



ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ- ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ: Ε. ΜΗΤΣΟΠΟΥΛΟΥ
ΤΗΛ: 213 2058557
FAX: 213 2058614
E-mail: emitsop@sismanoglio.gr

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 18040
ΗΜΕΡ: 06.09.2017

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ Νο 55/2017
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΑΙΜΟΔΙΪΛΙΣΗΣ – ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΝΕΦΡΩΝ»ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 47.815,22€ 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	03.10.2017
Τόπος Διενέργειας	Γενικό Νοσοκομείου Αττικής Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ Σισμανογλείου 1, 151 26- Μαρούσι
Περιγραφή Είδους	ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΑΙΜΟΔΙΪΛΙΣΗΣ (CPV: 33181300-5) ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΝΕΦΡΩΝ (CPV: 33181520-3)
Προϋπολογισθείσα Δαπάνη	47.815,22€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ (11.138,41€ + 36.676,81€)

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.3918/11, άρ.13 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις»
- τις διατάξεις του Ν.3329/05 (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'αριθμ.4658/16-09-2016 ΚΥΑ «Έγκριση του Προγράμματος Προμηθειών, Υπηρεσιών και Φαρμάκων (Π.Π.Υ.Φ.Υ.) των Εποπτευόμενων Φορέων, για το έτος 2015 (πιστώσεις 2016- 2017)...»
- την υπ'αριθμ.16/15.11.2016 θ.9^ο ΗΔ (ΑΔΑ: 69ΑΕ4690Ω5-ΠΤ8) απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου περί έγκρισης διενέργειας διαγωνισμών από το ΠΠΥΦΥ 2015
- την υπ'αριθμ.16/06.06.2017 θ.18^ο ΗΔ (ΑΔΑ: 6Ε6Ι4690Ω5-ΖΛΗ) απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου περί έγκρισης τεχνικών προδιαγραφών
- την απόφαση ανάληψης υποχρέωσης με ΑΔΑ: 7ΣΨΞ4690Ω5-Τ5Ε

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Συνοπτικό διαγωνισμό με κατάθεση γραπτών και σφραγισμένων προσφορών, για την προμήθεια «**ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΑΙΜΟΔΙΪΛΙΣΗΣ – ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΝΕΦΡΩΝ (CPV: 33181300-5 και 33181520-3)**», συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης **47.815,22€** συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος ΦΠΑ, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει τιμής προσφορά.

Ο διαγωνισμός θα γίνει στο Νοσοκομείο (Γραφείο Προμηθειών) ενώπιον επιτροπής, την 03.10.2017, ημέρα ΤΡΙΤΗ, ώρα 11.00π.μ.

Η ημερομηνία λήξης κατάθεσης των προσφορών είναι η προηγουμένη (εργάσιμη) ημέρα από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, δηλαδή στις 02.10.2017 ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ και ώρα 14:00. Η κατάθεση των προσφορών θα γίνεται στο Γραφείο Προμηθειών αφού προηγουμένως πρωτοκολληθούν στη Γραμματεία του Νοσοκομείου. Προσφορές που κατατίθενται στην Υπηρεσία μετά την παραπάνω ημερομηνία είναι εκπρόθεσμες και θα επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγισθούν.

Διευκρινήσεις:

