

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

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 23611/21-11-17
ΗΜΕΡ:/...../2017

ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ Νο 67/2017
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ» ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ
ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 66.124,19 € 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	07.12.2017
Τόπος Διενέργειας	Γενικό Νοσοκομείο Αττικής Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ Σισμανογλείου 1, 151 26- Μαρούσι
Περιγραφή Είδους	Συσκευές και όργανα έγχυσης (CPV: 33194100-7)
Προϋπολογισθείσα Δαπάνη	66.124,19 € 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.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.31/17.10.2017 θ.1° ΗΔ (ΑΔΑ: ΩΑΚΡ4690Ω5-Ρ1Ε) απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου περί έγκρισης διενέργειας του διαγωνισμού
- την απόφαση ανάληψης υποχρέωσης με ΑΔΑ:4690Ω5-.....

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Συνοπτικό διαγωνισμό με κατάθεση γραπτών και σφραγισμένων προσφορών, για την προμήθεια «**ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΑ ΕΓΧΥΣΗΣ (CPV: 33194100-7)**», συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης **66.124,19 €** 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 07.12.2017, ημέρα ΠΕΜΠΤΗ, ώρα 11.00π.μ.

Η ημερομηνία λήξης κατάθεσης των προσφορών είναι η προηγούμενη (εργάσιμη) ημέρα από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, δηλαδή στις 06.12.2017 ημέρα ΤΕΤΑΡΤΗ και ώρα 14:00. Η κατάθεση των προσφορών θα γίνεται στο Γραφείο Προμηθειών αφού προηγουμένως πρωτοκολληθούν στη Γραμματεία του Νοσοκομείου. Προσφορές που κατατίθενται στην Υπηρεσία μετά την παραπάνω ημερομηνία είναι εκπρόθεσμες και θα επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγισθούν.

Διευκρινίσεις:

- 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.
Β) Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με τα ανωτέρω στοιχεία και την ένδειξη **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η οικονομική προσφορά και αντίγραφο αυτής.
Γ) Υπογεγραμμένη την επισυναπτόμενη Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν.1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία του παρόντος διαγωνισμού.



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

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 συνοπτικού 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.

18. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ



Κωδικός CPV	Περιγραφή CPV	A/A	Παρατηρήσεις	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ
33194100-7	Συσκευές και όργανα έγχυσης	1.	ΣΥΣΚΕΥΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΜΕΣΩ ΒΑΡΥΤΗΤΑΣ	Τεμάχιο	3500
		2.	ΣΥΣΚΕΥΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΜΕΣΩ ΑΝΤΛΙΑΣ, ΚΑΤΑΛΛΗΛΕΣ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΤΥΠΟΥΣ ΠΕΡΙΕΚΤΩΝ	Τεμάχιο	1.150
		3.	ΣΥΣΚΕΥΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΜΕΣΩ ΒΑΡΥΤΗΤΑΣ, ΜΕ ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΟ ΣΑΚΟ 1,5-2 LT	Τεμάχιο	150
		4.	ΣΥΣΚΕΥΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΜΕΣΩ ΑΝΤΛΙΑΣ, ΜΕ ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΟ ΣΑΚΟ 1,5-2 LT	Τεμάχιο	150
		5.	ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΓΧΥΣΗΣ ΟΡΟΥ ΓΙΑ ΑΝΤΛΙΑ	Τεμάχιο	4.000
		6.	ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΠΛΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΥΓΡΩΝ ΔΙΑΛΥΜΜΑΤΩΝ/ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΛΙΠΙΔΙΩΝ ΓΙΑ ΑΝΤΛΙΑ ΤΥΠΟΥ LIFECARE	Τεμάχιο	500
		7.	ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΠΛΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΝΙΤΡΩΔΩΝ/ΦΩΤΟΕΥΑΙΣΘΗΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕΣΩ ΑΝΤΛΙΑΣ	Τεμάχιο	400
		8.	Αντλίες για απλή χορήγηση φαρμάκων (συνοδός εξοπλισμός)	Τεμάχιο	75
		9.	Αντλίες για χορήγηση με σύριγγα (συνοδός εξοπλισμός)	Τεμάχιο	5



ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

1. Συσκευές χορήγησης διαλυμάτων εντερικής διατροφής μέσω βαρύτητας, κατάλληλη για όλους τους τύπους περιεκτών εντερικής διατροφής. Αναγκαία ποσότητα για κάλυψη των αναγκών των ασθενών που νοσηλεύονται στα κλινικά τμήματα. (Α/Α 1)
2. Συσκευές χορήγησης διαλυμάτων εντερικής διατροφής μέσω αντλίας, κατάλληλες για όλους τους τύπους περιεκτών εντερικής διατροφής. Αναγκαία ποσότητα για κάλυψη των αναγκών των ασθενών που νοσηλεύονται στην ΜΕΘ και τα κλινικά τμήματα. (Α/Α 2)
3. Συσκευές χορήγησης διαλυμάτων εντερικής διατροφής, μέσω βαρύτητας με ενσωματωμένο σάκο 1,5 – 2lt . Αναγκαία ποσότητα για κάλυψη των αναγκών των ασθενών που νοσηλεύονται στα κλινικά τμήματα. (Α/Α 3)
4. Συσκευές χορήγησης διαλυμάτων εντερικής διατροφής, μέσω αντλίας με ενσωματωμένο σάκο 1,5 – 2lt. Αναγκαία ποσότητα για κάλυψη των αναγκών των ασθενών που νοσηλεύονται στην ΜΕΘ και στα κλινικά τμήματα. (Α/Α 4)

Σημειώνεται ότι η εταιρεία που θα μειοδοτήσει για το προϊόν 2 του διαγωνισμού, θα πρέπει να αναλάβει να προμηθεύσει το νοσοκομείο με 26 αντλίες αυτόματης χορήγησης εντερικής διατροφής, συμβατές με τις αντίστοιχες συσκευές, για την κάλυψη των αναγκών σίτισης των ασθενών της ΜΕΘ και των κλινικών και 2 για την κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου Αμαλία Φλέμιγκ, με την μορφή χρησιδανείου καθ' όλη την διάρκεια ισχύος του διαγωνισμού.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΜΕΣΩ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΑΝΤΛΙΑΣ

ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΓΧΥΣΗΣ ΟΡΟΥ (Α/Α 5)

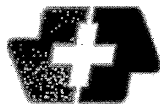
1. Να είναι κατασκευασμένη από PVC, απαλλαγμένο από φθαλικά άλατα (DEHP-free) και latex.
2. Να φέρει διαυγή, ευπίεστο, σταγονοθάλαμο με αεραγωγό. Ο αεραγωγός να φέρει υδρόφοβο μικροβιοκρατές φίλτρο, το οποίο θα διατηρεί τη ροή του υγρού ανεμπόδιστη και να μην επιτρέπει την παλινδρόμηση του αέρα
3. Να φέρει φίλτρο 15μm κατακράτησης μικροσωματιδίων
4. Να φέρει ρυθμιστή ροής
5. Να καταλήγει σε Luer Lock
6. Να έχει μήκος τουλάχιστον 210cm
7. Να φέρει ενσωματωμένο σύστημα ασφαλείας για την αποφυγή της ελεύθερης ροής

ΣΥΣΚΕΥΗ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΠΛΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΛΙΠΙΔΙΩΝ/ ΕΛΑΙΩΔΩΝ (Α/Α 6)

1. Συσκευή έγχυσης απλών διαλυμάτων / φαρμάκων κατασκευασμένη από ειδικό πλαστικό απαλλαγμένο από φθαλικές ενώσεις (non DEHP) για χορήγηση λιπιδίων / ελαιωδών διαλυμάτων.
2. Να παρέχει τη δυνατότητα ταυτόχρονης ή διακεκομμένης χορήγησης δύο διαφορετικών διαλυμάτων σε διαφορετικούς ρυθμούς έγχυσης.
3. Να φέρει διατρητικό ρύγχος με φίλτρο και πώμα, κατάλληλο για περιέκτες γυάλινους ή πλαστικούς.
4. Να φέρει εύκαμπτο, διαφανή σταγονοθάλαμο, ολισθαίνον κλείστρο και πλάγια διακλάδωση τύπου Y για επείγουσες χορηγήσεις.
5. Το μήκος της να είναι τουλάχιστον 2.10 μέτρα και να καταλήγει σε σύνδεση luer lock , με πώμα και φίλτρο.

ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΠΛΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΝΙΤΡΩΔΩΝ / ΦΩΤΟΕΥΑΙΣΘΗΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ (Α/Α 7)

1. Συσκευή έγχυσης κατασκευασμένη από ειδικό αδιαφανές υλικό κατάλληλο για χορήγηση νιτρωδών/ φωτοευαίσθητων διαλυμάτων.
2. Να παρέχει τη δυνατότητα ταυτόχρονης ή διακεκομμένης χορήγησης δύο διαφορετικών διαλυμάτων σε διαφορετικούς ρυθμούς έγχυσης.
3. Να φέρει διατρητικό ρύγχος με φίλτρο και πώμα, κατάλληλο για περιέκτες γυάλινους ή πλαστικούς.
4. Να φέρει εύκαμπτο, διαφανή σταγονοθάλαμο, ολισθαίνον κλείστρο και πλάγια διακλάδωση τύπου Y για επείγουσες χορηγήσεις.
5. Το μήκος της να είναι τουλάχιστον 2.10 μέτρα και να καταλήγει σε σύνδεση luer lock , με πώμα και φίλτρο.



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:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

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

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

α) Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 παράγραφος 1 της κοινής δράσης της 98/773/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 351 της 29.1.1998, σελ.1)

β) Δωροδοκία, όπως αυτή ορίζεται, αντίστοιχα, στο άρθρο 3 της πράξης του Συμβουλίου της 26^{ης} Μαΐου (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σελ.1) και στο άρθρο 3 παρ.1 της κοινής δράσης 98/742/ΚΕΠΠΑ του Συμβουλίου (ΕΕ L 358 της 31.12.1998, σελ. 2)

γ) Απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σελ. 48)

δ) Νομιμοποίηση εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, όπως ορίζεται από τις διατάξεις της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης «Σχετικά με την πρόληψη χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και την χρηματοδότηση της τρομοκρατίας» (ΕΕ L 309/15/25.11.2005) τις διατάξεις της Οδηγίας 2006/70/ΕΚ της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (ΕΕ L 214/29/4.8.2006), οι οποίες ενσωματώνονται με το ν. 3691/2008 (Α' 166) και αντικαθίστανται οι σχετικές διατάξεις του ν.2331/1995 (Α' 173), όπως ισχύουν.

2. α) Δεν τελώ υπό πτώχευση, εκκαθάριση, παύση εργασιών, αναγκαστική διαχείριση ή πτωχευτικό συμβιβασμό, αναστολή εργασιών ή τελεί σε ανάλογη κατάσταση που προβλέπεται από τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου.

β) Δεν έχει κινηθεί σε βάρος μου διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση, εκκαθάρισης, αναγκαστικής διαχείρισης, πτωχευτικού συμβιβασμού ή οποιαδήποτε άλλη παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη από τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου.

γ) Δεν έχω καταδικασθεί βάσει δικαστικής απόφασης που έχει ισχύ δεδικασμένου, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας όπου εκδόθηκε η απόφαση, και η οποία διαπιστώνει αδίκημα σχετικό με την επαγγελματική διαγωγή μου.

δ) Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα συναφές με το αντικείμενο του διαγωνισμού ή σε σχέση με την

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που ανευθύνεται ή διπύη.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του δέου του 8 ημερών για να επιτύχει τον σκοπό της διαδικασίας, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση απειρησίας ή άλλων συνθηκών στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

(Υπογραφή)

Ο - Η Δηλ.

Ημερομηνία: 20

(4)

Εχω εκμηδενώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην πληρωμή των φόρων και τελών, σύμφωνα με τις διατάξεις της Χώρας διατάξεις της Χώρας εγκαταστάσης μου ή του ελληνοκικού δικαίου.

(2) Δεν είμαι ένοχος σε βάρος ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται κατ'εφαρμογή του εγκαταστάσης μου ή του ελληνοκικού δικαίου.

Εχω εκμηδενώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με τις διατάξεις της Χώρας εγκαταστάσης μου ή του ελληνοκικού δικαίου.

Επιπλέον, εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παροχώ κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνει η δήλωσή μου.

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





ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ:
ΤΗΛ: 213 2058.....
FAX: 213 2058614

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ

Αρ. Πρωτ.:
Ημερομηνία:

ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ Αρ. 67/2017

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 «**ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΚΑΙ ΟΡΓΑΝΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ**» όπως αναφέρεται στην από προσφορά του, σε συνδυασμό με τους όρους της υπ' αριθμ. **67/2017** 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