



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ & ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**  
**ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ**  
**ΔΙΟΙΚΟΥΣΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΙΣΛΑΜΙΚΟΥ ΤΕΜΕΝΟΥΣ ΑΘΗΝΩΝ**  
**Ν.Π.Ι.Δ.**

**Αθήνα, 13-11-2025**  
**Αριθ. Πρωτ.: 313**

Ταχ. Δ/νση : ΙΕΡΑ ΟΔΟΣ 114  
 Ταχ. Κώδικας :  
 Πληροφορίες : Κ. ΠΙΤΤΑΔΑΚΗΣ  
 Τηλέφωνο : 210-3443864  
 Fax :  
 E-Mail : [mosqueofathens@minedu.gov.gr](mailto:mosqueofathens@minedu.gov.gr)

**ΠΡΟΣ: ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

**ΘΕΜΑ: Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την προμήθεια δυο αυτοματοποιημένων φορητών εξωτερικών απινιδωτών (ενηλίκων /ανήλικων) με τα παρελκόμενα τους στο Ισλαμικό Τέμενος Αθηνών**

Το ντιδ Διοικούσα Επιτροπή Ισλαμικού τεμένους Αθηνών προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορές για την προμήθεια **δυο αυτοματοποιημένων φορητών εξωτερικών απινιδωτών (ενηλίκων /ανήλικων) με τα παρελκόμενα τους στο Ισλαμικό Τέμενος Αθηνών**, προυπολογιζόμενης δαπάνης ποσού 2.500 ευρώ πλέον ΦΠΑ και ποσού 3.100 ευρώ συμπ/νου του αναλογούντος Φ.Π.Α. και με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής υπό την προϋπόθεση πλήρωσης/ικανοποίησης των Απαιτήσεων - Τεχνικών Προδιαγραφών (παράρτημα Α). Οι προσφορές υποβάλλονται για το σύνολο των ζητούμενων ειδών. Προσφορές που υποβάλλονται για μέρος της ποσότητας του είδους που ζητείται από την παρούσα πρόσκληση θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

**1. Τεχνικές προδιαγραφές**

<b>α/α</b>	<b>ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ ΑΥΤΟΜΑΤΟΥ ΦΟΡΗΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ</b>
1	Να είναι καινούργιος, αμεταχειρίστος, σύγχρονης διφασικής τεχνολογίας, αυτόματης ΑΕΔ λειτουργίας και σύμφωνος με τα πρωτόκολλα του ισχύοντος ERC Guidelines
2	Να είναι κατάλληλος για χρήση σε ενήλικες και σε παιδιά κάτω των 25 κιλών ή ηλικίας 0-8 ετών. <b>Με την εγκατάσταση των ειδικών παιδικών ηλεκτροδίων, ο αυτοματοποιημένος φορητός εξωτερικός επιδινωτής να προσαρμόζει αυτόματα την ενέργεια απινίδωσης και τις οδηγίες για χρήση σε παιδιά κάτω των 25 κιλών ή ηλικίας 0-8 ετών.</b>
2	Να είναι στέρεος και ανθεκτικός. Να πληροί τις απαιτήσεις: Υψηλή αντοχή σε κραδασμούς και κρούση, διαθέτοντας πιστοποίηση "1 meter drop test" . Λειτουργία σε συνθήκες υγρασίας και θερμοκρασία. Υψηλή αντοχή σε εισροή σκόνης ή υγρών, βάσει προτύπου IP55 ή μεγαλύτερου.
3	Να είναι φορητός, μικρού όγκου, με βάρος μικρότερο από 2,5 Kg συμπεριλαμβανομένης της μπαταρίας μακράς χρήσης ιατρικού τύπου και ενός ζεύγους αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων (pads).