- Το πλήρες κείμενο της διακήρυξης είναι αναρτημένο σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής: <http://www.sismanoglio.gr>
 - Η Διακήρυξη δημοσιεύεται στο Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ. σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν.4412/16.
 - Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους της Διακήρυξης.
 - Οι προσφορές θα κατατεθούν στην ελληνική γλώσσα μέσα σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος) ο οποίος θα περιλαμβάνει δύο υποφάκελους: έναν υποφάκελο με τις τεχνική προσφορά και έναν υποφάκελο με την οικονομική προσφορά.
 - Ο κυρίως φάκελος θα φέρει τα πλήρη στοιχεία του αποστολέα, καθώς και τα στοιχεία του διαγωνισμού (τον αριθμό της διακήρυξης, τον τίτλο του διαγωνισμού, την επωνυμία του διενεργούντος το διαγωνισμό και την ημερομηνία διενέργειας).
 - Μέσα στον κυρίως φάκελο τοποθετούνται τα παρακάτω:
- Α)** Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με την ένδειξη **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η τεχνική προσφορά με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και αντίγραφο αυτής. Στην τεχνική προσφορά ο προσφέρων θα δηλώνει αναλυτικά τη συμμόρφωση ή μη των προσφερόμενων ειδών σε σχέση με τις αντίστοιχες προδιαγραφές της Διακήρυξης. Οι υποψήφιοι υποχρεούνται να προσκομίσουν όλα τα ζητούμενα στοιχεία, σύμφωνα με τις κατά περίπτωση οδηγίες.
- Οι συμμετέχοντες υποχρεούνται να δηλώσουν κάθε στοιχείο σχετικό με την αναφερόμενη προμήθεια, με πληροφοριακά έντυπα (πιστοποιήσεις ISO, HACCP, κ.λπ.) και να δηλώνουν το όνομα ή την Εμπορική Επωνυμία και Διεύθυνση του παραγωγού συσκευαστή.



17PROC001910996 2017-09-07

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

- Β)** Καλά σφραγισμένοι υποφάκελος με τα ανωτέρω στοιχεία και την ένδειξη **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η οικονομική προσφορά και αντίγραφο αυτής.
- Γ)** Υπογεγραμμένη την επισυναπτόμενη Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν.1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία του παρόντος διαγωνισμού.
- 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 ενιαία σε μία ή σε δύο δημόσιες συνεδριάσεις, 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.Ζ5 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%
- 14.** Η διάρκεια της σύμβασης θα ορισθεί για ένα έτος και μέχρι εξάντλησης των συμβατικών ποσοτήτων.
- 15.** Οι προσφερόμενες τιμές που θα προκύψουν κατά τη διενέργεια του πρόχειρου μειοδοτικού διαγωνισμού, με την κατακύρωση του αποτελέσματος αυτού, θα εναρμονίζονται υποχρεωτικά με τις τιμές του Παρατηρητηρίου Τιμών, εφόσον υπάρχουν στο Παρατηρητήριο Τιμών.
- 16.** Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη, ισχύει η κείμενη Νομοθεσία
- 17.** ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑΣ



17PROC001910996 2017-09-07

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ – ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.**ΣΥΝΤΑΞΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΑΙΜΟΔΙΪΛΙΣΗΣ – ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΝΕΦΡΩΝ**

	ΚΩΔΙΚΟΣ CPV	ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟ ΤΙΜΩΝ	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	
ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΑΙΜΟΔΙΪΛΙΣΗΣ (CPV:33181300-5) 11.138,41€ με ΦΠΑ	33181300-5	30.3.5.1	MINICAP PD CATHETER WITH TWIST CLAMP	Τεμάχιο	2	ΣΥΝΔΕΤΙΚΗ ΓΡΑΜΜΗ ΠΑΡΑΤΕΤΑΜΕΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ ΖΩΗΣ ΜΕ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ ΣΦΙΓΚΤΗΡΑ ΣΥΜΒΑΤΟ ΜΕ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΜΕ ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΓΑΛΑΚΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΔΙΤΤΑΝΘΡΑΚΙΚΩΝ	
	33181300-5	30.3.5.3	CONNECTION SHIELD SYSTEM II - ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΟ ΚΑΛΥΜΑ ΣΗΜΕΙΟΥ ΣΥΝΔΕΣΗΣ	Τεμάχιο	100	ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΤΙΚΟ ΚΑΛΥΜΑ ΣΗΜΕΙΟΥ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΣΥΜΒΑΤΟ ΜΕ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΓΑΛΑΚΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΔΙΤΤΑΝΘΡΑΚΙΚΩΝ	
	33181300-5	30.3.5.4	MINI CAP DISCONNECT CAP	Τεμάχιο	200	ΚΑΠΑΚΙ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗΣ ΜΕ ΒΕΤΑΔΙΝΕ ΣΥΜΒΑΤΟ ΜΕ ΣΥΝΔΕΤΙΚΗ ΓΡΑΜΜΗ ΜΕ ΠΕΡΙΣΤΡΕΦΟΜΕΝΟ ΣΦΙΓΚΤΗΡΑ ΣΥΜΒΑΤΟ ΜΕ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΜΕ ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΓΑΛΑΚΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΔΙΤΤΑΝΘΡΑΚΙΚΩΝ	
	33181300-5	30.3.5.5	PD CATHETER CLAMP	Τεμάχιο	52	ΣΦΙΓΚΤΗΡΑΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΟΥ Ο ΟΠΟΙΟΣ ΕΞΑΣΦΑΛΙΖΕΙ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΗ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗ ΤΗΣ ΣΥΝΔΕΤΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΟ ΚΑΘΕΤΗΡΑ	
	33181300-5	30.7.4.1	QC-CAP ΚΑΠΑΚΙ ΣΥΝΔΕΣΗΣ	Τεμάχιο	150	ΚΑΠΑΚΙ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗΣ ΜΕ ΒΕΤΑΔΙΝΕ ΣΥΜΒΑΤΟ ΜΕ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΜΕ ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΓΑΛΑΚΤΙΚΩΝ	
	33181300-5	30.7.4.4	CONNECTING TUBE	Τεμάχιο	4	ΓΡΑΜΜΗ ΠΡΟΕΚΤΑΣΗΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑ TENCKHOFF 30 cm ΣΥΜΒΑΤΟ ΜΕ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΜΕ ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΓΑΛΑΚΤΙΚΩΝ	
	33181300-5	30.7.4.5	TUBING SET ΓΡΑΜΜΗ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ	Τεμάχιο	80	ΓΡΑΜΜΕΣ ΣΥΝΔΕΣΗΣ-ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗΣ ΤΥΠΟΥ ΚΑΣΕΤΑΣ 4 ΣΑΚΚΩΝ ΣΥΜΒΑΤΟ ΜΕ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΜΕ ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΓΑΛΑΚΤΙΚΩΝ	
	33181300-5	30.9.5.1	DISINFECTION CAP STAY-SAFE	Τεμάχιο	170	ΚΑΠΑΚΙ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗΣ ΜΕ ΒΕΤΑΔΙΝΕ ΜΕ ΣΥΝΔΕΤΙΚΗ ΓΡΑΜΜΗ ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ 32 ή 40cm ΣΥΜΒΑΤΟ ΜΕ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΜΕ ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΔΙΤΤΑΝΘΡΑΚΙΚΩΝ	
