



18PROC004063796 2018-11-26

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

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ- ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ- ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ: Α. ΝΤΑΣΙΟΥ
ΤΗΛ: 213 2058558
FAX: 213 2058614
E-mail: ntasiou-and@sismanoglio.gr

ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΟ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 24458
ΗΜΕΡ: 21/11/2018

ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ Νο 50/2018
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΩΝ- ΑΠΟΡΡΥΠΑΝΤΙΚΩΝ»
ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 45.000,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ
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	12/12/2018
Τόπος Διενέργειας	Γενικό Νοσοκομείου Αττικής Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ Σισμανογλείου 1, 151 26- Μαρούσι
Περιγραφή Είδους	Απολυμαντικά- Απορρυπαντικά (CPV: 33631600-8- CPV: 39831200-8)
Προϋπολογισθείσα Δαπάνη	45.000,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

Έχοντας υπόψη:

- το Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/8-8-2016 τ. Α') «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
- το Ν.4152/2013, υποπαρ.Ζ5 περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών
- τις διατάξεις του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81 Α'/4-4-05) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
- το Π.Δ.80/2016 «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες»
- την υπ' αριθ.883/12-2-2016 εγκύκλιο της ΕΠΥ με θέμα «Εγκύκλιος- αποφυγή απευθείας ανάθεσης προμηθειών- δυνατότητα διενέργειας διαγωνισμών επί τη βάσει προσυμφωνημένου ποσοστού επιμερισμού της συνολικής αξίας των συμβάσεων και με κριτήριο κατακύρωσης τη συμφερότερη από οικονομική άποψη προσφορά»
- την υπ' αριθ.25/26-6-2018 θ.3° Απόφαση ΔΣ περί έγκρισης τεχνικών προδιαγραφών και διενέργειας συνοπτικού διαγωνισμού
- την υπ' αριθ.12245/19-11-2018 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ:7538469025-ΚΙΗ)

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Συνοπτικό διαγωνισμό με κατάθεση γραπτών και σφραγισμένων προσφορών, για την προμήθεια «**ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΩΝ- ΑΠΟΡΡΥΠΑΝΤΙΚΩΝ (CPV: 33162200-5, CPV: 39831200-8)**». Η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των 45.000,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%.

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

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

Ο διαγωνισμός θα γίνει στο Νοσοκομείο (Γραφείο Προμηθειών) ενώπιον επιτροπής, την 12/12/2018, ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ, ώρα 11.00π.μ.

Η ημερομηνία λήξης κατάθεσης των προσφορών είναι η προηγούμενη (εργάσιμη) ημέρα από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, δηλαδή στις 11/12/2018 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.



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 Β'). 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 προς προμήθεια ειδών 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.25 του Ν.4152/13 «περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών».

Σε κάθε τιμολόγιο του Αναδόχου θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους.

Οι κρατήσεις είναι οι εξής:

- α) 4% προκαταβολή φόρου
- β) 2% (Ν. 3580/07) υπέρ της Ψυχικής Υγείας
- γ) υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,06%, επ' αυτού χαρτόσημο 2% και ΟΓΑ χαρτοσήμου 20%
- δ) υπέρ ΑΕΠΠ 0,06%, επ' αυτού χαρτόσημο & ΟΓΑ χαρτοσήμου 3,6%



18PROC004063796 2018-11-26

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

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. Απαραίτητη η προσκόμιση δείγματος επί ποινή απόρριψης.
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' - ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

➤ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ- ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΕΣ

