



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



**Βαθμός Προτεραιότητας: κοινό**

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΑΒΑΛΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Καβάλα, 20 Νοεμβρίου 2020  
Αριθ. Πρωτ.: 2720

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα Αργυροκάστρου  
Παιδόπολη Καβάλας  
Ταχ. Κώδικας : 65404  
Πληροφορίες : Ελένη Τουρτούνη  
Τηλέφωνο : 2510-600322  
Fax : 2510-250117  
E-mail : e.tourtouni@ekab.gr

**ΠΡΟΣ** : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

|   |  |
|---|--|
| ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ                           | ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ<br>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΑΒΑΛΑΣ                         |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΙΚΡΟΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ                   | 26ΥΓ/13-11-2020  |
| ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ                      | Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ<br>ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ(ΠΡΟΣΦΟΡΑ)           |
| ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ<br>ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ | Ημερομηνία: <b>30/11/2020</b> , ημέρα Δευτέρα και ώρα<br><b>14:00 μ.μ.</b> |
| ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ                           | ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΙΛΤΡΩΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ – ΥΓΡΑΝΤΗΡΕΣ                                |
| CPV                                       | 33157400-9,42512510-6  |
| ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ                     | ΝΑΙ  |
| ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ          | 452,60€ ΜΕ ΦΠΑ   |
| ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ                        | 120 ΗΜΕΡΕΣ   |
| ΚΑΕ                                       | 1311α  |
| ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ               | 3601   |
| ΑΔΑ                                       | 6ΔΒΜΟΡ1Π-ΑΧ5   |

|   |   |
|---|---|
| ΑΔΑΜ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ                             | -   |
| ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ<br>ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ Η ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ | ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ Η ΑΝΑ ΕΙΔΟΣ  |
| ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗ                                       | ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΜΙΚΡΟΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ<br>έχει οριστεί με την υπ' αριθ. ΣΥΝ. 02/21-01-2020 Θέμα<br>28 Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β. |

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου για την προμήθεια, σύμφωνα με τον παρακάτω επισυναπτόμενο πίνακα:

| Α/Α | CPV        | ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΗ                                 | ΤΕΜΑΧΙΑ | ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ<br>ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ |
|-----|------------|--|---------|----------------------------|
| 1   | 33157400-9 | ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΦΙΛΤΡΑ<br>ΕΝΗΛΙΚΩΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ | 200     | 110,00€                    |
| 2   | 42512510-6 | ΥΓΡΑΝΤΗΡΕΣ ΤΥΠΟΥ CH200 9/16                    | 15      | 255,00€                    |

προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά, έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα.

### ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την 30/11/2020, ημέρα Δευτέρα, ώρα 14:00 στο πρωτόκολλο του Ε.Κ.Α.Β. ΚΑΒΑΛΑΣ σε φάκελο πάνω στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι ή στο email: [kavala@ekab.gr](mailto:kavala@ekab.gr) σε μορφή pdf :

- ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΑΒΑΛΑΣ  
ΤΕΡΜΑ ΑΡΓΥΡΟΚΑΣΤΡΟΥ, ΠΑΙΔΟΠΟΛΗ ΚΑΒΑΛΑ, ΤΚ 65404
- Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα
- Ο αριθμός της μικροπρομήθειας ΑΕ τα είδη στα οποία αναφέρεται η προσφορά
- Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.

2. Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε ευρώ και να έχουν σαφή παραπομπή στο Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ (με παραπομπή στο υλικό ίδιο ή αντίστοιχο, τον α/α, περιγραφή, τιμή κτλ). Σε περίπτωση που δεν περιλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο Τιμών πρέπει να γίνεται σαφής μνεία προς τούτο.

3. Η μειοδοσία γίνεται στο σύνολο ή ανά είδος, με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή.

4. Στην έγγραφη προσφορά θα πρέπει να αναγράφεται ρητώς από τον ενδιαφερόμενο ότι, θα εκτελέσει την προμήθεια σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα πρόσκληση.

5. Τόπος παράδοσης στο Παράρτημα ΕΚΑΒ Καβάλας.

Εντός του φακέλου οι οικονομικοί φορείς υποβάλλουν με την προσφορά τους τα ακόλουθα:

Α) Ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο, με την ένδειξη «Δικαιολογητικά Συμμετοχής» ο οποίος θα περιέχει: 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 Α'**.

- 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](http://www.ekab.gr)).

Β) Ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο, με την ένδειξη «Τεχνικές Προδιαγραφές», ο οποίος θα περιέχει τα έγγραφα και τα δικαιολογητικά που τεκμηριώνουν την τεχνική επάρκεια σύμφωνα με το **Παράρτημα Γ'** της παρούσης.

