

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ ΣΤΟ 15907/9.8.19

ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΟ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ

19PROC0054246223

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ- ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ- ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ: Μ. Κολώνια
ΤΗΛ: 213 2058394
FAX: 213 2058614
E-mail: mkolonia@sismanoglio.gr

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 15907
ΗΜΕΡ: 27/8/2019

ΣΧΕΔΙΟ

ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ Νο 8/2019
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΜΕΛΑΝΙΩΝ» ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ
ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 33.000,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ
ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΡΟΑΙΡΕΣΗΣ 33.000,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ ΚΑΙ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΧΡΟΝΙΚΗΣ ΠΑΡΑΤΑΣΗΣ ΕΞΙ (6)
ΜΗΝΩΝ
ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Είδος διαγωνισμού	Συνοπτικός Διαγωνισμός
Κριτήριο Κατακύρωσης	Πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει τιμής προσφορά
Ημερομηνία Διενέργειας	19/9/2019
Τόπος Διενέργειας	Γενικό Νοσοκομείο Αττικής Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ Σισμανογλείου 1, 151 26- Μαρούσι
Περιγραφή Είδους	ΜΕΛΑΝΙΑ (CPV: 30192110-5)
Προϋπολογισθείσα Δαπάνη	33.000,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, με δικαίωμα προαίρεσης 33.000,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ και επιπλέον χρονικής παράτασης έξι (6) μηνών

Έχοντας υπόψη:

- τον Ν.4542/2018 άρθρο τέταρτο «Ρυθμίσεις για την Εθνική Κεντρική Αρχή Προμηθειών Υγείας»
- τον Ν.4412/16 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών»
- τον Ν.4152/2013, υποπαρ.Ζ5 περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών
- τις διατάξεις του Ν.3329/05 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
- το Π.Δ.80/2016 «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες»
- την κατευθυντήρια οδηγία 2 της ΕΑΑΔΗΣΥ (ΑΔΑ: 61620ΞΤΒ-4ΕΓ)
- την κατευθυντήρια οδηγία 22 της ΕΑΑΔΗΣΥ (ΑΔΑ: 7ΜΥΤΟΞΤΒ-ΖΓΖ)
- την υπ'αριθ.17/24.6.2019(παραληφθείσα στο Γραφείο Προμηθειών στις 1/8/2019) θ.31^ο Απόφαση ΔΣ περί έγκρισης τεχνικών προδιαγραφών και διενέργειας συνοπτικού διαγωνισμού
- την υπ'αριθ.6427/09.7.2019 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ:9Λ564690Ω5-ΨΧΝ)

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Συνοπτικό διαγωνισμό με κατάθεση γραπτών και σφραγισμένων προσφορών, για την προμήθεια «ΜΕΛΑΝΙΑ (CPV: 30192110-5)». Η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των **33.000,00€** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% για ένα έτος, με δικαίωμα προαίρεσης **33.000,00€** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% και επιπλέον χρονικής παράτασης έξι (6) μηνών.

Η σύμβαση θα ανατεθεί με το κριτήριο της πλέον συμφέρουσας από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής.

Ο διαγωνισμός θα γίνει στο Νοσοκομείο (Γραφείο Προμηθειών) ενώπιον επιτροπής, την 19^η/9/2019, ημέρα ΠΕΜΠΤΗ, ώρα 11.00π.μ.



Η ημερομηνία λήξης κατάθεσης των προσφορών είναι η προηγούμενη (εργάσιμη) ημέρα από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, δηλαδή στις 18/9/2019 ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ 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.

Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε ένα (1) έτος από την υπογραφή της σχετικής σύμβασης ή έως εξάντλησης των συμβατικών ποσοτήτων.

Ενεργοποίηση προαίρεσης. Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα να παρατείνει τη διάρκεια της σύμβασης, με μονομερή της δήλωση (απόφαση) που ασκείται πριν τη λήξη αυτής, για ένα (1) επιπλέον έτος, με έναρξη την επομένη της ημερομηνίας λήξης, με τους ίδιους όρους της αρχικής σύμβασης. Σε περίπτωση εξάντλησης των συμβατικών ποσοτήτων πριν τη λήξη της αρχικής σύμβασης, η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα, κατόπιν έγκρισης του αρμόδιου οργάνου, να παρατείνει τη σύμβαση για ένα (1) επιπλέον έτος, αρχής γενομένης από τη λήξη των συμβατικών ποσοτήτων.

Ενεργοποίηση χρονικής παράτασης. Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα να παρατείνει χρονικά τη διάρκεια της σύμβασης, με μονομερή της δήλωση (απόφαση) για έξι (6) επιπλέον μήνες, με τους ίδιους όρους της αρχικής σύμβασης.

Διευκρινίσεις:

1. Το πλήρες κείμενο της διακήρυξης είναι αναρτημένο σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής: <http://www.sismanoglio.gr>
2. Το πλήρες κείμενο της διακήρυξης δημοσιεύτηκε στο Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ. σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν.4412/16.
3. Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους της Διακήρυξης.
4. Οι προσφορές θα κατατεθούν στην ελληνική γλώσσα μέσα σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος) ο οποίος θα περιλαμβάνει δύο υποφάκελους: έναν υποφάκελο με την τεχνική προσφορά και έναν υποφάκελο με την οικονομική προσφορά.
5. 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).
6. 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 προσφερόμενων ειδών σε σχέση με τις αντίστοιχες προδιαγραφές της Διακήρυξης (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'). 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, CE, 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)** Συμπληρωμένο και αρμοδίως υπογεγραμμένο το τυποποιημένο έντυπο υπεύθυνης δήλωσης (Τ.Ε.Υ.Δ.), όπως προβλέπεται στην παρ.4 του άρθρου 79 του ν.4412/2016, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της διακήρυξης (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ'). Σημειώνεται ότι στο Μέρος IV του Τ.Ε.Υ.Δ., που αφορά στα κριτήρια επιλογής, ο οικονομικός φορέας πρέπει να συμπληρώσει μόνο την Ενότητα α (χωρίς να υποχρεούται να συμπληρώσει οποιαδήποτε άλλη ενότητα).
7. 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.

8. Η ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ του φακέλου των τεχνικών προσφορών και των οικονομικών προσφορών μπορεί να γίνει σε μία δημόσια συνεδρίαση, κατά την κρίση της επιτροπής.
9. 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.
10. Οι τιμές είναι δεσμευτικές καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης.
11. 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.
12. Οι προσφορές θα ισχύουν για χρονικό διάστημα τουλάχιστον εκατόν ογδόντα (180) ημερών και θα αναγράφουν την αποδοχή των όρων της διακήρυξης.
13. Τρόπος Πληρωμής: Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ (€) μετά τη διαδικασία της οριστικής παραλαβής των παρεχόμενων υπηρεσιών από την Επιτροπή Παραλαβής και την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην υποπαρ.Ζ5 του Ν.4152/13 «περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών».
Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. Ιδίως βαρύνεται με τις ακόλουθες κρατήσεις:
α) Κράτηση ύψους 2% υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (Ν.3580/2007)
β) Κράτηση ύψους 0,07% υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ. Επί της εν λόγω κράτησης επιβάλλεται χαρτόσημο 3% και κράτηση υπέρ ΟΓΑ ποσοστού 20% επί του χαρτοσήμου.
γ) Κράτηση ύψους 0,06% υπέρ Α.Ε.Π.Π. Επί της εν λόγω κράτησης επιβάλλεται χαρτόσημο 3% και κράτηση υπέρ ΟΓΑ ποσοστού 20% επί του χαρτοσήμου.
δ) Παρακράτηση φόρου εισοδήματος 4%
Τα έξοδα μεταφοράς των υλικών μέχρι τις αποθήκες του Νοσοκομείου βαρύνουν τον προμηθευτή
14. Οι προσφερόμενες τιμές που θα προκύψουν κατά τη διενέργεια του συνοπτικού διαγωνισμού, με την κατακύρωση του αποτελέσματος αυτού, θα εναρμονίζονται υποχρεωτικά με τις τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών, εφόσον υπάρχουν στο Παρατηρητήριο Τιμών.
15. προσκόμιση δείγματος εφόσον ζητηθεί από την επιτροπή αξιολόγησης.
16. Σε περίπτωση κατακύρωσης του αντίστοιχου διαγωνισμού από την ΕΚΑΠΥ, την ΥΠΕ, το Υπουργείο ή άλλο Φορέα, μονομερώς το Νοσοκομείο και χωρίς δικαίωμα για αποζημίωση του αναδόχου, θα διακόψει την σύμβαση.
17. Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη, ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α' - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- 1) Όλα τα μελάνια θα έχουν ημερομηνία λήξης τουλάχιστον 24 μηνών μετά την ημερομηνία παράδοσης (ως ημερομηνία παράδοσης ορίζεται η αναγραφόμενη στο τιμολόγιο ή το δελτίο αποστολής).
- 2) Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 24 μηνών από την ημερομηνία παραλαβής που θα αναγράφεται στο τιμολόγιο ή το δελτίο αποστολής, με άμεση αντικατάσταση σε περίπτωση βλάβης.
- 3) Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας του μηχανήματος από την χρήση των αναλωσίμων.
- 4) Να αναγράφεται η τιμή μονάδας ανά τεμάχιο, καθώς επίσης για τα laser toner ο αριθμός σελίδων που εκτυπώνονται ενώ για τα Inkjet και η περιεκτικότητα σε ml. Η επιλογή του προμηθευτή θα γίνεται με βάση το φθηνότερο κόστος εκτύπωσης ανά σελίδα.
- 5) Να αναγράφεται ο αριθμός των χαρακτήρων που μπορούν να εκτυπώσουν τα αναλώσιμα τύπου μελανοταινίας (Ribbon Cartridge) για εκτυπωτές τύπου Dot Matrix.