4	Ο τύπος της μπαταρίας να είναι LiMnO <sub>2</sub>
5	Η μέγιστη χορηγούμενη ενέργεια να είναι τουλάχιστον 150Joules για ενήλικες και 50 J για άτομα κάτω των 25 κιλών (παιδιά/νεογνά), σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα.
6	Να λειτουργεί με μπαταρία μακράς χρήσης ιατρικού τύπου και να αποδίδει τουλάχιστον 250 απινιδώσεις στην ενέργεια των 150 Joules ή 10 ώρες λειτουργίας monitoring
7	Να μπορεί να πραγματοποιήσει τουλάχιστον 20 απινιδώσεις ή 60 min λειτουργίας από τη στιγμή που θα ενεργοποιηθεί ή ένδειξη χαμηλής στάθμης μπαταρίας ( low battery)
8	Να διαθέτει σχετική πιστοποίηση CE mark (EU)
9	Η κατασκευάστρια εταιρία και ο προμηθευτής να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη
10	Η προσφορά να συνοδεύεται από αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου
11	Η λειτουργία του απινιδωτή να είναι αυτόματη, απλή στη χρήση και να διαθέτει φωνητικές και οπτικές οδηγίες χρήσης καθώς και οδηγίες για την εκτέλεση καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης (CPR) στην ελληνική γλώσσα και στην αγγλική γλώσσα , σύμφωνα με τον ισχύοντα αλγόριθμο του ERC Guidelines.
12	Να μετράει αυτόματα την αγωγιμότητα του σώματος του ασθενούς και να προσαρμόζει αντίστοιχα την ενέργεια απινίδωσης
13	Να διαθέτει αυτόματους ελέγχους της ετοιμότητας της συσκευής με αντίστοιχη οπτική ένδειξη
14	Να διαθέτει αυτόματο κύκλωμα ανάλυσης του ΗΚΓ, αναγνώρισης αρρυθμιών που απαιτούν την εφαρμογή απινίδωσης, να φορτίζει αυτόματα τα κυκλώματα απινίδωσης και να αποδίδει ημί-αυτόματα την απινίδωση, δηλαδή με την συνδρομή του χρήστη
15	Η διάρκεια ζωής της μπαταρίας να είναι τουλάχιστον τέσσερα (4) έτη
16	Να διαθέτει σύστημα αποθήκευσης σε εσωτερική μνήμη, τουλάχιστον δύο (2) περιστατικών ανάνηψης, με δυνατότητα μεταφοράς και αποθήκευσης σε Η/Υ που θα συνοδεύει τη συσκευή
17	Να συνοδεύεται χωρίς επιπλέον κόστος από: (α) τσάντα μεταφοράς που να διαθέτει μιάνα ανάρτησης για ευκολότερη μεταφορά (β) μία (1) μπαταρία (γ) ένα (1) ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων (pads) ενηλίκων μιας χρήσεως, (δ) ένα (1) ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων (pads) ανηλίκων μιας χρήσεως, (ε) ένα (1) κιτ που να περιλαμβάνει: Μάσκα προσώπου αναζωογόνησης ΚΑΡΠΑ, ατραυματικό ψαλίδι, ξυράφι και γάντια μιας χρήσης (στ) όλα τα υπόλοιπα παρελκόμενα για την πλήρη λειτουργία του (ενδεικτικά: μνήμη αποθήκευσης τύπου flash) (ζ) Εγχειρίδιο λειτουργίας στην ελληνική γλώσσα και σε έντυπη μορφή (η) Επιτοίχιο μεταλλικό ερμάριο φύλαξης με συναγερμό, διαστάσεων ικανών να αποθηκεύσει τον προσφερόμενο απινιδωτή
18	Εγγύηση καλής λειτουργίας μπαταρίας τουλάχιστον τέσσερα (4) έτη
19	Η διάρκεια ζωής της μπαταρίας να είναι τουλάχιστον τέσσερα (4) χρόνια σε κατάσταση αναμονής (standby)
20	Εγγύηση καλής λειτουργίας συσκευής πέντε (5) έτη
21	Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία, και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του SERVICE να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρίας επί του προσφερόμενου μοντέλου.
22	Ο προμηθευτής αναλαμβάνει την υποχρέωση σε χρόνο που θα καθορίσει το νπιδ και σε κάθε περίπτωση εντός δέκα (10) εργάσιμων ημερών από την παράδοση του υλικού και χωρίς επιπλέον χρέωση να πραγματοποιήσει μία δίωρη επίδειξη/εκπαίδευση προσωπικού ως προς τη λειτουργία του προσφερόμενου απινιδωτή. Η επίδειξη/εκπαίδευση θα πραγματοποιηθεί στους χώρους του Ισλαμικού Τεμένους Αθηνών από εξειδικευμένο προσωπικό του προμηθευτή.

