



ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ- ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ- ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΠΛΗΡ: Ι. ΑΝΑΣΤΑΣΟΠΟΥΛΟΣ  
ΤΗΛ: 213 2058458  
FAX: 213 2058614  
E-mail: [y.anastasopoulos@sismanoglio.gr](mailto:y.anastasopoulos@sismanoglio.gr)

**ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΟ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ**

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 18309  
ΗΜΕΡ: 24/9/2019

ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ Νο52 /2019  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΤΑΙΝΙΩΝ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ» ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ  
ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 16.950,00 € ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ  
ΜΕ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΠΡΟΑΙΡΕΣΗΣ 16.950,00 € 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	10/10/2019
Τόπος Διενέργειας	Γενικό Νοσοκομείο Αττικής Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ Σισμανογλείου 1, 151 26- Μαρούσι
Περιγραφή Είδους	ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ ΜΕ ΤΟΥΣ ΑΝΑΛΟΓΟΥΝΤΕΣ ΜΕΤΡΗΤΕΣ CPV 33141000-0
Προϋπολογισθείσα Δαπάνη	16.950,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, με δικαίωμα προαίρεσης 16.950,00 € 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.25/09-08-2019 θ.11<sup>ο</sup> Απόφαση ΔΣ περί έγκρισης σκοπιμότητας και διενέργειας Συνοπτικού Διαγωνισμού για την προμήθεια «ΤΑΙΝΙΩΝ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ ΜΕ ΤΟΥΣ ΑΝΑΛΟΓΟΥΝΤΕΣ ΜΕΤΡΗΤΕΣ» για τα Νοσοκομεία ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ & ΑΜ. ΦΛΕΜΙΓΚ
- την υπ'αριθ.8451/19-9-2019 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ:ΩΝΙ84690Ω5-ΞΥ5)

#### ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Συνοπτικό διαγωνισμό με κατάθεση γραπτών και σφραγισμένων προσφορών, για την προμήθεια «ΤΑΙΝΙΩΝ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ ΜΕ ΤΟΥΣ ΑΝΑΛΟΓΟΥΝΤΕΣ ΜΕΤΡΗΤΕΣ». Η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης ανέρχεται στο ποσό των 16.950,00 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 13% για ένα έτος, με δικαίωμα προαίρεσης 16.950,00 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 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 10/10/2019 , ημέρα Πέμπτη , ώρα 11.00πμ .**

**Η ημερομηνία λήξης κατάθεσης των προσφορών είναι η προηγούμενη (εργάσιμη) ημέρα από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, δηλαδή στις 9/10/2019 ημέρα Τετάρτη και ώρα 14.00μμ.** 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:
  - A)** 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.
  - B)** 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 το σύνολο της ζητούμενης ποσότητας που ορίζεται 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 αποσφράγιση 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.



19PROC005604748 2019-09-24

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

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.25 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. Απαραίτητη η προσκόμιση δείγματος επί ποινή απόρριψης.

16. Ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να παρέχει δωρεάν τουλάχιστον ένα (1) μετρητή για κάθε δέκα (10) κουτιά ταινιών και να δεσμεύεται για αυτό στην προσφορά του.

17. 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.

18. 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

ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΔ/2019				
A/A	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ CPV	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	33141000-0	ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ ΜΕ ΤΟΥΣ ΑΝΑΛΟΓΟΥΝΤΕΣ ΜΕΤΡΗΤΕΣ	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει τιμής προσφορά	5.000 ΚΟΥΤΙΑ * 50 = 250.000 ΤΑΙΝΙΕΣ

➤ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ**

1. Ο μετρητής να δείχνει όλα τα μηνύματά του στα ελληνικά.
2. Ο μετρητής να ενεργοποιείται άμεσα και αυτόματα με την είσοδο της ταινίας στην υποδοχή μέτρησης χωρίς κουμπιά on-off διακόπτες.
3. Η συσκευασία των ταινιών να τις προστατεύει από οποιονδήποτε κίνδυνο αλλοίωσης κατά τη χρήση τους.
4. Ο μετρητής να είναι νεότερης τεχνολογίας και η μέθοδος μέτρησης να είναι ηλεκτροχημική.
5. Να μην χρειάζεται κωδικοποίηση.
6. Να υπάρχει σημαντική συμφωνία μετρήσεων του μετρητή με τη μέθοδο αναφοράς (πιστοποιημένο βιοχημικό εργαστήριο). Το μέσο επιτρεπτό ποσοστό απόκλισης του αποτελέσματος του μετρητή από αυτό του εργαστηρίου να είναι μικρότερο από 15%.
7. Ο χρόνος μέτρησης να είναι όσο το δυνατόν μικρότερος ( $\leq 10$  δευτερόλεπτα).
8. Να υπάρχει πρόβλεψη για αποφυγή μετάδοσης μολύνσεων από τον ένα ασθενή στον άλλο μέσω του μετρητή.
9. Το εύρος τιμών αξιόπιστης μέτρησης να είναι από 20 μέχρι 500 mg/dl.
10. Να μην αρχίζει μέτρηση αν η ταινία δεν πάρει τη σωστή ποσότητα αίματος.
11. Να έχει μικρή απαιτούμενη ποσότητα δείγματος αίματος.
12. Να μην επηρεάζεται το αποτέλεσμα της μέτρησης σε εύρος τιμών αιματοκρίτη 20-50%.
13. Να μην επηρεάζεται το αποτέλεσμα της μέτρησης σε μεγάλο βαθμό από εξωγενείς παράγοντες (θερμοκρασία).
14. Ο μετρητής να μπορεί να μεταφερθεί ώστε να γίνονται μετρήσεις σε οποιονδήποτε χώρο του Νοσοκομείου.
15. Η εναπόθεση του δείγματος και η μέτρηση να είναι απλή και ασφαλής.
16. Να μην απαιτείται καθαρισμός του μετρητή μετά από κάθε ανάλυση.
17. Η απόρριψη της ταινίας να γίνεται με τέτοιο τρόπο ώστε να μην υπάρχει πιθανότητα μόλυνσης του εξεταστή.
18. Το αποτέλεσμα των μετρήσεων να μην επηρεάζονται από λαμβανόμενα φάρμακα (π.χ. παρακεταμόλη, βιταμίνη C κλπ) ή από ουσίες που κυκλοφορούν στο αίμα (π.χ. υψηλές τιμές ουρικού οξέος).
19. Να είναι κατάλληλο για άτομα με υψηλά επίπεδα υπερλιπιδαιμίας. Τα αποτελέσματα των μετρήσεων να μην επηρεάζονται από συγκεντρώσεις χοληστερίνης έως 500 mg/dl και



19PROC005604748 2019-09-24

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

τριγλυκεριδίων έως 3000 mg/dl.

20. Το μήκος της ταινίας να είναι τόσο ώστε το σημείο εισόδου του αίματος να είναι σε απόσταση ασφαλείας από το σακχαρόμετρο.

21. Να έχει το ISO 15197:2013

ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΑΙΝΙΩΝ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ ΜΕ ΤΟΥΣ ΑΝΑΛΟΓΟΥΝΤΕΣ ΜΕΤΡΗΤΕΣ			
ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ ΔΙΑΓΝΩΣΙΜΟΥ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
1. Ο μετρητής να δείχνει όλα τα μηνύματά του στα ελληνικά.	ΝΑΙ		
2. Ο μετρητής να ενεργοποιείται άμεσα και αυτόματα με την είσοδο της ταινίας στην υποδοχή μέτρησης χωρίς κουμπιά on-off διακόπτες.	ΝΑΙ		
3. Η συσκευασία των ταινιών να τις προστατεύει από οποιονδήποτε κίνδυνο αλλοίωσης κατά τη χρήση τους.	ΝΑΙ		
4. Ο μετρητής να είναι νεότερης τεχνολογίας και η μέθοδος μέτρησης να είναι ηλεκτροχημική.	ΝΑΙ		
5. Να μην χρειάζεται κωδικοποίηση.	ΝΑΙ		
6. Να υπάρχει σημαντική συμφωνία μετρήσεων του μετρητή με τη μέθοδο αναφοράς(πιστοποιημένο βιοχημικό εργαστήριο). Το μέσο επιτρεπτό ποσοστό απόκλισης του αποτελέσματος του μετρητή από αυτό του εργαστηρίου να είναι μικρότερο από 15%.	ΝΑΙ		
7. Ο χρόνος μέτρησης να είναι όσο το δυνατόν μικρότερος (≤10 δευτερόλεπτα).	ΝΑΙ		
8. Να υπάρχει πρόβλεψη για αποφυγή μετάδοσης μολύνσεων από τον ένα ασθενή στον άλλο μέσω του μετρητή.	ΝΑΙ		
9. Το εύρος τιμών αξιόπιστης μέτρησης να είναι από 20 μέχρι 500 mg/dl.	ΝΑΙ		
10. Να μην αρχίζει μέτρηση αν η ταινία δεν πάρει τη σωστή ποσότητα αίματος.	ΝΑΙ		
11. Να έχει μικρή απαιτούμενη ποσότητα δείγματος αίματος.	ΝΑΙ		
12. Να μην επηρεάζεται το αποτέλεσμα της μέτρησης σε εύρος τιμών αιματοκρίτη 20-50%.	ΝΑΙ		
13. Να μην επηρεάζεται το αποτέλεσμα της μέτρησης σε μεγάλο βαθμό από εξωγενείς παράγοντες (θερμοκρασία).	ΝΑΙ		
14. Ο μετρητής να μπορεί να μεταφερθεί ώστε να γίνονται μετρήσεις σε οποιονδήποτε χώρο του Νοσοκομείου.	ΝΑΙ		
15. Η εναπόθεση του δείγματος και η μέτρηση να είναι απλή και ασφαλής.	ΝΑΙ		
16. Να μην απαιτείται καθαρισμός του μετρητή μετά από κάθε ανάλυση.	ΝΑΙ		
17. Η απόρριψη της ταινίας να γίνεται με τέτοιο τρόπο ώστε να μην υπάρχει πιθανότητα μόλυνσης του εξεταστή.	ΝΑΙ		
18. Το αποτέλεσμα των μετρήσεων να μην επηρεάζονται από λαμβανόμενα φάρμακα (π.χ. παρακαταμόλη, βιταμίνη C κλπ) ή από ουσίες που κυκλοφορούν στο αίμα (π.χ. υψηλές τιμές ουρικού οξέος).	ΝΑΙ		
19. Να είναι κατάλληλο για άτομα με υψηλά επίπεδα υπερλιπιδαιμίας. Τα αποτελέσματα των μετρήσεων να μην επηρεάζονται από συγκεντρώσεις χοληστερίνης έως 500 mg/dl και τριγλυκεριδίων έως 3000 mg/dl.	ΝΑΙ		



19PROC005604748 2019-09-24

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

ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΑΙΝΙΩΝ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ ΜΕ ΤΟΥΣ ΑΝΑΛΟΓΟΥΝΤΕΣ ΜΕΤΡΗΤΕΣ			
ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ ΔΙΑΓΝΩΣΙΜΟΥ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
20. Το μήκος της ταινίας να είναι τόσο ώστε το σημείο εισόδου του αίματος να είναι σε απόσταση ασφαλείας από το σακχαρόμετρο.	ΝΑΙ		
21. Να έχει το ISO 15197:2013	ΝΑΙ		



19PROC005604748 2019-09-24

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

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 φορέα<sup>1</sup> και τη διαδικασία ανάθεσης

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

**Α: 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: [Ι.ΑΝΑΣΤΑΣΟΠΟΥΛΟΣ]
- Τηλέφωνο: [213 2058458]
- Ηλ. ταχυδρομείο: [<mailto:y.anastasopoulos@sismanoglio.gr>]
- Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει): [<http://www.sismanoglio.gr>]

**Β: Πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία σύναψης σύμβασης**

- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV): [ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ ΜΕ ΤΟΥΣ ΑΝΑΛΟΓΟΥΝΤΕΣ ΜΕΤΡΗΤΕΣ (CPV: 33141000-0)]
- 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): [ΣΔ52/2019]

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



19PROC005604748 2019-09-24

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**

<b>Στοιχεία αναγνώρισης:</b>	<b>Απάντηση:</b>
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):	[.....]





19PROC005604748 2019-09-24

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:

<b>Εκπροσώπηση, εάν υπάρχει:</b>	<b>Απάντηση:</b>
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 καταδίκες<sup>iii</sup>**

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

1. συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωσηiv·
2. δωροδοκία<sup>v</sup>·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 <b>απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα</b> ή <b>οποιουδήποτε</b> προσώπου <sup>xi</sup> 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



19PROC005604748 2019-09-24

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**

<b>Πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης:</b>	<b>Απάντηση:</b>
1) Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης <sup>xiii</sup> , 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:**

<b>Εκπλήρωση όλων των απαιτούμενων κριτηρίων επιλογής</b>	<b>Απάντηση</b>
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<sup>xiv</sup>, 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: Ι.ΑΝΑΣΤΑΣΟΠΟΥΛΟΣ  
ΤΗΛ: 213 2058458  
FAX: 213 2058614

ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΑ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ

Αρ. Πρωτ.: .....  
Ημερομηνία: .... / ..... / 2019

## ΣΥΜΒΑΣΗ ΣΔ52/2019

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 «ΤΑΙΝΙΩΝ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ» όπως αναφέρεται στην από ..... προσφορά του, σε συνδυασμό με τους όρους της υπ' αριθ.52/2019 διακήρυξης, που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας σύμβασης, αντί του ποσού των .....€ **συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ**. Αναλυτικότερα η προμήθεια περιλαμβάνει τα κάτωθι είδη:

ΜΕΙΟΔΟΤΡΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ « »						
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ ΦΠΑ 13%	ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ
1	ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ ΣΤΟ ΑΙΜΑ ΣΕ ΚΟΥΤΙ ΤΩΝ 50ΤΜΧ. ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΔΩΡΕΑΝ ΜΕΤΡΗΤΕΣ (ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΈΝΑΝ ΑΝΑ ΔΕΚΑ ΚΟΥΤΙΑ) ΩΣ ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ	250.000 ΤΑΙΝΙΕΣ	ΕΥΡΩ ΑΝΑ ΤΑΙΝΙΑ	ΕΥΡΩ	ΕΥΡΩ	14.8.15 : 0,0600 ΑΝΑ ΤΑΙΝΙΑ

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.



19PROC005604748 2019-09-24

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

**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».**

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



19PROC005604748 2019-09-24

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