σε ενδιαφερόμενους φορείς να διατυπώσουν εγγράφως τις θέσεις και απόψεις τους σε ό,τι αφορά στο συγκεκριμένο Έργο.

Στο Παράρτημα του παρόντος Ερωτηματολογίου παρατίθεται σχετικό Συνοπτικό Πληροφοριακό Τεύχος για το Έργο, το οποίο έχει κοινούς ορισμούς με αυτό του Ερωτηματολογίου και συντάχθηκε στο πλαίσιο της διαδικασίας Διαγνωστικής Έρευνας Αγοράς.

Η ΔΕΠΑΝΟΜ Α.Ε. διατηρεί το δικαίωμα να μην αποδεχθεί θέσεις και υποδείξεις των φορέων που θα ανταποκριθούν στο παρόν Ερωτηματολόγιο και δηλώνει ρητά ότι το παρόν Ερωτηματολόγιο δεν δεσμεύει τους ενδιαφερόμενους ως προς το περιεχόμενο των απαντήσεών τους, δεν αποτελεί στοιχείο αξιολόγησης των υποψηφίων που θα συμμετάσχουν στη σχετική διαγωνιστική διαδικασία, ούτε πρόταση προς οποιοδήποτε μέρος για συμμετοχή σε διαγωνιστική διαδικασία επιλογής Αναδόχου για το Έργο, ή πρόταση για τη σύναψη Σύμβασης Σύμπραξης για αυτό.

Η ομάδα του Συμβούλου της Αναθέτουσας Αρχής αποτελείται από τις εξής εταιρείες:

Χρηματοοικονομικός Σύμβουλος

- **Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος Α.Ε.**, Λεωφόρος Αθηνών 128-132, Αθήνα, υπεύθυνος επικοινωνίας κος Δημ. Κωνσταντακόπουλος, τηλ. 210-5181387, e-mail: dkonopoulos.eteba@nbg.gr
- **Grant Thornton A.E. – Grant Thornton UK LLP**, Πρατίνου 99, Αθήνα, υπεύθυνος επικοινωνίας κος Νικ. Μαντζούφας, τηλ. 210-7292184, e-mail: n.mantzoufas@gtcon.gr

Τεχνικός Σύμβουλος

- **Ομάδα Μελετών Τάκης Γαβριλίας & Συνεργάτες Ε.Ε.**, Αναγνωστοπούλου 6, Αθήνα - Υπεύθυνος επικοινωνίας κος Βασ. Κασκούρας, τηλ. 210 3642361, e-mail: Secretariat@takisgavrilis.gr
- **Ελληνική Μελετητική Ανώνυμος Τεχνική Εταιρεία Α.Ε.**, Λ. Αλεξάνδρας 158 & Κόνιαρη 45, Αθήνα,
- **TEAM M-H Σύμβουλοι Μηχανικοί Ε.Π.Ε.**, Ζωναρά 10, Αθήνα,

Νομικός Σύμβουλος

- **Δικηγορικό Γραφείο Μ. & Π. Μπερνίτσα**, Λυκαβηττού 5, Αθήνα, υπεύθυνοι επικοινωνίας κ.κ. Ιωαν. Κουρνιώτης, τηλ. 210-3615395, e-mail: yannis.kourniotis@bernitsaslawoffices.gr και Ιωαν. Σεραδάκης, τηλ.210-3615395, e-mail: yannis.seiradakis@bernitsaslawoffices.gr

Οδηγίες Συμπλήρωσης και Υποβολής του Ερωτηματολογίου

- Οι ενδιαφερόμενοι φορείς που επιθυμούν να ανταποκριθούν στο παρόν Ερωτηματολόγιο, παρακαλούνται να απαντήσουν στις ερωτήσεις του Α΄ Μέρους και να συμπληρώσουν τα πληροφοριακά στοιχεία του Β΄ Μέρους. Οι ενδιαφερόμενοι δεν απαιτείται να απαντήσουν στο σύνολο των ερωτημάτων που τίθενται στο Α΄ Μέρος.
- Προκειμένου για ερωτήσεις με απαντήσεις επί βαθμολογημένης κλίμακας, η απάντηση να δίδεται με (✓) στο αντίστοιχο πεδίο.
- Οι ενδιαφερόμενοι φορείς που επιθυμούν να τοποθετηθούν σε ένα ή περισσότερα θέματα που αφορούν στο Έργο αλλά δεν περιλαμβάνονται στο παρόν Ερωτηματολόγιο, μπορούν να συμπληρώσουν τις απόψεις τους επί των θεμάτων αυτών στην ενότητα 2.8 του Μέρους Α΄ του Ερωτηματολογίου.
- Τα συμπληρωμένα ερωτηματολόγια θα πρέπει να αποσταλούν (σε ηλεκτρονική μορφή ή/και με φαξ) στην Ειδική Γραμματεία ΣΔΙΤ (e-mail: sdit@mnec.gr, φαξ: 210-3375921, υπ΄ όψιν κας Χριστιάνας Σκαρσουλή). Ως τελική ημερομηνία αποστολής των απαντήσεων ορίζεται η Παρασκευή, 29/8/2008.