## 2. Κατάθεση προσφορών

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να καταθέσουν την προσφορά τους ιδιοχειρως ή ταχυδρομικώς, μέχρι και την **Τετάρτη 26 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2025 και ώρα 15.00 μ.μ.** στο Γραφείο του Προέδρου του Δ.Σ. της Διοικούσας Επιτροπής Ισλαμικού Ταμένους Αθηνών (ΚΤΙΡΙΟ ΥΠΑΙΘΑ Α. Παπανδρέου 37, ΤΚ 15180, Μαρούσι, 3ος όροφος, Γραφείο 3042) εντός **ενιαίου σφραγισμένου φακέλου**, όπου θα αναγράφεται:

ΠΡΟΣ: Διοικούσα Επιτροπή Ισλαμικού Ταμένους Αθηνών		
<b>Προσφορά για την προμήθεια δυο αυτοματοποιημένων φορητών εξωτερικών απινιδωτών (ενηλίκων /ανήλικων) με τα παρελκόμενα τους στο Ισλαμικό Τέμενος Αθηνών</b> (αρ. πρωτ. .... πρόσκληση)		
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ:	Επωνυμία:	
	Διεύθυνση:	
	Τηλ./ Fax:	
	Email:	

καθώς επίσης να φέρει την ένδειξη **«Να μην ανοιχθεί»**.

## 3. Περιεχόμενο ενιαίου φακέλου

**1)** Την τεχνική προσφορά, η οποία περιλαμβάνει υποχρεωτικά τα παρακάτω:

α) Περιγραφή των προσφερόμενων ειδών, στην οποία κατ' ελάχιστον θα αναγράφονται η εταιρεία κατασκευής και το μοντέλο/τύπος του απινιδωτή και του σετ ηλεκτροδίων καθώς και η εταιρεία κατασκευής και οι διαστάσεις των ερμαρίων, υπογεγραμμένη από τον νόμιμο εκπρόσωπο του προσφέροντα οικονομικού φορέα, σε χωριστό έγγραφο και

β) συμπληρωμένος και υπογεγραμμένος από τον νόμιμο εκπρόσωπο του προσφέροντα οικονομικού φορέα, ο **Πίνακας Συμμόρφωσης της παρούσας (παράρτημα 1)**. Για την απόδειξη κάλυψης των τεχνικών προδιαγραφών, οι οικονομικοί φορείς υποβάλλουν τεχνικά φυλλάδια και λοιπά δικαιολογητικά με ειδικό τεχνικό περιεχόμενο στην ελληνική ή στην αγγλική γλώσσα, στα οποία γίνεται ειδική παραπομπή στην οικεία στήλη των Πινάκων Συμμόρφωσης.

γ) Τα ζητούμενα πιστοποιητικά συμμόρφωσης με πρότυπα διασφάλισης ποιότητας- ήτοι ISO 13485 ή ISO 9001 της κατασκευάστριας εταιρείας ή ισοδύναμα.

**2)** Το έντυπο Οικονομικής Προσφοράς υπογεγραμμένο από τον νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα, σύμφωνα με το υπόδειγμα της παρούσας (παράρτημα 2).

**3)** Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, σύμφωνα με το συνημμένο Υπόδειγμα του Παραρτήματος 3 της παρούσης.

Η οικονομική προσφορά των συμμετεχόντων θα αφορά την προμήθεια για το σύνολο των ειδών της παρούσας, δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τη συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη, η τιμή θα δίνεται σε ΕΥΡΩ συνυπολογιζομένων και των νομίμων κρατήσεων και δεν επιδέχεται καμίας αλλαγής. Εναλλακτικές προσφορές δε θα γίνονται δεκτές. Επίσης δε γίνονται δεκτές προσφορές που παρελήφθησαν εκπρόθεσμα.