A/A	Περιγραφή ειδών	M/M	Ποσότητα
1	Απολυμαντικό και καθαριστικό δαπέδων, επιφανειών και εξοπλισμού	Λίτρα	500
2	Σύστημα καθαρισμού απολύμανσης μικρών επιφανειών αποτελούμενο από: α) Δοχεία	Τεμάχια	15
	β) Ρολά	Τεμάχια	400
3	Απολυμαντικό και καθαριστικό δαπέδου και επιφανειών για χώρους μαγειρείων (Αμαλία Φλέμιγκ)	Λίτρα	30
4	Απολυμαντικά για δάπεδα και επιφάνειες (σε στερεή μορφή)	Τεμάχια	20.000
5	Διάλυμα υποχλωριώους νατρίου (ΝΑΟCl) σε υγρή μορφή	Λίτρα	2.500
6	Απολυμαντικά μαντήλια για ιατρικό εξοπλισμό (Monitors, Οξύμετρα, Μηχανήματα Υπερήχων, Ηλεκτροκαρδιογράφοι κ.λ.π.)	Τεμάχια	100
7	Απολυμαντικά μαντηλάκια εμποτισμένα με διάλυμα αλκοολικής χλωρεξιδίνης 2% για τον καθαρισμό ιατρικών συσκευών (κεντρικών φλεβικών καθετήρων, παροχετεύσεων κλπ)	Φύλλα	8.000
8	Μαντηλάκια απολύμανσης και καθαρισμού μικρών επιφανειών, προεμποτισμένα με αλκοόλη	Τεμάχια	150
9	Υγρό ενζυματικό απορρυπαντικό εργαλείων χειρουργείου και ενδοσκοπίων (με εμβάπτιση)	Λίτρα	150
10	Υγρό απολυμαντικό έτοιμο προς χρήση για ευαίσθητα όργανα- εύκαμπτα ενδοσκόπια (για υψηλού βαθμού απολύμανση), με εμβάπτιση	Λίτρα	2.500
11	Προϊόν απολύμανσης και αποστείρωσης ευαίσθητων οργάνων με βάση το υπεροξικό οξύ και δείκτες, για το σύστημα STERIS SYSTEM1, του Αμ. Φλέμιγκ, αποτελούμενο από: α) Αποστειρωτικό υγρό	Τεμάχια	200
	β) Δείκτες	Τεμάχια	200
12	Λιπαντικό χειρουργικών εργαλείων και άκαμπτων ενδοσκοπίων σε Spray	Τεμάχια	10
13	Αντισκληρωτικό χειρουργικών εργαλείων	Λίτρα	50
14	Αλάτι για την αναγέννηση του αποσκληρυντή του πλυντηρίου εργαλείων του Χειρουργείου του Αμ. Φλέμιγκ	Κιλά	50
15	Ουδετεροποιητικό υγρό για την εξουδετέρωση των αλκαλικών κατάλοιπων για το πλυντήριο χειρουργικών εργαλείων του χειρουργείου του Αμαλία Φλέμιγκ	Λίτρα	80
16	Απορρυπαντικά για τον καθαρισμό χειρουργικών εργαλείων για τα πλυντήρια BELIMED του Τμήματος Αποστείρωσης του Σισμανογλείου: α. Υγρά απορρυπαντικά	Λίτρα	200
	β. Υγρό Ουδετεροποιητικό	Λίτρα	100
	γ. Υγρό Διαβρεκτικό (Μείωσης Χρόνου)	Λίτρα	100



➤ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΩΝ- ΑΠΟΡΡΥΠΑΝΤΙΚΩΝ

Όλα τα προσφερόμενα προϊόντα θα πρέπει να πληρούν τους γενικούς και ειδικούς όρους του διαγωνισμού.

A. ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Για κάθε ένα από τα προσφερόμενα είδη είναι υποχρεωτική η προσκόμιση των παρακάτω:

1. Πιστοποιητικά διασφάλισης ποιότητας των κατασκευαστών ISO 9001 ή 9002.
2. Άδεια από τον ΕΟΦ για τα απολυμαντικά επιφανειών- χώρων και για τα υπόλοιπα προϊόντα θα πρέπει να είναι κατακυρωμένα και εγκεκριμένα από τον κατά περίπτωση αρμόδιο οργανισμό (ΕΟΦ, ΕΜΧΠ του ΓΧΚ) και να φέρουν τις ανάλογες σημάνσεις (πχ CE mark) σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία, όπως αυτές ζητούνται από τις επιμέρους προδιαγραφές.
3. Ονομασία και τόπος εγκατάστασης εργοστασίου κατασκευής προϊόντος.
4. Τον κωδικό του είδους από το εργοστάσιο παραγωγής.
5. Τα πιστοποιητικά χημικής σύνθεσης του προϊόντος στα ελληνικά όπου προκύπτει η περιεκτικότητα σε δραστικές ουσίες.
6. Τα Δελτία Δεδομένων Ασφαλείας του προϊόντος στα Ελληνικά και στα Αγγλικά σύμφωνα με τον κανονισμό ΕΚ 907/2006 με την τροποποίησή του, Κανονισμός ΕΕ 830/2015.
7. Τα εμπορικά φυλλάδια (prospectus, τεχνικά φυλλάδια κ.λ.π.) του κατασκευαστικού οίκου. Σε περίπτωση που είναι ξενόγλωσσα, να κατατεθεί και η μετάφρασή τους στην Ελληνική γλώσσα.
8. Βιβλιογραφική αναφορά και πίνακες αποτελεσματικότητας κατά οργανισμών στόχων.
9. Πιστοποιητικά εγκεκριμένα από έγκυρους ανεξάρτητους οργανισμούς (όχι από την εταιρεία παραγωγής-διανομής του προϊόντος) που να βεβαιώνουν ότι οι προτεινόμενες από τον κατασκευαστή πυκνότητες είναι αποτελεσματικές, στον προτεινόμενο χρόνο για τα συγκεκριμένα στελέχη.
10. Οδηγίες χρήσης στα ελληνικά του κατασκευαστικού οίκου ή της εταιρίας διάθεσης.
11. Θα πρέπει να είναι αποτελεσματικά και βιοδιασπώμενα. Να μην είναι τοξικά, ερεθιστικά και επιβλαβή για τους ασθενείς και το προσωπικό. Να είναι φιλικά προς το περιβάλλον.
12. Οι τιμές των προσφερομένων προϊόντων σε υγρή μορφή να είναι ανά λίτρο και όχι σε άλλη μονάδα μέτρησης.
13. Όταν πρόκειται για προϊόν που χρησιμοποιείται μετά από αραίωση (συμπυκνωμένο υγρό), να δίδεται η προτεινόμενη διάλυση με αντίστοιχη αναφορά σε εμπορικά φυλλάδια (prospectus, τεχνικά φυλλάδια κ.λ.π.) ή βεβαιώσεις του κατασκευαστικού οίκου. Επίσης, στην οικονομική προσφορά να δίδονται η τιμή του προϊόντος ανά μονάδα μέτρησης (ήτοι, του συμπυκνωμένου υγρού ανά λίτρο) και η τιμή ανά λίτρο του τελικού διαλύματος χρήσης έπειτα από την προτεινόμενη διάλυση.
14. Για τα προϊόντα που χρησιμοποιούνται σε διάλυση οι εταιρείες οφείλουν να καταθέσουν πίνακα που να αναφέρεται ο χρόνος και το φάσμα δράσης που ζητείται από τους όρους των τεχνικών προδιαγραφών. Επίσης να αναφέρεται ο χρόνος σταθερότητας του μη επιβαρυσμένου έτοιμου διαλύματος.
15. Τα απορρυπαντικά και απολυμαντικά προϊόντα που προορίζονται για χρήση σε αυτόματα πλυντήρια χειρουργικών εργαλείων πρέπει απαραίτητα να διαθέτουν πιστοποίηση από τους κατασκευαστές των πλυντηρίων όσον αφορά την καταλληλότητα τους για τη συγκεκριμένη χρήση.
16. Τα απορρυπαντικά, ουδετεροποιητικά, διαβρεκτικά και λοιπά προϊόντα πλυντηρίων χειρουργικών εργαλείων θα αξιολογηθούν από κοινού και θα κατακυρωθούν σε μια εταιρεία για λόγους συμβατότητας μεταξύ των υγρών. Θα προτιμηθεί η εταιρεία που θα καλύπτει όλα τα ζητούμενα είδη με τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές.
17. Απαιτούνται Υπεύθυνες Δηλώσεις των προμηθευτών των προϊόντων, ότι τυχόν βλάβη που θα προκύψει από τη χρήση τους σε εργαλεία ή ενδοσκοπία, θα καλυφθούν πλήρως από τους προμηθευτές.
18. Να αναγράφεται στην προσφορά αν τα δοσομετρικά βοηθήματα (αντλίες, κανατάκια, ψεκαστήρες κ.λ.π.) θα δίνονται δωρεάν.
19. Το προϊόν πρέπει να είναι πρόσφατης παραγωγής και κατά την ημερομηνία παράδοσής του να μην έχει παρέλθει χρόνος μεγαλύτερος από το 1/3 της συνολικής διάρκειας ζωής του. Ο προμηθευτής έχει υποχρέωση να αντικαθιστά κάθε ποσότητα προϊόντων που έχουν αλλοιωθεί πριν από την ημερομηνία λήξης τους, μολονότι έχουν τηρηθεί οι συνθήκες συντήρησης που προβλέπονται από τον κατασκευαστή.