2 ΜΕΡΟΣ Α' - ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ

2.1. Ελκυστικότητα του Έργου

2.1.1 Συγκριτικά με λοιπά έργα υποδομών που έχουν προκηρυχθεί μέσω ΣΔΙΤ, παρακαλούμε όπως αξιολογήσετε το ενδιαφέρον συμμετοχής σας σχετικά με το συγκεκριμένο διαγωνισμό.

1. Παντελής Έλλειψη ενδιαφέροντος	2. Λίγο ενδιαφέρον	3. Μέτριο ενδιαφέρον	4. Σημαντικό ενδιαφέρον

2.1.2 Εάν επιλέξατε μεταξύ των (1) και (2), παραθέσετε:

(α) τους λόγους της πιθανής μη συμμετοχής σας και

(β) τις προϋποθέσεις υπό τις οποίες θα είχατε αυξημένο ενδιαφέρον συμμετοχής στο διαγωνισμό.

.....
.....

2.2. Βασικές παράμετροι της σύμβασης σύμπραξης / κατανομή κινδύνων

2.2.1 Παρακαλείσθε όπως παραθέσετε τις απόψεις σας σχετικά με τις προτεινόμενες βασικές παραμέτρους της Σύμβασης Σύμπραξης, όπως παρουσιάζονται στο Συνοπτικό Πληροφοριακό Τεύχος που παρατίθεται σε Παράρτημα στο παρόν (π.χ. διάρκεια Σύμβασης, αντικείμενο υπηρεσιών κτλ)

.....
.....

2.2.2 Ποιες θεωρείτε ως σημαντικές παραμέτρους, οι οποίες θα ισχυροποιούσαν τις πιθανότητες επιτυχούς υλοποίησης του συγκεκριμένου Έργου;

.....
.....

2.2.3 Ποιους από τους κινδύνους του Έργου θεωρείτε ότι πρέπει να αναλάβει η Αναθέτουσα Αρχή;

.....
.....

2.2.4 Ποιους από τους κινδύνους του Έργου, τους οποίους θα κληθεί να αναλάβει ο Ι.Φ.Σ, εκτιμάτε ότι εμφανίζουν το σημαντικότερο βαθμό δυσκολίας;

.....
.....

2.2.4 Ποιους από τους κινδύνους του Έργου θεωρείτε ότι δύναται να αναλάβει η ασφαλιστική αγορά με εύλογο κόστος;

.....
.....

2.3. Τεχνικά θέματα - Συνεργασία φορέων

2.3.1 Κατά την άποψή σας, και λαμβάνοντας υπ' όψιν τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του Έργου, τι είδους φορείς / εταιρείες θεωρείτε ότι πρέπει να συμμετάσχουν στον Υποψήφιο με στόχο την επιτυχή υλοποίηση του Έργου;

.....
.....

2.3.2 Ποιες από τις συνολικές απαιτήσεις του Έργου θεωρείτε ότι η εταιρεία σας μπορεί να αντιμετωπίσει ικανοποιητικά και ποιες όχι;

.....
.....

2.3.3 Θεωρείτε ότι η ενδεικτική περίοδος 3 ετών (περίοδος μελέτης - κατασκευής) είναι επαρκής χρόνος για την ολοκλήρωση των μελετών, της κατασκευής του συνόλου των κτιριακών υποδομών και της εγκατάστασης του απαιτούμενου ιατρικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού;

1. Παντελώς ανεπαρκής	2. Ανεπαρκής	3. Αποδεκτός χρόνος	4. Επαρκής χρόνος

2.3.4 Δεδομένου ότι στην αγορά δραστηριοποιείται περιορισμένος αριθμός εταιρειών που εξειδικεύονται στην προμήθεια και συντήρηση ιατρικού / διαγνωστικού εξοπλισμού, εκτιμάτε ότι το γεγονός αυτό μπορεί να λειτουργήσει ως ανασταλτικός παράγοντας για την επίτευξη επαρκούς ανταγωνισμού στη διαγωνιστική διαδικασία;

1. Καθόλου	2. Λίγο	3. Μέτρια	4. Αρκετά

2.3.5 Εάν επιλέξατε στην ανωτέρω ερώτηση μεταξύ των (3) και (4), τι θα προτείνατε με στόχο την ενίσχυση του ανταγωνισμού;

.....
.....

