



ΥΠΟΔΙΕΥΞΗΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ- ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ
109900001371493 2016-05-12

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΠΛΗΡ: Ε. ΜΗΤΣΟΠΟΥΛΟΥ

ΤΗΛ: 213 2058557

ΦΑΧ: 213 2058614

E-mail: emitsop@sismanoglio.gr

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 10389

ΗΜΕΡ: 11-5-16

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΠΡΟΧΕΙΡΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ Νο 39/2016
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΧΑΡΤΙ ΥΓΕΙΑΣ, ΧΑΡΤΟΜΑΝΤΗΛΑ, ΠΕΤΣΕΤΕΣ ΧΕΙΡΟΣ, ΧΕΙΡΟΠΕΤΣΕΤΕΣ» ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 45.000,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ
ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗ ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ**

Είδος διαγωνισμού	Πρόχειρος Διαγωνισμός
Κριτήριο Κατακύρωσης	Χαμηλότερη Τιμή
Ημερομηνία Διενέργειας	01/06/2016
Τόπος Διενέργειας	Γενικό Νοσοκομείο Αττικής Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ Σισμανογλείου 1, 151 26- Μαρούσι
Περιγραφή Είδους	ΧΑΡΤΙ ΥΓΕΙΑΣ, ΧΑΡΤΟΜΑΝΤΗΛΑ, ΠΕΤΣΕΤΕΣ ΧΕΙΡΟΣ, ΧΕΙΡΟΠΕΤΣΕΤΕΣ (CPV: 33760000-5)
Προϋπολογισθείσα Δαπάνη	45.000,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ

Έχοντας υπόψη:

- τις διατάξεις του Ν. 2286/95 (Προμήθειες του Δημόσιου Τομέα και ρυθμίσεις συναφών θεμάτων)
- τις διατάξεις του Ν. 3329/05 «περί Ε.Σ.Υ.»
- τις διατάξεις του Ν. 3867/10 άρ. 27 παρ.11
- τις διατάξεις του Ν. 3918, άρ.13 (Ρύθμιση για τη διενέργεια διαγωνισμών)
- τις διατάξεις του Ν.4152/2013, υποπαρ.Ζ5 περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών
- τις διατάξεις του Ν.4281/2014 (ΦΕΚ 160/8-8-2014 Τ.Α. ') «Μέτρα στήριξης και ανάπτυξης της ελληνικής οικονομίας, οργανωτικά θέματα Υπουργείου Οικονομικών και άλλες διατάξεις»
- τις διατάξεις του Π.Δ. 118/07 «Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου»
- την υπ'αριθμ.5804/24-11-2014 ΚΥΑ «Έγκριση Προγράμματος Προμηθειών, Υπηρεσιών και Φαρμάκων των Μονάδων Υγείας και Εποπτευόμενων Φορέων, έτους 2014, πιστώσεις 2014- 2015...»
- την υπ'αριθμ.64584/30-12-2014 ΥΑ «Ορισμός Φορέων Διενέργειας για την υλοποίηση του ΠΠΥΦΥ έτους 2014, πιστώσεις 2015»
- την υπ'αριθμ.9944/12-3-2015 απόφαση του Διοικητή της 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής «Ορισμός Φορέων Διενέργειας για την υλοποίηση του ΠΠΥΦΥ 2014 αναφορικά με την κάλυψη των αναγκών ΦΠΠΥΚΑ τα οποία υπάγονται στη Διοίκηση της 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής...»
- την υπ' αριθμ.883/12.02.2016 εγκύκλιο της ΕΠΥ με θέμα «Εγκύκλιος – αποφυγή απευθείας ανάθεσης προμηθειών –Δυνατότητα διενέργειας διαγωνισμών επί τη βάση προσυμφωνημένου ποσοστού επιμερισμού της συνολικής αξίας των συμβάσεων και με κριτήριο κατακύρωσης τη συμφερότερη από οικονομική άποψη προσφορά –Δυνατότητα χρήσης τεχνικών προδιαγραφών και προτύπων από τους λοιπούς δημόσιους φορείς υγείας πέραν αυτού που τις εκπόνησε»
- τις άμεσες και επιτακτικές ανάγκες του Νοσοκομείου «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ – ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ»
- την υπ'αριθμ. 07/26.04.2016 θ.11ο ΗΔ (ΑΔΑ: 7ΗΘΜ4690Ω5-ΑΔΟ) απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου περί έγκρισης διενέργειας του διαγωνισμού

