



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ 7^{ΗΣ} ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣ. & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Ιωάννινα, 26/03/2021
Αριθμ. Πρωτ.: 2113

Ταχ. Δ/ση : Γ. Χατζηκώστα 1
Ταχ. Κώδικας : 45444
Πληροφορίες : Β. Βασιλείου
Τηλέφωνο : 2651054378-360
Fax : 2651054367
E-mail : v.vasileiou@ekab.gr

ΠΡΟΣ:
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

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

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	“ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ” 7 ^Η ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	Διαπραγμάτευση.
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Χαμηλότερη τιμή
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	Ημερομηνία:09/04/2021 Ημέρα: Παρασκευή Ώρα: 12:00 π. μ..
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΑΝΑΓΟΜΩΣΗ ΦΙΑΛΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 10lt ΚΑΙ 2lt ΤΟΜΕΑ ΕΚΑΒ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΜΥΘΙΑΣ.
CPV	24111900-4
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	70
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	1.198,00 € πλέον Φ.Π.Α. και συνολικά 1.485,52 € με Φ.Π.Α.
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	120 ΗΜΕΡΕΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΙΚΡΟΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	H01/11-03-2021
Κ.Α.Ε.	1312
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ	1924
ΑΔΑ	ΩΑΕΗΟΡ1Π-1ΓΩ
ΑΔΑΜ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ	21REQ008337292
ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ	ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2665029226 e-mail: thesprotia@ekab.gr

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 ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α.
1	24111900-4	ΑΝΑΓΟΜΩΣΗ ΦΙΑΛΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 10lt	60	1.361,52€
2	24111900-4	ΑΝΑΓΟΜΩΣΗ ΦΙΑΛΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 2lt	10	124,00€

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.

Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Ε Σ

- Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την **09/04/2021**
Ημέρα: Παρασκευή Ώρα: 12:00 π.μ. πρωτόκολλο του Ε.Κ.Α.Β. (**Γ. Χατζηκώστα 1, Ιωάννινα, Τ.Κ. 45444**) σε φάκελο πάνω στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:
 - ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, 7^η ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ, Γ. Χατζηκώστα 1, Ιωάννινα 45444.
 - Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα.
 - Ο αριθμός της μικροπρομήθειας **H01/11-03-2021** και το είδος στο οποίο αναφέρεται η προσφορά.
 - Την Αρμόδια Επιτροπή προμήθειας η οποία διενεργεί τον διαγωνισμό.
 - Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.
- Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε Ευρώ 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.
- Η μειοδοσία γίνεται για το σύνολο της προμήθειας, με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή.
- 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 και κάθε άλλη δαπάνη επιβαρύνουν τον προμηθευτή.
- 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 στον Τομέα Ηγουμενίτσας του ΕΚΑΒ.

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 πρόχειρο 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.

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Προμήθεια ιατρικού οξυγόνου και λοιπών αερίων

- Οι φιάλες να φέρουν πάντοτε κάλυμμα στο κλείστρο.
- Να είναι βαμμένες, συμπεριλαμβανόμενου και καλύμματος του κλείστρου, όπως προβλέπεται από την ελληνική νομοθεσία.
 - Οι φιάλες αναπνευστικού οξυγόνου θα έχουν επιπλέον γραμμένη με μαύρα γράμματα (κεφαλαία) τη λέξη «ΟΞΥΓΟΝΟ» με ανεξίτηλο χρώμα. Η γραφή θα γίνεται ευκρινώς και με γράμματα μήκους 2 cm και αναλόγου πλάτους, θα φέρουν αυτοκόλλητη ταινία με οδηγίες χρήσης και επαρκείς πληροφορίες για τη χρήση τους.

- Θα φέρουν κλείστρο θηλυκό, δεξιόστροφο, διαμ. 22,91 mm και βήματος 1,614 mm και υποδοχή αρσενική δεξιόστροφη διαμ. 22,91 mm και βήματος 1,614 mm.
- Την ευθύνη για την ασφάλεια των φιαλών, κλείστρων, υδραυλικών δοκιμών και καλής ποιότητας οξυγόνου θα έχει ο προμηθευτής, μέχρι τη στιγμή παράδοσης και παραλαβής τους στην αποθήκη του ΕΚΑΒ. Θα προσκομίζει βεβαίωση ότι υποβάλλει τις φιάλες που προς επαναπλήρωση σε όλους τους σχετικού ελέγχους ασφαλείας οι οποίοι ορίζονται από την ελληνική και ευρωπαϊκή νομοθεσία, καταθέτοντας και πιστοποιητικά έγκρισης συστήματος ποιότητας από το EBETAM σύμφωνα με την οδηγία 2010/35/ΕΕ (αριθμ. οικ. 12436/706, ΦΕΚ 2039/13-09-2011). Επίσης, κατά τον έλεγχο αν διαπιστωθεί ανάγκη υδραυλικής δοκιμής ή αντικατάσταση κλείστρου, να αποστείλει ο προμηθευτής το σχετικό ημερήσιο δελτίο υδραυλικής δοκιμής-αντικατάστασης κλείστρου.
- Σε περίπτωση ανάγκης του ΕΚΑΒ, ο προμηθευτής υποχρεούται να διαθέσει και δικές του φιάλες οξυγόνου, οι οποίες θα παραμείνουν μέχρι εξαντλήσεως του περιεχομένου τους και θα αντικατασταθούν μετά την εκκένωσή τους με άλλες πλήρεις. Η μεταφορά και πάλι θα γίνεται από το προμηθευτή.
- Οι προσκομιζόμενες από τον προμηθευτή φιάλες θα πρέπει να έχουν τη σήμανση, το χρωματισμό, κλπ. που προβλέπεται από την ΑΠ Β10451/929 Υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 370, Τεύχος Β' 9/6/88) και τη σχετική έγκριση του ΕΟΦ.
- Η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001.
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.
- Ο προμηθευτής υποχρεούται να ελέγχει τις φιάλες των παρ. 1 και 2 σύμφωνα προς τα οριζόμενα άρθρα 4, 13 και 16 της ίδιας υπουργικής απόφασης.

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

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΕΚΑΒ
7ΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ

ΤΣΟΒΙΛΗΣ ΜΙΧΑΗΛ
ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α' ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

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. 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,⁽⁴⁾

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.**
- 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)