- 6) Η προμήθεια, ειδικά των έγχρωμων μελανιών, θα πρέπει να γίνει τμηματικά, έτσι ώστε σε πιθανή αχρήστευση εκτυπωτών να μην γίνει προμήθεια αναλωσίμων, τα οποία δεν θα μπορούν να χρησιμοποιηθούν. Προτείνεται επίσης, όπως η Επιτροπή Αξιολόγησης των Προσφορών να έχει τη δυνατότητα αύξησης ή μείωσης των αναγκαίων ποσοτήτων, λαμβάνοντας υπ' όψη τα δεδομένα κατά το χρόνο της Αξιολόγησης.
- 7) Στην Τεχνική Προσφορά για όλα τα είδη απαιτείται, επί ποινή αποκλεισμού, έγγραφη βεβαίωση του κατασκευαστή ότι έχει πιστοποίηση ISO 9001:2008 (Σύστημα Διαχείρισης Ποιότητας/ΣΔΠ) ή ισοδύναμη, πιστοποίηση ISO 14001:2004 (Συστήματος Περιβαλλοντικής Διαχείρισης/ΣΠΔ) ή ισοδύναμη και προσκόμιση επικυρωμένων κατά το νόμο των αντιγράφων τους.
- 8) Για τα ανακατασκευασμένα (remanufactured) αναλώσιμα απαιτείται υπεύθυνη δήλωση του κατασκευαστή, ότι τα προϊόντα του είναι ελεύθερα πατεντών, δεν προσβάλλουν κατοχυρωμένα δικαιώματα του κατασκευαστή των original.
- 9) Υπεύθυνη δήλωση του διαγωνιζόμενου, ότι η κυκλοφορία τους είναι νόμιμη εντός των ορίων των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (σήμανση CE).
- 10) Τόσο τα μελάνια όσο και τα toner απαιτητά, να είναι εσωτερικά συσκευασμένα αεροστεγώς, σε συσκευασία κατάλληλη, τόσο για την ασφαλή μεταφορά τους, όσο και για τη μακροχρόνια αποθήκευσή τους. Η εξωτερική συσκευασία να φέρει την επωνυμία του κατασκευαστή (brand name), τοποθετημένους κωδικούς αναγνώρισης (barcode), περιγραφή συμβατότητας τύπου-μοντέλου, αναγραφόμενη ημερομηνία λήξης, αναγραφόμενη ημερομηνία παραγωγής ή ανακατασκευής καθώς και ένδειξη περί ανακατασκευής βάσει DIN 33870 ή DIN 33871 σε περίπτωση ανακατασκευασμένου.
- 11) Τα προϊόντα θα πρέπει να πληρούν πλήρως τις προδιαγραφές του κάθε μηχανήματος.
- 12) Στην Τεχνική Προσφορά θα πρέπει να επισυνάπτεται λίστα με στοιχεία Φορέων του Δημοσίου, οι οποίοι χρησιμοποιούν τα προσφερόμενα προϊόντα καθώς και τα στοιχεία επικοινωνίας αυτών για την επαλήθευση συνεργασίας.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Α. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΑ ΓΝΗΣΙΑ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΤΩΝ ΕΚΤΥΠΩΤΩΝ

Τα γνήσια αναλώσιμα θα πληρούν, συμπληρωματικά με τους γενικούς όρους, τα παρακάτω:

- 1) Τα μελάνια να είναι καινούργια, άριστης κατασκευής και γνήσια (original) της ίδιας κατασκευάστριας εταιρείας με τον αντίστοιχο εκτυπωτή.

Β. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΑ ΙΣΟΔΥΝΑΜΑ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΤΩΝ ΕΚΤΥΠΩΤΩΝ

Τα ισοδύναμα αναλώσιμα θα πληρούν, συμπληρωματικά με τους γενικούς όρους, τα παρακάτω:

- 1) Σύμφωνα με έγγραφη δήλωση του προμηθευτή δεν θα είναι προϊόντα απλής αναγόμωσης (refilled), αλλά θα είναι ανακατασκευασμένα (remanufactured), ήτοι τα υλικά (μελάνια και ανταλλακτικά) θα είναι άριστης ποιότητας και τα μελανοδοχεία θα έχουν υποστεί συντήρηση του πλαστικού καλύμματος με αντικατάσταση των φθαρμένων και ελαττωματικών μερών καθώς και καθαρισμό αντικατάσταση κεφαλών-τυμπάνων εκτύπωσης.
- 2) Να δηλώνεται υπεύθυνα, ότι σε περίπτωση που προκληθεί οποιαδήποτε βλάβη σε μηχανήμα του φορέα εξαιτίας της χρήσης ισοδύναμων αναλωσίμων (γεγονός που θα πιστοποιηθεί είτε από την κατασκευάστρια εταιρεία είτε από εξειδικευμένο φορέα συντήρησης των μηχανημάτων είτε από γνωμοδότηση του τμήματος Πληροφορικής), ο προμηθευτής θα αναλάβει την πλήρη αποκατάσταση της βλάβης του μηχανήματος και την αποζημίωση της χρέωσης του επισκευαστή ή την αντικατάσταση του μηχανήματος με άλλο μηχάνημα ισοδύναμων δυνατοτήτων σε περίπτωση μη επισκευάσιμης βλάβης.

Ο χρόνος ανταπόκρισης σε περιπτώσεις αναγγελίας βλαβών δεν πρέπει να υπερβαίνει τις 3 εργάσιμες ημέρες.



