



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Ministry of Digital Governance,  
Hellenic Republic  
Digitally signed by Ministry of Digital Governance, Hellenic Republic  
Date: 2021.10.21 09:41:38 EEST  
Reason:  
Location: Athens

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚ. & ΟΙΚ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Αθήνα, 21-10-2021

ΑΔΑ:

ΑΔΑΜ:

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα οδού Υγείας & Μεσογείων  
Ταχ. Κώδικας : 11527  
Πληροφορίες : Κιρσάνωφ Ειρήνη  
Τηλέφωνο : 2132143179-180  
Fax : 2132143222  
E-mail : r.kanaki@ekab.gr  
Website : <http://www.ekab.gr/>

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ Α.Δ. 119/21-10-2021**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**

**ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ**

Η πρόσκληση ενδιαφέροντος διενεργείται σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου με θέμα «Κατεπείγοντα μέτρα αποφυγής και περιορισμού διάδοσης Κορωναιού», Φ.Ε.Κ. 42/τ.Α'/25-02-2020, άρθρο 3, παράγραφος 2, όπως κυρώθηκε με το άρθρο 1, του Ν.4682/2020 (Φ.Ε.Κ. 76/τ.Α'/03-04-2020), τροποποιήθηκε και ισχύει (Ν.4693/20, Φ.Ε.Κ. 116/τ.Α'/25-02-2020, άρθρο 13, παράγραφος 2, Ν. 4728/20 Φ.Ε.Κ. 186 /τ.Α'/29-9-20, άρθρο 18, παράγραφος 1, Ν.4790/2021, ΦΕΚ 48/τΑ'/31-03-2021, άρθρο 27, παράγραφος 1, Ν. 4812/2021, ΦΕΚ 110/Α/30-6-2021, άρθρο 41, παράγραφος 1 και Ν.4839/2021, ΦΕΚ 181/τΑ'/02-10-2021, άρθρο 23, παράγραφος 1).

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου για την προμήθεια ικανών ποσοτήτων για την αντιμετώπιση των εκτάκτων αναγκών προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά για το σύνολο της προκηρυχθείσας ποσότητας για ένα ή περισσότερα είδη του επισυναπτόμενου πίνακα.

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	Ν.Π.Δ.Δ. ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ "ΕΚΑΒ" ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΛΙΚΩΝ, ΔΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡ. 1, ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 118 ΤΟΥ Ν.4412/16.

ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΕΙΝΑΙ Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ), <b>ΓΙΑ ΤΟ ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΣ</b>
ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ, 1 <sup>ος</sup> ΟΡΟΦΟΣ ΤΕΡΜΑ ΟΔΟΥ ΥΓΕΙΑΣ, ΧΟΛΑΡΓΟΣ 11527
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 26/10/2021, ΗΜΕΡΑ: ΤΡΙΤΗ, ΩΡΑ: 12:00 Π.Μ.</b>
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ/ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ , ΑΔΙΑΒΡΟΧΑ ΥΠΟΣΕΝΤΟΝΑ , ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΑ ΜΑΝΤΗΛΑΚΙΑ, ΟΠΩΣ Ο ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ
CPV	33157100-6 33198000-4 33631600-8
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΑ 50.680 ΤΕΜΑΧΙΑ, ΟΠΩΣ Ο ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΣΥΝΟΛΟ: 13.150,00€ ΠΛΕΟΝ Φ.Π.Α.24%, ΗΤΟΙ : <b>16.306,00€</b> ΜΕ Φ.Π.Α,
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΤΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ <b>ΑΠΑΙΤΟΥΝΤΑΙ ΔΕΙΓΜΑΤΑ</b>
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	120 ΗΜΕΡΕΣ
ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	5 ΗΜΕΡΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ
ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΥ ΕΚΑΒ
ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΤΗΣ ΤΙΜΗΣ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ	ΟΙ ΤΙΜΕΣ ΥΠΟΚΕΙΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΥΠΕΡ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΡΙΤΩΝ ΝΟΜΙΜΕΣ ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ
Κ.Α.Ε.	1311, 1359
ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΤΟΥ ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΑΔΑ Α. Α. Υ	3492 ΨΨΤΒΟΡ1Π-158
ΑΔΑΜ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ	21REQ009400479
ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ: ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ, ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ, ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ Κ.Λ.Π. ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗΣ έχει οριστεί με την υπ' αριθ. ΕΚΑΒ ΣΥΝ 36/23-12-20 ΘΕΜΑ 36 Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β.	<b>Α ΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ:</b> Γραμματεία Επιτροπής κος Κων. Λάζαρης Τηλέφωνο: 213 214 3 130 e-mail: <a href="mailto:epitr.ygeionom.ylikou@ekab.gr">epitr.ygeionom.ylikou@ekab.gr</a>