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Πρόχειρο διαγωνισμό με κατάθεση γραπτών και σφραγισμένων προσφορών, για την προμήθεια «**ΧΑΡΤΙ ΥΓΕΙΑΣ, ΧΑΡΤΟΜΑΝΤΗΛΑ, ΠΕΤΣΕΤΕΣ ΧΕΙΡΟΣ, ΧΕΙΡΟΠΕΤΣΕΤΕΣ (CPV: 33760000-5)**», συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης **45.000,00€** συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος ΦΠΑ, με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή.

Ο διαγωνισμός θα γίνει στο Νοσοκομείο (Γραφείο Προμηθειών) ενώπιον επιτροπής, την 01.06.2016, ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ, ώρα 12.00π.μ.

Η ημερομηνία λήξης κατάθεσης των προσφορών είναι η προηγούμενη (εργάσιμη) ημέρα από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, δηλαδή στις 31.05.2016, ημέρα ΤΡΙΤΗ και ώρα 14:00. Η κατάθεση των προσφορών θα γίνεται στο Γραφείο Προμηθειών αφού προηγουμένως πρωτοκολληθούν στη Γραμματεία του Νοσοκομείου. Προσφορές που κατατίθενται στην Υπηρεσία μετά την παραπάνω ημερομηνία είναι εκπρόθεσμες και θα επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγισθούν.

Διευκρινήσεις:

- Το πλήρες κείμενο της διακήρυξης είναι αναρτημένο σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής: <http://www.sismanoglio.gr>
- Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους της Διακήρυξης.
- Οι προσφορές θα κατατεθούν στην ελληνική γλώσσα μέσα σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος) ο οποίος θα περιλαμβάνει δύο υποφακέλους: έναν υποφάκελο με τις τεχνική προσφορά και έναν υποφάκελο με την οικονομική προσφορά.
- Ο κυρίως φάκελος θα φέρει τα πλήρη στοιχεία του αποστολέα, καθώς και τα στοιχεία του διαγωνισμού (τον αριθμό της διακήρυξης, τον τίτλο του διαγωνισμού, την επωνυμία του διενεργούντος το διαγωνισμό και την ημερομηνία διενέργειας).
- Μέσα στον κυρίως φάκελο τοποθετούνται τα παρακάτω:
Α) Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με την ένδειξη **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η τεχνική προσφορά με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και αντίγραφο αυτής. Στην τεχνική προσφορά ο προσφέρων θα δηλώνει αναλυτικά τη συμμόρφωση ή μη των



πρόσφερόμενων ειδών σε σχέση με τις αντίστοιχες προδιαγραφές της Διακήρυξης. Οι υποψήφιοι υποχρεούνται να προσκομίσουν όλα τα ζητούμενα στοιχεία, σύμφωνα με τις κατά περίπτωση οδηγίες.

Οι συμμετέχοντες υποχρεούνται να δηλώσουν κάθε στοιχείο σχετικό με την αναφερόμενη προμήθεια, με πληροφοριακά έντυπα (πιστοποιήσεις ISO, HACCP, κ.λπ.) και να δηλώνουν το όνομα ή την Εμπορική Επωνυμία και Διεύθυνση του παραγωγού συσκευαστή.

Β) Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με τα ανωτέρω στοιχεία και την ένδειξη **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η οικονομική προσφορά και αντίγραφο αυτής.

Γ) Υπογεγραμμένη την επισυναπτόμενη Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν.1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία του παρόντος διαγωνισμού.

6. Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό μπορούν να υποβάλλουν προσφορά για ένα ή και περισσότερα είδη που περιλαμβάνονται στη διακήρυξη. Οι τιμές των προσφορών για τα προσφερόμενα είδη θα εκφράζονται σε Ευρώ. Στην προσφερόμενη τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση εκτός ΦΠΑ. Από την οικονομική προσφορά πρέπει να προκύπτει σαφώς η τιμή μονάδας για κάθε προσφερόμενο είδος. Είδος που αξιολογήθηκε κατά την Τεχνική Προσφορά και δεν αναφέρεται στην Οικονομική Προσφορά ή αναφέρεται χωρίς τιμή, θεωρείται ότι προσφέρεται με μηδενική αξία. Προσφορές στις οποίες δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, ή που θέτουν όρο αναπροσαρμογής της τιμής, απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
7. Η ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ των προσφορών θα γίνει Δημόσια και ενιαία (τεχνική και οικονομική προσφορά) στον ίδιο χώρο.
8. Κατά τη διενέργεια του διαγωνισμού δικαιούνται να παρίστανται οι προσφέροντες στο διαγωνισμό ή οι νόμιμοι εκπρόσωποι αυτών, που απαραίτητα θα πρέπει να έχουν νόμιμο παραστατικό εκπροσώπησης.
9. Οι τιμές είναι δεσμευτικές καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης.
10. Εγγυητική επιστολή συμμετοχής δεν απαιτείται. Με την υπογραφή της σύμβασης, ο προμηθευτής υποχρεούται στην έκδοση εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης, ίση με το 5% της συμβατικής αξίας χωρίς να υπολογίζεται ο ΦΠΑ.
11. Οι προσφορές θα ισχύουν για χρονικό διάστημα τουλάχιστον εκατόν ογδόντα (180) ημερών και θα αναγράφουν την αποδοχή των όρων της διακήρυξης.
12. Τρόπος Πληρωμής: Σύμφωνα με το άρθρο 18 (παρ. 8 & 9) του Ν.2469/1997, μετά την έγκριση του σχετικού εντάλματος από το Ελεγκτικό Συνέδριο, μετά την παράδοση και οριστική παραλαβή με βάση όλα τα νόμιμα δικαιολογητικά. Σε περίπτωση που η πληρωμή του συμβασιούχου καθυστερήσει από την αναθέτουσα αρχή εξήντα (60) ημέρες μετά την υποβολή του τιμολογίου πώλησης από αυτόν, η αναθέτουσα αρχή (οφειλέτης), σύμφωνα με τα οριζόμενα στο ΠΔ 166/2003 (ΦΕΚ 138/Α/5.6.2003) «Προσαρμογή της Ελληνικής νομοθεσίας στην οδηγία 2000/35 της 29.6.2000 για την καταπολέμηση των καθυστερήσεων πληρωμών στις εμπορικές συναλλαγές», καθίσταται υπερήμερος και οφείλει τόκους χωρίς να απαιτείται όχληση από τον συμβασιούχο. Επισημαίνεται ότι η υποβολή του τιμολογίου πώλησης δεν μπορεί να γίνει προ της ημερομηνίας εκδόσεως του πρωτοκόλλου οριστικής ποιοτικής και ποσοτικής παραλαβής. Οι κρατήσεις είναι οι εξής:
 - α) 4% προκαταβολή φόρου
 - β) 2% (Ν. 3580/07) υπέρ της Ψυχικής Υγείας
 - γ) υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,10% και επ' αυτού χαρτόσημο 2%
 - δ) ΟΓΑ χαρτοσήμου 20% επί χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ
13. Η διάρκεια της σύμβασης θα ορισθεί για ένα έτος και μέχρι εξάντλησης των συμβατικών ποσοτήτων.
14. Οι προσφερόμενες τιμές που θα προκύψουν κατά τη διενέργεια του συνοπτικού μειοδοτικού διαγωνισμού, με την κατακύρωση του αποτελέσματος αυτού, θα εναρμονίζονται υποχρεωτικά με τις τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών, εφόσον υπάρχουν στο Παρατηρητήριο Τιμών.
15. ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.
16. Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη, ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΑΧΙΛΛΕΑΣ ΛΙΟΥΛΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ



16PROC004371493 2016-03-12 ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ - ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΓΕΝΙΚΑ:

Οι προμηθεύτριες εταιρείες θα πρέπει να προσκομίσουν για τα προτεινόμενα προϊόντα ότι κατά περίπτωση για τον κατασκευαστή προϊόντος απαιτείται π.χ πιστοποιητικό καταλληλότητας για την ασφαλή χρήση τους ή δήλωση συμμόρφωσης με τους ειδών που διέπουν υλικά και υλικά που προορίζονται για την συγκεκριμένη χρήση ή άδεια από τον ΕΟΦ.