- 3) Τυχόν κρυμμένα ελαττώματα (ανομοιόμορφη κατανομή μελάνης – κόλλας κλπ) τα οποία έχουν σαν αποτέλεσμα την περιοδική τυχαία κακή εκτύπωση ή την έλλειψη παντελούς εκτύπωσης, αφού διαπιστωθούν από την Υπηρεσία, δημιουργούν υποχρέωση του προμηθευτή για αντικατάσταση των ελαττωματικών που εντοπίστηκαν και χρησιμοποιήθηκαν μερικώς.
- 4) Για τα LASER TONER στην προσφορά θα δοθεί ο αριθμός σελίδων που τυπώνει βάσει ISO/IEC19752:2017 (για μονόχρωμο toner) και ISO/IEC19798:2017 (για έγχρωμο toner). Για τα INKJET θα δοθεί ο αριθμός σελίδων που τυπώνει βάσει ISO/IEC 24711:2015. Θα προσκομιστούν επικυρωμένα κατά το νόμο αντιγράφων τους για κάθε περίπτωση.
- 5) Για όλα τα είδη που περιέχουν γραφίτη και μελάνι (laser toner & inkjet) βεβαίωση του κατασκευαστή των ειδών ότι παρέχει φύλλα δεδομένων ασφαλείας MSDS (Material Safety Data Sheet), όπως περιγράφεται στην οδηγία 67/548/EEC της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τις επικίνδυνες ουσίες.
- 6) Για όλα τα προσφερόμενα αναλώσιμα να δηλώνεται ότι ο αριθμός των εκτιμώμενων σελίδων εκτύπωσης δεν είναι μικρότερος του αντίστοιχου γνήσιου (original) προϊόντος.
- 7) Ως ισοδύναμα γίνονται δεκτά ανακατασκευασμένα (remanufactured) με έγγραφη βεβαίωση του κατασκευαστή ότι:
 - α. Τα προϊόντα είναι κατασκευασμένα σύμφωνα με τις προδιαγραφές DIN 33870 (LASER TONER) & DIN 33871 (INKJET) ή ισοδύναμες και προσκόμιση επικυρωμένων κατά το νόμο των αντιγράφων τους.
 - β. Τα cartridge (inkjet & laser) έχουν χρησιμοποιηθεί μία μόνο φορά (VIRGIN CARTRIDGE).
 - γ. Έχουν οικολογικό χημικό toner.
 - δ. Τα ανακατασκευασμένα laser CARTRIDGE με ενσωματωμένο τύμπανο έχουν:
 - καινούργιο τύμπανο
 - καινούργιο VIPER BLADE
 - καινούργιο ότι χρειάζεται αντικατάσταση (CHIP, BLADE, DOCTOR BAR, κλπ)
 - ταινία ασφαλείας.
 - ε. στα ανακατασκευασμένα laser cartridge έχει γίνει εσωτερικό καθάρισμα από τα υπολείμματα παλιού γραφίτη επαναγέμιση με αποφόρτιση από το στατικό ηλεκτρισμό του μελανιού.
- 8) Τα είδη όταν θα παραδίδονται θα συνοδεύονται από νέα έγγραφη βεβαίωση του κατασκευαστή ότι πληρούν τις προδιαγραφές της προκήρυξης.
- 9) Τα αναλώσιμα υλικά που τυχόν βρεθούν είτε κατά τον έλεγχο παραλαβής είτε μετέπειτα κατά την περίοδο χρήσης τους, ακατάλληλα με αποτέλεσμα :
 - ποιότητα εκτύπωσης μη ισάξια του αυθεντικού
 - κακή ή/και παντελή έλλειψη εκτύπωσης
 - να μην αναγνωρίζονται από το μηχάνημα για το οποίο προορίζονται
 - να μην προσαρμόζονται στο μηχάνημα για το οποίο προορίζονται
 - μικρότερο αριθμό εκτυπώσεων από τον αριθμό που προβλέπεται από τα αντίστοιχα ISO (αριθμού σελίδων εκτύπωσης)

θα αντικαθίστανται άμεσα με νέα αρίστης ποιότητας, εάν δε, αποδειχτούν ελαττωματικά σε ποσοστό περισσότερο του 10%, υποχρεώνεται ο ανάδοχος να αντικαταστήσει όλη την ποσότητα του συγκεκριμένου κωδικού, σε κάθε περίπτωση εντός δύο (2) ημερολογιακών ημερών, χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση του Νοσοκομείου.

2. Προϋπολογισμός:

Όσον αφορά τον προϋπολογισμό δεν δύναται να βγει ασφαλές κόστος δαπάνης για τους εξής λόγους:

A. Απαιτείται πρωτίστως ο αριθμός εκτυπωμένων σελίδων ανά εκτυπωτή σε χρονικό διάστημα ενός έτους. Αυτή η αναφορά δεν παρέχεται σε πολύ μεγάλο ποσοστό από τους υπάρχοντες εκτυπωτές του νοσοκομείου.



19PROC005480950 2019-08-28

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

Β. Εφόσον υπάρχει ο αριθμός σελίδων ανά εκτυπωτή χρειάζεται η αναγωγή μόνο με τα χρησιμοποιημένα toner / cartridges (όχι και αυτά που είναι σε κατάσταση στοκ στα τμήματα) κατά τη διάρκεια αυτού του έτους και το κόστος αυτών.

Συμπερασματικά είναι πιο λογικό και η επιτροπή προτείνει το κόστος προϋπολογισμού να αναζητηθεί από τις κοστολογημένες αναλώσεις του περασμένου έτους.

ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΕΙΔΗ

A/A	ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ	ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ - ΤΥΠΟΣ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ	Μέγ. αριθμός σελίδων εκτύπωσης αναλωσίμου / ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ για Dot Matrix	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ (ΤΜΧ)
1	BROTHER	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	TONER Μαύρο (Black) BROTHER TN1050	1.000 σελίδες (TN1050)	2
2	BROTHER	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	TONER Μαύρο (Black) BROTHER TN-2000	2.500 σελίδες (TN-2000)	2
3	BROTHER	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	TONER Μαύρο (Black) BROTHER TN-2320	2.600 σελίδες (TN-2320)	20
4	BROTHER	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	TONER Μαύρο (Black) BROTHER TN3280	8.000 σελίδες (TN3280)	2
5	CANON	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	CARTRIDGE 728 (CRG 728) Μαύρο (Black) Toner (3500B002)	2.100 σελίδες	9
6	CANON	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	Μαύρο (Black) Toner: FX-10	2.000 σελίδες	4
7	CANON	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ ΙΩΔΕΣ (MAGENTA) 13ml: CLI-8M	420 σελίδες (magenta: CLI-8M)	10
8	CANON	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ ΚΙΤΡΙΝΟ (YELLOW) 13ml: CLI-8Y	280 σελίδες (yellow: CLI-8Y)	10
9	CANON	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ ΚΥΑΝΟ (CYAN) 13ml: CLI-8C	890 σελίδες (cyan: CLI-8C)	10
10	CANON	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ ΜΑΥΡΟ (BLACK PIGMENT) 26ml: PGI-5BK	505 σελίδες (black PIGMENT: PGI-5BK)	10
11	EPSON	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	BLACK TONER: C13S050190	4.000 σελίδες (black: C13S050190)	1
12	EPSON	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	CYAN TONER: C13S050189	4.000 σελίδες (cyan: C13S050189)	1
13	EPSON	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	MAGENTA TONER: C13S050188	4.000 σελίδες (magenta: C13S050188)	1
14	EPSON	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ ΑΚΙΔΩΝ DOTMATRIX	SIDM BLACK RIBBON CARTRIDGE: C13S015633	2.500.000 χαρακτήρες	3
15	EPSON	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	TONER CARTRIDGE ΜΑΥΡΟ (BLACK): C13S050435	8.000 σελίδες	1
16	EPSON	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	TONER CARTRIDGE ΜΑΥΡΟ (BLACK): C13S050709	2.500 σελίδες	60
17	EPSON	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	YELLOW TONER: C13S050187	4.000 σελίδες (yellow: C13S050187)	1
18	EPSON	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	Κίτρινο: T0804 (7.4 ml)	640 σελίδες (T0804)	2
19	EPSON	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	Κυανό: T0802 (7.4 ml)	925 σελίδες (T0802)	2
20	EPSON	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	Ματζέντα: T0803 (7.4 ml)	445 σελίδες (T0803)	2
21	EPSON	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	Μαύρο: T0801 (7.4 ml)	340 σελίδες (T0801)	2
22	EPSON	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ 27ΧΛ ΙΩΔΕΣ (MAGENTA) 10,4ml: C13T27134012	1.100 σελίδες (magenta XL: C13T27134012)	5
23	EPSON	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ 27ΧΛ ΚΙΤΡΙΝΟ (YELLOW) 10,4ml: C13T27144012	1.100 σελίδες (yellow XL: C13T27144012)	5
24	EPSON	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ 27ΧΛ ΚΥΑΝΟ (CYAN) 10,4ml: C13T27124012	1.100 σελίδες (cyan XL: C13T27124012)	5
25	EPSON	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ 27ΧΧΛ ΜΑΥΡΟ (BLACK) 34,1ml: C13T27914012	2.200 σελίδες (black XXL: C13T27914012)	16