2.3.6 Πόσο εύκολη και αποτελεσματική βρίσκετε την ανάπτυξη συνεργασιών με διεθνείς εταιρείες κατασκευής και συντήρησης εξειδικευμένου ιατρικού / διαγνωστικού εξοπλισμού για τους σκοπούς του συγκεκριμένου διαγωνισμού;

1. Καθόλου	2. Λίγο	3. Μέτρια	4. Αρκετά

2.3.7 Κατά την εκτίμησή σας, υφίσταται επαρκής αριθμός εταιρειών που θα μπορούσαν να καλύψουν τις απαιτήσεις τεχνικής διαχείρισης του Έργου (με εξαίρεση τη διαθεσιμότητα του ιατρικού εξοπλισμού) και των οποίων η συμμετοχή στη διαγωνιστική διαδικασία θα εξασφάλιζε επαρκή ανταγωνισμό;

1. Καθόλου	2. Λίγο	3. Μέτρια	4. Αρκετά

2.3.8 Εάν επιλέξατε στην ανωτέρω ερώτηση μεταξύ των (1) και (2), τι θα προτείνατε με στόχο την ενίσχυση του ανταγωνισμού και τη διεύρυνση του αριθμού των εταιρειών τεχνικής διαχείρισης;

.....
.....

2.4. Τεχνική διαχείριση του έργου

2.4.1 Θεωρείτε ότι μπορείτε να ανταποκριθείτε στις απαιτήσεις του Έργου σχετικά με τη διαθεσιμότητα του βασικού ιατρικού εξοπλισμού;

1. Καθόλου	2. Λίγο	3. Μέτρια	4. Αρκετά

.....
.....

2.4.2 Κρίνετε σκόπιμο στο αντικείμενο του Έργου να συμπεριληφθεί και η διαθεσιμότητα του συνόλου του ιατρικού εξοπλισμού;

1. Καθόλου	2. Λίγο	3. Μέτρια	4. Αρκετά

2.4.3 Εάν επιλέξατε στο ανωτέρω ερώτημα τις απαντήσεις (1) ή (2), παρακαλείσθε όπως αναφέρετε συνοπτικά τους λόγους για τους οποίους θα επιθυμούσατε να αναλάβετε την προμήθεια και συντήρηση συγκεκριμένων κατηγοριών του ιατρικού εξοπλισμού

.....
.....

2.4.4 Τι κατά τη γνώμη σας θεωρείτε σημαντικό/ά θέμα/τα, το/α οποίο/α θα πρέπει να ληφθεί/ούν υπ' όψιν, για την επιτυχή παροχή υπηρεσιών τεχνικής διαχείρισης για μία περίοδο 30 ετών σε σχέση με τις υφιστάμενες δομές, οργάνωση και γενικότερα τις επικρατούσες συνθήκες στην ελληνική αγορά;

.....
.....

2.4.5. Κρίνετε σκόπιμο στο αντικείμενο του Έργου να συμπεριληφθεί η διαχείριση της αποθήκης υλικών (πλην φαρμάκων) του νοσοκομείου; Με τον όρο διαχείριση νοείται η παραλαβή, ταξινόμηση, κωδικοποίηση και φύλαξη των υλικών του νοσοκομείου.