Πιστοποιητικό ISO από διαπιστευμένο φορέα του εργοστασίου παραγωγής των προσφερομένων ειδών , πρωτότυπο ή αντίγραφο νόμιμα επικυρωμένο. Οι συμμετέχοντες υποχρεούνται να καταθέσουν μαζί με την προσφορά τους δείγματα εις διπλούν των ειδών που προσφέρουν , το οποίο λαμβάνεται υπόψη κατά την αξιολόγηση των προσφορών από την αρμόδια επιτροπή και αποστέλλονται για έλεγχο από το Γ.Χ.Κ . Τα δείγματα για τον έλεγχο και το κόστος του ελέγχου θα βαρύνουν τις συμμετέχουσες εταιρείες . Με τις προσφορές και για κάθε δείγμα θα καθορίζεται : Το μικτό βάρος κάθε προϊόντος , το βάρος του χαρτιού και το βάρος του χαρτονένιου κυλίνδρου . Ο αριθμός των φύλλων κάθε χαρτιού . Το βάρος ανά τετραγωνικό μέτρο . Η προέλευση της πρώτης ύλης (εσωτερικού ή εξωτερικού) . Η σύνθεση του προϊόντος . Κάθε άλλο τεχνικό στοιχείο ενισχυτικό της ποιότητας του χαρτιού που προσφέρει . Σε κάθε συσκευασία εξωτερικά θα αναγράφονται όλες οι προβλεπόμενες από την Νομοθεσία ενδείξεις . (Ονομασία της επιχείρησης παραγωγής του είδους , Διεύθυνση , Βάρος κ.λ.π) Η τιμή που θα δοθεί θα αφορά τιμή πακέτου ή ρολού ανά μονάδα μέτρησης, επίσης τιμή ανά φύλλο για (χειροπετσέτες και χαρτοπετσέτες) επίσης κοινή αναγωγή στα 100γρ προϊόντος σε όσα εκ των ειδών είναι δυνατόν για να υπάρχουν ίδια συγκριτικά στοιχεία μεταξύ των συμμετασχόντων.

ΕΛΕΓΧΟΙ:

Κατά την εφαρμογή των εκτελεστικών συμβάσεων της συμφωνίας πλαίσιο, από τις επιτροπές παραλαβής των Νοσοκομείων θα διενεργείται μακροσκοπικός έλεγχος και θα λαμβάνονται δείγματα σε διπλούν, τα οποία θα αποστέλλονται στο Γενικό Χημείο του Κράτους (Μία φορά ανά εξάμηνο) για τον έλεγχο των φυσικοχημικών χαρακτηριστικών των ειδών σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές. Το κόστος των ελέγχων αυτών θα βαρύνουν τον προμηθευτή.

ΕΙΔΟΣ 1: ΧΕΙΡΟΠΕΤΣΕΤΕΣ ΜΟΝΩΝ ΦΥΛΛΩΝ ΤΥΠΟΥ ΖΙΚ –ΖΑΚ (84.000 πακέτα)

Γενικά χαρακτηριστικά

Οι υπό προμήθεια χειροπετσέτες θα πρέπει:

Να είναι σε πακέτα των 200 μονών φύλλων (± 5 φύλλα) Κάθε πακέτο να είναι σε πλαστική ή χάρτινη θήκη και η λήψη των φύλλων να γίνεται με ευκολία.

Να είναι διπλωμένες σε μορφή Zig –Zag, ώστε τραβώντας μία να βγαίνει η αρχή της επόμενης.

Οι χειροπετσέτες θα είναι από πρωτογενή χαρτοπολτό, λευκού χρώματος και δεν θα περιέχουν ουσίες που μπορούν να βλάψουν αυτούς που τις χρησιμοποιούν.

Να προέρχονται min κατά 80 % από χημικό πολτό και max κατά 20 % από μηχανικό πολτό.

Τα πακέτα να είναι συσκευασμένα σε πλαστική ή χάρτινη συσκευασία των 20-40 τεμαχίων.

