

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΛΑΜΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΑΒ ΛΑΜΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΟΙΚ/ΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣΛΑΜΙΑ, 16 Φεβρουαρίου 2018
Αριθ. Πρωτ. : 715Ταχ. Δ/ση : Κ.Καραμανλή, ΛΑΜΙΑ
Ταχ. Κώδικας : 35133
Πληροφορίες : Λιάσκος Θ. – Κολοκύθας Ν.
Τηλέφωνο : 2231023333
Fax : 2231067865
E-mail : lamia@ekab.grΠΡΟΣ : Κάθε ενδιαφερόμενο**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ Α.Δ. Γ7/14-2-18**
(ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΧΑΡΤΙΟΥ Α4)

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Παράρτημα Λαμίας), κατόπιν του υπ' αρ. Γ7/14-2-18 αιτήματος προμήθειας και Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με ΑΔΑ : 6Ε3ΤΟΡ1Π-4ΦΛ για Α/Α 1286 (ΚΑΕ 1731), καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν προσφορές για την προμήθεια των παρακάτω υλικών ή/και υπηρεσιών.

Αριθμός αιτήματος	Προμήθεια	Τεμάχια	Τελική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών	Πιθανή Δαπάνη (με ΦΠΑ 24%)	Πληροφορίες
Γ7/14-2-18 [ΚΑΕ 1731, CPV : 30197643-5]	Προμήθεια ΧΑΡΤΙΟΥ Α4 για ανάγκες ΕΚΑΒ ΛΑΜΙΑΣ. ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	150 πακέτα των 500 φύλλων έκαστο	27-2-18 10.00πμ.	558,00€	ΣΤΕΦΑΝΗΣ Κ. – ΧΑΛΕΠΛΗΣ Δ. Τηλ. : 2231044444- 2231023333 Fax : 2231067865 E-mail : lamia@ekab.gr

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ (www.diangeia.gov.gr) και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής (www.ekab.gr).

ΟΡΟΙ :

1. Το κριτήριο επιλογής του προμηθευτή είναι η χαμηλότερη τιμή εκ των προμηθευτών των οποίων οι προσφορές θα κριθούν αποδεκτές.
2. Έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών επιβαρύνουν τον προμηθευτή.
3. Οι προσφορές θα αφορούν το σύνολο των ειδών που αναφέρονται

4. Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους διαγωνιζόμενους για εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την επόμενη διενέργειας του διαγωνισμού.
5. Στην έγγραφη προσφορά του ο ενδιαφερόμενος θα αναλαμβάνει ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσει την προμήθεια σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα πρόσκληση.
6. Χρόνος παράδοσης : έως 10 μέρες από την ημερομηνία κατακύρωσης. Η γνωστοποίηση της κατακυρωτικής απόφασης θα γίνει με έγγραφη ειδοποίηση που αποστέλλεται με φαξ.
7. Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει με πίστωση, μετά την παραλαβή των υλικών από την αρμόδια οικονομική υπηρεσία του ΕΚΑΒ με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά.
8. Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις
9. Η παραλαβή των συμβατικών ειδών, ο χρόνος παραλαβής τους, κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση, απόρριψη υλικών κλπ, διέπονται από τα οριζόμενα στα άρθρα 27, 28, 32, 33 και 34 του Π.Δ. 118/07.
10. Τα απαιτούμενα για την πληρωμή δικαιολογητικά ορίζονται στο άρθρο 35 του Π.Δ. 118/07. Για ότι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα ισχύουν οι σχετικές περί προμηθειών διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας όπως εκάστοτε ισχύουν.

11. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ σύμφωνα με το υπόδειγμα που ακολουθεί.

Οι προσφορές αποστέλλονται με τηλεομοιοτυπία ή υποβάλλονται σε σφραγισμένο φάκελο, στη Γραμματεία του ΕΚΑΒ Λαμίας (Κ. ΚΑΡΑΜΑΝΛΗ, πλησίον ΔΕΥΑΛ, ΛΑΜΙΑ, Τ.Κ. 35133, τηλ. 223102333/fax. 2231067865) με την ένδειξη «**Διαγωνισμός ΧΑΡΤΙΟΥ Α4 για ΕΚΑΒ ΛΑΜΙΑΣ, ΜΕ Α.Ε. Γ7/14-2-18**», συμπληρώνοντας ανάλογα τις στήλες του παρακάτω πίνακα ή στέλνοντας δική σας φόρμα.

Δ/ντής ΕΚΑΒ Λαμίας

ΛΙΑΣΚΟΣ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΗΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
Διαγωνισμός ΧΑΡΤΙΟΥ Α4 σύμφωνα με Α.Ε. Γ7/14-2-18

Α/Α	Είδος	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Έκπτωση %	ΣΥΝΟΛΟ	ΦΠΑ 24%	ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
1	ΧΑΡΤΙ Α4	150 πακέτα των 500 φύλλων έκαστο					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ							

/ /2018

Ο προμηθευτής

(υπογραφή-σφραγίδα)

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΧΑΡΤΙΟΥ Α4

Α) Να είναι μονόφυλλο και κατάλληλο για την απευθείας φωτοεκτύπωση του πρωτότυπου και από τις δύο όψεις του.

Β) Να είναι κατάλληλο για όλους τους τύπους των φωτοαντιγραφικών μηχανημάτων και εκτυπωτών.

Γ) Το σχήμα κάθε φύλλου να είναι ορθογώνιο παραλληλόγραμμο, οι ακμές του οποίου να μην παρουσιάζουν γραμμώσεις (γρέζια) κάθε δε φύλλο να αποχωρίζεται με ευχέρεια από την δεσμίδα

Δ) Να έχει χρώμα λευκό ματ.

Ε) Η επιφάνεια των φύλλων να είναι ματ, λεία, χωρίς τσαλακώματα μηχανικές κακώσεις, όπως πτυχές, αποξέσεις, σχισμές, στίγματα ώστε να περνάει χωρίς προβλήματα από τα μηχανήματα, να μην αφήνει χνούδι καθώς και κατά την έξοδό του από αυτά να βγαίνει χωρίς καμπυλότητες, η δε κοπή του να είναι εντελώς λεία.

ΣΤ) Να έχει την κατάλληλη σκληρότητα για την αποφυγή δυσκολιών στην τροφοδοσία.

Ζ) Στο περιτύλιγμα κάθε δεσμίδας πρέπει να γράφονται με τρόπο ευκρινή και ανεξίτηλο:

- Το είδος του χαρτιού,
- Το όνομα ή το εμπορικό σήμα του προμηθευτή ,
- Οι διαστάσεις των φύλλων,
- Ο αριθμός τους και
- Το βάρος (gr/m^2).

Η) Το χαρτί να μην επηρεάζεται από αποθήκευση για μεγάλο χρονικό διάστημα από συγκεκριμένες κλιματολογικές συνθήκες.

1	Διαστάσεις φύλλων	210 X 297 mm (A4)
2	Πολτός	100% χημικός
3	Βάρος (EN ISO 536)	80 $\text{gr}/\text{m}^2 \pm 4\%$
4	Πάχος	100 $\pm 5\mu\text{m}$
5	Λευκότητα (ASTM E 313)	Min 110%
6	Υγρασία	4,0 \pm 0,05%
7	Τιμή PH (ISO 6588)	7,5 –8,5
8	Τέφρα (ISO 2144)	Max 12%
9	Αδιαφάνεια (ISO 2471)	Min 90%

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ :

Πριν την κατακύρωση του διαγωνισμού θα προηγηθεί μακροσκοπικός έλεγχος και πρακτική δοκιμασία σε φωτοαντιγραφικά μηχανήματα και εκτυπωτές, ώστε να διαπιστωθεί η καταλληλότητά του. Η επιτροπή αξιολόγησης δύναται κατά την κρίση της, κατόπιν των ελέγχων, να απορρίψει δείγματα τα οποία παρουσιάζουν προβλήματα. Για τη διενέργεια των ελέγχων, κάθε προμηθευτής που συμμετέχει στο διαγωνισμό είναι υποχρεωμένος να προσκομίσει 1 κιβώτιο των 5 δεσμίδων των 500 φύλλων χαρτιού Α4 ως δείγμα του χαρτιού που προσφέρει. Ένα μέρος του δείγματος θα χρησιμοποιηθεί για να εξεταστεί η συσκευασία του, να εξεταστεί η συμπεριφορά του στα φωτοτυπικά μηχανήματα και στους εκτυπωτές και ένα μικρό μέρος θα διατηρηθεί για να συγκριθεί με την τελική ποσότητα που θα παραδώσει ο προμηθευτής στο όνομα του οποίου θα κατακυρωθεί ο διαγωνισμός.

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 (άρ 8 παρ. 4 Ν. 1599/86)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΕΚΑΒ						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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 Δηλ.

(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.