



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚ. & ΟΙΚ. ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝ.ΔΙΟΙΚ.& ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Αθήνα , 09/03/2020

Αριθμ.φακ.:24/20

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα οδού Υγείας Μεσογείων
Ταχ. Κώδικας : 11527
Πληροφορίες : Γρ.προμηθειών
Τηλέφωνο : 2132143327,317
Fax : 2132143222
Mail : gr.promitheion@ekab.gr

Π Ρ Ο Σ Κ Λ Η Σ Η Ε Ν Δ Ι Α Φ Ε Ρ Ο Ν Τ Ο Σ

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας προκειμένου να προχωρήσει στην προμήθεια:

- α) Απλών Χειρουργικών Μασκών Μασκών, **CPV:33157100-6**
 - β) Αντισηπτικού Υγρού, **CPV:33741300-9**
 - γ) Απολυμαντικού Επιφανειών, **CPV:24455000-8**
 - δ) Γυαλιών προστασίας κλειστού Τύπου, **CPV:33734000-4**
 - ε) Γαντιών μιας Χρήσης μη Αποστειρωμένων **CPV:18424300-0**
 - στ) Αδιάβροχης χειρουργικής ποδιάς μιας χρήσεως με μανίκια **CPV:33192340-7**
- για τις ανάγκες της Κ.Υ. και των Παραρτημάτων της,

προσκαλεί

όσους δραστηριοποιούνται στον χώρο και ενδιαφέρονται να καταθέσουν προσφορά στην Κεντρική Υπηρεσία του ΕΚΑΒ, Τέρμα οδού Υγείας & Μεσογείων Αθήνα, Τ.Κ. 11 527.

Η πρόσκληση ενδιαφέροντος διενεργείται σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στο άρθρο 3 της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου με θέμα «Κατεπείγοντα Μέτρα Αποφυγής και Περιορισμού της διάδοσης του Κορωνοϊού (ΦΕΚ 42/τ. Α΄/25.02.2020) με συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη **43.836,9€** μη συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.(σύνολο με Φ.Π.Α. **54.357,7€**).

Κριτήριο Αξιολόγησης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής. Προσφορές μπορούν να υποβάλλονται όχι μόνο για το σύνολο των ζητούμενων ποσοτήτων ανά είδος, αλλά και για μέρος της ποσότητας εκάστου είδους. Η Υπηρεσία, σε περίπτωση που η οικονομικότερη από άποψη τιμής προσφορά, δεν καλύπτει το σύνολο της ζητούμενης ποσότητας που ορίζεται στην πρόσκληση, διατηρεί το δικαίωμα της κατακύρωσης της υπόλοιπης ποσότητας των ειδών από την αμέσως επόμενη οικονομικότερη προσφορά. Σε περίπτωση και πάλι μη κάλυψης των ποσοτήτων, η διαδικασία αυτή θα ακολουθηθεί έως την προμήθεια της συνολικής ποσότητας των ειδών.

Η λήψη της σχετικής Απόφασης Ανάλυσης Υποχρέωσης και δέσμευσης πίστωσης θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με όσα ορίζονται με την παρ. 4 του άρθρου 9 του ΠΔ 80/2016 (ΦΕΚ 145 Α/5-8-16).

Οι προσφορές θα συνοδεύονται απαραίτητα από την επισυναπτόμενη Υπεύθυνη δήλωση της παρ.4 του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ), υπογεγραμμένη από τον εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα. Σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4412/2016 όπως αυτός τροποποιήθηκε με τις διατάξεις της παραγράφου 13 του άρθρου 107 του Ν. 4497/2017 «Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα....., νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησής του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης».

Γλώσσα: Ελληνική

Προϋπολογισμός: 54.357,7€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.

