



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΑΒ-9
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠ. & ΟΙΚΟΝ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Αλεξανδρούπολη, 01 Απριλίου 2019

Αριθ. Πρωτ. : 1761

ΑΔΑ:

ΑΔΑΜ:

Ταχ. Δ/ση : Αλεξανδρούπολη, Τ.Θ. 130
Ταχ. Κώδικας : 68100
Πληροφορίες : Μιχαηλίδης Θεόφιλος
Τηλέφωνο : 2551089365
Fax : 2551089367
E-mail : th.michailidis@ekab.gr

ΠΡΟΣ : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας Παράρτημα Αλεξανδρούπολης, κατόπιν του υπ' αρ. 19/21-01-19 αιτήματος προμήθειας, με Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με ΑΔΑ: ΨΡΠΥΟΡ1Π-ΞΒΝ, καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν προσφορές **(με δείγμα υποχρεωτικά)** για την προμήθεια των παρακάτω ειδών.

Σε περίπτωση που αναφέρεται εσφαλμένος Φ.Π.Α. αυτός θα διορθώνεται από την αρμόδια Επιτροπή.

Αριθμός Αιτήματος	Προμήθεια	Τεμάχια	Τελική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών	Πιθανή Δαπάνη με ΦΠΑ Έως	Πληροφορίες
19/21-01-19 CPV: 33192000-2	ΓΑΖΕΣ ΜΗ ΑΠΟΣΤΗΡΩΜΕΝΕΣ 10Χ10	10.000	Παρασκευή 12 Απριλίου 2019	620,00 €	Χρυσοφυλλάκης Ιωάννης Τηλ: 2551089355 Fax: 2551089374 i.chrysofyllakis@ekab. gr Οτέμπερη Μαριάννα Τηλ: 2551089374 Fax: 2551089367 m.otemperi@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 30 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.

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ (ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ)

Απαραίτητο δικαιολογητικό και αναπόσπαστο μέρος της προσφορά είναι μία υπεύθυνη δήλωση στην οποία να αναγράφονται και να υπογράφονται από τους προμηθευτές τα εξής:

1. Δεν έχουν καταδικαστεί με αμετάκλητη απόφαση για αδίκημα.
2. Είναι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμεροι.
3. Είναι εγγεγραμμένοι στο επιμελητήριο.

Οι προσφορές αποστέλλονται ή υποβάλλονται σε σφραγισμένο φάκελο,

α) φάκελος με Τεχνική προσφορά , η οποία θα είναι σύμφωνη με τις τεχνικές προδιαγραφές που αναφέρονται και θα περιέχει όλα τα απαιτούμενα τεχνικά πιστοποιητικά που ζητούνται.

β) φάκελος με Οικονομική προσφορά εγγράφως και αριθμητικώς .Θα αναφέρεται η τιμή χωρίς ΦΠΑ και το ΦΠΑ που αναλογεί. Υπογραμμίζουμε ότι η τιμή της προσφοράς δεν πρέπει να ξεπερνά την εγκεκριμένη προϋπολογισθείσα δαπάνη.

στη Γραμματεία του ΕΚΑΒ Αλεξανδρούπολης 6^ο χιλ. Αλεξανδρούπολης – Μάκρης, Τ.Θ.130, Τ.Κ. 68100

Τηλ:2551089350 Fax:2551089367, με την ένδειξη: «**Διαγωνισμός προμήθειας με Α.Ε.19/2019**»

συμπληρώνοντας ανάλογα τις στήλες του παρακάτω πίνακα ή στέλνοντας δική σας φόρμα.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Ε.Κ.Α.Β. - 9

Λίμας Χρήστος
Διευθυντής Ε.Σ.Υ.



Τεχνικές προδιαγραφές απλής μη αποστειρωμένης γάζας

- Να είναι κατασκευασμένη από 100% βαμβάκι
- Να προσφερθεί σε διαστάσεις 10Χ10 και 10Χ20 cm
- Να έχει αρκετό αριθμό κλωστών/cm² ώστε το βάρος της να είναι 15-16 gr/m², και υψηλή απορροφητικότητα (ο χρόνος εμβάπτισης σε υγρό να είναι 4-5 sec)
- Να μην είναι αλκαλική και όξινη
- Να είναι ελεύθερη από κόλλα και να μην έχει χρωστικές ουσίες
- Οι υδατοδιαλυτές ουσίες να μην ξεπερνούν το 3,65% και οι διαλυτές σε αιθέρα ουσίες το 0,5%
- Η υγρασία της να είναι μικρότερη από 7%
- Οι αναδιπλώσεις στα άκρα να είναι μεγάλες έτσι ώστε να μην υπάρχει κίνδυνος να μείνουν ινίδια ή ξέφτια στο ανοιχτό τραύμα του ασθενούς
- Η συσκευασία να είναι των εκατό (100) τεμαχίων ανά πακέτο
- Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO
- Να τρoσκομιστούν με την προσφορά τα απαιτούμενα πιστοποιητικά του κατασκευαστή και του προμηθευτή, καθώς και τα απαραίτητα πιστοποιητικά ποιότητας και ασφάλειας του προϊόντος
- Να είναι δυνατή η τμηματική παράδοση του προς προμήθεια υλικού, στις αποθήκες του ΕΚΑΒ, σε ποσότητες και χρόνους που θα καθορίζονται από την σύμβαση

Η επιτροπή

Πάπας Α.

Κίτσιος Ε.

Λούκας Ι.

Τέρμα Οδού Υγείας & Μεσογείων – Αθήνα (Σταθμός Μετρό Εθνική Άμυνα) – Τ.Κ 11527
Τηλ.: 210 – 7460000 – Fax: 210 - 7460222

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
Διαγωνισμός προμήθειας με Α.Ε.19/2019

A/A	Είδος	Τιμή μονάδας	Ποσότητα	Σύνολο	ΦΠΑ	Τελικό σύνολο
1	ΓΑΖΕΣ ΜΗ ΑΠΟΣΤΗΡΩΜΕΝΕΣ 10Χ10		10000 τεμ.			
2						
3						
4						
5						
Γενικό σύνολο						

/ / 2019

Ο Προμηθευτής

(υπογραφή – σφραγίδα)



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 της 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 26^{ης} 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⁽⁴⁾

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.

.....
 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 οπουδήποτε άλλη παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη από τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου

 γ) Δεν έχω καταδικαστεί 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 αποδεδειγμένος 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 διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου.

 στ) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά την 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 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 δήλωση μου.

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)