20. Οι προσφορές να κατατεθούν και σε έντυπη μορφή.
21. Εάν το προϊόν που κατακυρωθεί χρησιμοποιείται για πρώτη φορά στο νοσοκομείο και δεν υπάρχει εμπειρία, το νοσοκομείο να διατηρεί το δικαίωμα να προσβάλει τη σύμβαση, εφόσον παρατηρηθούν προβλήματα στη χρήση του.
22. Να κατατεθεί επί ποινή αποκλεισμού «Φύλλο συμμόρφωσης». Αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης προς τις ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές κάθε ενός προϊόντος με παραπομπές σε επίσημα φυλλάδια ή εγχειρίδια. Θα δίνεται πλήρης και αναλυτική απάντηση (όχι μονολεκτικά: <<ναι>>, <<όχι>>, <<συμφωνούμε>>, <<υπερκαλύπτουμε>>) σε κάθε μία από τις παραγράφους των Γενικών και των Ειδικών Τεχνικών προδιαγραφών με την ίδια σειρά και αρίθμηση καθώς και παραπομπή στο σχετικό φυλλάδιο/ prospectus/ τεχνικό δελτίο κ.α. καθώς και σε κάθε άλλο έγγραφο που να πιστοποιεί την απόλυτη συμφωνία με τις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης.
23. Να προσκομισθούν δείγματα με σφραγίδα της εταιρείας και τον α/α του είδους σε κάθε δείγμα.
24. Όσα εκ των προϊόντων δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές θα απορρίπτονται. Επίσης, προϊόν που αναφέρει ψευδή στοιχεία θα αποκλείεται της αξιολόγησης.
25. Εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
26. Μετά την κατακύρωση του διαγωνισμού, ο κάθε προμηθευτής υποχρεούται:
 - Να προμηθεύσει το Νοσοκομείο με πλαστικοποιημένες ευανάγνωστες πινακίδες, που θα αναρτηθούν στους χώρους χρήσης του συγκεκριμένου προϊόντος. Στις πινακίδες πρέπει να αναφέρονται οι οδηγίες χρήσης (αραιώση, προφυλακτικά μέτρα για τον χρήστη κ.λ.π.).
 - Να παρέχει εκπαιδεύσεις, αναφορικά με την χρήση των προϊόντων στο προσωπικό του Νοσοκομείου σε συχνότητα που θα ορίζεται από την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων ή όποτε παραστεί ανάγκη μετά από συνεννόηση με τους Προϊστάμενους των τμημάτων και την σύμφωνη γνώμη της Επιτροπής Νοσοκομειακών Λοιμώξεων.

B. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

ΕΙΔΟΣ 1. ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΔΑΠΕΔΩΝ, ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ ΚΑΙ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Συμπυκνωμένο υγρό απολυμαντικό- καθαριστικό επιφανειών, χώρων, μηχανημάτων και ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.

1. Να μην περιέχει αλδεΐδες, φαινόλες ή χλώριο.
2. Να μην είναι τοξικό ή ερεθιστικό για το αναπνευστικό σύστημα και τους βλεννογόνους κατά τη χρήση του. Να είναι άοσμο ή με ήπια, ευχάριστη οσμή.
3. Να ενδείκνυται και για κλειστούς χώρους.
4. Να είναι μικροβιοκτόνο (gram + και gram -), μυκητοκτόνο, ιοκτόνο (HBV, HIV, HCV, ROTA) και μυκοβακτηριδιοκτόνο, σύμφωνα με τις τελευταίες οδηγίες EN. Να προσκομισθεί σχετική βιβλιογραφία.
5. Ο χρόνος επίτευξης του καθαριστικού και του απολυμαντικού αποτελέσματος να μην υπερβαίνει τα 30 λεπτά για το σύνολο του επιθυμητού φάσματος. Να συνοδεύεται από πίνακα φάσματος και αποτελεσματικότητας έναντι μικροοργανισμών με στοιχεία από μελέτες ανεξάρτητων φορέων.
6. Να αναφέρονται οι αραιώσεις και ο χρόνος επίτευξης του απολυμαντικού αποτελέσματος για καθαρές και ρυπαρές συνθήκες.
7. Να μη χρειάζεται ξέβγαλμα.
8. Να αναφέρεται η τιμή συμπυκνωμένου λίτρου και η τιμή του έτοιμου λίτρου διαλύματος μετά την προτεινόμενη αραιώση για το σύνολο του ζητούμενου απολυμαντικού φάσματος.
9. Να είναι συμβατό με όλες τις επιφάνειες από μέταλλο, πλαστικό, PVC, linoleum, μάρμαρο, πλακάκι, υλικό ιατροτεχνολογικών μηχανημάτων, monitors, κλπ.
10. Η συσκευασία απαραίτητα να συνοδεύεται με δοσομετρική αντλία (Να αναφερθεί ο αριθμός αντλιών που παρέχονται δωρεάν από την προμηθεύτρια εταιρεία)
11. Να έχει άδεια κυκλοφορίας από ΕΟΦ και καταχώριση στο ΕΜΧΠ του ΓΧΚ.
12. Να έχει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν.