19PROC005480950 2019-08-28

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

26	EPSON	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ 79XL ΙΩΔΕΣ (MAGENTA) 17,1ml: C13T79034010	2.000 σελίδες (magenta: C13T79034010)	3
27	EPSON	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ 79XL ΚΙΤΡΙΝΟ (YELLOW) 17,1ml: C13T79044010	2.000 σελίδες (yellow: C13T79044010)	3
28	EPSON	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ 79XL ΚΥΑΝΟ (CYAN) 17,1ml: C13T79024010	2.000 σελίδες (cyan: C13T79024010)	3
29	EPSON	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ 79XL ΜΑΥΡΟ (BLACK) 41,8ml: C13T79014010	2.600 σελίδες (black: C13T79014010)	6
30	EPSON	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ T0711 ΜΑΥΡΟ (BLACK) 7,4ml: C13T07114012	250 σελίδες (black: C13T07114012)	1
31	EPSON	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ T0712 ΚΥΑΝΟ (CYAN) 5,5ml: C13T07124012	495 σελίδες (cyan: C13T07124012)	1
32	EPSON	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ T0713 ΙΩΔΕΣ (MAGENTA) 5,5ml: C13T07134012	280 σελίδες (magenta: C13T07134012)	1
33	EPSON	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ T0714 ΚΙΤΡΙΝΟ (YELLOW) 5,5ml: C13T07144012	480 σελίδες (yellow : C13T07144012)	1
34	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 56 ΜΑΥΡΟ (BLACK) 19ml: C6656AE	450 σελίδες (C6656AE)	4
35	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER 26X:CF226X	9.000 σελίδες	6
36	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER NO 05A: CE505A	2.300 σελίδες	20
37	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER NO 05X: CE505X	6.500 σελίδες (CE505X)	4
38	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	BLACK TONER NO 124A: Q6000A	2.500 σελίδες (black: Q6000A)	8
39	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	BLACK TONER NO 125A: CB540A	2.200 σελίδες (black: CB540A)	4
40	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	BLACK TONER NO 126A: CE310A	1.200 σελίδες (black)	8
41	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER NO 12A: Q2612A	2.000 σελίδες	51
42	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER COLOR	BLACK TONER NO 130A: CF350A	1.300 σελίδες (black: CF350A)	1
43	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	Σύνολο - BLACK TONER NO 13X: Q2613X	4.000 σελίδες (Q2613X)	4
44	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	Σύνολο - BLACK TONER NO 15A: C7115A	2.500 σελίδες	15
45	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	Σύνολο - BLACK TONER NO 305A: CE410A,	2.200 σελίδες (black: CE410A),	10
46	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER NO 35A: CB435A	1.500 σελίδες	41
47	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	BLACK TONER NO 36A: CB436A	2.000 σελίδες	6
48	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER NO 49A: Q5949A	2.500 σελίδες	4
49	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER NO 49X: Q5949X	6.000 σελίδες (Q5949X)	6
50	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	BLACK TONER NO 508X: CF360X	12.500 σελίδες (black: CF360X)	10
51	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER NO 53X: Q7553X	7.000 σελίδες (Q7553X)	22
52	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	BLACK TONER NO 70A: Q7570A	15.000 σελίδες	2
53	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	BLACK TONER NO 78A: CE278A	2.100 σελίδες	6
54	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	BLACK TONER NO 79A: CF279A	1.000 σελίδες (CF279A)	5
55	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	BLACK TONER NO 83A: CF283A	1.500 σελίδες (CF283A)	2
56	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER NO 85A: CE285A	1.600 σελίδες	38
57	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER NO 98A: 92298A	6.400 σελίδες	1
58	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	BLACK TONER: CC530A	3.500 σελίδες (black)	4
59	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	BLACK TONER: Q3960A	5.000 σελίδες (black)	4
60	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: W9004MC	50.000 σελίδες (W9004MC)	6
61	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	CYAN TONER NO 124A: Q6001A	2.000 σελίδες (cyan: Q6001A)	4
62	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	CYAN TONER NO 125A: CB541A	1.400 σελίδες (cyan: CB541A)	2
63	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	CYAN TONER NO 126A: CE311A	1.000 σελίδες (cyan)	4
64	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER COLOR	CYAN TONER NO 130A: CF351A	1.000 σελίδες (cyan: CF351A)	1
65	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	CYAN TONER NO 305A: CE411A	2.600 σελίδες (cyan: CE411A),	5



19PROC005480950 2019-08-28

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

66	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	CYAN TONER NO 508X: CF361X	9.500 σελίδες (cyan: CF361X)	3
67	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	CYAN TONER: CC531A	2.800 σελίδες (cyan)	3
68	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	CYAN TONER: Q3961A	5.000 σελίδες (cyan)	2
69	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	MAGENTA TONER NO 124A: Q6003A	2.000 σελίδες (magenta: Q6003A)	4
70	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	MAGENTA TONER NO 125A: CB543A	1.400 σελίδες (magenta: CB543A)	2
71	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	MAGENTA TONER NO 126A: CE313A	1.000 σελίδες (magenta)	4
72	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER COLOR	MAGENTA TONER NO 130A: CF353A	1.000 σελίδες (magenta: CF353A)	1
73	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	MAGENTA TONER NO 305A: CE413A	2.600 σελίδες (magenta: CE413A)	5
74	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	MAGENTA TONER NO 508X: CF363X	9.500 σελίδες (magenta: CF363X)	2
75	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	MAGENTA TONER: CC533A	2.800 σελίδες (magenta)	2
76	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	MAGENTA TONER: Q3963A	5.000 σελίδες (magenta)	2
77	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	YELLOW TONER NO 124A: Q6002A	2.000 σελίδες (yellow: Q6002A)	40
78	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	YELLOW TONER NO 125A: CB542A	1.400 σελίδες (yellow: CB542A)	2
79	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	YELLOW TONER NO 126A: CE312A	1.000 σελίδες (yellow)	4
80	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER COLOR	YELLOW TONER NO 130A: CF352A	1.000 σελίδες (yellow: CF352A)	1
81	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	YELLOW TONER NO 305A: CE412A,	2.600 σελίδες (yellow: CE412A),	5
82	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	YELLOW TONER NO 508X: CF362X	9.500 σελίδες (yellow: CF362X)	2
83	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	YELLOW TONER: CC532A	2.800 σελίδες (yellow)	3
84	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	YELLOW TONER: Q3962A	5.000 σελίδες (yellow)	3
85	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 10XL ΜΑΥΡΟ (BLACK) 69ml: C4844AE	2.200 σελίδες (C4844AE)	4
86	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 11XL ΙΩΔΕΣ 28ml (MAGENTA): C4837AE	2.000 σελίδες (C4837AE)	2
87	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 11XL ΚΙΤΡΙΝΟ (YELLOW) 28ml: C4838AE	2.550 σελίδες (C4838AE)	2
88	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 11XL ΚΥΑΝΟ (CYAN) 28ml: C4836AE	2.350 σελίδες (C4836AE)	2
89	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 15 ΜΑΥΡΟ (BLACK) 25ml: C6615DE	500 σελίδες (C6615DE)	2
90	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 17 ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR) 15ml: C6625AE	480 σελίδες (C6625AE)	2
91	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 21XL ΜΑΥΡΟ (BLACK) 12ml: C9351CE	475 σελίδες (C9351CE)	4
92	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 21XL ΜΑΥΡΟ (BLACK): C9351CE	475 σελίδες (C9351CE)	10
93	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 22XL ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR) 11ml: C9352CE	415 σελίδες (C9352CE)	4
94	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 22XL ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR): C9352CE	415 σελίδες (C9352CE)	2
95	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 27XL ΜΑΥΡΟ (BLACK) 10ml: C8727AE	280 σελίδες (C8727AE)	3
96	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 28XL ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR) 8ml: C8728AE	240 σελίδες (C8728AE)	3
97	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 300XL ΜΑΥΡΟ (BLACK) 12ml: CC641EE	600 σελίδες (CC641EE)	4
98	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 300XL ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR) 11ml: CC644EE	440 σελίδες (CC644EE)	4
99	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 301XL ΜΑΥΡΟ (BLACK) 8 ml: CH563EE	480 σελίδες (CH563EE),	4
100	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 301XL ΜΑΥΡΟ (BLACK): CH563EE	480 σελίδες (CH563EE)	2
101	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 301XL ΜΑΥΡΟ (BLACK): CH563EE,	480 σελίδες (CH563EE),	4
102	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 301XL ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR) 6	330 σελίδες (CH564EE)	1