Γ) Ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο, με την ένδειξη «Οικονομική Προσφορά», ο οποίος θα περιέχει τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς σύμφωνα με το υπόδειγμα του **Παραρτήματος Β'**.

#### 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 την πρόσκληση, γίνεται με έγγραφη ειδοποίηση ή ηλεκτρονική αποστολή. Ο χρόνος παράδοσης των ειδών εντός δεκαπέντε(15) ημερών από την ανακοίνωση κατακύρωσης.

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 2017/4/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» και αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα αυτής, καθώς και τις σχετικές περί προμηθειών διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, όπως εκάστοτε ισχύουν.

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ [www.diaugeia.gov.gr](http://www.diaugeia.gov.gr), στην διαδικτυακή πύλη της Γεν. Γραμματείας Εμπορίου [www.promitheus.gov.gr](http://www.promitheus.gov.gr) (προμήθειες > 1000€) καθώς και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής [www.ekab.gr](http://www.ekab.gr).

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ

ΕΚΑΒ - ΚΑΒΑΛΑΣ

**Εσωτερική Διανομή:** Γρ. Προμηθειών

ΧΑΡΙΛΑΟΣ ΛΩΤΗΣ

## Παράρτημα Α



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 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: | TK: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |  |  |       | Δ/ση 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,<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.

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.

3.Αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης και αναλαμβάνω ρητώς την δέσμευση να εκτελέσω την προμήθεια σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές της.

4.Τα στοιχεία που αναφέρονται και συνοψίζονται με την προσφορά είναι αληθή και ακριβή

5.Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση του ΕΚΑΒ για αναβολή ή ακύρωση ή ματαίωση του διαγωνισμού, σύμφωνα με το άρθρο 106 του Ν.4412/2016.

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)

## Παράρτημα Β'

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Ημερομηνία:

Επωνυμία:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

FAX:

Email:

ΠΡΟΣ: ΕΚΑΒ – Παράρτημα Καβάλας

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ για το αίτημα προμήθειας με Αριθμό Εντολής 26ΥΓ/13-11-2020.

Σύμφωνα με το παραπάνω αίτημα προμήθειας και τη διακήρυξή του, σας προσφέρουμε την παρακάτω οικονομική προσφορά

| Α<br>/<br>Α | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ                                | ΠΟΣΟΤΗΤΑ<br>ΤΕΜ | ΤΙΜΗ<br>ΤΕΜΑΧΙΟΥ | ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ | Φ.Π.Α.<br>24% | ΣΥΝΟΛΙΚΗ<br>ΑΞΙΑ |
|-------------|--|-----------------|------------------|-------------|---------------|------------------|
| 1           | ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ ΦΙΛΤΡΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ<br>ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ | 200             |                  |             |               |                  |
| 2           | ΥΓΡΑΝΤΗΡΕΣ ΤΥΠΟΥ CH200 9/16                    | 15              |                  |             |               |                  |
|             | <b>ΣΥΝΟΛΟ</b>                                  |                 |                  |             |               |                  |

**Υπογραφή – Σφραγίδα**

Αναλαμβάνω ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσω την προμήθεια σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα πρόσκληση.

**Παράρτημα Γ'****ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ****140. Αντιμικροβιακό φίλτρο, ενηλίκων**

- Να προσαρμόζεται σε κύκλωμα αναπνευστήρα ενηλίκων καθώς και σε μάσκα χορήγησης οξυγόνου
- Να παρέχει προστασία από διαφορετικούς τύπους σωματιδίων, συμπεριλαμβανομένων βακτηριδίων, ιών και σκόνης
- Να είναι κατασκευασμένο κατά τέτοιο τρόπο ώστε να επιτρέπει την χορήγηση οξυγόνου ακόμα κι αν τσακίζει
- Να εμφανίζει όσο το δυνατό μικρότερη αντίσταση κατά την χορήγηση οξυγόνου με μάσκα τύπου ambu ή αναπνευστήρα
- Να φέρει προέκταση σε μορφή σπирάλ
- Να είναι απαλλαγμένο από χημικές ουσίες
- Να κατακρατά ιούς και μικρόβια κατά 99,9%
- Να έχει πιστοποίηση CE
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001
- Να φέρει δείκτες καταλληλότητας και η διάρκεια ζωής του να είναι τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση
- Η ημερομηνία λήξης της αποστείρωσης να είναι τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά

**200. Δοχείο υγραντήρα**

- Να είναι πολλαπλών χρήσεων, αποστειρούμενο
- Να αντέχει πίεση 5 bar και παροχή 20 lpm, τουλάχιστον
- Να διαθέτει μεταλλική είσοδο και έξοδο
- Να διαθέτει και να φέρει πιστοποίηση CE mark
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά
- Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) έτη