13. Να διατίθεται σε εύχρηστη συσκευασία μέχρι 6 λίτρα.

ΕΙΔΟΣ 2. ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΜΙΚΡΩΝ ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ

Το σύστημα αποτελείται από:

- A) δοχείο κατασκευασμένο από πολυπροπυλένιο ανθεκτικό στα οξέα με καπάκι τύπου flip top για ευκολία χρήσης και αποφυγή διαρροών και εξάτμισης.
- B) ρολό αποτελούμενο από πανάκια διαστάσεων περίπου 40X20cm από μη υφασμένο πολυεστερικό υλικό (fleece) που εξασφαλίζει άριστη διαβρεκτικότητα και μεγάλη σταθερότητα στο διάλυμα.

ΕΙΔΟΣ 3. ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΚΑΙ ΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΔΑΠΕΔΟΥ ΚΑΙ ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ ΓΙΑ ΧΩΡΟΥΣ ΜΑΓΕΙΡΕΙΩΝ (ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ)

1. Χωρίς αλδεΐδες, βακτηριοκτόνο (salmonella, listeria), ιοκτόνο, μυκητοκτόνο, με ισχυρή λιποδιαλυτική δράση κατάλληλο για τον εξοπλισμό των μαγειρειών που έρχονται σε επαφή με τρόφιμα (μηχανή κοπής κρέατος, τυριών κλπ)
2. Μη καυστικό, άοσμο, και φιλικό στο περιβάλλον και στο χρήστη.
3. Ο χρόνος του απολυμαντικού αποτελέσματος να μην υπερβαίνει τα 30 λεπτά.
4. Να έχει άδεια κυκλοφορίας από ΕΟΦ για νοσοκομειακή χρήση και για χώρους εστίασης και καταχώρησης του ΕΜΧΠ του ΓΧΚ.
5. Να κατατεθούν πίνακες αποτελεσματικότητας και στοιχεία από μελέτες
6. Το προϊόν να συνοδεύεται από δοσομετρική αντλία.
7. Συσκευασία κατά προτίμηση των 5 έως 20 λίτρων.

ΕΙΔΟΣ 4. ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΓΙΑ ΔΑΠΕΔΑ ΚΑΙ ΕΠΙΦΑΝΕΙΕΣ (ΣΕ ΣΤΕΡΗ ΜΟΡΦΗ)

1. Να έχει ως δραστική ουσία το διχλωροϊσοκυανουρικό Νάτριο (NaDCC)
2. Να είναι σε μορφή δισκίων των 2,5 gr
3. Να είναι σταθερό το διάλυμα που δημιουργείται και να απελευθερώνει το διαθέσιμο χλώριο σταδιακά
4. Να έχει άριστη διαλυτική ικανότητα στο νερό
5. Να διαθέτει δράση έναντι μικροβίων (gram + και gram -), μυκήτων, ιών (HBV, HCV, HIV, ROTA), μυκοβακτηριδίων και σπόρων.
6. Να διατίθεται σε πρακτική συσκευασία έως 300 δισκία.
7. Να αναφέρεται ο συνιστώμενος αριθμός δισκίων ανά λίτρο νερού και ο χρόνος επίτευξης απολυμαντικού αποτελέσματος.
8. Να συνοδεύεται από πίνακα φάσματος και αποτελεσματικότητας έναντι μικροοργανισμών με στοιχεία από μελέτες ανεξάρτητων φορέων.
9. Να έχει άδεια κυκλοφορίας από ΕΟΦ και καταχώριση στο ΕΜΧΠ του ΓΧΚ.

ΕΙΔΟΣ 5. ΔΙΑΛΥΜΑ ΥΠΟΧΛΩΡΙΔΟΥΣ ΝΑΤΡΙΟΥ (ΝΑΟΣΙ) ΣΕ ΥΓΡΗ ΜΟΡΦΗ

1. Η συγκέντρωση του διαλύματος σε Υποχλωριώδες Νάτριο να κυμαίνεται από 4%-6%.
2. Η προσφορά να αναφέρεται σε λίτρα
3. Να έχει άδεια κυκλοφορίας από ΕΟΦ και καταχώριση στο ΕΜΧΠ του ΓΧΚ.

ΕΙΔΟΣ 6. ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΑ ΜΑΝΤΗΛΙΑ ΓΙΑ ΙΑΤΡΙΚΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ (MONITORS, ΟΞΥΜΕΤΡΑ, ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΥΠΕΡΗΧΩΝ, ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΙ Κ.Λ.Π.)

1. Μαντηλάκια εμποτισμένα με συνδυασμό δύο ή περισσότερων απολυμαντικών ουσιών



2. Να μη περιέχουν αλκοόλες
3. Να έχει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν.
4. Να είναι διαστάσεων περίπου 20 X 20 cm
5. Να έχουν ταχεία βακτηριοκτόνο, μυκητοκτόνο, ιοκτόνο δράση καθώς και δράση έναντι μυκοβακτηριδίων
6. Να προσφέρεται σε συσκευασία τουλάχιστον των 100 τεμαχίων

ΕΙΔΟΣ 7. ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΑ ΜΑΝΤΗΛΑΚΙΑ ΕΜΠΟΤΙΣΜΕΝΑ ΜΕ ΔΙΑΛΥΜΑ ΑΛΚΟΟΛΙΚΗΣ ΧΛΩΡΕΞΙΔΙΝΗΣ 2% ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ (ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ ΦΛΕΒΙΚΩΝ ΚΑΘΗΤΗΡΩΝ, ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΕΩΝ ΚΛΠ)

1. Απολυμαντικά μαντηλάκια σε ατομική συσκευασία για τον καθαρισμό ιατρικών συσκευών (Κεντρικών φλεβικών καθετήρων, παροχτετεύσεων κλπ)
2. Εμποτισμένα με χλωρεξιδίνη 2% και αλκοόλη 70%, διαστάσεων περίπου 19cmx10.50cm
3. Να έχει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν.

ΕΙΔΟΣ 8. ΜΑΝΤΗΛΑΚΙΑ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΜΙΚΡΩΝ ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ, ΠΡΟΕΜΠΟΤΙΣΜΕΝΑ ΜΕ ΑΛΚΟΟΛΗ.

1. Να είναι σε ειδική συσκευασία που εξασφαλίζει ευκολία και ασφάλεια χρήσης αλλά και τη διατήρηση του υλικού σε καλή κατάσταση.
2. Με περιεκτικότητα αλκοόλης πάνω από 65 % .
3. Χωρίς αλδεΐδες, αμίνες, φαινόλες ή άλατα αμμωνίου ώστε να εξατμίζεται χωρίς να αφήνει χημικά υπολείμματα.
4. Να έχουν ταχεία βακτηριοκτόνο, μυκητοκτόνο, ιοκτόνο δράση καθώς και δράση έναντι μυκοβακτηριδίων.
5. Να έχει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν.

ΕΙΔΟΣ 9. ΥΓΡΟ ΕΝΖΥΜΑΤΙΚΟ ΑΠΟΡΡΥΠΑΝΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΚΑΙ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΩΝ (ΜΕ ΕΜΒΑΠΤΙΣΗ)

1. Να περιέχει ένζυμα για τη διάλυση πρωτεϊνών, λιπών και άλλων οργανικών ρύπων ιδιαίτερα από τις αρθρώσεις των εργαλείων.
2. Να είναι χαμηλού αφρισμού.
3. Να είναι άοσμο ή με ευχάριστη οσμή.
4. Να μην είναι ερεθιστικό για το προσωπικό.
5. Να μη διαβρώνει τα εργαλεία.
6. Να τεκμηριώνεται βιβλιογραφικά η καθαριστική του δράση κατά της δημιουργίας biofilm.
7. Να προσφέρονται δοχεία εμβάπτισης κατάλληλα για την εμβάπτιση- καθαρισμό εργαλείων και ενδοσκοπίων.
8. Να αναφέρονται οι αραιώσεις και ο χρόνος επίτευξης του καθαριστικού αποτελέσματος.
9. Η αραιώση που θα αξιολογηθεί θα είναι αυτή που έχει το επιθυμητό αποτέλεσμα το αργότερο σε 15 λεπτά.
10. Να έχει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν και καταχώριση στο ΕΜΧΠ του ΓΧΚ.