Ειδικά χαρακτηριστικά

Αριθμός φύλλων ανά πακέτο : 200 (± 5 φύλλα)

Διαστάσεις κάθε χειροπετσέτας 25x21($\pm 5\%$)

Min αντοχή στον εφελκυσμό κατά SCHOPPER MD +CD gr /2:350

Απορροφητικότητα : Απαιτούμενος χρόνος max 10 sec

Χρώμα : Λευκό.

ΕΙΔΟΣ 2 : ΧΑΡΤΟΠΕΤΣΕΤΕΣ (15.000 πακέτα)

Γενικά χαρακτηριστικά

Οι χαρτοπετσέτες θα πρέπει:

Να έχουν τετράγωνο σχήμα και διαστάσεις 28x30 (με ανοχή $\pm 5\%$)

Συσκευασία: Να είναι συσκευασμένες σε πακέτα των 70 -80 τεμαχίων, σε πλαστική διάφανη, αεροστεγή θήκη που να είναι κλεισμένη με θερμοσυγκόλληση.

Τα πακέτα να είναι σε χάρτινη ή πλαστική συσκευασία των 40-60 πακέτων στην οποία θα αναγράφονται όλες οι προβλεπόμενες από την Νομοθεσία ενδείξεις.

Να είναι κατασκευασμένες από πρωτογενή χαρτοπολτό λευκού χρώματος.

Να έχουν όψη (αφή) πορώδη.

Να μην περιέχουν ουσίες οι οποίες μπορούν να βλάψουν αυτούς που τις χρησιμοποιούν.

Να πολτοποιούνται και να διαλύονται εύκολα στο νερό.

Ειδικά χαρακτηριστικά

Βάρος κάθε χαρτοπετσέτας σε gr 1,4 ($\pm 5\%$)

Καθαρό βάρος κάθε πακέτου σε gr 98 ($\pm 5\%$)

Τέφρα $\% 2,5$ max

Απορροφητικότητα :Απαιτούμενος χρόνος max10 sec

ΕΙΔΟΣ 3 : ΧΑΡΤΙ ΥΓΕΙΑΣ (21.600 ρολά)

Γενικά χαρακτηριστικά

Το υπό προμήθεια χαρτί υγείας πρέπει:

Να είναι λευκό, λεπτό, αντοχής στην χρήση και να αποσυντίθεται εύκολα στο νερό.

Να διατίθεται σε ρόλους 220 διπλών φύλλων με ανοχή $\pm 10 \%$.

Τα φύλλα να έχουν πλάτος 0,10 μ με ανοχή $\pm 5 \%$ και μήκος κυμαινόμενο από 0,10 μ μέχρι 0,14 μ.

Ολικό μήκος ρολού min 22 μέτρα (προσθήκη $\pm 10 \%$).



Τα φύλλα να χωρίζονται μεταξύ τους είτε με διάτρηση είτε με πίεση, πάντως κατά τρόπο ώστε να είναι εύκολος ο διαχωρισμός φύλλο από φύλλο.

Η αρχή του χαρτιού να είναι ελαφρώς κολλημένη και η κόλλα να μην διαπερνά τα υπόλοιπα φύλλα, προς εύκολη χρήση και αποφυγή σπατάλης.

Να είναι περιτυλιγμένο σε κύλινδρο από χαρτόνι κατάλληλο για την στήριξη του ρόλου.

ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ

Τα ρολά να είναι συσκευασμένα σε πλαστική ή χάρτινη συσκευασία όπου θα περιέχονται υποσυσκευασίες των 8 ή 12 ρόλων.

Σε περίπτωση πλαστικής συσκευασίας αυτή θα έχει κλειστεί με θερμοσυγκόλληση σε περίπτωση χαρτοκιβωτίου θα έχουν προσδεθεί με πλαστική αυτοκόλλητη ταινία πλάτους 38mm που έχει τοποθετηθεί μία κατά μήκος και δύο κατά πλάτος του χαρτοκιβωτίου.

Ειδικά χαρακτηριστικά

Το υπό προμήθεια χαρτί υγείας πρέπει να παρουσιάζει τα παρακάτω ειδικά χαρακτηριστικά:

Σύνθεση: Πρωτογενής χαρτοπολτός min 80 % λευκασμένος χημικός και max 20% μηχανικός πολτός.