19PROC005480950 2019-08-28

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

			ml: CH564EE		
103	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 301XL ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR): CH564EE	330 σελίδες (CH564EE)	6
104	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 302XL ΜΑΥΡΟ (BLACK) 8.5ml: F6U68AE	480 σελίδες (F6U68AE)	2
105	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 302XL ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR) 8ml: F6U67AE	330 σελίδες (F6U67AE)	2
106	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 338 ΜΑΥΡΟ (BLACK) 11ml: C8765EE	480 σελίδες (C8765EE)	4
107	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 343 ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR) 7ml: C8766EE	330 σελίδες (C8766EE)	3
108	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 343 ΤΡΙΧΡΩΜΟ (TRI-COLOR) 7ml: C8766EE	330 σελίδες (C8766EE)	0
109	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 350XL ΜΑΥΡΟ (BLACK) 25 ml: CB336EE	1.000 σελίδες (CB336EE)	4
110	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 350XL ΜΑΥΡΟ (BLACK) 25ml: CB336EE	1.000 σελίδες (CB336EE)	1
111	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 350XL ΜΑΥΡΟ (BLACK) 25ml: CB336EE,	1.000 σελίδες (CB336EE)	2
112	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 351XL ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR) 14 ml: CB338EE	580 σελίδες (CB338EE)	2
113	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 351XL ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR) 14ml: CB338EE	580 σελίδες (CB338EE)	3
114	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 364XL ΙΩΔΕΣ (MAGENTA) 6ml: CB324EE	750 σελίδες (CB324EE)	1
115	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 364XL ΚΙΤΡΙΝΟ (YELLOW) 6ml: CB325EE	750 σελίδες (CB325EE)	1
116	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 364XL ΚΥΑΝΟ (CYAN) 6ml: CB323EE	750 σελίδες (CB323EE)	1
117	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 364XL ΜΑΥΡΟ (BLACK) 18ml: CN684EE	550 σελίδες (CN684EE)	1
118	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 45 ΜΑΥΡΟ (BLACK) 42ml: 51645AE	930 σελίδες (51645AE),	8
119	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 56XL ΜΑΥΡΟ (BLACK) 19ml: C6656A	450 σελίδες (C6656A)	4
120	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 57XL ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR) 17ml: C6657A	500 σελίδες (C6657A)	4
121	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 650 ΜΑΥΡΟ (BLACK): CZ101AE	360 σελίδες (CZ101AE),	26
122	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 650 ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR): CZ102AE	200 σελίδες (CZ102AE)	3
123	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 652 ΜΑΥΡΟ (BLACK): F6V25AE,	360 σελίδες (F6V25AE),	6
124	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 652 ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR): F6V24AE	200 σελίδες (F6V24AE)	2
125	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 655 ΙΩΔΕΣ (MAGENTA): CZ111AE	600 σελίδες (CZ111AE)	6
126	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 655 ΚΙΤΡΙΝΟ (YELLOW): CZ112AE	600 σελίδες (CZ112AE)	6
127	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 655 ΚΥΑΝΟ (CYAN): CZ110AE	600 σελίδες (CZ110AE)	6
128	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 655 ΜΑΥΡΟ (BLACK): CZ109AE	550 σελίδες (CZ109AE)	10
129	HP	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 78 ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR) 19ml: C6578DE	560 σελίδες (C6578DE)	4
130	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 901 ΤΡΙΧΡΩΜΟ (TRI- COLOUR): CC656AE	360 σελίδες (CC656AE)	3
131	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 901XL ΜΑΥΡΟ (BLACK): CC654AE,	700 σελίδες (CC654AE)	5
132	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 950XL ΜΑΥΡΟ (BLACK): CN045AE	2.300 σελίδες (CN045AE)	5
133	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 951XL ΙΩΔΕΣ (MAGENTA): CN047AE	1.500 σελίδες (CN047AE)	2
134	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 951XL ΚΙΤΡΙΝΟ (YELLOW): CN048AE	1.500 σελίδες (CN048AE)	2
135	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 951XL ΚΥΑΝΟ (CYAN): CN046AE	1.500 σελίδες (CN046AE)	2
136	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 953XL ΙΩΔΕΣ (MAGENTA) 20,5ml: F6U17AE	1.600 σελίδες (F6U17AE)	1
137	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 953XL ΚΙΤΡΙΝΟ (YELLOW) 20ml: F6U18AE	1.600 σελίδες (F6U18AE)	1
138	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ ΙΝΚΙΕΤ	ΜΕΛΑΝΙ NO 953XL ΚΥΑΝΟ (CYAN) 20ml: F6U16AE	1.600 σελίδες (F6U16AE)	1



19PROC005480950 2019-08-28

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

139	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 953XL ΜΑΥΡΟ (BLACK) 42.5ml: L0S70AE	2.000 σελίδες (L0S70AE)	3
140	HP	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 339 ΜΑΥΡΟ (BLACK) 21ml: C8767EE	800 σελίδες (C8767EE), 175 σελίδες (C9361EE)	3
141	KYOCERA	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 1T02HS0EU0 / TK130	7.200 σελίδες	20
142	KYOCERA	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	BLACK TONER: 1T02FV0DE0 / TK110	6.000 σελίδες (1T02FV0DE0 / TK110)	3
143	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 08A0477 / 08A0478	6.000 σελίδες	3
144	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 12036SE / 12016SE	2.000 σελίδες	39
145	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 24036SE	2.500 σελίδες	14
146	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 34036HE / 34016HE	6.000 σελίδες	20
147	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 50F0HA0 / 50F2H0E / 50F2H00	5.000 σελίδες	96
148	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 50F0UA0 / 50F2U0E / 50F2U00	20.000 σελίδες (50F0UA0 / 50F2U0E / 50F2U00)	20
149	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 51B00A0 / 51B2000	2.500 σελίδες	180
150	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 51F0HA0 / 51F2H0E / 51F2H00 / 50F2H0E	5.000 σελίδες	146
151	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 52D0HA0 / 52D2H00 / 52D2H0E	25.000 σελίδες	6
152	LEXMARK	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	BLACK TONER: 60F0HA0 / 60F2H0E / 60F2H00	10.000 σελίδες	6
153	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	BLACK TONER: 70C2HK0 / 70C2HKE	4.000 σελίδες (black: 70C2HK0 / 70C2HKE)	22
154	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	BLACK TONER: 71B20K0 / 71B0010	3.000 σελίδες (black: 71B20K0 / 71B0010)	10
155	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: B2300A0 / B232000	3.000 σελίδες	146
156	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	Σύνολο - BLACK TONER: C500H2KG	5.000 σελίδες (black: C500H2KG)	2
157	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	BLACK TONER: C540H1KG / C540H2KG	2.500 σελίδες (black: C540H1KG / C540H2KG)	4
158	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: E250A21E / E250A11E	3.500 σελίδες	16
159	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: E260A21E / E260A11E	3.500 σελίδες	7
160	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: E352H21E / E352H11E	9.000 σελίδες	8
161	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: E360H21E / E360H11E	9.000 σελίδες	32
162	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	CYAN TONER: 70C2HC0 / 70C2HCE	3.000 σελίδες (cyan: 70C2HC0 / 70C2HCE)	5
163	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	CYAN TONER: 71B20C0 / 71B0020	2.300 σελίδες (cyan: 71B20C0 / 71B0020)	5
164	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	CYAN TONER: C500H2CG	3.000 σελίδες (cyan: C500H2CG)	5
165	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	CYAN TONER: C540H1CG / C540H2CG	2.000 σελίδες (cyan: C540H1CG / C540H2CG)	5
166	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	MAGENTA TONER: 70C2HM0 / 70C2HME	3.000 σελίδες (magenta: 70C2HM0 / 70C2HME)	5
167	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	MAGENTA TONER: C500H2MG	3.000 σελίδες (magenta: C500H2MG)	5
168	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	MAGENTA TONER: C540H1MG / C540H2MG	2.000 σελίδες (magenta: C540H1MG / C540H2MG)	5
169	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	MAGENTA TONER: 71B20M0 / 71B0030	2.300 σελίδες (magenta: 71B20M0 / 71B0030)	5
170	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ ΑΚΙΔΩΝ DOTMATRIX	Ribbon 11A3540	4.000.000 χαρακτήρες	10
171	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	YELLOW TONER: 70C2HY0 / 70C2HYE	3.000 σελίδες (yellow: 70C2HY0 / 70C2HYE)	2
172	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	YELLOW TONER: 71B20Y0 / 71B0040	2.300 σελίδες (yellow: 71B20Y0 / 71B0040)	2
173	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	YELLOW TONER: C500H2YG	3.000 σελίδες (yellow: C500H2YG)	2
174	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	YELLOW TONER: C540H1YG / C540H2YG	2.000 σελίδες (yellow: C540H1YG / C540H2YG)	2