Οι προσφορές θα κατατεθούν εντός κλειστού φακέλου στο πρωτόκολλο της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΕΚΑΒ Τέρμα οδού Υγείας & Μεσογείων Αθήνα με την ένδειξη: << Προμήθεια υγειονομικού υλικού του ΕΚΑΒ κατ' εφαρμογή της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου ΦΕΚ 42/Α' /25-02-2020>>

Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών: Πέμπτη 12-03-2020 και ώρα 11.00 π.μ.

Ημερομηνία αποσφράγισης προσφορών: Πέμπτη 12-03-2020 και ώρα 12.00 π.μ.

Η Πρόσκληση Ενδιαφέροντος θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα του ΕΚΑΒ. Πληροφορίες θα δίνονται όλες τις εργάσιμες ημέρες από 07:30 π.μ. έως 14:30 μ.μ. από το Γραφείο Προμηθειών της Κεντρικής Υπηρεσίας του ΕΚΑΒ Τέρμα οδού Υγείας & Μεσογείων Αθήνα τηλ. 213 2143 317 - 327.

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΦΥΣΙΚΟΥ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ - ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ –ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙV– ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

-Ο-

ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ. ΤΟΥ ΕΚΑΒ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΑΠΑΕΥΣΤΑΘΙΟΥ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – Περιγραφή φυσικού και οικονομικού αντικείμενου της σύμβασης

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ/ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΤΕΜΑΧΙΟΥ	ΦΠΑ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΤΙΜΗ ΤΕΜΑΧΙΟΥ ΜΕ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ
1	Απλές χειρουργικές μάσκες	τμχ	16.000	0,50 €	24,00%	0,620 €	8.000,00€	9.920.00€
2	Αντισηπτικό υγρό	τμχ	1.000	4,80 €	6,00%	5,088 €	4.800,00 €	5.088,00 €
3	Απολυμαντικό επιφανειών	τμχ	1.000	2,89	13,00%	3,2657€	2.890,00€	3.265,70€
4	Γυαλιά προστασίας κλειστού τύπου	τμχ	1.000	6,50 €	24,00%	8,0600€	6.500,00€	8.060,00€
5	Γάντια μιας χρήσης 100.00 MEDIUM 200.000 LARGE 200.000 X- LARGE	τμχ	500.000	0.03€	24,00%	0.0372€	15.000€	18.600,00€
6	Αδιάβροχη χειρουργική ποδιά μιας χρήσεως με μανικία	τμχ	2.000	3.80€	24,00%	4.712€	7.600,00€	9.424,00€
ΓΕΝΙΚΑ ΣΥΝΟΛΑ							44.790,00€	54.357,70€

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ - ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Υπόδειγμα Πίνακα Οικονομικής Προσφοράς

Οικονομική Προσφορά για				
A/A	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ (σε τεμ.)	Τιμή ανά τεμ. Χωρίς Φ.Π.Α.	Συνολική Τιμή είδους Χωρίς Φ.Π.Α.
1	Απλές Ατχειρουργικές μάσκες	16.000		
2	Αντισηπτικό υγρό	1.000		
3	Απολυμαντικό επιφανειών	1.000		
4	Γυαλιά προστασίας κλειστού τύπου	1.000		
5	Γάντια μιας χρήσης 100.00 MEDIUM 200.000 LARGE 200.000 X-ARGE	500.000		
6	Αδιάβροχη χειρουργική ποδιά μιας χρήσεως με μανικία	2.000		
ΣΥΝΟΛΟ				
Φ.Π.Α. (....%)				
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ				