Ο διαγωνισμός θα διεξαχθεί με τη διαδικασία της Απευθείας Ανάθεσης λόγω κατεπείγουσας ανάγκης για την αντιμετώπιση της μετάδοσης του ιού COVID-19 και λόγω των αυξημένων αναγκών που έχει δημιουργήσει, ενώ δεν είναι δυνατή η τήρηση των προθεσμιών που προβλέπονται για τις ανοικτές, κλειστές ή ανταγωνιστικές διαδικασίες, λόγω της επείγουσας ανάγκης.

## I. ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

- Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την ημέρα και ώρα που ορίζονται στην παρούσα, στο πρωτόκολλο του Ε.Κ.Α.Β. (1ος όροφος) σε φάκελο πάνω στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:
  - ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ, Τέρμα Οδού Υγείας, Αθήνα 11527
  - Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα

- Ο αριθμός της πρόσκλησης 119/21-10-2021, το αντικείμενο του διαγωνισμού και την Αρμόδια Επιτροπή προμήθειας η οποία διενεργεί το Διαγωνισμό.
- Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.

**Εναλλακτικά** μπορούν να υποβάλλουν την προσφορά τους ηλεκτρονικά στο e-mail της Επιτροπής [epitr.ygeionom.ylikou@ekab.gr](mailto:epitr.ygeionom.ylikou@ekab.gr) αυστηρά μέχρι την ανωτέρω καταληκτική ημερομηνία και ώρα. Τυχόν δείγματα ή ογκώδη τεχνικά φυλλάδια που απαιτούνται θα πρέπει να κατατίθενται ως ανωτέρω.

2. Οι προσφορές που θα αποσταλούν μετά την ημερομηνία και ώρα λήξης υποβολής των προσφορών, θεωρούνται εκπρόθεσμες και δεν αξιολογούνται.
3. Στην έγγραφη προσφορά του ο ενδιαφερόμενος προσφέρων θα αναλαμβάνει ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσει την προμήθεια σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα.
4. Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε Ευρώ και να δίνονται ανά μονάδα, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών, η τοποθέτηση και κάθε άλλη δαπάνη που επιβαρύνει τον προμηθευτή, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.
5. Το τίμημα της οικονομικής προσφοράς δεν πρέπει να ξεπερνά την προϋπολογιζόμενη δαπάνη με ΦΠΑ, όπως αυτή ορίζεται στην παρούσα, διαφορετικά η προσφορά θεωρείται απαράδεκτη.
6. Εναλλακτικές προσφορές και αναπροσαρμογή των τιμών δε γίνονται δεκτές.
7. Για τις ανάγκες της αξιολόγησης η αναθέτουσα αρχή έχει την δυνατότητα να ζητήσει διευκρινήσεις από τους προσφέροντες σε οποιοδήποτε σημείο της διαδικασίας.

## II. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

**Υπεύθυνη Δήλωση** της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, συμπληρωμένη σύμφωνα με το Προσάρτημα Ι που ακολουθεί.

- Οι συμμετέχοντες πρέπει να πληρούν όλες τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στην υπεύθυνη δήλωση του παραρτήματος.
- Η ημερομηνία της υπεύθυνης δήλωσης πρέπει να είναι εντός των τελευταίων τριάντα ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών (δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα ΚΕΠ).
- Για τις περιπτώσεις (γ) και (δ), την υπεύθυνη δήλωση υποβάλλουν:
  - οι διαχειριστές στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.)
  - ο Πρόεδρος ή ο Διευθύνοντας Σύμβουλος του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.)
  - ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου για τους Συνεταιρισμούς.
  - ο νόμιμος εκπρόσωπος σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου.
  - κάθε μέλος σε περίπτωση ένωσης προμηθευτών ή κοινοπραξίας.