19PROC005480950 2019-08-28

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

175	LEXMARK	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ Νο 100XL ΚΥΑΝΟ (CYAN): 14N1069E	600 σελίδες (14N1069E)	2
176	LEXMARK	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ Νο 100XL ΙΩΔΕΣ (MAGENTA): 14N1070E	600 σελίδες (14N1070E)	2
177	LEXMARK	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ Νο 100XL ΚΙΤΡΙΝΟ (YELLOW): 14N1071E	600 σελίδες (14N1071E)	2
178	LEXMARK	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ Νο 100XL ΜΑΥΡΟ (BLACK): 14N1068E	510 σελίδες (14N1068E)	2
179	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ Νο 34XL ΜΑΥΡΟ (BLACK): 18C0034E	450 σελίδες (18C0034E)	1
180	LEXMARK	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ Νο 35XL ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR): 18C0035E	475 σελίδες (18C0035E)	1
181	LEXMARK	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 36XL ΜΑΥΡΟ (BLACK): 18C2170E	500 σελίδες (18C2170E)	2
182	LEXMARK	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ INKJET	ΜΕΛΑΝΙ NO 37XL ΤΡΙΧΡΩΜΟ (COLOR): 18C2180E	500 σελίδες (18C2180E)	0
183	OKI	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 09004078	11.000 σελίδες	6
184	OKI	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 43979102	3.500 σελίδες	2
185	OKI	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 44574702	3.000 σελίδες	2
186	OKI	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ ΑΚΙΔΩΝ DOTMATRIX	Ribbon Black Cartridge: 01126301	4.000.000 χαρακτήρες	100
187	OKI	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ ΑΚΙΔΩΝ DOTMATRIX	Ribbon Black Cartridge: 09002303	3.000.000 χαρακτήρες	70
188	OKI	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ ΑΚΙΔΩΝ DOTMATRIX	Ribbon Black Cartridge: 09002311	5.000.000 χαρακτήρες	8
189	OKI	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ ΑΚΙΔΩΝ DOTMATRIX	Ribbon Black Cartridge: 43571802	4.000.000 χαρακτήρες	2
190	OKI (Printronix)	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ ΑΚΙΔΩΝ DOTMATRIX	Σύνολο - Ribbon Black	30.000.000 χαρακτήρες	2
191	OLIVETTI	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	BLACK TONER: B0592	6.000 σελίδες	2
192	PANASONIC	FAX LASER BLACK	Toner Panasonic KX-FAT88X Black	2.000 σελίδες	4
193	RICOH	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	BLACK TONER Ricoh MP 2014: 842128	4.000 σελίδες	12
194	RICOH	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 406837	2.600 σελίδες	20
195	RICOH	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	BLACK TONER: 407254	2.600 σελίδες	2
196	RICOH	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 821242	6.400 σελίδες (821242)	34
197	SAMSUNG	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: ML-2010D3	3.000 σελίδες	4
198	SAMSUNG	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	BLACK TONER: MLT-D101S	1.500 σελίδες	19
199	SAMSUNG	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	BLACK TONER: MLT-D1052L	2.500 σελίδες	2
200	SAMSUNG	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: MLT-D111S	1.000 σελίδες	59
201	SAMSUNG	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: MLT-D116L	3.000 σελίδες	18
202	SAMSUNG	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: MLT-D204L	5.000 σελίδες	22
203	SAMSUNG	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: MLT-D205L	5.000 σελίδες	16
204	SAMSUNG	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	BLACK TONER: SCX-4521D3	3.000 σελίδες	2
205	SAMSUNG	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER COLOR	BLACK TONER: CLT-K404S	1.500 σελίδες (black: CLT-K404S)	5
206	SAMSUNG	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER COLOR	CYAN TONER: CLT-C404S	1.000 σελίδες (cyan: CLT-C404S)	4
207	SAMSUNG	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER COLOR	MAGENTA TONER: CLT-M404S	1.000 σελίδες (magenta: CLT-M404S)	4
208	SAMSUNG	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER COLOR	YELLOW TONER: CLT-Y404S	1.000 σελίδες (yellow: CLT-Y404S)	4
209	TALLY	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ ΑΚΙΔΩΝ DOTMATRIX	Σύνολο - Ribbon 044830	4.000.000 χαρακτήρες	4
210	TRIUMPH-ADLER	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 4413510010	7.200 σελίδες	67
211	TRIUMPH-ADLER	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	BLACK TONER: 4434010010	12.500 σελίδες	2
212	TRIUMPH-ADLER	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	BLACK TONER: 612810015	7.200 σελίδες	4
213	TRIUMPH-ADLER	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	BLACK TONER: 4431610010	6.000 σελίδες (black: 4431610010)	2
214	TRIUMPH-ADLER	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	CYAN TONER: 4431610011	4.000 σελίδες (cyan: 4431610011)	2
215	TRIUMPH-ADLER	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	MAGENTA TONER: 4431610014	4.000 σελίδες (magenta: 4431610014)	2
216	TRIUMPH-ADLER	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	YELLOW TONER: 4431610016	4.000 σελίδες (yellow: 4431610016)	2
217	XEROX	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER BLACK	XEROX PHASER 5550 BLACK TONER: 106R01294	30.000 σελίδες	2



19PROC005480950 2019-08-28

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

218	XEROX	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	BLACK TONER: 106R01281	2.500 σελίδες (black: 106R01281)	2
219	XEROX	ΠΟΛΥΜΗΧΑΝΗΜΑ LASER BLACK	BLACK TONER: 106R02777	3.000 σελίδες	4
220	XEROX	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	CYAN TONER: 106R01278	1.900 σελίδες (cyan: 106R01278)	2
221	XEROX	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	MAGENTA TONER: 106R01279	1.900 σελίδες (magenta: 106R01279)	2
222	XEROX	ΕΚΤΥΠΩΤΗΣ LASER COLOR	YELLOW TONER: 106R01280	1.900 σελίδες (yellow: 106R01280)	2



19PROC005480950 2019-08-28

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ' - ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)

ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)

[άρθρου 79 παρ. 4 ν. 4412/2016 (Α 147)]

για διαδικασίες σύναψης δημόσιας σύμβασης κάτω των ορίων των οδηγιών

Μέρος Ι: Πληροφορίες σχετικά με την αναθέτουσα αρχή/αναθέτονα φορέα¹ και τη διαδικασία ανάθεσης

Παροχή πληροφοριών δημοσίευσης σε εθνικό επίπεδο, με τις οποίες είναι δυνατή η αδιαμφισβήτητη ταυτοποίηση της διαδικασίας σύναψης δημόσιας σύμβασης:

A: Ονομασία, διεύθυνση και στοιχεία επικοινωνίας της αναθέτουσας αρχής (αα)/ αναθέτονα φορέα (αφ)

- Ονομασία: [ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ- ΑΜ. ΦΛΕΜΙΓΚ»]
- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτονα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ : [99221990]
- Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: [Σισμανογλείου 1/ Μαρούσι Αττικής/ 151 26]
- Αρμόδιος για πληροφορίες: [Κολώνια Μαρία]
- Τηλέφωνο: [213 2058394]
- Ηλ. ταχυδρομείο: [mkolonia@sismanoglio.gr]
- Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει): [<http://www.sismanoglio.gr>]

B: Πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία σύναψης σύμβασης

- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV): ΜΕΛΑΝΙΑ (CPV: 30192110-5)
- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: [.....]
- Η σύμβαση αναφέρεται σε έργα, προμήθειες, ή υπηρεσίες : [Προμήθειες]
- Εφόσον υφίστανται, ένδειξη ύπαρξης σχετικών τμημάτων : [-]
- Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή (εάν υπάρχει): [ΣΔ8/2019]

ΟΛΕΣ ΟΙ ΥΠΟΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΤΕΥΔ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΦΟΡΕΑ



19PROC005480950 2019-08-28

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.**Μέρος II: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα****A: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα**

Στοιχεία αναγνώρισης:	Απάντηση:
Πλήρης Επωνυμία:	[]
Αριθμός φορολογικού μητρώου (ΑΦΜ): Εάν δεν υπάρχει ΑΦΜ στη χώρα εγκατάστασης του οικονομικού φορέα, αναφέρετε άλλον εθνικό αριθμό ταυτοποίησης, εφόσον απαιτείται και υπάρχει	[]
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Αρμόδιος ή αρμόδιοι :	[.....]
Τηλέφωνο:	[.....]
Ηλ. ταχυδρομείο:	[.....]
Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει):	[.....]



19PROC005480950 2019-08-28

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

Β: Πληροφορίες σχετικά με τους νόμιμους εκπροσώπους του οικονομικού φορέα

Κατά περίπτωση, αναφέρετε το όνομα και τη διεύθυνση του προσώπου ή των προσώπων που είναι αρμόδια/εξουσιοδοτημένα να εκπροσωπούν τον οικονομικό φορέα για τους σκοπούς της παρούσας διαδικασίας ανάθεσης δημόσιας σύμβασης:

Εκπροσώπηση, εάν υπάρχει:	Απάντηση:
Όνοματεπώνυμο	[.....]
συνοδευόμενο από την ημερομηνία και τον τόπο γέννησης εφόσον απαιτείται:	[.....]
Θέση/Ενεργών υπό την ιδιότητα	[.....]
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Τηλέφωνο:	[.....]
Ηλ. ταχυδρομείο:	[.....]
Εάν χρειάζεται, δώστε λεπτομερή στοιχεία σχετικά με την εκπροσώπηση (τις μορφές της, την έκταση, τον σκοπό ...):	[.....]



Μέρος III: Λόγοι αποκλεισμού

A: Λόγοι αποκλεισμού που σχετίζονται με ποινικές καταδίκεςⁱⁱⁱ

Στο άρθρο 73 παρ. 1 ορίζονται οι ακόλουθοι λόγοι αποκλεισμού:

1. συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωσηiv·
2. δωροδοκία^v·vi·
3. απάτηvii·
4. τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητεςviii·
5. νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίαςix·
6. παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπωνx·

Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες:	Απάντηση:
Υπάρχει τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα ή οποιοδήποτε προσώπου ^{xi} το οποίο είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού του οργάνου ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό για έναν από τους λόγους που παρατίθενται ανωτέρω (σημεία 1-6), ή καταδικαστική απόφαση η οποία έχει εκδοθεί πριν από πέντε έτη κατά το μέγιστο ή στην οποία έχει οριστεί απευθείας περίοδος αποκλεισμού που εξακολουθεί να ισχύει;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <i>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):</i> [.....][.....][.....][.....]xii



19PROC005480950 2019-08-28

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

Β: Λόγοι που σχετίζονται με την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης

Πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης:	Απάντηση:
1) Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης ^{xiii} , στην Ελλάδα και στη χώρα στην οποία είναι τυχόν εγκατεστημένος ;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι



Μέρος IV: Κριτήρια επιλογής

Όσον αφορά τα κριτήρια επιλογής (ενότητες α ή ενότητες Α έως Δ του παρόντος μέρους), ο οικονομικός φορέας δηλώνει ότι:

α: Γενική ένδειξη για όλα τα κριτήρια επιλογής

Ο οικονομικός φορέας πρέπει να συμπληρώσει αυτό το πεδίο μόνο στην περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχει δηλώσει στη σχετική διακήρυξη ή στην πρόσκληση ή στα έγγραφα της σύμβασης που αναφέρονται στην διακήρυξη, ότι ο οικονομικός φορέας μπορεί να συμπληρώσει μόνο την Ενότητα α του Μέρους IV χωρίς να υποχρεούται να συμπληρώσει οποιαδήποτε άλλη ενότητα του Μέρους IV:

Εκπλήρωση όλων των απαιτούμενων κριτηρίων επιλογής	Απάντηση
Πληροί όλα τα απαιτούμενα κριτήρια επιλογής;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

Μέρος VI: Τελικές δηλώσεις

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα μέρη I – IV ανωτέρω είναι ακριβή και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι είμαι σε θέση, κατόπιν αιτήματος και χωρίς καθυστέρηση, να προσκομίσω τα πιστοποιητικά και τις λοιπές μορφές αποδεικτικών εγγράφων που αναφέρονται^{xiv}, εκτός εάν :

α) η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχει τη δυνατότητα να λάβει τα σχετικά δικαιολογητικά απευθείας με πρόσβαση σε εθνική βάση δεδομένων σε οποιοδήποτε κράτος μέλος αυτή διατίθεται δωρεάνκν.

β) η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχουν ήδη στην κατοχή τους τα σχετικά έγγραφα.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος δίδω επισήμως τη συγκατάθεσή μου στ... [προσδιορισμός της αναθέτουσας αρχής ή του αναθέτοντα φορέα, όπως καθορίζεται στο μέρος I, ενότητα Α], προκειμένου να αποκτήσει πρόσβαση σε δικαιολογητικά των πληροφοριών τις οποίες έχω υποβάλλει στ... [να προσδιοριστεί το αντίστοιχο μέρος/ενότητα/σημείο] του παρόντος Τυποποιημένου Εντύπου Υπεύθυνης Δήλωσης για τους σκοπούς τ... [προσδιορισμός της διαδικασίας προμήθειας: (συνοπτική περιγραφή, παραπομπή στη δημοσίευση στον εθνικό τύπο, έντυπο και ηλεκτρονικό, αριθμός αναφοράς)].

Ημερομηνία, τόπος και, όπου ζητείται ή είναι απαραίτητο, υπογραφή(-ές): [.....]