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Χειρουργική μάσκα

- Να είναι μιας χρήσης
- Να είναι τριών στρωμάτων (3ply) υποαλλεργικές, αδιάβροχες, μη ερεθιστικές και πολύ άνετες στην αναπνοή.
- Να αποτελείται από δύο φύλλα μη υφασμένου υλικού (non-woven) με προσθήκη, εσωτερικά, ειδικού αντιβακτηριδιακού φίλτρου αποδοτικότητας μεγαλύτερης από 95% (BFE > 95%). Ο τύπος του non-woven υλικού είναι αρίστης ποιότητας, χωρίς χνούδι μη ερεθιστικός.
- Να έχει σχήμα ορθογωνίου παραλληλογράμμου διαστάσεων 18 X 9.5 cm περίπου.
- Να φέρει παράλληλες πτυχώσεις σε όλο το πλάτος της για καλύτερη εφαρμογή και την πλήρη επικάλυψη του κάτω μέρους του προσώπου.
- Κατά μήκος και στην επάνω πλευρά της μάσκας να υπάρχει εσωτερικό επιρρίνιο έλασμα, το οποίο είναι επικαλυμμένο με πλαστική μεμβράνη για να μην οξειδώνεται. Το επιρρίνιο έλασμα με μικρή πίεση να παίρνει το σχήμα του προσώπου στο ύψος της μύτης.
- Η μάσκα να στηρίζεται στο πρόσωπο με δετά κορδόνια.
- Να διαθέτει CE mark
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά
- Το προς προμήθεια υλικό να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση.

Αλκοολούχο διάλυμα απολύμανσης χεριών

- Να είναι αντισηπτικό σκεύασμα χεριών και δέρματος ευρέως φάσματος και με περιεκτικότητα σε αλκοόλες $\geq 70\%$ (WHO Guidelines 2009)
- Να είναι βακτηριοκτόνο, μυκητοκτόνο, ιοκτόνο και φυματιοκτόνο (να κατατεθούν μελέτες αποτελεσματικότητας)
- Να διατίθεται σε φιάλη των 500 – 1000 ml
- Να είναι εγκεκριμένο από τον Ε.Ο.Φ. ως φαρμακευτικό ιδιοσκεύασμα
- Η προσφορά θα περιλαμβάνει και την παροχή δωρεάν αντλιών και βάσεων τοποθέτησης εντός του θαλάμου ασθενούς, οι οποίες και θα αντικαθίστανται όποτε κρίνεται απαραίτητο
- Το προσφερόμενο σκεύασμα να πληροί την οδηγία EN 1500
- Η παρασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά

Απολυμαντικό υγρό μικρών επιφανειών

- Στη σύνθεσή του να αποτελείται από αλκοόλες
- Να είναι έτοιμο προς χρήση με ψεκασμό, χωρίς την βοήθεια προωθητικών αερίων
- Να εφαρμόζει αποτελεσματικά σε επιφάνειες του θαλάμου ασθενούς και του εξοπλισμού που αυτός φέρει, όπως: καρότσι μεταφοράς, φορείο ασθενούς, κλπ.
- Να στεγνώνει γρήγορα χωρίς να απαιτείται σκούπισμα
- Να παρέχει καλή και αξιόπιστη διαβροχή, ακόμα και σε μαλακές επιφάνειες
- Να είναι μη ερεθιστικό για αναπνευστικό και βλενογόνους, μη οξειδωτικό ή διαβρωτικό για επιφάνειες και εξοπλισμό
- Να στεγνώνει γρήγορα χωρίς να απαιτείται σκούπισμα και να είναι βιοδιασπώμενο
- Να είναι αποτελεσματικό εντός 5 min
- Να είναι βακτηριοκτόνο, μυκητοκτόνο, ιοκτόνο (HBV, HCV, HIV) και φυματιοκτόνο. Να συνοδεύεται από πίνακα αποτελεσματικότητας έναντι μικροοργανισμών
- Να προσφερθεί σε φιάλη χωρητικότητας 1 lit που θα διαθέτει ψεκαστήρα χειρός
- Να φέρει ημερομηνία λήξεως
- Να διαθέτει πιστοποίηση CE
- Να διαθέτει καταχώρηση στο Εθνικό Μητρώο Χημικών Προϊόντων (ΕΜΧΠ) καθώς και έγκριση-άδεια κυκλοφορίας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) ως βιοκτόνο
- Το Δελτίο Δεδομένων Ασφαλείας (ΔΔΑ) του προϊόντος που πρέπει να διαθέτει, καθώς και στοιχεία ταξινόμησής του, να είναι σύμφωνα με τους ισχύοντες ευρωπαϊκούς κανονισμούς. Το ΔΔΑ να κατατεθεί στην ελληνική γλώσσα και εφόσον το προϊόν είναι εισαγόμενο, να κατατεθεί και το πρωτότυπο στην αγγλική γλώσσα
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001
- Να κατατεθούν όλα τα ανωτέρω αναφερόμενα και ζητούμενα πιστοποιητικά