	33181300-5	30.9.5.2	STAY SAFE LUER LOCK CATHETER EXTENSION 32CM	Τεμάχιο	2	ΓΡΑΜΜΗ ΠΡΟΕΚΤΑΣΗΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑ TENCKHOFF ΑΠΟ ΣΙΛΙΚΟΝΗ ΙΔΙΑΣ ΔΙΑΜΕΤΡΟΥ ΣΥΜΒΑΤΟ ΜΕ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΜΕ ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΔΙΤΤΑΝΘΡΑΚΙΚΩΝ	
	33181300-5	30.9.5.9	DRAINAGE SET ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΟΙ ΣΑΚΟΙ	Τεμάχιο	90	2 ΑΠΟΧΕΤΕΥΤΙΚΟΙ ΣΑΚΚΟΙ ΜΕ ΤΗΝ ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΓΡΑΜΜΗ ΚΑΙ ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΗ ΚΑΣΕΤΑ 6 ΣΑΚΩΝ ΚΑΙ ΣΥΜΒΑΤΟ ΜΕ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΜΕ ΡΥΘΜΙΣΤΙΚΟ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑ ΔΙΤΑΝΘΡΑΚΙΚΩΝ	
	33181300-5	30.3.5.2	LOCING TITANIUM PD CATHETER ADAPTER-ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΑΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΙΤΑΝΙΟ	Τεμάχιο	5	ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΑΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΙΤΑΝΙΟ ΣΥΜΒΑΤΟΣ ΜΕ ΓΡΑΜΜΗ ΠΡΟΕΚΤΑΣΗΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑ TENCKHOFF ΑΠΟ ΣΙΛΙΚΟΝΗ ΙΔΙΑΣ ΔΙΑΜΕΤΡΟΥ	
	33181300-5	30.3.5.9	8-PRONG HOME CHOISE SET-ΣΕΤ ΚΑΣΕΤΑΣ 8 ΓΡΑΜΜΩΝ	Τεμάχιο	200	ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΑΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΠΟ ΤΙΤΑΝΙΟ ΣΥΜΒΑΤΟΣ ΜΕ ΓΡΑΜΜΗ ΠΡΟΕΚΤΑΣΗΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑ TENCKHOFF ΑΠΟ ΣΙΛΙΚΟΝΗ ΙΔΙΑΣ ΔΙΑΜΕΤΡΟΥ	
	33181300-5	30.3.5.11	CYCLER DRAINAGE BAG-ΣΑΚΟΣ ΕΞΑΓΩΓΗΣ 15 LIT	Τεμάχιο	200	ΣΕΤ ΓΙΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΗ ΚΑΘΑΡΣΗ ΤΥΠΟΥ ΚΑΣΕΤΑΣ 8 ΓΡΑΜΜΩΝ	
	33181300-5	30.9.5.7	CATHETER ADAPTER LUER LOCK-ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ ΤΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ ΜΕ ΤΗΝ ΓΡΑΜΜΗ ΠΡΟΕΚΤΑΣΗΣ	Τεμάχιο	5	ΣΑΚΟΣ ΕΞΑΓΩΓΗΣ 15 LIT ΜΕ ΓΡΑΜΜΗ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΣΥΜΒΑΤΗ ΜΕ ΚΑΣΕΤΑ 8 ΓΡΑΜΩΝ	
	33181300-5	30.9.5.8	SLEEP SAFESET PLUS	Τεμάχιο	200	ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ ΤΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΜΕΝΟ ΑΠΟ ΒΙΟΦΙΝΕ ΜΕ ΤΗΝ ΓΡΑΜΜΗ ΠΡΟΕΚΤΑΣΗΣ	
	33181300-5	30.9.5.4	sleep safe luer lock adaptore	Τεμάχιο	170	ΚΑΣΕΤΑ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΜΕ ΤΟΥΣ ΣΑΚΟΥΣ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ	
	33181300-5	30.9.5.3	stay safe luer lock set	Τεμάχιο	170	Ειδική γραμμή προέκτασης για την χρησιμοποίηση διαλυμάτων πολυγλυκόζης (extraneal) ή αμινιξίων (nutrineal) στην αυτοματοποιημένη περοτοναϊκή κάθαρση	
		33181520-3	30.10.2	ΣΕΤ ΜΟΝΙΜΟΥ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ ΤΥΠΟΥ COIL ΜΕ ΔΥΟ CUFF	Τεμάχιο	5	1)Μόνιμο περιτοναϊκό καθετήρα τύπου Tenckoff,Swan Neck(V),με δύο cuff, αποστειρωμένοι, και απυρετογόνοι και ακτινοσκιεροί,σε ατομική συσκευασία, η οποία να περιλαμβάνει:1 καθετήρα, 1 συνδετικό luer lock, 1 κλιπ,1 καπάκι luer lock, right side or lerft side, μήκους