Οι προσφορές δεν πρέπει να φέρουν παρατυπίες και διορθώσεις (σβησίματα, διαγραφές, προσθήκες, κλπ.). Αν υπάρχει διόρθωση, προσθήκη κλπ. θα πρέπει να είναι καθαρογραμμένη και να έχει μονογραφεί από τον προσφέροντα.

Οι συμμετέχοντες δεν δικαιούνται ουδεμία αποζημίωση για δαπάνες σχετικές με τη συμμετοχή τους.

Οι συμμετέχοντες θεωρείται ότι αποδέχονται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της πρόσκλησης και δεν δύνανται, με την προσφορά τους ή με οποιονδήποτε άλλο τρόπο, να αποκρούσουν ευθέως ή εμμέσως τους όρους αυτούς.

Μετά από αίτημα της Υπηρεσίας τα στοιχεία των προσφορών είναι δυνατόν να τύχουν περαιτέρω διαπραγμάτευσης και διευκρινίσεων.

**4. Χρόνος ισχύος οικονομικής προσφοράς: ΕΞΗΝΤΑ (60) ημέρες** από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών. Προσφορές που αναφέρουν μικρότερο χρόνο ισχύος απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

#### **5. Αξιολόγηση προσφορών.**

Η αξιολόγηση των υποβληθεισών προσφορών θα γίνει από το Διοικητικό Συμβούλιο του Ν.Π.Ι.Δ. Διοικούσα Επιτροπή Ισλαμικού Τεμένους Αθηνών .

Θα επιλεγεί ο οικονομικός φορέας που θα καταθέσει την πλέον συμφέρουσα από οικονομικής άποψης προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή), εφόσον η προσφορά του γίνει αποδεκτή από τεχνικής άποψης και πληροί τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.

Σε περίπτωση προσφορών με το ίδιο οικονομικό τίμημα θα γίνει κλήρωση.

Το Διοικητικό Συμβούλιο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει διευκρινίσεις και πρόσθετη πληροφόρηση, εφόσον το κρίνει αναγκαίο.

Η υποβολή μιας οικονομικής προσφοράς δεν αναστέλλει την διαδικασία.

Η ανακοίνωση επιλογής αναδόχου μπορεί να γίνει και μετά τη λήξη της ισχύος της προσφοράς, δεσμεύει όμως τον υποψήφιο ανάδοχο μόνο εφόσον αυτός την αποδεχθεί. Σε περίπτωση άρνησης του επιλεχθέντος, η ανάθεση γίνεται στον δεύτερο κατά σειρά επιλογής.

**6. Τόπος - Χρόνος παράδοσης**

Η παράδοση και παραλαβή των ειδών της προμήθειας θα γίνει κατόπιν τηλεφωνικής ή ηλεκτρονικής επικοινωνίας του ν.π.ι.δ. με τον ανάδοχο, μετά την ανάθεση της προμήθειας. Η μεταφορά και παράδοση των ειδών της προμήθειας θα γίνεται με έξοδα και μέσα του αναδόχου στο κτίριο του Ισλαμικού Τεμένους Αθηνών στον Βοτανικό, με διεύθυνση: Ιερά οδός 114, Βοτανικός, Αθήνα.

**7. Πληρωμή- Κρατήσεις**

Η πληρωμή της αξίας των υπό προμήθεια ειδών θα πραγματοποιηθεί εντός 30 ημερών από την παραλαβή από την Υπηρεσία, του τιμολογίου και του σχετικού Πρωτοκόλλου οριστικής ποσοτικής και ποιοτικής παραλαβής των ειδών, με ένταλμα πληρωμής που εκδίδεται στο όνομα του δικαιούχου σε βάρος του Προϋπολογισμού του Ν.Π.Ι.Δ..

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΕΙ Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ ΚΑΤΑ ΤΟ ΣΤΑΔΙΟ ΤΗΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ:

1. Φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα.
2. Τραπεζικό Λογαριασμό-IBAN.
3. Τιμολόγιο

Ο ανάδοχος – μειοδότης επιβαρύνεται με τις ισχύουσες νόμιμες κρατήσεις επί της καθαρής αξίας, οι οποίες έχουν ως εξής: 0,10% για τις λειτουργικές ανάγκες της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων.

Στην καθαρή αξία θα γίνει παρακράτηση φόρου 4% για την προμήθεια αγαθών (άρθρο 64 του Ν. 4172/2013, ΦΕΚ 167/Α'/23-7-2013).

Ο φόρος προστιθέμενης αξίας (ΦΠΑ) βαρύνει το Ν.Π.Ι.Δ..

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ.**

**ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΠΙΤΤΑΔΑΚΗΣ**

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1

## ΕΝΤΥΠΟ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ-ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

α/α	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ ΑΥΤΟΜΑΤΟΥ ΦΟΡΗΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ
1	Να είναι καινούργιος, αμεταχειρίστος, σύγχρονης διφασικής τεχνολογίας, αυτόματης AED λειτουργίας και σύμφωνος με τα πρωτόκολλα του ισχύοντος ERC Guidelines	ΝΑΙ	
2	Να είναι κατάλληλος για χρήση σε ενήλικες και σε παιδιά κάτω των 25 κιλών ή ηλικίας 0-8 ετών. Με την εγκατάσταση των ειδικών παιδικών ηλεκτροδίων, ο αυτοματοποιημένος φορητός εξωτερικός επιδιωτής να προσαρμόζει αυτόματα την ενέργεια απινίδωσης και τις οδηγίες για χρήση σε παιδιά κάτω των 25 κιλών ή ηλικίας 0-8 ετών.	ΝΑΙ	
2	Να είναι στέρεος και ανθεκτικός. Να πληροί τις απαιτήσεις: Υψηλή αντοχή σε κραδασμούς και κρούση, διαθέτοντας πιστοποίηση "1 meter drop test" . Λειτουργία σε συνθήκες υγρασίας και θερμοκρασία. Υψηλή αντοχή σε εισροή σκόνης ή υγρών, βάσει προτύπου IP55 ή μεγαλύτερου.	ΝΑΙ	
3	Να είναι φορητός, μικρού όγκου, με βάρος μικρότερο από 2,5 Kg συμπεριλαμβανομένης της μπαταρίας μακράς χρήσης ιατρικού τύπου και ενός ζεύγους αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων (pads).	ΝΑΙ	
4	Ο τύπος της μπαταρίας να είναι LiMnO2	ΝΑΙ	
5	Η μέγιστη χορηγούμενη ενέργεια να είναι τουλάχιστον 150Joules για ενήλικες και 50 J για άτομα κάτω των 25 κιλών (παιδιά/νεογνά), σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα.	ΝΑΙ	
6	Να λειτουργεί με μπαταρία μακράς χρήσης ιατρικού τύπου και να αποδίδει τουλάχιστον 250 απινιδώσεις στην ενέργεια των 150 Joules ή 10 ώρες λειτουργίας monitoring	ΝΑΙ	
7	Να μπορεί να πραγματοποιήσει τουλάχιστον 20 απινιδώσεις ή 60 min λειτουργίας από τη στιγμή που θα ενεργοποιηθεί ή ένδειξη χαμηλής στάθμης μπαταρίας ( low battery)	ΝΑΙ	
8	Να διαθέτει σχετική πιστοποίηση CE mark (EU)	ΝΑΙ	
9	Η κατασκευάστρια εταιρία και ο προμηθευτής να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη	ΝΑΙ	
10	Η προσφορά να συνοδεύεται από αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου	ΝΑΙ	
11	Η λειτουργία του απινιδωτή να είναι αυτόματη, απλή στη χρήση και να διαθέτει φωνητικές και οπτικές οδηγίες χρήσης καθώς και οδηγίες για την εκτέλεση καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης (CPR) στην ελληνική γλώσσα και στην αγγλική γλώσσα , σύμφωνα με τον ισχύοντα αλγόριθμο του ERC Guidelines.	ΝΑΙ	
12	Να μετράει αυτόματα την αγωγιμότητα του σώματος του ασθενούς	ΝΑΙ	

	και να προσαρμόζει αντίστοιχα την ενέργεια απινίδωσης		
13	Να διαθέτει αυτόματους ελέγχους της ετοιμότητας της συσκευής με αντίστοιχη οπτική ένδειξη	<b>ΝΑΙ</b>	
14	Να διαθέτει αυτόματο κύκλωμα ανάλυσης του ΗΚΓ, αναγνώρισης αρρυθμιών που απαιτούν την εφαρμογή απινίδωσης, να φορτίζει αυτόματα τα κυκλώματα απινίδωσης και να αποδίδει ημί-αυτόματα την απινίδωση, δηλαδή με την συνδρομή του χρήστη	<b>ΝΑΙ</b>	
15	Η διάρκεια ζωής της μπαταρίας να είναι τουλάχιστον τέσσερα (4) έτη	<b>ΝΑΙ</b>	
16	Να διαθέτει σύστημα αποθήκευσης σε εσωτερική μνήμη, τουλάχιστον δύο (2) περιστατικών ανάνηψης, με δυνατότητα μεταφοράς και αποθήκευσης σε Η/Υ που θα συνοδεύει τη συσκευή	<b>ΝΑΙ</b>	
17	Να συνοδεύεται χωρίς επιπλέον κόστος από: (α) τσάντα μεταφοράς που να διαθέτει μάντα ανάρτησης για ευκολότερη μεταφορά (β) μία (1) μπαταρία (γ) ένα (1) ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων (pads) ενηλίκων μιας χρήσεως, (δ) ένα (1) ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων (pads) ανηλίκων μιας χρήσεως, (ε) ένα (1) κιτ που να περιλαμβάνει: Μάσκα προσώπου αναζωογόνησης ΚΑΡΠΑ, ατραυματικό ψαλίδι, ξυράφι και γάντια μιας χρήσης (στ) όλα τα υπόλοιπα παρελκόμενα για την πλήρη λειτουργία του (ενδεικτικά: μνήμη αποθήκευσης τύπου flash) (ζ) Εγχειρίδιο λειτουργίας στην ελληνική γλώσσα και σε έντυπη μορφή (η) Επιτοίχιο μεταλλικό ερμάριο φύλαξης με συναγερμό, διαστάσεων ικανών να αποθηκεύσει τον προσφερόμενο απινιδωτή	<b>ΝΑΙ</b>	
18	Εγγύηση καλής λειτουργίας μπαταρίας τουλάχιστον τέσσερα (4) έτη	<b>ΝΑΙ</b>	
19	Η διάρκεια ζωής της μπαταρίας να είναι τουλάχιστον τέσσερα (4) χρόνια σε κατάσταση αναμονής (standby)	<b>ΝΑΙ</b>	
20	Εγγύηση καλής λειτουργίας συσκευής πέντε (5) έτη	<b>ΝΑΙ</b>	
21	Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE από την προμηθεύτρια εταιρία, και επάρκεια εξαρτημάτων, ανταλλακτικών και αναλώσιμων για τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια. Η επάρκεια του SERVICE να αποδεικνύεται με τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης των τεχνικών της εταιρίας επί του προσφερόμενου μοντέλου.	<b>ΝΑΙ</b>	
22	Ο προμηθευτής αναλαμβάνει την υποχρέωση σε χρόνο που θα καθορίσει το νπιδ και σε κάθε περίπτωση εντός δέκα (10) εργασίμων ημερών από την παράδοση του υλικού και χωρίς επιπλέον χρέωση να πραγματοποιήσει μία δίωρη επίδειξη/εκπαίδευση προσωπικού ως προς τη λειτουργία του προσφερόμενου απινιδωτή. Η επίδειξη/εκπαίδευση θα πραγματοποιηθεί στους χώρους του Ισλαμικού Τεμένους Αθηνών από εξειδικευμένο προσωπικό του προμηθευτή.	<b>ΝΑΙ</b>	

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 2**  
**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

<b>ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ:</b>	
<b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, Τ.Κ, ΠΟΛΗ ΕΔΡΑΣ:</b>	
<b>ΤΗΛΕΦΩΝΑ/ ΦΑΞ/ E-MAIL:</b>	
<b>ΑΦΜ- Δ.Ο.Υ.:</b>	
<b>ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ:</b>	
<b>Α.Δ.Τ (Νόμιμου Εκπροσώπου):</b>	
<b>Υπεύθυνος Επικοινωνίας:</b>	