Βάρος ανά τετραγωνικό μέτρο για διπλό φύλλο 2 X 18 gr ±10 %.

Καθαρό βάρος ρολού min 80 gr (± 5 %).

Απορροφητικότητα (απαιτούμενος χρόνος) Μέγιστος χρόνος 15 sec.

Αντοχή στην διάτρηση κατά MULLEN (σε τέσσερα επάλληλα φύλλα και σύμφωνα με τη μέθοδο TAPPI-T-403): Ανάλογα του βάρους σε σημείο αναφοράς τα 4 PSI τουλάχιστον για βάρος χαρτιού 18gr / τετραγωνικό μέτρο ±10 %.

Αντοχή στον εφελκυσμό (σε μονό φύλλο και σε δοκίμιο διαστάσεων πλάτους 15 χιλιοστών και αποστάσεως σταγόνων δυναμομέτρου 80 χιλιοστών): Ανάλογα του βάρους με σημείο αναφοράς τα 140 τουλάχιστον γραμμάρια κατά την κάθετη διεύθυνση της μηχανής και τα 60 τουλάχιστον γραμμάρια κατά την κάθετη διεύθυνση για βάρος χαρτιού 18 gr /ανά τετραγωνικό ±10 %.

Επιμήκυνση :min +5% κατά το όριο θραύσης ±5 %.

ΕΙΔΟΣ 4 : ΡΟΛΟΙ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΓΑΛΟΥ ΜΕΓΕΘΟΥΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΟ (21.600 ρολά)

Χαρακτηριστικά:

α) Χημικός και μηχανικός πολτός 100% πρωτογενής λευκού χρώματος

β) Να μην περιέχουν ουσίες οι οποίες μπορεί να βλάψουν αυτούς που τις χρησιμοποιούν.

γ) Απόλυτα κατάλληλο για υγειονομική χρήση, χωρίς να τρίβεται.

δ) Μαλακό χαρτί δίφυλλο γκοφρέ ή λείο όχι προϊόν ανακύκλωσης υπεραπορροφητικό (μέγιστος χρόνος 15 sec) πυκνοπλεγμένο, υδατοδιαλυτό και ιδιαίτερης αντοχής.

ε) Διάμετρος ρολού 24 cm ±5%

ζ) Βάρος ρολού 480 γραμμαρίων ±5% (18 γραμμ/ m 2 ±5%)

η) Πλάτος ρολού 10cm±5% θ) Στο εσωτερικό κάθε ρόλου να υπάρχει ειδικός σκληρός χαρτονένιος κύλινδρος (μαδρέν) με διάμετρο εσωτερικού κυλίνδρου 6 cm ±5% που να καθιστά εύκολη και ασφαλή στήριξη του ρολού

ι) Ο ρολός θα χωρίζεται (σχεδόν ενωμένα) σε φύλλα μήκους 22 cm ±5% τα οποία θα ενώνονται μεταξύ τους με διάτρητες ενώσεις.

ΕΙΔΟΣ 5: ΧΑΡΤΙ ΚΟΥΖΙΝΑΣ (6656 ρολά)

1.Να είναι λευκού χρώματος με διπλά απορροφητικά φύλλα

2.Αριθμός φύλλων 50 ±5%

3.Μήκος 20 μ ±5%, σε πακέτα των δύο τεμ

4.Βάρος 115 γραμ ±5%

5.Συσκευασία σε δέματα των 20-40 τεμ.

ΕΙΔΗ – ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ:

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	Είδος 1: Χειροπετσέτες μονών φύλλων τύπου Ζικ-Ζακ	ΤΕΜΑΧΙΟ	84.000
2	Είδος 2: Χαρτοπετσέτες	ΤΕΜΑΧΙΟ	15.000
3	Είδος 3: Χαρτί Υγείας	ΤΕΜΑΧΙΟ	21.600
4	Είδος 5: Ρόλοι υγείας μεγάλου μεγέθους επαγγελματικό	ΤΕΜΑΧΙΟ	23000
5	Είδος 6: Χαρτί κουζίνας	ΤΕΜΑΧΙΟ	6656



16PROC004371493 2016-05-12



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 - Ή 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. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση 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 26^{ης} 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 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.

16PROC004371493 2016-05-12

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.

(4)

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.