17PROC001910996 2017-09-07

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ – ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ ΝΕΦΡΩΝ (CPV:33181520-3) 36.676,81€ με ΦΠΑ	33181520-3	30.10.2	ΣΕΤ ΜΟΝΙΜΟΥ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ ΤΥΠΟΥ COIL ΜΕ ΔΥΟ CUFF	Τεμάχιο	5	43cm. 2)Σετ μόνιμου περιτοναϊκού καθετήρα,α1) τύπου Tenkoff, Swan Neck(V) και α2) τύπου Coil Swan Neck(V),με δύο cuff, αποστειρωμένοι, και απυρετογόνοι και ακτινοσκοπικοί, σε ατομική συσκευασία, right side or left side , η οποία να περιλαμβάνει:α1)1 μόνιμο περιτοναϊκό καθετήρα τύπου Tenkoff, Swan Neck(V), με δύο cuff, μήκους 42cm και 46cm
	33181520-3	30.10.2	ΣΕΤ ΜΟΝΙΜΟΥ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ ΤΥΠΟΥ COIL ΜΕ ΔΥΟ CUFF,	Τεμάχιο	5	α2)1 μόνιμο περιτοναϊκό καθετήρα τύπου Coil Swan Neck(V),με δύο cuff, μήκους 57,5cm, 63cm, 62,5cm,β)1 adaptor Beta-cap, καπάκι και λαβίδα, γ)διαστολέα – pullpart 16 french, δ)βελόνα εισαγωγής 18G, ε)συρμάτινο οδηγό, στ)σύριγγα 10cc,ζ)1 νυστέρι No 11, η)τροκάρ εισαγωγής, θ) τολύπια.
	33181520-3	30.10.2	ΣΕΤ ΜΟΝΙΜΟΥ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ ΤΥΠΟΥ COIL ΜΕ ΔΥΟ CUFF, RIGHT	Τεμάχιο	5	3) Μόνιμο περιτοναϊκό καθετήρα, τύπου Coil Swan Neck(V),με δύο cuff, αποστειρωμένοι, και απυρετογόνοι και ακτινοσκοπικοί, σε ατομική συσκευασία, η οποία να περιλαμβάνει:1 καθετήρα,1συνδετικό luer lock, 1 κλιπ,1καπάκι luer lock, right side or left side, μήκους 57,5cm, 63cm, 62,5cm.
	33181520-3	30.12.32	ΓΡΑΜΜΗ ON - LINE ΓΙΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΝΙΚΚΙΣΟ	Τεμάχιο	1.000	Αγωγοί χορήγησης έγχυσης-έκπλυσης εξωσωματικού κυκλώματος on-line. Με αντλία 8x12x260mm, safe luer lock connections, βαβίδα αντεπίστροφη, γραμμή παροχής, ελαστομερές ενέσεων. Μια χρήση, αποστειρωμένοι με ατμοκλιβανισμό, ατομικά συσκευασμένοι για τα μηχανήματα TN Nikkiso. Να πληρούν όλα τα διευνή πρότυπα ασφαλείας και να φέρουν σύμμανση CE.
	33181520-3	30.12.32	ΓΡΑΜΜΗ ON - LINE ΓΙΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑ BRAUN	Τεμάχιο	180	Γραμμή on-line κατάλληλη για μηχανήματα Dialog-Braun από PVC αποστειρωμένη με ακτινοβολία γ Latex-Gree