Ο υπογράφων (Όνομα- Επώνυμο- Πατρώνυμο-Α.Δ.Τ.) με την ιδιότητα του νομίμου εκπροσώπου του ανωτέρω ..... προσώπου και αναφορικά με την **προμήθεια** έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης και υποβάλλω την παρακάτω προσφορά:

<b>Είδος</b>	<b>Ποσότητα Σε τεμάχια</b>	<b>Τιμή μονάδας</b>	<b>Συνολική Τιμή προ ΦΠΑ</b>
<p>Αυτοματοποιημένος φορητός εξωτερικός απινιδωτής (ενηλίκων /ανήλικων) Στην προσφορά περιλαμβάνονται:</p> <p>(α) τσάντα μεταφοράς που να διαθέτει ιμάντα ανάρτησης για ευκολότερη μεταφορά (β) μία (1) μπαταρία (γ) ένα (1) ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων (pads) ενηλίκων μιας χρήσεως, (δ) ένα (1) ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων (pads) ανήλικων μιας χρήσεως, (ε) ένα (1) κιτ που να περιλαμβάνει: Μάσκα προσώπου αναζωογόνησης ΚΑΡΠΑ, ατραυματικό ψαλίδι, ξυράφι και γάντια μιας χρήσης (στ) όλα τα υπόλοιπα παρελκόμενα για την πλήρη λειτουργία του (ενδεικτικά: μνήμη αποθήκευσης τύπου flash) (ζ) Εγχειρίδιο λειτουργίας στην ελληνική γλώσσα και σε έντυπη μορφή (η) Επιτοίχιο μεταλλικό ερμάριο φύλαξης με συναγερμό, διαστάσεων ικανών να αποθηκεύσει τον προσφερόμενο απινιδωτή</p>	2		
<b>Σύνολο προ ΦΠΑ</b>			
<b>ΦΠΑ</b>			
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ</b>			

Η παρούσα οικονομική προσφορά ισχύει για εξήντα (60) ημέρες.

**Ημ/νία .....**

**Υπογραφή- Σφραγίδα**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 3****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)

**ΑΦΟΡΑ ΤΗΝ ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.: ..... ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

ΠΡΟΣ(1):	<b>Διοικούσα Επιτροπή Ισλαμικού Τεμένους Αθηνών – ΝΠΙΔ</b>						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
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 <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: Ως .....(4) της εταιρείας/ατομικής επιχείρησης με την επωνυμία «.....» και το διακριτικό τίτλο «.....» που εδρεύει στην ....., στην οδό ....., Τ.Κ. .... με Α.Φ.Μ.: ....., Δ.Ο.Υ.: .....

A. Αποδέχομαι τους όρους της υπ' αρ. .... πρόσκλησης.

B1. Δεν έχω καταδικασθεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο από τα παρακάτω αδικήματα:

- συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης-πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου.
- δωροδοκία, όπως αυτή ορίζεται αντίστοιχα στο άρθρο 3 της πράξης του Συμβουλίου της 26ης Μαΐου 1997 και στο άρθρο 2 παρ. 1 της απόφασης-πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου.
- απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων, η οποία κυρώθηκε με το ν. 2803/2000.
- τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες, όπως ορίζονται, αντιστοίχως, στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης –πλαίσιο 2002/475/ΔΕΥ του συμβουλίου.
- νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, όπως ορίζεται στο άρθρο 1 της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, για την πρόληψη χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 3691/2008.
- παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 της Οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, 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, η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με τον ν.4198/2013.

- B2. Δεν έχω καταδικασθεί, με τελεσίδικη απόφαση, για κάποιο από τα αδικήματα του Αγορανομικού κώδικα, σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας ή για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεοκοπίας.
- B3. Δεν τελώ σε πτώχευση, ούτε σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης, εκκαθάριση ή αναγκαστική διαχείριση.
- B4. Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά την καταβολή φόρων και εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κυρίας και επικουρικής).

Ημερομηνία: .....

**Ο Δηλών- Εξουσιοδοτών**

(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.