1. Καθόλου	2. Λίγο	3. Μέτρια	4. Αρκετά

2.4.6 Κρίνετε σκόπιμο στο αντικείμενο του Έργου ο Ι.Φ.Σ να αναλάβει τη συλλογή, διαλογή και αποκομιδή του συνόλου των απορριμμάτων (συμπεριλαμβανομένων και των νοσοκομειακών αποβλήτων/απορριμμάτων) του νοσοκομείου προς τους χώρους περαιτέρω επεξεργασίας τους (ΧΥΤΑ, Μονάδες Αποτέφρωσης κτλ);

1. Καθόλου	2. Λίγο	3. Μέτρια	4. Αρκετά

2.4.7 Εάν η απάντηση στο ανωτέρω ερώτημα είναι η (1 ή 2), θεωρείτε ότι ο Ι.Φ.Σ θα ήταν προτιμότερο να επικεντρωθεί μόνο στη συλλογή και το διαχωρισμό/διαλογή των αποβλήτων/απορριμμάτων σε ειδικούς κάδους εντός του νοσοκομείου και η μεταφορά τους να αναλαμβάνεται από το ίδιο το νοσοκομείο;

.....

2.4.8 Κρίνετε επιθυμητό στο αντικείμενο του Έργου να συμπεριληφθούν ήπιας μορφής εμπορικές δραστηριότητες;

1. Καθόλου	2. Λίγο	3. Μέτρια	4. Αρκετά

2.4.9 Εάν επιλέξατε στην ανωτέρω ερώτηση μεταξύ των (3) και (4), τι εμπορικές δραστηριότητες θα σας ενδιέφερε να αναπτύξετε ;

.....

2.4.10 Ποιες από τις παρακάτω υπηρεσίες θεωρείτε σκόπιμο να συμπεριλάβει η Σύμπραξη (επιλέξτε ναι η όχι σημειώνοντας με ✓)

Υπηρεσίες	ΝΑΙ	ΟΧΙ
Συλλογή και αποκομιδή απορριμμάτων (πλην νοσοκομειακών αποβλήτων / απορριμμάτων)		
Συλλογή και αποκομιδή νοσοκομειακών αποβλήτων / απορριμμάτων		
Διαθεσιμότητα βασικού ιατρικού εξοπλισμού καθ' όλη τη διάρκεια της Σύμβασης		
Διαθεσιμότητα του συνόλου του ιατρικού εξοπλισμού καθ' όλη τη διάρκεια της Σύμβασης		

Διαθεσιμότητα ξενοδοχειακού εξοπλισμού καθ' όλη τη διάρκεια της Σύμβασης		
Συντήρηση κτιριακών εγκαταστάσεων		
Οργάνωση και διαχείριση αποθήκης υλικών (με εξαίρεση τα φάρμακα)		
Συντήρηση περιβάλλοντος χώρου		
Καθαριότητα των εσωτερικών και εξωτερικών χώρων του νοσοκομείου		
Αποστείρωση ιατρικού και λοιπού εξοπλισμού		
Απολύμανση των χώρων του νοσοκομείου		
Πλυντήρια		
Διαθεσιμότητα κλινοσκεπασμάτων και ιματισμού		
Σίτιση		
Υπηρεσίες διαχείρισης παροχών Οργανισμών Κοινής Ωφελείας (Energy and utilities),		
Ασφάλιση των κτιριακών και λοιπών εγκαταστάσεων καθώς και του εξοπλισμού.		
Υπηρεσίες φύλαξης εντός και εκτός του νοσοκομείου		
Υπηρεσίες τηλεφωνικού κέντρου		
Υπηρεσίες υποδοχής ασθενών		
Διαχείριση κέντρου υποστήριξης (helpdesk)		
Ανάπτυξη εμπορικών δραστηριοτήτων		
Διαχείριση θέσεων στάθμευσης και κυκλοφορίας		
Εγκατάσταση και λειτουργία ολοκληρωμένων πληροφοριακών συστημάτων		

2.4.11 Αναφέρατε επιγραμματικά τις υπηρεσίες, κατά τη γνώμη σας, που δεν πρέπει να αναληφθούν στο Ι.Φ.Σ.

.....
.....

2.4.12 Θα μπορούσε ο ΙΦΣ να αναλάβει και άλλες υπηρεσίες, πέραν αυτών που περιγράφονται στο Παράρτημα, και, εάν ναι, ποιες θεωρείτε ότι είναι αυτές;

.....
.....

2.5. Οικονομική αποδοτικότητα του Έργου

2.5.1 Αναφέρατε συγκεκριμένες προτάσεις που θα εκτιμούσατε σε αυτή τη φάση του Έργου ότι θα ενίσχυαν την οικονομική αποδοτικότητα του Έργου:

.....
.....