	33181520-3	30.12.6	ΣΕΤ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ	Τεμάχιο	2.500	1. Για την έναρξη: Α. ένα ζεύγος γάντια latex με επιλογή μεγέθους S ή M B. ένα χειρουργικό πεδίο Γ. τρία τολύπια Δ. τρεις γάζες διπλωμένες Ε. δύο αντιαλλεργικά αυτοκόλλητα για την σταθεροποίηση των βελονών fistula ΣΤ. τέσσερα αντιαλλεργικά αυτοκόλλητα για την σταθεροποίηση των αρτηριοφλεβικών γραμμών 2. Για την λήξη: Α. ένα ζεύγος γάντια latex με επιλογή μεγέθους S ή M B. ένα χειρουργικό πεδίο Γ. τρία τολύπια Δ. τρεις γάζες διπλωμένες Ε. δύο αιμοστατικά αντιαλλεργικά αυτοκόλλητα size XL ΣΤ. δύο ειδικά πίεστρα για την αιμόσταση Η διάρκεια ζωής των σετ, μετά την αποστείρωση, να είναι τουλάχιστον τρία (3) έτη. Το προϊόν να φέρει τη σήμανση CE.
	33181520-3	30.9.9999	ΣΑΚΟΙ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΟΡΟΥ ΕΚΠΛΥΣΗΣ ΦΙΛΤΡΩΝ ΜΕ ΒΑΛΒΙΔΑ 2LT	Τεμάχιο	300	Σάκος παροχέτευσης υγρών των 2 (ή και 3 λίτρων κατά παραγγελία), με διακόπτη ροής, αποστειρωμένο με αιθυλενοξειδίο, με περιμετρικές οπές στήριξης με ειδική εγκοπή για τον τεμαχισμό και την απόρριψη του μετά την χρήση, όπως επίσης και διαβάθμιση της χωρητικότητας του. Η συσκευασία τους είναι σε τεμάχια Φέρουν σήμανση CE-MARK
	33181520-3	30.9.9999	ΣΑΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΥΠΕΡΔΙΗΘΗΜΑΤΟΣ 5LT	Τεμάχιο	700	Σάκος συλλογής υπερδιηθήματος 5lt, σε συσκευασία των 9 τεμ., κατάλληλος για χρήση σε μηχανήματα συνεχών μεθόδων CRRT (SCUF, CVVH, CVVHD, CVVHDF, TPE). Φέρει σήμανση CE 0434.
	33181520-3	43.14.3	ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟΣ ΣΠΟΓΓΟΣ 1X1X1cm (24τμχ)	Τεμάχιο	100	Χειρουργικός αιμοστατικός σπόγγος ζελατίνης. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί στεγνός ή εμποτισμένος σε διάλυμα χωρίς να διαλύεται αν χρειαστεί να αφαιρεθεί. Δεν κολλάει στα γάντια και στα εργαλεία. Είναι υποαλλεργικός και δεν χρειάζεται ψυγείο. Διαστάσεων περίπου 1x1x1cm
	33181520-3	43.14.3	ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟΣ ΣΠΟΓΓΟΣ 70X50X10	Τεμάχιο	4.000	Χειρουργικός αιμοστατικός σπόγγος ζελατίνης. Μπορεί να χρησιμοποιηθεί στεγνός ή εμποτισμένος σε διάλυμα χωρίς να διαλύεται αν χρειαστεί να αφαιρεθεί. Δεν κολλάει στα γάντια και στα εργαλεία. Είναι υποαλλεργικός και δεν χρειάζεται ψυγείο. Διαστάσεων περίπου 80x50x10mm
33181520-3	30.7.4.3	TITANIUM ADAPTOR	Τεμάχιο	2	ΠΡΟΣΑΡΜΟΓΕΑΣ ΣΤΟΝ ΠΕΡΙΤΟΝΑΪΚΟ ΚΑΘΕΤΗΡΑ ΑΠΟ ΤΙΤΑΝΙΟ	



