



ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΙΠΟΛΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Τρίπολη, 24/04/2019

Αρ. πρωτ : 512

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

ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ
ΤΡΙΠΟΛΗΣ

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	“ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ” ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΙΠΟΛΗΣ
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΛΙΚΩΝ
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ.
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 17/05/2019, ΗΜΕΡΑ: ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ, ΩΡΑ: 12:00 Π.Μ.
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ ZOLL Patch
CPV	
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΟΠΩΣ Ο ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΣΥΝΟΛΟ: 3.027,58€ με Φ.Π.Α. 24%
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	120 ΗΜΕΡΕΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΙΚΡΟΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	ΑΕ :64/2019
Κ.Α.Ε.	1311
Α/Α ΑΔΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ	1241 ΩΘΧΟΡ1Π-095
ΑΔΑΜ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ	19REQ004844434
ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ: ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ & ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΛΟΙΠΟΥ ΥΛΙΚΟΥ, ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΛΟΙΠΟΥ ΥΛΙΚΟΥ	ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ: ΩΣ ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΟΝ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟ ΠΙΝΑΚΑ

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

A/A	CPV	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ (όνομα είδους ή υπηρεσίας)	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕ ΝΟΥ Φ.Π.Α.
1	33140000-3	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ ZOLL Patch	80	3.027,58€

προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει σε σφραγισμένο φάκελο (ΤΕΧΝΙΚΗ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ) προσφορά για τα υπό προμήθεια είδη/ υπηρεσίες, έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα.

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει με Χρηματικό Ένταλμα Προπληρωμής – ΧΕΠ

Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Ε Σ

1. Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την **17/05/2019**

Ημέρα: Παρασκευή Ώρα: 12:00 π.μ. στο πρωτόκολλο του Ε.Κ.Α.Β. (Τέρμα Ερυθρού Σταυρού Τρίπολη Αρκαδίας Τ.Κ 22100) σε φάκελο πάνω στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:

- ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, 10η ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΙΠΟΛΗΣ, Τέρμα Ερυθρού Σταυρού Τρίπολη Αρκαδίας Τ.Κ 22100
- Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα.

Ο αριθμός της μικροπρομήθειας **ΑΕ: 64/2019**. και το είδος στο οποίο αναφέρεται η προσφορά.

- Την Αρμόδια Επιτροπή προμήθειας η οποία διενεργεί τον διαγωνισμό.
- Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.

2. Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε ΕΥΡΩ και να έχουν σαφή παραπομπή στο Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. (με παραπομπή στο υλικό

ίδιο ή αντίστοιχο, τον α/α, περιγραφή, τιμή κ.λ.π.). Σε περίπτωση που δεν περιλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο Τιμών πρέπει να γίνεται σαφής μνεία προς τούτο.

3. Η μειοδοσία γίνεται κατά είδος, με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή και οι προσφέροντες προμηθευτές μπορούν να υποβάλλουν προσφορά για μεμονωμένα είδη που περιλαμβάνονται στην ανωτέρω κατάσταση των ειδών.

4. 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 πρόσκληση. Έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών επιβαρύνουν τον προμηθευτή.

5. Χρόνος παράδοσης έως **εξήντα (60) μέρες** από την αποστολή της ανακοίνωσης κατακύρωσης. **Πρέπει να αναγράφεται ως μέγιστος χρόνος στην προσφορά κάθε συμμετέχοντος στο διαγωνισμό. Σημειώνεται ότι η υπέρβαση του χρόνου παράδοσης αποτελεί λόγο απόρριψης της προσφοράς ως απαράδεκτη. Τόπος παράδοσης στο Παράρτημα ΕΚΑΒ Τρίπολης**

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

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

ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

1. Δικαίωμα συμμετοχής στον διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους που καθορίζονται στην παρούσα.
2. Η γνωστοποίηση της κατακυρωτικής απόφασης του αρμοδίου προς τούτο οργάνου του φορέα που διενεργεί τον συνοπτικό διαγωνισμό, γίνεται με έγγραφη ειδοποίηση που αποστέλλεται με φαξ.
3. 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.
4. Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνει μετά την οριστική παραλαβή των ειδών, σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για 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.
5. 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.

Χρόνος παράδοσης: παράδοση εντός τριάντα (30) ημερών από την ζήτησή τους με δελτίο παραγγελίας που θα συντάξει και θα αποστείλει το Παράρτημα του ΕΚΑΒ Τρίπολης στον Προμηθευτή.

Κριτήριο για την αξιολόγηση των προσφορών θα ισχύει “η χαμηλότερη τιμή”

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ www.diavgeia.gov.gr, στη διαδικτυακή πύλη της Γεν. Γραμματείας Εμπορείου www.promitheus.gov.gr, καθώς και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής www.ekab.gr.

- Ο -

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΕΚΑΒ ΤΡΙΠΟΛΗΣ

ΜΠΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΣΤΑΜΑΤΙΟΣ

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

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 αγώγιμες πλάκες κατασκευασμένες από κασσίτερο

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 αποδοτικότητα 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



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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιτύπου (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, εκκαθάριση, 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)