2.6. Διαγωνιστικές διαδικασίες

2.6.1 Ποια από τις δυο κατωτέρω διαδικασίες θεωρείτε ως την πλέον κατάλληλη για τη δημοπράτηση του Έργου:

Κλειστή διαγωνιστική διαδικασία	Ανταγωνιστικός διάλογος

2.6.2 Εάν επιλεγεί διαγωνιστική διαδικασία με προεπιλογή, ποιος θεωρείτε ότι είναι ο μέγιστος αριθμός υποψηφίων που πρέπει να προεπιλεγούν και να συμμετάσχουν στη Β' (τελική) φάση της διαγωνιστικής διαδικασίας;

.....
.....

2.6.3 Ποιο θεωρείτε ότι θα ήταν το απαραίτητο ελάχιστο χρονικό διάστημα προετοιμασίας για τη φάση της προεπιλογής (εάν επιλεγεί διαγωνιστική διαδικασία δύο σταδίων);

.....
.....

2.6.4 Ποιο θεωρείτε ότι θα ήταν το απαραίτητο ελάχιστο χρονικό διάστημα προετοιμασίας για την φάση της υποβολής προσφορών (εάν επιλεγεί διαγωνιστική διαδικασία δύο σταδίων);

.....
.....

2.6.5 Παρακαλείσθε όπως δώσετε μία προκαταρκτική εκτίμηση του κόστους συμμετοχής στη διαγωνιστική διαδικασία (φάση προεπιλογής και φάση υποβολής προσφορών).

.....
.....

2.6.6 Θεωρείτε ότι το κόστος συμμετοχής στη διαγωνιστική διαδικασία του Έργου θα επηρεάσει την απόφασή σας για συμμετοχή στο διαγωνισμό; Ποιοι είναι εν γένει οι κύριοι παράγοντες που επηρεάζουν το κόστος συμμετοχής; Ποιες είναι οι προτάσεις σας σχετικά με τη μείωση αυτού του κόστους;

.....
.....

2.7. Χρηματοδότηση του έργου

2.7.1 Ποια θεωρείτε ότι είναι η βέλτιστη σχέση ιδίων κεφαλαίων προς ξένα με στόχο την εξασφάλιση της χρηματοδότησης της Εταιρείας Ειδικού Σκοπού (Ι.Φ.Σ.);

.....
.....

2.7.2 Ποια θεωρείτε ως ελάχιστα αποδεκτά όρια των δεικτών εξυπηρέτησης δανειακών υποχρεώσεων (Μέσος Δείκτης Κάλυψης Δανειακών Υποχρεώσεων / Average Debt Service Cover Ratio, Ελάχιστος Δείκτης Κάλυψης Δανειακών Υποχρεώσεων / Minimum Debt Service Cover Ratio, Δείκτης Κάλυψης Δανειακών Υποχρεώσεων κατά τη διάρκεια του Δανείου / Loan Life Cover Ratio) και τιμολόγησης (spread σε μονάδες βάσης) ώστε να καταστεί δυνατή η χρηματοδότηση του Έργου;

.....
.....

2.7.3 Ποια θεωρείτε ότι είναι η μέγιστη δυνατή διάρκεια των δανείων, λαμβάνοντας υπ' όψιν τα ισχύοντα δεδομένα της τραπεζικής αγοράς και τη διάρκεια της Σύμβασης Σύμπραξης;

.....
.....

2.7.4 Λαμβάνοντας υπ' όψιν ότι είναι η πρώτη φορά που η υλοποίηση νοσοκομειακών υποδομών θα πραγματοποιηθεί μέσω ΣΔΙΤ, ποια ενδεχόμενα προβλήματα πιστεύετε ότι θα μπορούσαν να ανακύψουν;

.....
.....

2.8. Λοιπά θέματα - Προτάσεις

2.8.1 Παρακαλείσθε όπως παραθέσετε τυχόν απόψεις και προτάσεις σας σε θέματα που δεν περιλαμβάνονται στις ανωτέρω ερωτήσεις και αντίστοιχες θεματικές ενότητες ή σε ειδικότερα θέματα που συνδέονται με το Έργο (ιδιαίτερα χαρακτηριστικά που αφορούν στο Έργο και αντιμετώπιση αυτών).

.....
.....

