



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ  
ΑΔΑ:  
ΑΔΑΜ:

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚ & ΟΙΚ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΟΙΚ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Μυτιλήνη, 04 Μαΐου 2020

Ταχ. Δ/ση : Μίλτου Κουντουρά 1 ( κτίριο Πολεοδομίας ),  
1ος όροφος  
Ταχ. Κώδικας : 81100  
Πληροφορίες : Βλοτινού Αντωνία  
Τηλέφωνο : 2251029377  
Fax : 2251029377  
E-mail : mytilini@ekab.gr

ΠΡΟΣ:  
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

#### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας Παράρτημα Μυτιλήνης κατόπιν του υπ' αριθμ. **ΑΕ 56/01-04-2020** αιτήματος προμήθειας, με ΑΔΑΜ: **20REQ006645790**, καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν προσφορές για τον τεχνικό έλεγχο ασθενοφόρου .

Αριθμός Αιτήματος	Προμήθεια	Τεμάχια	Τελική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών	Πιθανή Δαπάνη Έως	Πληροφορίες
ΑΕ 56/01-04-2020 CPV: 71631200-2	ΤΕΧΝΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΤΕΟ ΓΙΑ ΤΟ ΥΠ' ΑΡΙΘΜ ΚΗΙ – 6782 ( FORD TRANSIT CUSTOM ) ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟ ΤΟΥ ΕΚΑΒ ΤΟΜΕΑ ΚΑΛΛΟΝΗΣ  <b>* ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ</b>		Τετάρτη 06 Μαΐου 2020	76,05€ (με ΦΠΑ 17%)	Βλοτινού Αντωνία Τηλέφωνο: 22510- 29377 Φαξ: 2251029377

Η παρούσα πρόκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ ( [www.diavgeia.gov.gr](http://www.diavgeia.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. Οι προσφορές θα αφορούν το σύνολο των ειδών που αναφέρονται.
3. Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους διαγωνιζόμενους για εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την επόμενη διενέργειας του διαγωνισμού.
4. 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.
5. Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει με Χρηματικό Ένταλμα Προπληρωμής – ΧΕΠ εντός λίγων ημερών από την παράδοση των ζητούμενων ειδών.
6. **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** σύμφωνα με το υπόδειγμα που ακολουθεί στην τελευταία σελίδα της παρούσας πρόσκλησης.

Οι προσφορές αποστέλλονται ή υποβάλλονται σε σφραγισμένο φάκελο στο Πρωτόκολλο του ΕΚΑΒ Μυτιλήνης Μίλτου Κουντουρά 1 ( Κτίριο Πολεοδομίας ), 1ος όροφος, Τ.Κ 81100 Τηλ. 2251029377 Φαξ 2251029377 με την ένδειξη: **“Διαγωνισμός εργασίας τεχνικού ελέγχου ΚΗΙ 6782 ασθενοφόρου σύμφωνα με ΑΕ 56/01-04-2020”**, συμπληρώνοντας ανάλογα τις στήλες του παρακάτω πίνακα ή στέλνοντας δική σας φόρμα. Λόγω της έκτακτης κατάστασης με τον κοροναϊό SARS -COVID -19 οι προσφορές δύνανται να αποσταλούν και με e-mail ( [mytilini@ekab.gr](mailto:mytilini@ekab.gr) )

**Ο Διευθυντής του Παραρτήματος ΕΚΑΒ Μυτιλήνης**

**ΣΑΒΒΑΣ ΚΑΡΑΤΑΠΑΝΗΣ**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**Διαγωνισμός εργασίας τεχνικού ελέγχου ΚΗΙ 6782 ασθενοφόρου σύμφωνα με ΑΕ 56/01-04-2020**

A/A	Είδος περιγραφή	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Έκπτωση %	Σύνολο	ΦΠΑ 17%	Τελική τιμή
1							
<b>Γενικό σύνολο</b>							

/ /2020

**Ο Προμηθευτής**

(υπογραφή – σφραγίδα)

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΑΔΕΙΞΗΣ ΚΤΕΟ ΓΙΑ ΤΑ ΟΧΗΜΑΤΑ ΤΟΥ ΕΚΑΒ**

Κριτήριο ανάδειξης θα είναι η χαμηλότερη προσφερόμενη τιμή για κάθε κατηγορία ελεγχόμενου οχήματος ( ασθενοφόρο, ΙΧ επιβατικό, δίκυκλη μοτοσικλέτα ) .

Σε περίπτωση ίσης προσφερόμενης τιμής μεταξύ των υποψήφιων αναδόχων, το κριτήριο ανάδειξης μεταξύ των ισότιμων προσφορών θα είναι η μικρότερη απόσταση του ΚΤΕΟ από την έδρα του τοπικού Παραρτήματος ή Τομέα του ΕΚΑΒ . Χάριν δε της αντικειμενικότητας, η απόσταση της διαδρομής θα ελέγχεται με την δωρεάν διαδικτυακή εφαρμογή “ Google Maps ” .

Σε κάθε περίπτωση το ΚΤΕΟ ( δημόσιο ή ιδιωτικό ) θα πρέπει να βρίσκεται σε απόσταση ( δηλαδή διαδρομή και όχι ακτίνα ) που δεν θα είναι μεγαλύτερη των 30 χιλιομέτρων από την έδρα του Παραρτήματος ή του Τομέα της Υπηρεσίας. Προσφορές από ΚΤΕΟ που βρίσκονται σε μεγαλύτερη από αυτήν απόσταση, δεν θα γίνονται δεκτές.

Ο ανάδοχος θα πρέπει να παραχωρεί πάντα προτεραιότητα στον έλεγχο των ασθενοφόρων οχημάτων. Προς τούτο δεν θα γίνεται δεκτή καθυστέρηση στην έναρξη του Τεχνικού Ελέγχου για το ασθενοφόρο πάνω από μία ( 1 ) ώρα, εκτός αν συντρέχουν λόγοι ανωτέρας βίας όπως βεβαιωμένη βλάβη Συσκευών Ελέγχου ή του Μηχανογραφικού Συστήματος κ.τ.λ. Για την υπογραφή της σύμβασης παροχής υπηρεσιών μεταξύ του ΚΤΕΟ και της Υπηρεσίας, θα πρέπει με την προσφορά του ο κάθε συμμετέχων στο διαγωνισμό να προσδιορίσει και την τιμή χρέωσης ( με ΦΠΑ ) του επανελέγχου, για τους τυχόν επανελέγχους που πιθανώς να προκύψουν ανά κατηγορία ελεγχόμενου οχήματος ( δηλαδή ασθενοφόρο, ΙΧ επιβατικό, δίκυκλη μοτοσικλέτα ή ό,τι άλλο ζητείται κάθε φορά ) . Σε κάθε περίπτωση, η τιμή χρέωσης των επανελέγχων δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την τιμή, η οποία ισχύει από τις σχετικές διατάξεις για τα Δημόσια ( κρατικά ) ΚΤΕΟ.

Η Υπηρεσία σε περίπτωση που προσκομίζει στο ΚΤΕΟ όχημα για εκπρόθεσμο έλεγχο ( αρχικό ή επανέλεγχο ) , επιβαρύνεται και με την καταβολή του πρόσθετου ειδικού τέλους εκπρόθεσμου ελέγχου, το οποίο καθορίζεται από τις διατάξεις του άρθρου 5 του Ν.1350/1983 ( Ά 55 ) , όπως κάθε φορά ισχύει.



## 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>EKAB</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.