



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΛΑΜΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΑΒ ΛΑΜΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΟΙΚ/ΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

ΛΑΜΙΑ, 21 Μαρτίου 2018

Αριθ. Πρωτ. : 1193

Ταχ. Δ/ση : Κ.Καραμανλή, ΛΑΜΙΑ

**ΠΡΟΣ : Κάθε ενδιαφερόμενο**

Ταχ. Κώδικας : 35133

Πληροφορίες : Λιάσκος Θ. – Κολοκύθας Ν.

Τηλέφωνο : 2231023333

Fax : 2231067865

E-mail : lamia@ekab.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ Α.Δ. Β8/21-3-18**  
**(ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ ΑΠΙΝΙΔΩΣΗΣ STAT PADZ II ΓΙΑ ZOLL AED PLUS)**

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας (Παράρτημα Λαμίας), κατόπιν του υπ' αρ. Β8/21-3-18 αιτήματος προμήθειας με ΑΔΑΜ : 18REQ002840429 και Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με ΑΔΑ : 72Φ3ΟΡ1Π-ΖΒΞ για Α/Α 1119 (ΚΑΕ 1311), 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 έως (με ΦΠΑ)	Πληροφορίες
<b>Β8/21-3-18</b> [ΚΑΕ 1311, CPV : 31711140-6]	Προμήθεια ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΩΝ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΩΝ εξωτερικής απινίδωσης για αυτόματους απινιδωτές ZOLL AED PLUS (STATPADZ II).  ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ & ΖΗΤΕΙΤΑΙ ΔΕΙΓΜΑ	<b>ΣΑΡΑΝΤΑ ΟΧΤΩ (48) τεμάχια</b>	29-3-18 10.00π.μ.	2.202,24€	ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΑΔΟΥ ΕΛ.- ΒΑΣΙΛΟΠΟΥ- ΛΟΣ ΑΡ. Τηλ. : 2231044444- 2231023333 Fax : 2231067865 E-mail : lamia@ekab.gr

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ ([www.diavgeia.gov.gr](http://www.diavgeia.gov.gr)), στο ΚΗΜΔΗΣ ([www.promitheus.gov.gr](http://www.promitheus.gov.gr)) και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής ([www.ekab.gr](http://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 ΧΕΠ, 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 ΠΔ. 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 στην σελ. 5 της προκήρυξης.

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 προμήθειας ηλεκτροδίων STAT-PADZ II ΓΙΑ ZOLL AED PLUS, ΜΕ Α.Ε. Β8/21-3-18**», συμπληρώνοντας ανάλογα τις στήλες του παρακάτω πίνακα ή στέλνοντας δική σας φόρμα.

Δ/ντής ΕΚΑΒ Λαμίας

ΛΙΑΣΚΟΣ ΘΕΜΙΣΤΟΚΛΗΣ

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**  
**Διαγωνισμός προμήθειας ηλεκτροδίων STAT-PADZ II ΓΙΑ ZOLL AED PLUS σύμφωνα με**  
**B8/21-3-18**

A/A	Είδος	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Έκπτωση %	ΣΥΝΟΛΟ	ΦΠΑ 24%	ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
1	Ηλεκτρόδια STAT-PADZ II ΓΙΑ ZOLL AED PLUS	48					
<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ</b>							

/ /2018

Ο προμηθευτής

(υπογραφή-σφραγίδα)

### 33. Ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων απινίδωσης & βηματοδότησης για αυτόματο απινιδωτή τύπου AED Plus Zoll, ενηλίκων

- Να αποτελούνται από δύο ανεξάρτητες αυτοκόλλητες πλάκες μέσω των οποίων θα μεταφέρεται η ενέργεια κατά την διάρκεια της απινίδωσης
- Να μπορούν να συνδεθούν με τον απινιδωτή χωρίς προσθήκη μετατροπέα (adaptor)
- Τα δύο ηλεκτρόδια του ζεύγους να είναι διαφορετικού μεγέθους και σχήματος και να αναγράφουν καθώς και να απεικονίζουν τα σωστά σημεία τοποθέτησής τους, ώστε να αποφεύγονται λάθη κατά την τοποθέτηση
- Τα ηλεκτρόδια να φέρουν αγωγίμες πλάκες κατασκευασμένες από κασίτερο
- Τα ηλεκτρόδια να έχουν ειδικό σχεδιασμό με αποτέλεσμα την μείωση των εγκαυμάτων Η χορήγηση της ενέργειας να γίνεται με κατεύθυνση από το κέντρο του ηλεκτροδίου προς την περιφέρειά του
- Να είναι συσκευασμένα σε ειδικό φάκελο επικαλυμμένο εσωτερικά από φύλλα μετάλλου 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 arax 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, λήψη ΗΚΓ και βηματοδότηση
- 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
- Η προμηθεύτρια και η κατασκευάστρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη
- Να διαθέτει CE mark
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά

## 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 <sup>(1)</sup> :	<b>ΕΚΑΒ</b>						
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 (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.