3 ΜΕΡΟΣ Β' – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ

Στοιχεία Φορέα:

ΤΙΤΛΟΣ ΦΟΡΕΑ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:	
E-mail:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	
FAX:	

Παρακαλούμε να συμπληρωθούν το πεδίο ή τα πεδία που αντιστοιχούν στον Φορέα:

ΕΠΕΝΔΥΤΗΣ	
ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ	
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ (FACILITY MANAGER)	
ΜΕΛΕΤΗΤΗΣ	
ΧΡΗΜΑΤΟΠΙΣΤΩΤΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ / ΤΡΑΠΕΖΑ	
ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ	
ΆΛΛΟΣ	

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ: ΣΥΝΟΠΤΙΚΟ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΤΕΥΧΟΣ

1. Γενική περιγραφή Έργου

Η Δημόσια Επιχείρηση Ανέγερσης Νοσηλευτικών Μονάδων Α.Ε., στο πλαίσιο του καταστατικού της σκοπού και των διατάξεων του νόμου 3389/2005, προώθησε την υπαγωγή στις διατάξεις του νόμου 3389/2005 του Έργου της υλοποίησης του Παιδιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης και προς τούτο ελήφθη η από 1.3.2007 σχετική απόφαση της Διυπουργικής Επιτροπής Συμπράξεων Δημοσίου Ιδιωτικού Τομέα (Δ.Ε.Σ.Δ.Ι.Τ.) με σκοπό την υπαγωγή του έργου στις διατάξεις του νόμου 3389/2005.

Στο πλαίσιο του Έργου, η Δ.ΕΠ.Α.ΝΟ.Μ. Α.Ε. προτίθεται να συνάψει σύμβαση με Ανώνυμη Εταιρεία Ειδικού Σκοπού (Α.Ε.Ε.Σ.), η οποία θα συσταθεί με αποκλειστικό σκοπό το σχεδιασμό, χρηματοδότηση, και τεχνική διαχείριση του νοσοκομείου όπως ορίζεται κατωτέρω στο τμήμα 2.

Η έναρξη της διαγωνιστικής διαδικασίας (μέσω της δημοσίευσης της σχετικής πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος) αναμένεται να λάβει χώρα εντός του τρίτου τριμήνου του τρέχοντος έτους. Η διαγωνιστική διαδικασία που θα υλοποιηθεί εκτιμάται ότι θα είναι κλειστού τύπου (δύο φάσεις). Κατά την Α΄ Φάση (προεπιλογή), η Αναθέτουσα Αρχή θα επιλέξει έναν περιορισμένο αριθμό υποψηφίων, οι οποίοι θα έχουν το δικαίωμα συμμετοχής στη Β΄ Φάση της διαγωνιστικής διαδικασίας (τελική φάση), οπότε και θα κληθούν να υποβάλουν τις δεσμευτικές προσφορές τους.

Η συνολική προθεσμία περάτωσης της κατασκευής του Έργου και έναρξης λειτουργίας εκτιμάται, κατ' αρχήν, σε τρία έτη, αρχομένη από την ημερομηνία υπογραφής της αντίστοιχης Σύμβασης Σύμπραξης. Η συνολική διάρκεια της σύμβασης σύμπραξης θα ανέλθει σε 30 έτη, συμπεριλαμβανομένης της κατασκευαστικής περιόδου.

Σύμφωνα με την ως άνω απόφαση της Δ.Ε.Σ.Δ.Ι.Τ., ο συνολικός προϋπολογισμός των πληρωμών διαθεσιμότητας που θα καταβληθούν στην ΑΕΕΣ κατά την περίοδο λειτουργίας της Σύμπραξης έχει ενδεικτικά εκτιμηθεί, σε παρούσα αξία, σε Ευρώ 324 εκ. (+20% κόστος βαριάς συντήρησης και ασφάλισης των υποδομών). Σημειώνεται ότι ο ανωτέρω συνολικός προϋπολογισμός είναι ενδεικτικός και το τελικό ποσό που θα καταβληθεί στην ΑΕΕΣ θα οριστικοποιηθεί σε συνέχεια της ολοκλήρωσης της συγκεκριμένης διαγωνιστικής διαδικασίας και υπογραφής της σύμβασης σύμπραξης.

2. Αντικείμενο Σύμπραξης

Η ΑΕΕΣ θα αναλάβει τα ακόλουθα:

- τη σύνταξη του συνόλου των μελετών που θα υποβληθούν κατά την εκτέλεση της Σύμβασης Σύμπραξης, καθώς και το σύνολο των ενεργειών και τη σύνταξη των εγγράφων που απαιτούνται, για να διασφαλισθεί η έγκαιρη έκδοση του συνόλου των αδειών και εγκρίσεων που προβλέπονται από τις κείμενες διατάξεις για την εκτέλεση ή/και τη τεχνική διαχείριση του Έργου,
- το σύνολο των εργασιών κατασκευής των κτιριακών υποδομών και περιβάλλοντος χώρου, καθώς και τα απαιτούμενα έργα υποδομής για τη σύνδεση των κτιρίων με τα δίκτυα κοινής ωφέλειας,
- τη χρηματοδότηση του Έργου με ίδια και δανειακά κεφάλαια,
- την τεχνική διαχείριση (καθαριότητα, υπηρεσίες απολύμανσης, σίτιση, διαθεσιμότητα ιματισμού και κλινοσκεπασμάτων, διαχείριση της αποθήκης υλικών, αποστείρωση ιατρικού και λοιπού εξοπλισμού, διαχείριση απορριμμάτων και νοσοκομειακών αποβλήτων, φύλαξη/ασφάλεια χώρων, διαμόρφωση και συντήρηση περιβάλλοντος χώρου και πρασίνου, διαχείριση κυκλοφορίας και χώρων στάθμευσης, συντήρηση κτηριακών υποδομών),
- τη διαθεσιμότητα του βασικού ιατρικού και ξενοδοχειακού εξοπλισμού, συμπεριλαμβανομένης της αντικατάστασης, συντήρησης και εποπτείας της καλής λειτουργίας αυτού,
- την εμπορική εκμετάλλευση περιορισμένων χώρων του νοσοκομείου.

Το Ελληνικό Δημόσιο θα καταβάλει στην ΑΕΕΣ, μέσω της Αναθέτουσας Αρχής, ως «αντάλλαγμα» για την παροχή και διαθεσιμότητα των ανωτέρω υπηρεσιών, περιοδικές πληρωμές (Ενιαία Χρέωση¹), οι οποίες θα υπολογίζονται σύμφωνα με προκαθορισμένο Μηχανισμό Πληρωμών (Payment mechanism), που θα διασφαλίζει τη συμφωνημένη κατανομή κινδύνων μεταξύ της ΕΕΣ και της Αναθέτουσας Αρχής.

Η τήρηση των προδιαγραφών συντήρησης και διαθεσιμότητας των κτιριακών υποδομών θα αποτελεί βασικό παράγοντα καθορισμού της αμοιβής της ΑΕΕΣ. Σημειώνεται, ότι κατά τον υπολογισμό των περιοδικά καταβαλλόμενων πληρωμών διαθεσιμότητας, θα πρέπει να ληφθούν υπ' όψιν και τα έσοδα από ήπιας μορφής εμπορικές εκμεταλλεύσεις που ενδέχεται να αναπτυχθούν εντός των χώρων του νοσοκομείου.

Οι πληρωμές διαθεσιμότητας θα είναι συνδεδεμένες με την τήρηση των ανωτέρω προδιαγραφών, αναλυτική περιγραφή των οποίων θα περιλαμβάνεται στη Διακήρυξη Β' Φάσης

¹ Unitary Charge

(Invitation to Tender / ΙΤΤ) που θα διανεμηθεί στους προεπιλεγέντες υποψηφίους. Στη Διακήρυξη Β' Φάσης θα προσδιορίζονται αναλυτικότερα τα παραπάνω, καθώς και όλες οι αναγκαίες λεπτομέρειες, που αφορούν στη διαγωνιστική διαδικασία που θα ακολουθηθεί και στην υλοποίηση του Έργου (κριτήρια αξιολόγησης των προ-επιλεγέντων, σχετικές προθεσμίες / χρονοδιαγράμματα και ημερομηνίες υποβολής των προσφορών, τύπος αξιολόγησης των προσφορών, προδιαγραφές λειτουργίας, κριτήρια διαθεσιμότητας, ανάλυση των ζητούμενων υπηρεσιών τεχνικής διαχείρισης των εγκαταστάσεων κλπ).

Η ΑΕΕΣ αναμένεται να αναπτύξει και να εφαρμόσει καινοτόμες ιδέες και τρόπους για τη βελτιστοποίηση των παρεχόμενων στεγαστικών υπηρεσιών και εγκαταστάσεων με σκοπό να μειωθεί το συνολικό κόστος του κύκλου ζωής του Έργου.

Η Α.Ε.Ε.Σ. αναμένεται να αναπτύξει και να εφαρμόσει καινοτόμες ιδέες και τρόπους για τη βελτιστοποίηση των παρεχόμενων στεγαστικών υπηρεσιών και εγκαταστάσεων με σκοπό να μειωθεί το συνολικό κόστος του κύκλου ζωής του Έργου.

3. Γενική περιγραφή των υποδομών του Παιδιατρικού Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης

Η κατασκευή του νέου Γενικού Παιδιατρικού Νοσοκομείου αναμένεται να συμβάλει ουσιαστικά στην αντιμετώπιση των σημερινών αλλά και των μελλοντικών αναγκών νοσηλείας παιδών στην Θεσσαλονίκη και την βόρεια Ελλάδα ευρύτερα, που στην παρούσα φάση καλύπτονται αποσπασματικά και σε μικρό βαθμό κυρίως από το Ιπποκράτειο Γενικό Νοσοκομείο της Θεσσαλονίκης.

Διοικητικά το νέο Παιδιατρικό Νοσοκομείο υπάγεται στην Α' Δ.Υ.ΠΕ του Ε.Σ.Υ. με έδρα τον Νομό Θεσσαλονίκης.

Η ιδιοκτησία επιφάνειας 128114,00τ.μ. αντιστοιχεί σε τμήμα της Υπ' Αριθμ. 955 κοινόχρηστης έκτασης της συμπληρωματικής Διανομής 1955 του Υπουργείου Γεωργίας, του αγροκτήματος "ΚΑΡΔΙΑ" του Δήμου Μίκρας Ν. Θεσσαλονίκης.

Η έκταση έχει πρόσωπο 500,00μ. περίπου στην με Αριθμό 27 Επαρχιακή οδό Θεσσαλονίκης-Περαίας και είναι άρτιο και οικοδομήσιμο σύμφωνα με τις διατάξεις του Π.Δ. 24/31.5.1985 (Φ.Ε.Κ. 270Δ').

Στον ίδιο χώρο και σε τμήμα που αντιστοιχεί στο ήμισυ της συνολικής έκτασης προβλέπεται μελλοντικά η ανέγερση νέου Ογκολογικού Νοσοκομείου 400κλινών.

Ο σχεδιασμός και η κατασκευή των κτιριακών εγκαταστάσεων του Παιδιατρικού Νοσοκομείου θα πρέπει να γίνει με τέτοιο τρόπο ώστε να εξασφαλίζονται υψηλά επίπεδα αντισεισμικής προστασίας, να μεγιστοποιείται η λειτουργικότητα των εσωτερικών και εξωτερικών χώρων, και να εξασφαλίζεται η συνεχής διακριτική εποπτεία σε όλους τους χώρους.

Το νέο Παιδιατρικό Νοσοκομείο θα καταλαμβάνει δομημένη επιφάνεια περίπου 47.000,00τ.μ. και θα έχει δυναμικότητα 400 κλινών οι οποίες θα κατανέμονται στις παρακάτω βασικές νοσηλευτικές μονάδες:

- Παιδιατρικές νοσηλευτικές μονάδες δυναμικότητας 192 κλινών
- Χειρουργικές μονάδες δυναμικότητας 96 κλινών
- Ειδικές μονάδες θεραπείας δυναμικότητας 24 κλινών
- Μονάδες Εντατικής Θεραπείας και Αυξημένης Φροντίδας δυναμικότητας 63 κλινών
- Μονάδα βραχείας Νοσηλείας δυναμικότητας 25 κλινών

ΤΜΗΜΑΤΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΑΙ ΒΑΣΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

Συνοπτικά οι υπηρεσίες που θα περιλαμβάνει το νέο νοσοκομείο είναι οι ακόλουθες:

1. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

- Υποδιεύθυνση Οικονομικού
- Υποδιεύθυνση Διοικητικού – Επόπτες Δημόσιας Υγείας
- Υποδιεύθυνση Τεχνικού

2. ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

- Παθολογικός Τομέας
- Χειρουργικός Τομέας
- Ψυχιατρικός Τομέας
- Εργαστηριακός Τομέας
- Ειδικές Μονάδες

3. ΜΗ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ - ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

- Χώροι Υποδοχής και κυκλοφορίας
- Χώροι εστίασης και παραμονής επισκεπτών
- Αίθουσες Εκδηλώσεων και ενημέρωσης κοινού
- Χώρος παρασκευής φαγητού
- Πλυντήρια – Αποστείρωση
- Χώροι αποθήκευσης
- Η/Μ εγκαταστάσεις
- Λοιποί χώροι