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

1. Εις βάρος μου δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για έναν από τους ακόλουθους λόγους:

α) συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 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)

β) δωροδοκία, όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της σύμβασης περί της καταπολέμησης της διαφθοράς στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών-μελών της 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), καθώς και όπως ορίζεται στην κείμενη νομοθεσία ή στο εθνικό δίκαιο του οικονομικού φορέα

γ) Απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σ. 48, η οποία κυρώθηκε με το ν.2803/2000 (Α' 48)

δ) τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες, όπως ορίζονται, αντιστοίχως, στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο 2002/475/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2002, για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3) ή ηθική αυτουργία ή συνέργεια ή απόπειρα διάπραξης εγκλήματος, όπως ορίζονται στο άρθρο 4 αυτής

ε) νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, όπως αυτές ορίζονται 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), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 3691/2008 (Α' 166)

στ) παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, όπως ορίζονται 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



17PROC001910996 2017-09-07

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

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 (Α' 215)

2. α) είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος στις υποχρεώσεις μου που αφορούν στην καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (τόσο κύριας όσο και επικουρικής) για τον ίδιο και για το προσωπικό που απασχολώ
β) τηρώ τις υποχρεώσεις μου που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α' του Ν.4412/2016

γ) δεν τελώ υπό πτώχευση, δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης, δεν τελώ υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο, δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού, δεν έχω αναστείλει τις επιχειρηματικές μου δραστηριότητες, δεν βρίσκομαι σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου

δ) δεν έχω επιδείξει σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια κατά την εκτέλεση ουσιάδους απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης δημόσιας σύμβασης, προηγούμενης σύμβασης με αναθέτοντα φορέα ή προηγούμενης σύμβασης παραχώρησης που είχε ως αποτέλεσμα την πρόωρη καταγγελία της προηγούμενης σύμβασης, αποζημιώσεις ή άλλες παρόμοιες κυρώσεις

ε) δεν έχω κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού, την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής, δεν έχω αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές, είμαι σε θέση να προσκομίσω τα δικαιολογητικά που απαιτούνται κατ' εφαρμογή του άρθρου 79 του Ν.4412/2016

στ) δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα, το οποίο θέτει εν αμφιβόλω την ακεραιότητά μου

ζ) είμαι εγγεγραμμένος σε ένα από τα επαγγελματικά ή εμπορικά μητρώα που τηρούνται στο κράτος- μέλος εγκατάστασής μου, όπως περιγράφεται στο Παράρτημα ΧΙ του Προσαρτήματος Α' του Ν.4412/2016 ή ικανοποιώ οποιαδήποτε άλλη απαίτηση ορίζεται στο Παράρτημα αυτό

Είμαι σε θέση, εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνει η δήλωσή μου.

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



17PROC001910996 2017-09-07

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ:
ΤΗΛ: 213 2058.....
FAX: 213 2058614ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟΑρ. Πρωτ.:
Ημερομηνία:**ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ Αρ. 55/2017**

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, τηλ:, Φαξ:....., ΑΦΜ:, Δ.Ο.Υ.:, ονομαζόμενη εφεξής στην παρούσα σύμβαση «προμηθευτής», συμφωνήσαμε και συναποδεχθήκαμε τα εξής:

Ο πρώτος των συμβαλλομένων, με την υπ' αριθμ..... Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου, αναθέτει και ο δεύτερος των συμβαλλομένων αναλαμβάνει την προμήθεια «**ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΑΙΜΟΔΙΪΛΙΣΗΣ – ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΝΕΦΡΩΝ**» όπως αναφέρεται στην από προσφορά του, σε συνδυασμό με τους όρους της υπ' αριθμ52/2017 διακήρυξης, που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας σύμβασης, αντί του ποσού των**€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ**. Αναλυτικότερα η προμήθεια περιλαμβάνει τα κάτωθι είδη:

α/α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΑΞΙΑ	ΦΠΑ ...%	ΔΑΠΑΝΗ
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ				€€€

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

- 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 προμηθευτή και σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.

Η διάρκεια της παρούσας σύμβασης είναι το ένα (1) έτος και μέχρι εξαντλήσεως των συμβατικών ποσοτήτων.

ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:/...../.....**ΛΗΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ:**/...../.....**ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:****Η σύμβαση διέπεται από τις διατάξεις του Ν.4412/06 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)».**

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

Ο προμηθευτής υπέβαλε την υπ' αριθμ. εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης της ποσού

ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ****Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ**