



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ  
ΑΡΧΗΓΕΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΑΣΤΥΝΟΜΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΧΡΗΜΑΤΙΚΟΥ  
ΤΗΛ: 2103482432  
Πειραιώς 153 Αθήνα Τ.Κ 118-54  
Email: [pa.masouras@astynomia.gr](mailto:pa.masouras@astynomia.gr)  
Αριθ.Πρωτ: 8045/22/25-β'

Αθήνα 16/04/2024

«Αναρτητέα στο διαδίκτυο»

- 1. ALPHA MEDICAL SOLUTIONS**  
ΠΑΤΡΟΚΛΑΟΥ 13, ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ ΑΤΤΙΚΗΣ-ΤΚ12133  
ΤΗΛ:2105758144(Email:sales5@medicalsolutions.gr)
- 2. ΧΑΡΜΑΝΗΣ(ΙΑΤΡΙΚΑ ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ ΙΚΕ)**  
ΑΓΙΟΥ ΚΩΝ/ΝΟΥ 8 -ΟΜΟΝΟΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ-ΤΚ.10431  
ΤΗΛ:2105241970(Email:harmanis@otenet.gr)
- 3. MEDICAL GATE ΕΠΕ**  
ΧΡΥΣΗΙΔΟΣ 73,-ΙΛΙΟΝ ΑΤΤΙΚΗΣ-Τ.Κ13122  
ΤΗΛ:2105750660(Email:medicalg@otenet.gr)

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ**

Διαδικασία απευθείας ανάθεσης με κριτήριο την πλέον συμφέρουσα από Οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής  
**ΘΕΜΑ:** Προμήθεια Γενικού Αναλώσιμου Υγειονομικού υλικού, προς κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών της Διεύθυνσης Υγειονομικού και του Κεντρικού Ιατρείου Αθηνών έτους 2024 εντός του εγκεκριμένου ποσού των **Επτά Χιλιάδων Πεντακοσίων Ευρώ (7.500,00€)** με Φ.Π.Α και νόμιμων κρατήσεων σύμφωνα με τα ισχύοντα.

-Στα πλαίσια εύρυθμης λειτουργίας Τμημάτων του Κεντρικού Ιατρείου Αθηνών ως Υπηρεσία υπαγόμενη διοικητικά στην ΑΕΑ/Διεύθυνση Υγειονομικού, προτιθέμεθα να προβούμε σε **δαπάνη προμήθειας Αναλώσιμου Υγειονομικού υλικού** προς κάλυψη υπηρεσιακών αναγκών όπως αυτά εμφανίζονται στο **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'** που σας αποστέλλεται με την παρούσα πρόσκληση.

-Ως κριτήριο για την αξιολόγηση των προσφορών ορίζεται αποκλειστικά **η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή)** όπως ορίζεται στο άρθρο 86 του Ν.4412/2016. Η σύγκριση των προσφορών θα γίνεται **στο σύνολο της προσφερόμενης τιμής για το σύνολο των υπό προμήθεια ειδών**. Εφόσον υπάρξουν ισότιμες ή ισοδύναμες προσφορές, η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον προμηθευτή με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον του αρμοδίου συλλογικού οργάνου και παρουσία αυτών των οικονομικών φορέων (Άρθρο 90 Ν.4412/2016).

-Οι τιμές θα πρέπει να δίδονται μόνο σε ΕΥΡΩ, θα αναγράφονται δε ολογράφως και αριθμητικώς.

**Απορρίπτονται οι προσφορές στις οποίες:**

- Παρουσιάζουν αποκλίσεις.
  - Δεν δίνεται τιμή σε ΕΥΡΩ(€).
  - Δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, με την επιφύλαξη της παρ. 4 του άρθρου 102 του Ν.4412/2016
  - Η τιμή προσφοράς υπερβαίνει τον προϋπολογισμό της σύμβασης, που καθορίζεται στην παρούσα πρόσκληση.
- Στην τιμή προσφοράς περιλαμβάνονται όλες οι δαπάνες του προμηθευτή, μέχρι και την παράδοση των υπό προμήθεια ειδών και πέραν αυτής ουδεμία άλλη οικονομική ή άλλου είδους απαίτηση μπορεί να εγερθεί. Οι τιμές νοούνται ΧΩΡΙΣ ΟΡΟ ΑΝΑΠΡΟΣΑΡΜΟΓΗΣ, ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ, ΑΥΞΟΜΕΙΩΣΗΣ και παραμένουν σταθερές σε όλη τη διάρκεια της σύμβασης.

-**Η παρούσα δαπάνη υπόκειται σε κρατήσεις, στο ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΚΡΑΤΗΣΕΩΝ 5.69488% ήτοι:**

**α)**Υπέρ των ασφαλιστικών Ταμείων Προσωπικού ΕΛ.ΑΣ. 5,44%,(Τ.Ε.Α.Π.Α.Σ.Α. 2,72%, Μ.Τ.Σ. 2,72%) και επί του αθροίσματος των προαναφερόμενων κρατήσεων, τέλη χαρτοσήμου 2% και επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ ΧΑΡΤ. 20%.

**β)**Υπέρ της ΕΑΔΗΣΥ 0,1%, επί της καθαρής αξίας του τιμολογίου, τέλη χαρτοσήμου 3% επί της προαναφερθείσας κράτησης και κράτησης υπέρ ΟΓΑ ΧΑΡΤ. ποσοστού 20 % επί του χαρτοσήμου(για την κάλυψη αναγκών της αρχής στις συμβάσεις άνω των χιλίων (1.000€) ευρώ που υπάγονται στον παρόντα νόμο η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης).

**γ)** Επίσης θα παρακρατείται φόρος εισοδήματος **4%** για τα υπό προμήθεια είδη.

**Επισημαίνεται ότι:****i)**Κάθε προμηθευτής μπορεί να υποβάλει **μόνο μία** οικονομική προσφορά, για το σύνολο των υπό προμήθεια ειδών.

- Δεν επιτρέπεται η υποβολή εναλλακτικών προσφορών.
- Δεν επιτρέπεται η υποβολή αντιπροσφορών.

-Η τιμολόγηση θα γίνει στο σύνολο της σύμβασης και η πληρωμή της δαπάνης θα γίνει, μετά την οριστική παραλαβή των υπηρεσιών αρχιτεκτονικής μελέτης του κτιρίου, την καταχώριση και αποστολή ηλεκτρονικού τιμολογίου μέσω της εφαρμογής της ΑΑΔΕ της Γενικής Γραμματείας Πληροφοριακών Συστημάτων συμπληρωμένου σε συνεργασία με την Αναθέτουσα Αρχή «Διεύθυνση Υγειονομικού» .Η παραλαβή του εκδοθέν ηλεκτρονικού τιμολογίου θα γίνεται από την «Διεύθυνση Υγειονομικού» μέσω του Κέντρου Διαλειτουργικότητας της ΓΓΠΣΔ σύμφωνα με την διαδικασία που προβλέπεται στην υπ'αριθμ 98979ΕΞ2021/10-08-2021 κ.υ.α. (Β.3766). Το κατατεθέν ηλεκτρονικό τιμολόγιο θα φέρει την ένδειξη «ΜΕ ΠΙΣΤΩΣΗ» και αφού συνταχθούν όλα τα δικαιολογητικά της δαπάνης, τα οποία μετά τον έλεγχο που θα διενεργείται από την Υπηρεσία μας, θα αποστέλλονται στην Γ.Δ.Ο.Υ.Ε.Σ/Δ.Ε.Ε.Π.Δ. του Υπουργείου Προστασίας του Πολίτη για την εκκαθάριση της δαπάνης και έκδοση χρηματικού εντάλματος στο όνομα του δικαιούχου, προς πληρωμή με πίστωση-κατάθεση στο δηλωθέν τραπεζικό λογαριασμό του δικαιούχου.

-Στον ανωτέρω φάκελο παρακαλούμε όπως επισυνάψετε εκτός από την οικονομική σας προσφορά συμπληρωμένη όπως αυτή εμφανίζεται στο **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'** της παρούσας πρόσκλησης, και την κάτωθι Υπεύθυνη δήλωση, του Ν.1599/86 από τον νόμιμο εκπρόσωπο του υποψήφιου οικονομικού φορέα η οποία να αναφέρει τα εξής (βλ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ'):

- i) Τα στοιχεία που αναφέρονται στη προσφορά της εταιρείας μας είναι αληθή και ακριβή.
- ii) Έλαβα γνώση των όρων της παρούσας διαδικασίας απευθείας ανάθεσης, τους οποίους αποδεχόμαστε πλήρως και ανεπιφύλακτα και αναλόγως θα τηρήσουμε, καθώς και αναλαμβάνουμε την υποχρέωση να προσκομίσουμε κάθε σχετικό δικαιολογητικό εφόσον μας ζητηθεί.
- iii) Δεν έχω υποπέσει σε σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα και δεν εμπίπτω σε καμία από τις περιπτώσεις των άρθρων 73 & 74 του Ν.4412/2016 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει ενώ Εξουσιοδότη την Διεύθυνση Υγειονομικού για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση-έκδοση **Αποσπάσματος ποινικού μητρώου σε ισχύ απευθείας, με πρόσβαση σε εθνική βάση δεδομένων σε περίπτωση που δεν είναι εφικτή από μένα η προσκόμιση του.**
- iv) Παραίτονται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης τους, σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση της διαγωνιστικής διαδικασίας.
- v) **Η εταιρεία μας, ως ο τελικός διανομέας**, των υπό προμήθεια ειδών διαθέτει, έχει καθιερώσει και εφαρμόζει σύστημα Διαχείρισης ποιότητας, σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα Συστημάτων Διαχείρισης Ποιότητας κατά **ISO 9001:2015 ή κατά EN ISO 13485:2016 ή και τα δύο**, που αφορά την διακίνηση Υγειονομικού Υλικού ως ιατροτεχνολογικό προϊόν.
- vi) **Η εταιρεία μας, ως τελικός διανομέας**, των υπό προμήθεια ειδών είναι ενταγμένη στον κλάδο της εμπορίας και διακίνησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων, και διαθέτει **βεβαίωση, για την τήρηση συστήματος αρχών και κατευθυντηρίων γραμμών ορθής πρακτικής-διανομής Υγειονομικού υλικού σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ./1348/2004**, ως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
- vii) Τα προσφερόμενα είδη συμμορφώνονται με τις διεθνείς και ευρωπαϊκές προδιαγραφές και απαιτήσεις προτύπων ασφαλείας, διαθέτοντας **σήμανση CE** (ΚΥΑ ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ.130648/ΦΕΚ Β/2198/02.10.2009 –εναρμόνιση με το άρθρο 8 της οδηγίας 93/42/ΕΟΚ/14.6.1993, ως ισχύει) και φέρουν σε ευκρινή θέση στο τελικό προϊόν την ανωτέρω προβλεπόμενη σήμανση.  
Για τους ως άνω λόγους παρακαλούμε όπως σε περίπτωση ενδιαφέροντος, μας αποστείλετε σχετική προσφορά σας, σε σφραγισμένο φάκελο το αργότερο έως την **23-04-2024 ημέρα Τρίτη και ώρα 10:00 π.μ.** με τους εξής τρόπους:
  - i) Με συστημένη επιστολή (ταχυμεταφορά) προς την Διεύθυνση Υγειονομικού, Λ. Πειραιώς 153 Αθήνα (Γραφείο Χρηματικού, Ισόγειο -υπόψη κ. Μασούρα Παναγιώτη) .
  - ii) Με κατάθεση προσφοράς στο Γραφείο Χρηματικού της Διεύθυνσης Υγειονομικού.

-0-  
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ  
ΤΗΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΟΥΛΙΑΝΟΣ  
ΤΑΞΙΑΡΧΟΣ (ΥΓ)

**ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ**  
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α' : ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ  
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β': ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ  
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ' : ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ Ν.1599/86

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'****ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ**

Κατόπιν αξιολόγησης των υποψήφιων οικονομικών προσφορών των συμμετεχόντων ο μειοδότης οικονομικός φορέας που θα προκύψει προκειμένου να ορισθεί ως ο ανάδοχος προμήθειας Γενικού Αναλώσιμου Υγειονομικού υλικού και προς κάλυψη υπηρεσιακών Αναγκών της Διεύθυνσης Υγειονομικού και του Κεντρικού Ιατρείου Αθηνών έτους 2024, υποχρεούται να καταθέσει τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- α) Καταστατικό εταιρείας ή/και τροποποιήσεις αυτού, σε περίπτωση εταιρείας.
- β) Γενικό Πιστοποιητικό (ΓΕΜΗ) από το οικείο Εμπορικό και Βιομηχανικό ή Βιοτεχνικό Επιμελητήριο καθώς και Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης, τα οποία και τα δύο να έχουν ισχύ έως τριάντα (30) εργάσιμες μέρες. Για περίπτωση μονοπρόσωπης εταιρείας απαιτείται Βεβαίωση Έναρξης Εργασιών Φυσικού Προσώπου Επιτηδευματία εκδοθέν από αρμόδια Δ.Ο.Υ.
- γ) Μία (1) Υπεύθυνη δήλωση της παρ.4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75) του νόμιμου εκπροσώπου του προσφέροντα, στην οποία θα δηλώνεται τα κάτωθι:  
 ι) Ο νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης ή ο νόμιμος αντιπρόσωπος της, αποδέχεται την καλή εκτέλεση της εν θέματι προμήθειας σύμφωνα με το άρθρο 5 παραγρ.β' του Ν.4605/2019 (ΦΕΚ Α'52) όπως έχει τροποποιηθεί με τον Ν.4782/2021 και ισχύει
- δ) Μία (1) Υπεύθυνη δήλωση της παρ.4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75) του νόμιμου εκπροσώπου του προσφέροντα, στην οποία θα δηλώνεται Το ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (email) της εταιρείας.
- ε) Βεβαίωση τραπεζικής όπου θα αναφέρεται το IBAN του προμηθευτή με υπογραφές δύο (2) υπαλλήλων της τράπεζας.
- στ) Πρωτότυπα και ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων ή των ακριβών αντιγράφων τα οποία αποδεικνύουν ότι ο οικονομικός φορέας, ως ο τελικός διανομέας των υπό προμήθεια ειδών διαθέτει, έχει καθιερώσει και εφαρμόζει σύστημα Διαχείρισης ποιότητας, σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα Συστημάτων Διαχείρισης Ποιότητας κατά ISO 9001:2015 ή κατά EN ISO 13485:2016 ή και τα δύο ή ισοδύναμων αυτών που αφορά την διακίνηση Υγειονομικού Υλικού ως ιατροτεχνολογικό προϊόν.  
ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Βάσει του Ν.4250/2014 το ανωτέρω αντίγραφο διαχείρισης ποιότητας οφείλεται να είναι θεωρημένο από δικηγόρο
- ζ) Πρωτότυπα και ευκρινή φωτοαντίγραφα των πρωτοτύπων ή των ακριβών αντιγράφων των δημοσίων εγγράφων τα οποία να αποδεικνύουν ότι ο οικονομικός φορέας, ως τελικός διανομέας, οποίος είναι ενταγμένος στον κλάδο της εμπορίας και διακίνησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων, διαθέτει βεβαίωση, για την τήρηση συστήματος αρχών και κατευθυντηρίων γραμμών ορθής πρακτικής-διανομής Υγειονομικού Υλικού σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση ΔΥ88/Γ.Π.οικ./1348/2004, ως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
- η) Φορολογική ενημερότητα που εκδίδεται από το Υπουργείο Οικονομικών για τον οικονομικό φορέα, με αιτιολογία «για κάθε νόμιμη χρήση». Σημειώνεται ότι για την υπογραφή της σχετικής σύμβασης από τον «οριστικό ανάδοχο», απαιτείται να προσκομισθεί Φορολογική ενημερότητα «για είσπραξη χρημάτων από φορείς Κεντρικής Κυβέρνησης/Διοίκησης».
- θ) Ασφαλιστική ενημερότητα που εκδίδεται από την αρμόδια κατά περίπτωση Αρχή και αφορά τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση.
- ι) Απόσπασμα ποινικού μητρώου σε ισχύ ή ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο εν λόγω οικονομικός φορέας. Ειδικότερα:  
 • στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές.  
 • στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.  
 • για Μονοπρόσωπη Εταιρεία το φυσικό πρόσωπο.  
 • στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'**  
**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

ΠΡΟΣ: Την «Διεύθυνση Υγειονομικού»

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Για τα είδη της υπ' αριθμ. **8045/22/25-β' από 16/04/2024** Πρόσκλησης Υποβολής Προσφοράς της Διεύθυνσης Υγειονομικού .

**ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ: Επτά Χιλιάδες Πεντακοσία Ευρώ (7.500,00€)** με Φ.Π.Α και νόμιμων κρατήσεις σύμφωνα με τα ισχύοντα. (CPV:33140000-3 "Ιατρικά Αναλώσιμα")

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ**

<b>ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ</b>	
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ</b>	
<b>Α.Φ.Μ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ</b>	
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ Δ.Ο.Υ.</b>	
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ</b>	
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΜΟΙΟΤΥΠΙΑΣ (FAX)</b>	
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥ (email)</b>	

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	Γάντια latex M χωρίς πούδρα	Τεμάχια	4.000
2	Γάντια latex S χωρίς πούδρα	Τεμάχια	20.000
3	Μάσκες χειρουργείου	Τεμάχια	1.000
4	Μάσκες υψηλής προστασίας προδιαγραφών FFP2/KN95	Τεμάχια	5.000
5	Βελόνες 21G πράσινες	Τεμάχια	1000
6	Ηλεκτρόδια ενηλίκων για αυτόματο φορητό Απινιδωτή LIFEPAC® 1000 (physio control)	Τεμάχια	2
7	Ηλεκτρόδια Απινιδωτή ενηλίκων (saver one D)	Τεμάχια	30
8	Χωνάκια θερμόμετρου (braun pro )	Τεμάχια	3.000
9	Ψαλίδι Α' βοηθειών κοπής ρούχων 19cm	Τεμάχια	4
10	Στρατιωτικός αιμοστατικός επίδεσμος FCP-01 10cm	Τεμάχια	4
11	Αιμοστατικό επίθεμα 10X10 εκ.	Τεμάχια	4
12	Βεντούζες καρδιογράφου ενηλίκων μπλε χρώματος 24mm	Τεμάχια	3
13	Επίθεμα θωρακικού τραύματος (σφραγίδα βαλβιδας με 4 σπές)	Τεμάχια	2
14	Ιμάντας ίσχειμης περιίδεσης	Τεμάχια	1
15	Μανταλάκια καρδιογράφου Κόκκινο	Τεμάχια	2
16	Μανταλάκια καρδιογράφου Κίτρινο	Τεμάχια	2
17	Μανταλάκια καρδιογράφου Μαύρο	Τεμάχια	2
18	Μανταλάκια καρδιογράφου Πράσινο	Τεμάχια	2
19	Αδιάβροχες ρόμπες με μακριά μανίκια μίας χρήσης non-woven	Τεμάχια	2.000
20	Χαρτιά καρδιογράφου 80mmX20mm σε ρολά για καρδιογράφο mindray beneheart R3	Τεμάχια	100
21	Χαρτιά καρδιογράφου 110mmX140mm για καρδιογράφο NIHON KOHDEN	Τεμάχια	100
22	Ελαστικός επίδεσμος 10εκ.	Τεμάχια	150
23	Ελαστικός επίδεσμος 12εκ.	Τεμάχια	150
24	Επίδεσμος έσω γύψου 10cm	Τεμάχια	150
25	Επίδεσμος γύψου ταχείας πήξεως 10εκ. 2 τεμαχίων (BSN Medical GYPSONA)	Τεμάχια	120
26	Σύριγγες 1ml με βελόνα 27G	Τεμάχια	2.000

27	Κρέμα διαθερμίας TECAR G017 σε λίτρα	Λίτρα	15
28	Αυτοκόλλητη Επιδερμική Ταινία 1,25εκ.	Τεμάχια	20
29	Steri Strip μπλε	Τεμάχια	100
30	Δοχείο απόρριψης βελονών - αιχμηρών 5,4 λίτρων	Τεμάχια	30
31	Δοχείο απόρριψης βελονών - αιχμηρών 2,5 λίτρων	Τεμάχια	10
32	Αποστειρωμένα κύπελλα ούρων (υγοbox ουροσυλλέκτες)	Τεμάχια	400
33	Νυστέρι Νο11 (χωρίς λαβή)	Τεμάχια	1000
34	Ρολό εξεταστικής κλίνης 50εκ X 50μ	Τεμάχια	120

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ	
ΣΥΝΟΛΟ ΚΑΘΑΡΗΣ ΑΞΙΑΣ	.....€
Φ.Π.Α. (σύμφωνα με τα ισχύοντα)	.....€
ΣΥΝΟΛΟ ΤΕΛΙΚΗΣ ΑΞΙΑΣ	.....€

**ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΟΝΤΑΙ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:**

- α)** Η παράδοση του υγειονομικού υλικού θα πραγματοποιηθεί στην έδρα της Διεύθυνσης Υγειονομικού / Κεντρικό Ιατρείο Αθηνών.(Λ.Πειραιώς 153 Τ.Κ. 11854 Αθήνα ).
- β)** Τα ανωτέρω είδη υγειονομικού υλικού να φέρουν σήμανση CE στην συσκευασία τους
- γ)** Το ανωτέρω υγειονομικό υλικό θα ελεγχθεί τόσο ποιοτικά όσο και ποσοτικά την ημέρα παραλαβής του.
- δ)** Ο προμηθευτής βαρύνεται με όλα τα επιπλέον κόστη όπως μεταφορικά, άδειες εισαγωγής, κ.λπ. μέχρι τα είδη να παραδοθούν στην έδρα της της Διεύθυνση Υγειονομικού / Κεντρικού Ιατρείο Αθηνών. (Λ. Πειραιώς 153 Τ.Κ.11854 Αθήνα)

**ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ ΤΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΜΕ Φ.Π.Α. ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΑ ΙΣΧΥΟΝΤΑ :**

.....

Ο χρόνος ισχύος της παρούσας προσφοράς μου είναι **εκατόν είκοσι (120) ημέρες** από την κατάθεσή της στην Υπηρεσία σας. Όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα ενώ η αναθέτουσα αρχή έχει τη δυνατότητα να λάβει τα σχετικά δικαιολογητικά απευθείας με πρόσβαση σε εθνική βάση δεδομένων σε οποιοδήποτε κράτος μέλος αυτή διατίθεται δωρεάν και δίδω επισήμως τη συγκατάθεσή μου προς τούτο.

(Τόπος, ημερομηνία).....  
(Σφραγίδα επιχείρησης-Υπογραφή)



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.:		Τ.Κ.:		
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax) :			Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου ( Email ) :						

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν 1599 / 1986 , δηλώνω ότι:

- i) Τα στοιχεία που αναφέρονται στη προσφορά της εταιρείας μας είναι αληθή και ακριβή.
- ii) Έλαβα γνώση των όρων της παρούσας διαδικασίας απευθείας ανάθεσης, τους οποίους αποδεχόμαστε πλήρως και ανεπιφύλακτα και αναλόγως θα τηρήσουμε, καθώς και αναλαμβάνουμε την υποχρέωση να προσκομίσουμε κάθε σχετικό δικαιολογητικό εφόσον μας ζητηθεί.
- iii) Δεν έχω υποπέσει σε σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα και δεν εμπίπτω σε καμία από τις περιπτώσεις των άρθρων 73 & 74 του Ν.4412/2016 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει ενώ Εξουσιοδότη τη Διεύθυνση Υγειονομικού για την αυτεπάγγελτη αναζήτηση-έκδοση **Αποσπάσματος ποινικού μητρώου σε ισχύ απευθείας, με πρόσβαση σε εθνική βάση δεδομένων σε περίπτωση που δεν είναι εφικτή από μένα η προσκόμιση του.**
- iv) Παιρτούνται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης τους, σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση - ματαίωση της διαγωνιστικής διαδικασίας.
- v) Η εταιρεία μας, ως ο τελικός διανομέας, των υπό προμήθεια ειδών διαθέτει, έχει καθιερώσει και εφαρμόζει σύστημα Διαχείρισης ποιότητας, σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα Συστημάτων Διαχείρισης Ποιότητας κατά **ISO 9001:2015 ή κατά EN ISO 13485:2016 ή και τα δύο** που αφορά την διακίνηση Υγειονομικού Υλικού ως ιατροτεχνολογικό προϊόν.
- vi) Η εταιρεία μας, ως ο τελικός διανομέας, των υπό προμήθεια ειδών είναι ενταγμένη στον κλάδο της εμπορίας και διακίνησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων, και διαθέτει **βεβαίωση, για την τήρηση συστήματος αρχών και κατευθυντηρίων γραμμών ορθής πρακτικής-διανομής Υγειονομικού υλικού σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ./1348/2004**, ως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
- vii) Τα προσφερόμενα είδη συμμορφώνονται με τις διεθνείς και ευρωπαϊκές προδιαγραφές και απαιτήσεις προτύπων ασφαλείας, διαθέτοντας **σήμανση CE** (ΚΥΑ ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ.130648/ΦΕΚ Β/2198/02.10.2009 - εναρμόνιση με το άρθρο 8 της οδηγίας 93/42/ΕΟΚ/14.6.1993, ως ισχύει) και φέρουν σε ευκρινή θέση στο τελικό προϊόν την ανωτέρω προβλεπόμενη σήμανση.

Ημερομηνία .....

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 εαυτό 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