Προς διευκόλυνση των συμμετεχόντων η Υπεύθυνη Δήλωση διατίθεται σε επεξεργάσιμη μορφή στη ιστοσελίδα του ΕΚΑΒ ([www.ekab.gr](http://www.ekab.gr)).

**Δεν απαιτείται η προσκόμιση αντιγράφων των προσφορών και των δικαιολογητικών.**

## III. ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

1. Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους που καθορίζονται στην παρούσα και σύμφωνα με το ν. 4412/16.
2. Η παραλαβή των συμβατικών ειδών, ο χρόνος παραλαβής τους, κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση, απόρριψη υλικών κλπ, διέπονται από τα οριζόμενα στις σχετικές διατάξεις του Ν.4412/2016.
3. Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνει μετά την οριστική παραλαβή των υλικών, σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία, την παρακράτηση των νόμιμων κρατήσεων και την έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων.

Θα λάβει χώρα βάσει των τιμολογίων του Προμηθευτή και θα πραγματοποιηθεί με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις, καθώς και κάθε άλλου

δικαιολογητικού που τυχόν ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο για την πληρωμή του.

4. Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα της επαναπροκήρυξης του διαγωνισμού με τροποποίηση ή μη των όρων και προδιαγραφών της Διακήρυξης, της αναβολής ή της ακύρωσης του διαγωνισμού ή της υπαναχώρησης της από την εν λόγω προμήθεια σε κάθε στάδιο της διαδικασίας, χωρίς υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης εξ αυτού του λόγου στους Υποψηφίους.

Όποιο στοιχείο ή όρος δεν αναγράφεται στην παρούσα πρόσκληση, καλύπτεται από τις ισχύουσες διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 20174/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» και αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα αυτής, καθώς και τις σχετικές περί προμηθειών διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, όπως εκάστοτε ισχύουν.

#### IV. ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών η αναθέτουσα αρχή ειδοποιεί με e-mail τον προσφέροντα που πρόκειται να γίνει η κατακύρωση να υποβάλλει εντός προθεσμίας πέντε (5) ημερών από την αποστολή του e-mail τα κάτωθι δικαιολογητικά.

**α) απόσπασμα** του σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού μητρώου που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις. Η προσκόμιση αποσπάσματος του ως άνω αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό κατά τα αναφερόμενα στην ως άνω παράγραφο II.

**β) πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας** εκδιδόμενο από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους-μέλους

**γ) πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας** για το σύνολο των ταμείων κύριας και επικουρικής ασφάλισης του προσωπικού του οικονομικού φορέα, συμπεριλαμβανομένων των νόμιμων εκπροσώπων εφόσον είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής τους κατ' εφαρμογή της παραγράφου 2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016

**δ) πιστοποιητικό ΓΕΜΗ** περί αναλυτικής εκπροσώπησης στο οποίο θα φαίνεται ο διαχειριστής του φορέα, καθώς και **πιστοποιητικό ΓΕΜΗ (ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ)** που θα αναφέρονται οι γενόμενες τροποποιήσεις του καταστατικού του φορέα.

**ε) Υπεύθυνη Δήλωση** ότι τηρεί της υποχρεώσεις του στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, που έχουν θεσπίξει με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α του Ν. 4412/2016.

#### V. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Η αναθέτουσα αρχή κοινοποιεί την απόφαση κατακύρωσης στον ανάδοχο με κάθε πρόσφορο τρόπο (ενδεικτικά ηλεκτρονικό ταχυδρομείο κ.λ.π.) επί αποδείξει, θέτοντας του προθεσμία που δεν μπορεί να υπερβαίνει τις δέκα (10) ημέρες από την κοινοποίηση της σχετικής ειδικής πρόσκλησης.

Σε περίπτωση που ο ανάδοχος δεν προσέλθει να υπογράψει το ως άνω συμφωνητικό μέσα στην τεθείσα προθεσμία, κηρύσσεται έκπτωτος και η κατακύρωση, με την ίδια διαδικασία, γίνεται στον προσφέροντα που υπέβαλε την αμέσως επόμενη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση την τιμή.

#### ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

A/A	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΣΕ ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ ΕΥΡΩ (€) (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝ ΟΥ Φ.Π.Α.)
1	ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ (ΑΠΛΕΣ) Νο 1, 40 ΤΜΧ.	40	1.240,00

<b>2</b>	ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ (ΑΠΛΕΣ) Νο 2, 40 ΤΜΧ.	40	1.240,00
<b>3</b>	ΑΔΙΑΒΡΟΧΑ ΥΠΟΣΕΝΤΟΝΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ 90cmX60cm, 600 ΤΜΧ.	600	186,00
<b>4</b>	ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΑ ΜΑΝΤΗΛΑΚΙΑ ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ ΚΑΙ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (Πακέτο 100 τεμ.),	50.000	13.640,00
<b>ΣΥΝΟΛΟ:</b>		<b>50.680 ΤΜΧ.</b>	<b>16.306,00€</b>

**ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΙ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΤΙΜΕΣ ΝΑ ΜΗΝ ΥΠΕΡΒΑΙΝΟΥΝ ΤΗΝ ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ**

**ΜΕΙΟΔΟΣΙΑ ΑΝΑ ΕΙΔΟΣ  
ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΔΕΙΓΜΑ**

**Υπόδειγμα Πίνακα Οικονομικής Προσφοράς Α.Δ. 119/21-10-2021**

ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΣΕ ΤΕΜΑΧΙΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΣΕ ΕΥΡΩ(€)	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗ ΡΙΟΥ ΤΙΜΩΝ ΕΠΥ
1. ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ (ΑΠΛΕΣ) Νο 1,	40					
2. ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ (ΑΠΛΕΣ) Νο 2,	40					
3. ΑΔΙΑΒΡΟΧΑ ΥΠΟΣΕΝΤΟΝΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ 90cmX60cm,	600					
4. ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΑ ΜΑΝΤΗΛΑΚΙΑ ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ ΚΑΙ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (Πακέτο 100 τεμ.)	50.000					
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	.....	.....	.....	.....		

Τιμή Παρατηρητηρίου Τιμών ΕΠΥ την .....€

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

**Λαρυγγική μάσκα**

- Να είναι μιας χρήσεως και αποστειρωμένη
- Να είναι κατασκευασμένη από ιατρικό PVC latex free, με γωνιώδη σωλήνα ανατομικού σχήματος για ευκολότερη τοποθέτηση
- Να διαθέτει εργονομικά ελαστικό και μαλακό cuff διπλής φραγής με δυνατότητα διέλευσης Levin για εκκένωση στομάχου και δυνατότητα αερισμού με θετική πίεση μέχρι 37 cmH<sub>2</sub>O
- Να διαθέτει ενσωματωμένο Bite Block, σωλήνα πλήρωσης του Cuff ανεξάρτητο του αεραγωγού και σύστημα σταθεροποίησης για να αποτρέπεται η μετατόπιση
- Να διατίθεται σε ατομική συσκευασία και στα μεγέθη Νο. 1, 2, 3, 4 και 5
- Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark

- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά
- Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση.

#### **Υποσέντονα αδιάβροχα**

- Διάστασης 90cmX60cm
- Να είναι μιας χρήσης.
- Διπλής όψης, με την μια αδιάβροχη υποαλλεργική, και η άλλη όψη ανθεκτική, απορροφητική, αεροδιαπερατή και υποαλλεργική.
- Να μην τρίβεται, με άριστη εφαρμογή, χωρίς πτυχώσεις.
- Να διαθέτουν CE.
- Να διατίθενται σε συσκευασία 15 έως 30 τεμαχίων.
- Να διαθέτει τις απαραίτητες πιστοποιήσεις.
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.
- Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση

#### **Απολυμαντικά μαντηλάκια επιφανειών και ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού**

- Απολυμαντικά μαντηλάκια επιφανειών και ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού όπως θερμοευαίσθητες κεφαλές υπερήχων, θερμοκοιτίδες, monitors ασθενών κλπ.
  - Να μην περιέχουν αλδεΐδες, αλκοόλες, άλατα αμμωνίου ή χλώριο.
  - Να περιέχουν μία ή περισσότερες δραστικές ουσίες, που πιστοποιημένα επιτυγχάνουν τουλάχιστον υψηλού βαθμού απολύμανση (π.χ υπεροξειδίο του υδρογόνου, υπεροξικό οξύ, κ.λπ) για μέγιστη ασφάλεια.
  - Να είναι δραστικά έναντι βακτηριδίων, μυκήτων, ιών, μυκοβακτηριδίου της φυματίωσης καθώς και σπόρων του Clostridium difficile σύμφωνα με τα Ευρωπαϊκά Πρότυπα ελέγχου απολυμαντικών συμπεριλαμβανομένου του EN 16615 για βακτηρίδια, μύκητες και μυκοβακτηρίδια.
  - Κατάλληλα για ευαίσθητες επιφάνειες (θερμοκοιτίδες κ.λπ) και να κατατεθούν πιστοποιητικά συμβατότητας κατασκευαστών που το πιστοποιούν.
  - Τα μαντηλάκια να είναι κατασκευασμένα από μαλακό non woven υλικό, διαστάσεων 20X20cm περίπου και βάρους  $\geq 50$  gr/m<sup>2</sup> για μεγάλη αντοχή στο σκίσιμο κατά την χρήση.
  - Κατά την διανομή να επιτρέπεται η μεμονωμένη χρήση ώστε να διασφαλίζεται η διατήρηση της υγρασίας και της μη επιμόλυνση των υπολοίπων Να προσφέρονται σε πρακτική συσκευασία έως 100 τεμάχια με κλείστρο ασφαλείας (κλιπ).
  - Να μην επισημαίνονται ως επικίνδυνα για τον χρήστη ή το περιβάλλον.
  - Να φέρουν έγκριση από τον Ε.Ο.Φ ως βιοκτόνο προϊόν ΤΠ2 για χρήση σε νοσοκομεία κ.λπ και σήμανση CE.
  - Να κατατεθούν για την αξιολόγηση του είδους τα εξής:
    - α) το τεχνικό φυλλάδιο του προϊόντος και το εν ισχύ Δελτίο Δεδομένων Ασφαλείας σύμφωνα με τον ισχύοντα κανονισμό και τις τροποποιήσεις αυτού (ξενόγλωσσο Αγγλικό και ελληνικό),
    - β) πίνακες αποτελεσματικότητας,
    - γ) η άδεια κυκλοφορίας από τον Ε.Ο.Φ ως βιοκτόνο
    - δ) η σήμανση CE,
    - ε) τα εν ισχύ πιστοποιητικά διασφάλισης ποιότητας του παραγωγού,
    - στ) το πιστοποιητικό διασφάλισης της ποιότητας κατά για την εταιρεία διακίνηση του προϊόντος.
- ΠΡΟΙΟΝ ΠΟΥ ΔΕΝ ΚΑΛΥΠΤΕΙ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΘΑ ΑΠΟΚΛΕΙΕΤΑΙ ΤΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ.

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ [www.diavgeia.gov.gr](http://www.diavgeia.gov.gr), στη διαδικτυακή πύλη του Υπουργείου Υγείας [www.moh.gov.gr](http://www.moh.gov.gr), στη διαδικτυακή πύλη της Γεν. Γραμματείας Εμπορείου [www.promitheus.gov.gr](http://www.promitheus.gov.gr), καθώς και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής [www.ekab.gr](http://www.ekab.gr).

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ. ΤΟΥ ΕΚΑΒ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ Π. ΠΑΠΑΕΥΣΤΑΘΙΟΥ



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

**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 <sup>(1)</sup> :									
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		TK:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση 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,<sup>(4)</sup>

Ημερομηνία: ...../...../20.....

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



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.
- 3) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου.
- 4) 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.
- 5) 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.
- 6) Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο
- 7) Δεν έχει υποβληθεί σε βάρος μου κατακύρωση οριζόντιου αποκλεισμού από την συμμετοχή μου σε μελλοντικές διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 4412/16.
- 8) 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.
- 9) Παραιτούμαστε από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης με οποιοδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος δηλώνω επισήμως ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος και των τεχνικών προδιαγραφών καθώς και ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα ανωτέρω είναι ακριβείς και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)