



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

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

Αλεξανδρούπολη, 24 Μαρτίου 2020  
Αριθ. Πρωτ. : 1692

Ταχ. Δ/ση : Αλεξανδρούπολη, Τ.Θ. 130  
Ταχ. Κώδικας : 68100  
Πληροφορίες : Γρηγορίου Σπύρος  
Τηλέφωνο : 2551089361  
Fax : 2551089367  
E-mail : s.grigoriou@ekab.gr

**ΠΡΟΣ : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ "ΕΚΑΒ" - Ν.Π.Δ.Δ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ <a href="http://www.ekab.gr">www.ekab.gr</a>
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΙΚΡΟΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	27/22-01-2020
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΛΙΚΩΝ ΜΕ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗ
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ)
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 06 / 04 /2020, ΗΜΕΡΑ: ΔΕΥΤΕΡΑ ,ΩΡΑ: 14:30μ.μ.
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	Patch Η.Κ.Γ. Ενηλίκων
CPV	33192000-2
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	2000
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ (ΖΗΤΕΙΤΑΙ ΔΕΙΓΜΑ)
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΣΥΝΟΛΟ: 80,00€ πλέον Φ.Π.Α. 24 %, ήτοι :99,20€ με Φ.Π.Α.
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	180 ΗΜΕΡΕΣ
Κ.Α.Ε.	1311
Α/Α ΑΔΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ	1476 ΨΡΣ7ΟΡ1Π-ΧΙΑ
ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ ή ΣΥΝΟΛΟ	ΣΥΝΟΛΟ
ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ,ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ έχει οριστεί με την υπ' αριθ. ΣΥΝ. 45/23-12-2019 Θέμα 30 Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β.
ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ	ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ ΚΟΪΜΤΖΕΛΗ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2551089352 ΦΑΧ: 2551089367 e-mail:ekoimtze@ekab.gr

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου για την προμήθεια Patch Η.Κ.Γ. Ενηλίκων, σύμφωνα με τον παρακάτω επισυναπτόμενο πίνακα:

A/A	CPV	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ (Όνομα είδους ή υπηρεσίας)	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α
1	33192000-2	Patch Η.Κ.Γ. Ενηλίκων	2000	99,20 €

προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει **προσφορά με δείγμα για το σύνολο της προκηρυχθείσας ποσότητας**, έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα.

## ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

- Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την 06/04/2020, ΗΜΕΡΑ: Δευτέρα, ΩΡΑ 14:30 μ.μ στο πρωτόκολλο του Ε.Κ.Α.Β. σε φάκελο, που θα απευθύνεται στην αρμόδια επιτροπή διενέργειας του διαγωνισμού, πάνω στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:
  - ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ, 6<sup>ο</sup> χλμ Αλεξανδρούπολης-Μάκρης, Τ.Θ 130, Τ.Κ 68100 Αλεξανδρούπολη.
  - Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα
  - Ο αριθμός της μικροπρομήθειας ΑΕ 27/22-01-2020 και το αντικείμενο του διαγωνισμού.
  - Την αρμόδια επιτροπή προμήθειας, η οποία διενεργεί τον Διαγωνισμό.
  - Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.

ή αποστέλλονται στην ηλεκτρονική διεύθυνση e-mail:ekoiemtzei@ekab.gr με θέμα «Προμήθεια Patch Η.Κ.Γ. Ενηλίκων ,ΑΕ 27/22-01-2020 του ΕΚΑΒ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ σε μορφή PDF.

- Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε Ευρώ και να έχουν σαφή παραπομπή στο Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. ( με παραπομπή στο υλικό ή αντίστοιχο, τον α/α, περιγραφή, τιμή κ.λ.π). Σε περίπτωση που δεν περιλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο Τιμών πρέπει να γίνεται σαφή μνεία προς τούτο.
- 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.
- Έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών και κάθε άλλη δαπάνη επιβαρύνουν τον προμηθευτή.
- Χρόνος παράδοσης έως τριάντα (30) μέρες από την αποστολή της ανακοίνωσης κατακύρωσης και Τόπος παράδοσης Αλεξανδρούπολη στο κτίριο του Παραρτήματος στην Αλεξανδρούπολη.

**Μέσα στον κυρίως φάκελο θα περιέχονται :**

**Α.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 (30) ημερολογιακών ημερών, προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα Κ.Ε.Π.

Για τις περιπτώσεις (γ) και (δ), την υπεύθυνη δήλωση υποβάλλουν:

1)Οι διαχειριστές, στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε και Ε.Ε)

- 2) Ο Πρόεδρος ή ο Διευθύνων Σύμβουλος του Διοικητικού Συμβουλίου στις περιπτώσεις ανώνυμων εταιρειών (Α.Ε)
- 3) Ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου για τους Συνεταιρισμούς.
- 4) Ο νόμιμος εκπρόσωπος σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου.
- 5) κάθε μέλος σε περίπτωση ένωσης προμηθευτών ή κοινοπραξίας.

Προς διευκόλυνση των συμμετοχόντων 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.**

**Β.** Χωριστός σφραγισμένος φάκελος με την ένδειξη «Τεχνική προσφορά», η οποία θα είναι σύμφωνη με τις τεχνικές προδιαγραφές που αναφέρονται και θα περιέχει όλα τα απαιτούμενα τεχνικά πιστοποιητικά που ζητούνται.

**Γ.** Χωριστός σφραγισμένος φάκελος με την ένδειξη «Οικονομική προσφορά» θα περιέχει τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς σύμφωνα με το υπόδειγμα .

Οι ανωτέρω χωριστοί φάκελοι θα φέρουν τις ενδείξεις του κυρίως φακέλου

#### **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.
2. Η γνωστοποίηση της κατακυρωτικής απόφασης του αρμοδίου προς τούτο οργάνου του φορέα που διενεργεί το διαγωνισμό, γίνεται με έγγραφη ειδοποίηση.
3. Η παραλαβή των 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 της αξίας του προμηθευτή ,θα γίνει μετά την οριστική, ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των υλικών.
5. Τα απαιτούμενα για την πληρωμή δικαιολογητικά ορίζονται στο Ν 4412/2016 άρθρο 200.
6. Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις.
7. 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.

#### **Υπόδειγμα Πίνακα Οικονομικής Προσφοράς Α.Ε. 27/22-01-2020**

A/A	ΕΙΔΟΣ	Ποσότητα (σε τεμάχια)	Τιμή ανά τεμάχιο χωρίς ΦΠΑ	Συνολική τιμή είδους χωρίς ΦΠΑ	Φ.Π.Α	Συνολική Τιμή είδους	Παρατηρητήριο Τιμών ΕΠΥ
1	Patch Η.Κ.Γ. Ενηλίκων	2000					

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ****Αυτοκόλλητο ηλεκτρόδιο για τη λήψη ΗΚΓ, ενηλίκων**

- Να είναι κατάλληλο για χρήση σε ασθενείς ενήλικες.
- Να διαθέτει υπεραγώγιμο gel στην επιφάνεια επαφής με το σώμα του ασθενούς, για να είναι εφικτή η χωρίς αντίσταση μεταφορά των ηλεκτρικών πεδίων. Το υπεραγώγιμο gel να είναι τέτοιας σύνθεσης που να μην προκαλεί αλλεργίες, ερεθισμούς και οποιαδήποτε άλλη δερματική πάθηση.
- Να διαθέτει ισχυρή κολλώδη ουσία στην επιφάνεια επαφής, προκειμένου να είναι εφικτή η ισχυρή και σταθερή επαφή τους με το σώμα του ασθενούς.
- Να είναι εύκαμπτο και κατασκευασμένα από αφρώδες υλικό (white foam) για να ακολουθεί κατά την εφαρμογή του, τις ιδιαιτερότητες του σώματος.
- Να μην είναι δυνατή η αποκόλλησή του εξαιτίας της εφίδρωσης του ασθενούς.
- Να είναι κατασκευασμένο βάσει του ευρωπαϊκού προτύπου EN: 46001.
- 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.

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ [www.diavgeia.gov.gr](http://www.diavgeia.gov.gr) καθώς και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής [www.ekab.gr](http://www.ekab.gr).

**Σοφία Παπαναστασίου**  
**Δ/τρια Αναισθησιολογίας MSC**



## 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:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, 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<sup>ης</sup> 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 <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.

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 βάση 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 δήλωσή μου.

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