ΕΙΔΟΣ 10. ΥΓΡΟ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΕΤΟΙΜΟ ΠΡΟΣ ΧΡΗΣΗ ΓΙΑ ΕΥΑΙΣΘΗΤΑ ΟΡΓΑΝΑ- ΕΥΚΑΜΠΤΑ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΑ (ΓΙΑ ΥΨΗΛΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗ), ΜΕ ΕΜΒΑΠΤΙΣΗ.

1. Να περιέχει σαν δραστική ουσία υπεροξικό οξύ.
2. Η τελική αραιώση υπεροξικού να είναι τουλάχιστον 1000 ppm (ή 0,2 % στο τελικό διάλυμα χρήσης.)
3. Να επιτυγχάνεται υψηλού βαθμού απολύμανση έναντι βακτηρίων, ιών, μυκήτων μυκοβακτηριδίων και σπόρων εντός 15 λεπτών.
4. Να έχει ήπια οσμή.
5. Να έχει ουδέτερο pH.



18PROC004063796 2018-11-26

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

6. Να περιέχει αντιοξειδωτικούς και αντιδιαβρωτικούς παράγοντες για την προστασία των οργάνων.
7. Να έχει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν και καταχώριση στο ΕΜΧΠ του ΓΧΚ.
8. Να αναφέρεται η σταθερότητα του έτοιμου προς χρήση διαλύματος.
9. Να καθορίζεται η αποτελεσματικότητα του σε αριθμό εμβαπτίσεων οργάνων ή ενδοσκοπίων.
10. Να συνοδεύεται από δείκτες αποτελεσματικότητας, οι οποίοι να προσφέρονται δωρεάν.
11. Να κατατεθούν πιστοποιητικά συμβατότητας κατασκευαστών ενδοσκοπίων επί ποινή απόρριψης.

ΕΙΔΟΣ 11. ΠΡΟΪΟΝ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ ΕΥΑΙΣΘΗΤΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΥΠΕΡΟΞΙΚΟ ΟΞΥ ΚΑΙ ΔΕΙΚΤΕΣ, ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ STERIS SYSTEM1, ΤΟΥ ΑΜ. ΦΛΕΜΙΓΚ.

1. Να έχει ως δραστική ουσία το υπεροξικό οξύ.
2. Να είναι βακτηριοκτόνο, μυκητοκτόνο, ιοκτόνο (HBV, HCV, HIV), μυκοβακτηριοκτόνο και σποροκτόνο.
3. Να είναι συμβατό με την συγκεκριμένη μέθοδο, γεγονός που αποδεικνύεται με πιστοποιητικό από την κατασκευάστρια εταιρεία για τη συμβατότητα.
4. Να έχει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν

ΕΙΔΟΣ 12. ΛΙΠΑΝΤΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ ΚΑΙ ΑΚΑΜΠΤΩΝ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΩΝ ΣΕ SPRAY

1. Να μην είναι λιπαρό και κολλώδες.
2. Να μη περιέχουν σιλικόνη.
3. Να έχει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν.

ΕΙΔΟΣ 13. ΑΝΤΙΣΚΩΡΙΑΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ

1. Να είναι ελαφρύ διάλυμα οξέος.
2. Να μη περιέχει νιτρικά άλατα.
3. Να μην διαβρώνει τα εργαλεία.

ΕΙΔΟΣ 14. ΑΛΑΤΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΑΓΕΝΝΗΣΗ ΤΟΥ ΑΠΟΣΚΛΗΡΥΝΤΗ ΤΟΥ ΠΛΥΝΤΗΡΙΟΥ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ ΤΟΥ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΤΟΥ ΑΜ. ΦΛΕΜΙΓΚ.

1. Προϊόν για την απομάκρυνση των αλάτων.
2. Να μην είναι διαβρωτικό.
3. Να είναι κατάλληλο για το πλυντήριο εργαλείων SMEG GW 3050 H του Χειρουργείου.
4. Να έχει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν.

ΕΙΔΟΣ 15. ΟΥΔΕΤΕΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΡΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΞΟΥΔΕΤΕΡΩΣΗ ΤΩΝ ΑΛΚΑΛΙΚΩΝ ΚΑΤΑΛΟΙΠΩΝ, ΓΙΑ ΤΟ ΠΛΥΝΤΗΡΙΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ ΤΟΥ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ ΤΟΥ ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ.

1. Να είναι κατάλληλο για την ουδετεροποίηση των αλκαλικών υπολειμμάτων του πλυντηρίου εργαλείων SMEG GW 3050 H του χειρουργείου.
2. Να μην περιέχει τασιενεργά, για εύκολο ξέβγαλμα.
3. Να περιέχει οργανικά οξέα.
4. Να έχει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν και καταχώριση στο ΕΜΧΠ του ΓΧΚ.



