



ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΙΠΟΛΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Τρίπολη, 16/04/2020

Αρ. πρωτ : 980

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα Ερυθρού Σταυρού
Ταχ. Κώδικας : 22100
Πληροφορίες : Περδίκη Μάρθα
Τηλέφωνο : 2710-221185
Fax : 2710-243687
E-mail : m.perdiki@ekab.gr

ΠΡΟΣ:
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Το ΕΚΑΒ - Παράρτημα Τρίπολης, κατόπιν του υπ' αριθμ. **ΑΕ 23/16-3-2020**

Αιτήματος προμήθειας και σύμφωνα με την ΠΝΠ (**ΦΕΚ 64/τ.Α'/14-03-2020**)

καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν προσφορές για τα κάτωθι.

Προθεσμία Παραλαβής Προσφορών	Έως Πέμπτη 23 Απριλίου 2020 Ώρα 10.00πμ.
Αποσφράγιση Προσφορών	Πέμπτη 23 Απριλίου 2020 ώρα 11.00πμ
Περιγραφή του Φυσικού Αντικειμένου	ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ ΤΥΠΟΥ Lifepak 1000 Physio-Control, ενηλίκων
Εκτιμώμενη Αξία Σύμβασης	2.492,00€ χωρίς ΦΠΑ με ΦΠΑ 3.090,08€
Πηγή Χρηματοδότησης - ΚΑΕ	Προϋπολογισμός ΕΚΑΒ – ΚΑΕ 1311
CPV	33140000-3
Τεχνικά Χαρακτηριστικά	ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ
Κριτήριο Ανάθεσης	Η πλέον Συμφέρουσα από Οικονομική Άποψη Προσφορά Βάσει Τιμής
Δυνατότητα Υποβολής Προσφοράς για Ένα ή Περισσότερα Τμήματα της Σύμβασης	Για μέρος ή ολόκληρης της ποσότητας
Διάρκεια Ισχύος Προσφορών	180 ημέρες

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου για την προμήθεια/υπηρεσία:

A/A	CPV	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΤΕΜΑΧΙΟΥ	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΜΕ Φ.Π.Α.
1	33140000-3	ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΑ ΕΞΩΤΕΡΙΚΗΣ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ ΤΥΠΟΥ Lifepak 1000 Physio- Control , ενηλίκων	89	28,00€	24%	2.492,00€	3.090,08€
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ						2.492,00€	3.090,08€

Οι προσφορές θα κατατεθούν εντός κλειστού φακέλου στο πρωτόκολλο του Παραρτήματος ή με e-mail: m.perdiki@ekab.gr του ΕΚΑΒ Τρίπολης Τέρμα Ερυθρού Σταυρού Τρίπολη Τ.Κ.22100 με την ένδειξη: <<Προμήθεια υγειονομικού υλικού **ΑΕ 24/16-3-2020** του ΕΚΑΒ κατ'εφαρμογή της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου ΦΕΚ **64/τ.Α'/14-03-2020**

Γλώσσα: Ελληνική

Προϋπολογισμός: **3.090,08€** συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.

ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

- Η οικονομική προσφορά θα είναι σε φάκελο με την ένδειξη «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» και θα περιέχει επιπλέον Υπεύθυνη δήλωση ότι τα προϊόντα είναι ετοιμοπαράδοτα και ο χρόνος παράδοσης θα είναι εντός 10 ημερών από την ημερομηνία κατακύρωσης.
- Οικονομική προσφορά που υπερβαίνει την προϋπολογισθείσα δαπάνη απορρίπτεται ως απαράδεκτη ενώ δεν επιτρέπονται οι αντιπροσφορές.
- Στους οικονομικούς φορείς δίνεται η δυνατότητα να καταθέσουν προσφορά για μέρος της ζητούμενης ποσότητας. Σε περίπτωση όπου προσφέρονται ποσότητες μικρότερες της συνολικής ζητούμενης ποσότητας κάθε είδους, τότε θα υπάρξουν τόσοι μειοδότες όσοι απαιτούνται για να συμπληρωθεί η συνολική ζητούμενη ποσότητα κάθε είδους.
- Η κατακύρωση της προμήθειας θα γίνει, ανά είδος, ή συνολική σε ένα μειοδότη εφόσον έχει τις απαιτούμενες ποσότητες, και σε όσους μειοδότες απαιτηθεί προκειμένου να συμπληρωθεί η συνολική ζητούμενη ποσότητα.
- Η αμοιβή του αναδόχου επιβαρύνεται με τις νόμιμες κρατήσεις και υπόκειται σε παρακράτηση φόρου.
- Δε λαμβάνονται υπ' όψη προσφορές που υποβλήθηκαν μετά την καθορισμένη ημερομηνία και ώρα.

- Παραλαβή των υλικών, χρόνος παραλαβής των υλικών, Απόρριψη συμβατικών υλικών – αντικατάσταση, κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση προμήθειας, σύμφωνα με τις διατάξεις του 4412/2016.
- Με την αποστολή της οικονομικής προσφοράς ο οικονομικός φορέας αποδέχεται πλήρως τους όρους της διακήρυξης.

- Ο -

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΕΚΑΒ ΤΡΙΠΟΛΗΣ

ΜΠΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΣΤΑΜΑΤΙΟΣ

Ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων απινίδωσης για απινιδωτή τύπου Liferak 1000 Physio-Control, ενηλίκων

- Να αποτελούνται από δύο ανεξάρτητες αυτοκόλλητες πλάκες μέσω των οποίων θα μεταφέρεται η ενέργεια κατά την διάρκεια της απινίδωσης
- Να είναι κατάλληλο για χρήση σε ενήλικες
- Να μπορούν να συνδεθούν με τον απινιδωτή χωρίς προσθήκη μετατροπέα (adaptor)
- Τα δύο ηλεκτρόδια του ζεύγους να αναγράφουν καθώς και να απεικονίζουν τα σημεία τοποθέτησής τους
- Τα ηλεκτρόδια να έχουν ειδικό σχεδιασμό με αποτέλεσμα την μείωση των εγκαυμάτων
- Να είναι συσκευασμένα σε ειδικό φάκελο προκειμένου να επιβραδυνθεί στο ελάχιστο η αλλοίωσή τους με την πάροδο του χρόνου
- Να μπορούν να είναι συνδεδεμένα με τον απινιδωτή έτοιμα προς χρήση, χωρίς να χρειάζεται να ανοιχτεί η συσκευασία τους
- Να αναφερθούν το σχήμα και οι διαστάσεις των δύο ηλεκτροδίων sternum και apex προκειμένου να είναι συμβατές με τις τεχνικές προδιαγραφές του απινιδωτή, τις απαιτήσεις του κατασκευαστή του και τα διεθνή πρότυπα
- Να μπορεί να πραγματοποιείται με το ίδιο ηλεκτρόδιο απινίδωση και λήψη ΗΚΓ
- Να είναι δοκιμασμένα για χρήση με διφασική τεχνολογία απινίδωσης μέχρι και 360 Joules
- Το μήκος καλωδίου να είναι τουλάχιστον 100 cm
- Η συνολική αγωγή επιφάνεια και των δύο ηλεκτροδίων να είναι τουλάχιστον 100 cm²
- Να διαθέτουν όλα τις απαραίτητες πιστοποιήσεις που τα καθιστούν κατάλληλα και ασφαλή για χρήση
- Να είναι απαραίτητη η ύπαρξη έγκρισης καταλληλότητας από τον κατασκευαστή του απινιδωτή, εάν το ζεύγος ηλεκτροδίων θα χρησιμοποιηθεί με συσκευή για την οποία είναι σε ισχύ η εγγύηση καλής λειτουργίας της
- Οι υποψήφιοι προμηθευτές οφείλουν να προσκομίσουν δείγμα του προς προμήθεια υλικού, το οποίο θα δοκιμαστεί σε πραγματικές συνθήκες προκειμένου να ελεγχθεί η ασφάλεια χρήσης του καθώς και η αποδοτικότητά του
- Η διάρκεια ζωής τους να είναι τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση
- Να διαθέτει CE mark
- Η προμηθεύτρια και η κατασκευάστρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά

Η επιτροπή
Πύρρος Δ.
Κίτσιος Ε.
Λούκος Ι.



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ' – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Εις βάρος μου δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για έναν από τους ακόλουθους λόγους:

α) Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 παράγραφος 1 της κοινής δράσης της 98/773/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 351 της 29.1.1998, σελ.1)

β) Δωροδοκία, όπως αυτή ορίζεται, αντίστοιχα, στο άρθρο 3 της πράξης του Συμβουλίου της 26ης Μαΐου (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σελ.1) και στο άρθρο 3 παρ.1 της κοινής δράσης 98/742/ΚΕΠΠΑ του Συμβουλίου (ΕΕ L 358 της 31.12.1998, σελ. 2)

γ) Απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σελ. 48 δ) Νομιμοποίηση εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, όπως ορίζεται από τις διατάξεις της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης «Σχετικά με την πρόληψη χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από

παράνομες δραστηριότητες και την χρηματοδότηση της τρομοκρατίας» (ΕΕ L 309/15/25.11.2005) τις διατάξεις της Οδηγίας 2006/70/ΕΚ της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (ΕΕ L 214/29/4.8.2006), οι οποίες ενσωματώνονται με το ν. 3691/2008 (Α' 166) και αντικαθίστανται οι σχετικές διατάξεις του ν.2331/1995 (Α' 173), όπως ισχύουν.

2. α) Δεν τελώ υπό πτώχευση, εκκαθάριση, παύση εργασιών, αναγκαστική διαχείριση ή πτωχευτικό συμβιβασμό, αναστολή εργασιών ή τελεί σε ανάλογη κατάσταση που προβλέπεται από τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου.

β) Δεν έχει κινηθεί σε βάρος μου διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση, εκκαθάρισης, αναγκαστικής διαχείρισης, πτωχευτικού συμβιβασμού ή οποιαδήποτε άλλη παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη από τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου

γ) Δεν έχω καταδικασθεί βάσει δικαστικής απόφασης που έχει ισχύ δεδικασμένου, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας όπου εκδόθηκε η απόφαση, και η οποία διαπιστώνει αδίκημα σχετικό με την επαγγελματική διαγωγή μου.

δ) Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα συναφές με το αντικείμενο του διαγωνισμού ή σε σχέση με την επαγγελματική μου ιδιότητα που αποδεδειγμένως διαπιστώθηκε με οποιοδήποτε μέσο διαθέτει η αναθέτουσα αρχή.

ε) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με τις 75 2016-06-27 διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου.

στ) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην πληρωμή των φόρων και τελών, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου.

ζ) Δεν είμαι ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται κατ' εφαρμογή του παρόντος ή όταν δεν έχω παράσχει τις πληροφορίες αυτές.

Είμαι σε θέση, εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνει η δήλωσή μου.

Ημερομηνία:/...../20.....

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)