Πλαστικά γυαλιά ατομικής προστασίας

- Να προσφέρουν πλάγια προστασία
- Να είναι αντιθαμπωτικά
- Να έχουν ευρύ οπτικό πεδίο
- Να είναι αυξημένης ανθεκτικότητας για τη προστασία των οφθαλμικών βλεννογόνων
- Να έχουν κατασκευαστεί σύμφωνα με τη ευρωπαϊκή οδηγία EN 374-1
- Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά

Γάντια σαγρέ (διαφανή), μιας χρήσης

- Να μην προκαλούν αλλεργίες και ερεθισμούς
 - Το κάθε γάντι να μπορεί να φορεθεί και στα δύο χέρια (αριστερό ή δεξί)
 - Να μην είναι αποστειρωμένα
 - Να εφαρμόζουν στο χέρι και να εξασφαλίζουν άριστη αφή
 - Να έχουν πάχος κατάλληλο που να μην σκίζονται εύκολα
 - Να επιτρέπουν άνετους χειρισμούς και να φέρουν τον μικρότερο δυνατό αριθμό μικρο – σπών επί της επιφάνειάς τους
 - Να έχουν αυξημένη μηχανική αντοχή και ελαστικότητα που να αποδεικνύεται βάσει δοκιμών
 - Να παρέχουν αυξημένη προστασία από υγρά και χημικές ουσίες (αλκοόλες, κετόνες, αλκάλια, χημικά οξέα κλπ.)
 - Να εξασφαλίζουν καλή πρόσφυση σε αντικείμενα και εργαλεία ακόμα και όταν είναι βρεγμένα
 - Να μην επέρχεται αλλοίωση κατά την αποθήκευση
 - Να προσφερθούν σε συσκευασία των 100 τεμαχίων και σε πακέτα των 100 συσκευασιών
 - Να είναι διαθέσιμα σε μεγέθη S, M, L, και XL
 - Να διαθέτουν πιστοποίηση CE mark
 - Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση
 - Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV– ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

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. Τηλεομοιότυπου (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 μέχρι την ημέρα υποβολής – αποστολής της προσφοράς μου:

 1) Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της πρόσκλησης ενδιαφέροντος

1) Συμμετέχω στην υπ.αριθμ.....πρόσκληση ενδιαφέροντος της Κ.Υ του ΕΚΑΒ

2) Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

3) Δεν έχουν επιβληθεί σε βάρος του οικονομικού φορέα, μέσα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς: αα) τρεις (3) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που χαρακτηρίζονται, σύμφωνα με την υπουργική απόφαση 2063/Δ1632/2011 (Β' 266), όπως εκάστοτε ισχύει, ως «υψηλής» ή «πολύ υψηλής» σοβαρότητας, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από τρεις (3) διενεργηθέντες ελέγχους, ή ββ) δύο (2) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που αφορούν την αδήλωτη εργασία, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από δύο (2) διενεργηθέντες ελέγχους. Οι υπό αα' και ββ' κυρώσεις πρέπει να έχουν αποκτήσει τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ

1) Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες περιπτώσεις της παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 ή ανάλογες καταστάσεις,

2) Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλ.....

(Υπογραφή)