18PROC004063796 2018-11-26

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

ΕΙΔΟΣ 16. ΑΠΟΡΡΥΠΑΝΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΠΛΥΝΤΗΡΙΑ BELIMED ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟΥ

Α. ΥΓΡΑ ΑΠΟΡΡΥΠΑΝΤΙΚΑ

1. Να είναι ενζυματικής σύστασης.
2. Να υπάρχει δυνατότητα να χρησιμοποιηθεί και στο χέρι.
3. Να έχει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν και καταχώρηση στο ΕΜΧΠ του ΓΧΚ.
4. Να μην είναι τοξικά για τους χρήστες και διαβρωτικά για τα εργαλεία.
5. Να κατατεθούν πιστοποιητικά συμβατότητας με τα πλυντήρια BELIMED

Β. ΥΓΡΟ ΟΥΔΕΤΕΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

1. Να έχει όξινο ΡΗ.
2. Να έχει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν και καταχώρηση στο ΕΜΧΠ του ΓΧΚ.
3. Να μην είναι τοξικά για τους χρήστες και διαβρωτικά για τα εργαλεία.
4. Να κατατεθούν πιστοποιητικά συμβατότητας με τα πλυντήρια BELIMED

Γ. ΥΓΡΟ ΔΙΑΒΡΕΚΤΙΚΟ (ΜΕΙΩΣΗΣ ΧΡΟΝΟΥ)

1. Μείωση χρόνου στεγνώματος χειρουργικών εργαλείων
2. Μείωση θερμοκρασίας
3. Να έχει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν και καταχώρηση στο ΕΜΧΠ του ΓΧΚ.
4. Να μην είναι τοξικά για τους χρήστες και διαβρωτικά για τα εργαλεία.
5. Να κατατεθούν πιστοποιητικά συμβατότητας με τα πλυντήρια BELIMED



1. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β' - 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 οδηγιώνΜέρος Ι: Πληροφορίες σχετικά με την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα 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)/ αναθέτοντα φορέα (αφ)

- Ονομασία: [ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ- ΑΜ. ΦΛΕΜΙΓΚ»]
- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτοντα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ : [99221990]
- Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: [Σισμανογλείου 1/ Μαρούσι Αττικής/ 151 26]
- Αρμόδιος για πληροφορίες: [Ανδρομάχη Ντάσιου]
- Τηλέφωνο: [213 2058558]
- Ηλ. ταχυδρομείο: [ntasiou-and@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): [ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΩΝ- ΑΠΟΡΡΥΠΑΝΤΙΚΩΝ (CPV: 33631600-8, CPV: 39831200-8)]
- 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): [ΣΔ50/2018]

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



18PROC004063796 2018-11-26

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):	[.....]



18PROC004063796 2018-11-26

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

B: 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



18PROC004063796 2018-11-26

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: Α. Ντάσιου
 ΤΗΛ: 213 2058558
 FAX: 213 2058614

ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΑ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ

Αρ. Πρωτ.:
 Ημερομηνία:/...../2018

ΣΥΜΒΑΣΗ ΣΔ50/2018

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 «**ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΩΝ- ΑΠΟΡΡΥΠΑΝΤΙΚΩΝ**» όπως αναφέρεται στην από προσφορά του, σε συνδυασμό με τους όρους της υπ' αριθ.50/2018 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						

Το παραπάνω ποσό υπόκειται στις παρακάτω κρατήσεις που βαρύνουν τον ανάδοχο:

- α) 4% προκαταβολή φόρου
- β) 2% (Ν. 3580/07) υπέρ της Ψυχικής Υγείας
- γ) υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,06%, επ' αυτού χαρτόσημο 2% και ΟΓΑ χαρτοσήμου 20%
- δ) υπέρ ΑΕΠΠ 0,06%, επ' αυτού χαρτόσημο & ΟΓΑ χαρτοσήμου 3,6%

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:/...../.....

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:

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

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.

Το ποσό της συνολικής δαπάνης θα καταβληθεί στον δικαιούχο σε ευρώ μετά τη θεώρηση του χρηματικού εντάλματος από τον Πάρεδρο του Ελεγκτικού Συνεδρίου, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο Ν.4152/2013.

Ο προμηθευτής υπέβαλε την υπ' αριθ..... εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης τηςποσού

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