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ' - ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ- ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ: Μαρία Κολώνια
ΤΗΛ: 213 2058394
FAX: 213 2058614

ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΑ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ

Αρ. Πρωτ.:
Ημερομηνία: / / 2019

ΣΥΜΒΑΣΗ ΣΔ8/2019

Στο Μαρούσι σήμερα την του έτους, οι πιο κάτω συμβαλλόμενοι:

1) το Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ- ΑΜ. ΦΛΕΜΙΓΚ που εδρεύει στη Σισμανογλείου 1- Μαρούσι και εκπροσωπείται νόμιμα, για την υπογραφή της παρούσης, από τον Διοικητή του Νοσοκομείου κ. ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑ και το οποίο στο εξής θα αναφέρεται στην παρούσα ως η «Αναθέτουσα Αρχή» και

2) η εταιρεία «.....», που εδρεύει στην, Τ.Κ.:, τηλ:, ΑΦΜ:, Δ.Ο.Υ.:, ονομαζόμενη εφεξής στην παρούσα σύμβαση «ανάδοχος», συμφωνήσαμε και συναποδεχθήκαμε τα εξής:

Ο πρώτος των συμβαλλομένων, με την υπ' αριθ..... Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου, αναθέτει και ο δεύτερος των συμβαλλομένων αναλαμβάνει την προμήθεια «**ΜΕΛΑΝΙΩΝ**» όπως αναφέρεται στην από προσφορά του, σε συνδυασμό με τους όρους της υπ' αριθ.8/2019 διακήρυξης, που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας σύμβασης, αντί του ποσού των€ **συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ**. Αναλυτικότερα η προμήθεια περιλαμβάνει τα κάτωθι είδη:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	M/M	Ποσότητα	Τιμή Μειοδότη	Αξία	ΦΠΑ	Δαπάνη
	ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ						

Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. Ιδίως βαρύνεται με τις ακόλουθες κρατήσεις:

α) Κράτηση ύψους 2% υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (Ν.3580/2007)

β) Κράτηση ύψους 0,07% υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ. Επί της εν λόγω κράτησης επιβάλλεται χαρτόσημο 3% και κράτηση υπέρ ΟΓΑ ποσοστού 20% επί του χαρτοσήμου.

γ) Κράτηση ύψους 0,06% υπέρ Α.Ε.Π.Π. Επί της εν λόγω κράτησης επιβάλλεται χαρτόσημο 3% και κράτηση υπέρ ΟΓΑ ποσοστού 20% επί του χαρτοσήμου.

δ) Παρακράτηση φόρου εισοδήματος 4%

Τα έξοδα μεταφοράς των υλικών μέχρι τις αποθήκες του Νοσοκομείου βαρύνουν τον προμηθευτή

Η προμήθεια των ειδών θα υλοποιηθεί όπως ορίζεται στην τεχνική προσφορά του Αναδόχου και σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.

Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται στο ένα (1) έτος από την υπογραφή της σχετικής σύμβασης ή έως εξάντλησης των συμβατικών ποσοτήτων.

ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: / /

ΛΗΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: / /

Ενεργοποίηση προαίρεσης. Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα να παρατείνει τη διάρκεια της σύμβασης, με μονομερή της δήλωση (απόφαση) που ασκείται πριν τη λήξη αυτής, για ένα (1) επιπλέον έτος, με έναρξη την επομένη της ημερομηνίας λήξης, με τους ίδιους όρους της αρχικής σύμβασης. Σε περίπτωση εξάντλησης των συμβατικών ποσοτήτων πριν τη λήξη της αρχικής σύμβασης, η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα, κατόπιν έγκρισης του αρμόδιου οργάνου, να παρατείνει τη σύμβαση για ένα (1) επιπλέον έτος, αρχής γενομένης από τη λήξη των συμβατικών ποσοτήτων.

Ενεργοποίηση χρονικής παράτασης. Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα να παρατείνει χρονικά τη διάρκεια της σύμβασης, με μονομερή της δήλωση (απόφαση) για έξι (6) επιπλέον μήνες, με τους ίδιους όρους της αρχικής σύμβασης.

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:

Η σύμβαση διέπεται από τις διατάξεις του Ν.4412/12 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών».



19PROC005480950 2019-08-28

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ (€) μετά τη διαδικασία της οριστικής παραλαβής των παρεχόμενων υπηρεσιών από την Επιτροπή Παραλαβής και την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην υποπαρ.Ζ5 του Ν.4152/13 «περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών».

Ο Ανάδοχος υπέβαλε την υπ' αριθ..... εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης της ποσού

Σε περίπτωση κατακύρωσης αντίστοιχου διαγωνισμού από την ΕΚΑΠΥ, την ΥΠΕ, το Υπουργείο ή άλλο φορέα, μονομερώς το Νοσοκομείο και χωρίς δικαίωμα για αποζημίωση του αναδόχου, θα διακόψει την σύμβαση.

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑΣ



- i Σε περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή /αναθέτων φορέας είναι περισσότερες (οι) της (του) μίας (ενός) θα αναφέρεται το σύνολο αυτών
- ii Επαναλάβετε τα στοιχεία των αρμοδίων, όνομα και επώνυμο, όσες φορές χρειάζεται.
- iii Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 73 παρ. 3 α, εφόσον προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης είναι δυνατή η κατ' εξαίρεση παρέκκλιση από τον υποχρεωτικό αποκλεισμό για επιτακτικούς λόγους δημόσιου συμφέροντος, όπως δημόσιας υγείας ή προστασίας του περιβάλλοντος.
- iv Όπως ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης-πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου, της 24ης Οκτωβρίου 2008, για την καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος (ΕΕ L 300 της 11.11.2008, σ. 42).
- v Σύμφωνα με άρθρο 73 παρ. 1 (β). Στον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7) αναφέρεται ως “διαφθορά”.
- vi Όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της Σύμβασης περί της καταπολέμησης της δωροδοκίας στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σ. 1) και στην παράγραφο 1 του άρθρου 2 της απόφασης-πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου, της 22ας Ιουλίου 2003 για την καταπολέμηση της δωροδοκίας στον ιδιωτικό τομέα (ΕΕ L 192 της 31.7.2003, σ. 54). Περιλαμβάνει επίσης τη διαφθορά όπως ορίζεται στο **ν. 3560/2007 (ΦΕΚ 103/Α)**, «*Κύρωση και εφαρμογή της Σύμβασης ποινικού δικαίου για τη διαφθορά και του Πρόσθετου σ’ αυτήν Πρωτοκόλλου*» (αφορά σε προσθήκη καθόσον στο ν. Άρθρο 73 παρ. 1 β αναφέρεται η κείμενη νομοθεσία).
- vii Κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με τη προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σ. 48) όπως κυρώθηκε με το ν. 2803/2000 (ΦΕΚ 48/Α) “*Κύρωση της Σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων και των συναφών με αυτήν Πρωτοκόλλων*”.
- viii Όπως ορίζονται στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο του Συμβουλίου, της 13ης Ιουνίου 2002 για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3). Αυτός ο λόγος αποκλεισμού περιλαμβάνει επίσης την ηθική αυτουργία ή την απόπειρα εγκλήματος, όπως αναφέρονται στο άρθρο 4 της εν λόγω απόφασης-πλαίσιο.
- ix Όπως ορίζεται στο άρθρο 1 της οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 26ης Οκτωβρίου 2005, σχετικά με την πρόληψη της χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 309 της 25.11.2005, σ.15) που ενσωματώθηκε με το ν. 3691/2008 (ΦΕΚ 166/Α) “*Πρόληψη και καταστολή της νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και της χρηματοδότησης της τρομοκρατίας και άλλες διατάξεις*”.
- x Όπως ορίζεται στο άρθρο 2 της οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 5ης Απριλίου 2011, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για την προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την αντικατάσταση της απόφασης-πλαίσιο 2002/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 101 της 15.4.2011, σ. 1) η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 4198/2013 (ΦΕΚ 215/Α)“*Πρόληψη και καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και προστασία των θυμάτων αυτής και άλλες διατάξεις*”.
- xi Η εν λόγω υποχρέωση αφορά ιδίως: α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε και Ε.Ε), τους διαχειριστές, β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου (βλ. τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 73)
- xii Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.
- xiii Στην περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση (άρθρο 73 παρ. 2 δεύτερο εδάφιο).
- xiv Πρβλ και άρθρο 1 ν. 4250/2014
- xv Υπό την προϋπόθεση ότι ο οικονομικός φορέας έχει παράσχει τις απαραίτητες πληροφορίες (*διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέα έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων*) που παρέχουν τη δυνατότητα στην αναθέτουσα αρχή



19PROC005480950 2019-08-28

ή στον αναθέτοντα φορέα να το πράξει. Όπου απαιτείται, τα στοιχεία αυτά πρέπει να συνοδεύονται από τη σχετική συγκατάθεση για την εν λόγω πρόσβαση.