



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ 7^{ΗΣ} ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ**

Ιωάννινα, 23/03/2026

Αριθ. Πρωτ: 48976

ΤΜ. ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ Δ/ΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση : Γ. Χατζηκώστα 1, Ιωάννινα
Ταχ. Κώδικας : 454 44
Πληροφορίες : Ελένη Γλαβά Αναγνωπούλου
Γρ. Προμηθειών
Τηλέφωνα : 2651054368-4
: 2682060362
E-mail : e.glava@ekab.gr

ΠΡΟΣ:
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

N05/10-03-2026

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	“ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ” 7 ^{ΗΣ} ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΛΙΚΩΝ ΔΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡ. 1 ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 118 ΤΟΥ Ν.4412/16
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΑΠΟΨΗΣ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ)
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	Ημερομηνία: 07/04/2026 , ημέρα: Τρίτη και ώρα: 12:00 μ.μ.
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΣΥΡΙΓΓΑΣ ΙΝΣΟΥΛΙΝΗΣ, ΣΥΡΙΓΓΑ 2,5 ml, ΣΥΡΙΓΓΑ 5 ml, ΣΥΡΙΓΓΑ 10 ml, ΣΥΡΙΓΓΑ 20ml, ΜΠΑΤΑΡΙΕΣ ΛΙΘΙΟΥ (Lithium) 3V τύπου 123 A (CR123A) ΓΙΑ ZOLL AED PLUS & RATCH ΕΝΗΛΙΚΩΝ LIFERAK ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΟΥ Ε.Κ.Α.Β. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ & ΤΟΜΕΩΝ.
CPV	33141320-9, 38434540-3, 33140000-3
ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΤΜΗΜΑΤΙΚΑ Ή ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ	ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	1.476 ΤΕΜΑΧΙΑ
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	2.015,00 € πλέον Φ.Π.Α., ήτοι 2.498,60€

	συμ/νου Φ.Π.Α.
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	120 ΗΜΕΡΕΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΙΚΡΟΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	N05/10-03-2026
Α.Λ.Ε.	32302030000001
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ	1626/2026
ΑΔΑ	ΨΛ16ΟΡ1Π-Σ46
ΑΔΑΜ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ	
ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ	ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΚΟΝΤΑΞΗ ΤΗΛΕΦΩΝΟ:2651054350 e-mail: v.g.kontaxi@ekab.gr

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας προκειμένω να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου για την προμήθεια/υπηρεσία:

A/A	CPV	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ (όνομα είδους ή υπηρεσίας)	ΤΜΧ	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΥΜΠ/ΝΟΥ Φ.Π.Α. 24%
1	33141320-9	ΣΥΡΙΓΓΑ ΙΝΣΟΥΛΙΝΗΣ	200	4,96 €
2	33141320-9	ΣΥΡΙΓΓΑ 2,5 ml	300	7,44 €
3	33141320-9	ΣΥΡΙΓΓΑ 5 ml	200	4,96 €
4	33141320-9	ΣΥΡΙΓΓΑ 10 ml	500	18,60 €
5	33141320-9	ΣΥΡΙΓΓΑ 20 ml	200	12,40 €
6	38434540-3	ΜΠΑΤΑΡΙΕΣ ΛΙΘΙΟΥ (Lithium) 3V ΤΥΠΟΥ 123A (CR123A) ΓΙΑ ZOLL AED PLUS	16	69,44 €
7	33140000-3	PATCH ΕΝΗΛΙΚΩΝ LIFEPAC	60	2.380,80
ΣΥΝΟΛΟ			1.476	2.498,60€

προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά για τα υπό προμήθεια είδη έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα.

I. ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

1. Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα μέχρι την **07/04/2026, ημέρα: Τρίτη και ώρα 12:00 μ.μ.** στο γραφείο Γραμματείας του Ε.Κ.Α.Β. (Γ. Χατζηκώστα 1, Ιωάννινα, Τ.Κ. 454 44) σε φάκελο πάνω στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:

- ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, 7η ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ, Γ. Χατζηκώστα 1, Ιωάννινα 454 44.
 - Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα.
 - Ο αριθμός της πρόσκλησης **N05/10-03-2026** και το αντικείμενο του διαγωνισμού.
 - Την Αρμόδια Επιτροπή προμήθειας η οποία διενεργεί τον διαγωνισμό.
 - Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.
- 2. Στην έγγραφη προσφορά του ο ενδιαφερόμενος προσφέρων θα αναλαμβάνει ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσει την προμήθεια σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα πρόσκληση. Έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών επιβαρύνουν τον προμηθευτή.**
- 3. Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε Ευρώ και να δίνονται ανά μονάδα, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.. Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθειας ειδών, η τοποθέτηση και κάθε άλλη δαπάνη που επιβαρύνει τον προμηθευτή σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.**
- 4. Το τίμημα της οικονομικής προσφοράς δεν πρέπει να ξεπερνά την προϋπολογιζόμενη δαπάνη με Φ.Π.Α., όπως αυτή ορίζεται στην παρούσα, διαφορετικά η προσφορά θεωρείται απαράδεκτη.**
- 5. Η μειοδοσία γίνεται ~~κατά είδος / στο σύνολο των ειδών~~ με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή και οι προσφέροντες προμηθευτές μπορούν να υποβάλλουν προσφορά για μεμονωμένα είδη που περιλαμβάνονται στην ανωτέρω κατάσταση των ειδών/υλικών.**
- 6. Εναλλακτικές προσφορές και αναπροσαρμογή των τιμών δεν γίνονται δεκτές.**
- 7. Για τις ανάγκες της αξιολόγησης η αναθέτουσα αρχή έχει τη δυνατότητα να ζητήσει διευκρινήσεις ή την ~~αποστολή δείγματος~~ από τους προσφέροντες σε οποιοδήποτε σημείο της διαδικασίας.**
- 8. Χρόνος παράδοσης έως **δεκαπέντε (15) ημέρες** από την αποστολή της ανακοίνωσης κατακύρωσης. **Πρέπει να αναγράφεται ως μέγιστος χρόνος στην προσφορά κάθε συμμετέχοντος στον διαγωνισμό.****
- Σημειώνεται ότι η υπέρβαση του χρόνου παράδοσης αποτελεί λόγο απόρριψης της προσφοράς ως απαράδεκτη.**
- 9. Τόπος παράδοσης: Ε.Κ.Α.Β. Παράρτημα Ιωαννίνων.**

II. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Υπεύθυνη Δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, συμπληρωμένη σύμφωνα με το Προσάρτημα Ι που ακολουθεί, υπογεγραμμένη από τον κατά περίπτωση νόμιμο εκπρόσωπο, όπως προκύπτει από το καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησης του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή το αρμοδίας εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για τις διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.

- A.** Οι συμμετέχοντες πρέπει να πληρούν όλες τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στην υπεύθυνη δήλωση του παραρτήματος.
- B.** Η ημερομηνία της υπεύθυνης δήλωσης πρέπει να είναι εντός των τελευταίων τριάντα ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών (δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα Κ.Ε.Π.).
- Γ.** Την υπεύθυνη δήλωση υποβάλλουν :
- οι διαχειριστές στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.)
 - ο Πρόεδρος ή ο Διευθύνοντας Σύμβουλος του Διοικητικού Συμβουλίου για τις

ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.)

- ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου για τους Συνεταιρισμούς.
- ο νόμιμος εκπρόσωπος σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου.
- κάθε μέλος σε περίπτωση ένωσης προμηθευτών ή κοινοπραξίας.

Προς διευκόλυνση των συμμετεχόντων η Υπεύθυνη Δήλωση βρίσκεται στο τέλος της παρούσας πρόσκλησης ή διατίθεται σε επεξεργάσιμη μορφή στη ιστοσελίδα του : Ε.Κ.Α.Β.(www.ekab.gr).

Δεν απαιτείται η προσκόμιση αντιγράφων των προσφορών και των δικαιολογητικών.

III. ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

1. Δικαίωμα συμμετοχής στον διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους που καθορίζονται στην παρούσα και σύμφωνα με το ν. 4412/16.
2. Η γνωστοποίηση της κατακυρωτικής απόφασης του αρμοδίου προς τούτο όργανο του φορέα που διενεργεί τον πρόχειρο διαγωνισμό γίνεται με έγγραφη ειδοποίηση.
3. Η παραλαβή των συμβατικών ειδών, ο χρόνος παραλαβής τους, κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση, απόρριψη υλικών κλπ, διέπονται από τα οριζόμενα στις σχετικές διατάξεις του Ν.4412/2016.
4. Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνει μετά την οριστική παραλαβή των ειδών, σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για την έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων. Θα λάβει χώρα βάσει των τιμολογίων του Προμηθευτή και θα πραγματοποιηθεί με την προσκόμιση των νόμιμων παραστατικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο για την πληρωμή του.
5. Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα της επαναπροκήρυξης του διαγωνισμού με τροποποίηση ή μη των όρων και προδιαγραφών της Διακήρυξης, της αναβολής ή της ακύρωσης του διαγωνισμού ή της υπαναχώρησης της από την εν λόγω προμήθεια σε κάθε στάδιο της διαδικασίας, χωρίς υποχρέωση καταβολής αποζημίωσης εξ αυτού του λόγου στους Υποψηφίους.
6. Όποιο στοιχείο ή όρος δεν αναγράφεται στην παρούσα πρόσκληση, καλύπτεται από τις ισχύουσες διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 20174/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» και αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα αυτής, καθώς και τις σχετικές περί προμηθειών διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, όπως εκάστοτε ισχύουν.

IV. ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών η αναθέτουσα αρχή ειδοποιεί με e-mail τον προσφέροντα που πρόκειται να γίνει η κατακύρωση να υποβάλλει εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την αποστολή του email τα κάτωθι δικαιολογητικά.

α) Απόσπασμα του σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού μητρώου που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις. Η προσκόμιση αποσπάσματος του ως άνω αφορά τον διευθύνοντα σύμβουλο και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία

εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό κατά τα αναφερόμενα στην ως άνω παράγραφο II Δεδομένου ότι η εκτιμώμενη αξία της παρούσας δεν υπερβαίνει το ποσό των 30.000€, αντί των ανωτέρω αποσπασμάτων ποινικού μητρώου, είναι δυνατή, κατά το άρθρο 80 παρ. 9 του Ν. 4412/16 η υποβολή Υπεύθυνης Δήλωσης της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986, εκ μέρους του κατά περίπτωση εκπροσώπου του προσφέροντος, με την οποία δηλώνει ότι δεν συντρέχει στα ως άνω πρόσωπα ο προβλεπόμενος στο άρθρο 73 παρ. 1, του Ν.4412/16 λόγος αποκλεισμού.

β) Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας εκδιδόμενο από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους- μέλους.

γ) Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας για το σύνολο των ταμείων κύριας και επικουρικής ασφάλισης του προσωπικού του οικονομικού φορέα συμπεριλαμβανομένων των νόμιμων εκπροσώπων εφόσον είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής τους κατ' εφαρμογή της παραγράφου 2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

δ) Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ περί αναλυτικής εκπροσώπησης στο οποίο θα φαίνεται ο διαχειριστής του φορέα, καθώς και **πιστοποιητικό ΓΕΜΗ (ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ)** που θα αναφέρονται οι γενόμενες τροποποιήσεις του καταστατικού του φορέα.

ε) Υπεύθυνη Δήλωση ότι τηρεί της υποχρεώσεις του στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, που έχουν θεσπίσει με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α του Ν. 4412/2016.

V. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Σύριγγα

- Να είναι μιας χρήσεως και σε ατομική συσκευασία ανά σύριγγα.
- Το σετ σύριγγα – βελόνα να είναι αποστειρωμένο.
- Στην συσκευασία να αναγράφεται η ημερομηνία αποστείρωσης καθώς και η ημερομηνία λήξης της αποστείρωσης.
- Να είναι εφοδιασμένη με ελαστικό παρέμβυσμα για την επίτευξη στεγανότητας κατά την κίνηση του εμβόλου.
- Τα υλικά κατασκευής να είναι το πολυπροπυλένιο για τον κύλινδρο, πολυαιθυλένιο για το έμβολο και το καουτσούκ σιλικονισμένο για το ελαστικό παρέμβυσμα.
- Η αποστείρωση να έχει πραγματοποιηθεί με αιθυλενοξείδιο.
- Να προσφερθούν τα μεγέθη: 1, 2, 5, 10, 20 και 60 ml.
- Να έχει πιστοποίηση CE mark.
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001.
- Όλα τα παραπάνω να είναι σύμφωνα με το ΦΕΚ 681/Β' 8-8-91.
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.
- Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οκτώ (18) μήνες από την παράδοση.

Μη επαφορτιζόμενη μπαταρία τύπου CR 123A, κατάλληλη για απινιδωτή τύπου AED Plus Zoll

- Να μην είναι επαναφορτιζόμενη.
- Να είναι από υλικό LiMnO₂ και τάσης 3 V.
- Ο κατασκευαστής να είναι: Sanyo ή Varta ή Duracell, λόγω συμβατότητας.
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη.
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.
- Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον πέντε (5) έτη.

Ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων απινίδωσης για απινιδωτή τύπου Liferpak 1000 Physio-Control, ενηλίκων

- Να αποτελούνται από δύο ανεξάρτητες αυτοκόλλητες πλάκες μέσω των οποίων θα μεταφέρεται η ενέργεια κατά την διάρκεια της απινίδωσης.
- Να είναι κατάλληλο για χρήση σε ενήλικες.
- Να μπορούν να συνδεθούν με τον απινιδωτή χωρίς προσθήκη μετατροπέα (adaptor).
- Τα δύο ηλεκτρόδια του ζεύγους να αναγράφουν, καθώς και να απεικονίζουν, τα σημεία τοποθέτησής τους.
- Τα ηλεκτρόδια να έχουν ειδικό σχεδιασμό με αποτέλεσμα την μείωση των εγκαυμάτων.
- Να είναι συσκευασμένα σε ειδικό φάκελο προκειμένου να επιβραδυνθεί στο ελάχιστο η αλλοίωσή τους με την πάροδο του χρόνου.
- Να μπορούν να είναι συνδεδεμένα με τον απινιδωτή έτοιμα προς χρήση, χωρίς να χρειάζεται να ανοιχτεί η συσκευασία τους.
- Να αναφερθούν το σχήμα και οι διαστάσεις των δύο ηλεκτροδίων sternum και apex προκειμένου να είναι συμβατές με τις τεχνικές προδιαγραφές του απινιδωτή, τις απαιτήσεις του κατασκευαστή του και τα διεθνή πρότυπα.
- Να μπορεί να πραγματοποιείται με το ίδιο ηλεκτρόδιο απινίδωση και λήψη ΗΚΓ.
- Να είναι δοκιμασμένα για χρήση με διφασική τεχνολογία απινίδωσης μέχρι και 360 Joules.
- Το μήκος καλωδίου να είναι τουλάχιστον 100 cm.
- Η συνολική αγώγιμη επιφάνεια και των δύο ηλεκτροδίων να είναι τουλάχιστον 100 cm².

- Να διαθέτουν όλα τις απαραίτητες πιστοποιήσεις που τα καθιστούν κατάλληλα και ασφαλή για χρήση.
- Να είναι απαραίτητη η ύπαρξη έγκρισης καταλληλότητας από τον κατασκευαστή του απινιδωτή, εάν το ζεύγος ηλεκτροδίων θα χρησιμοποιηθεί με συσκευή για την οποία είναι σε ισχύ η εγγύηση καλής λειτουργίας της.
- Οι υποψήφιοι προμηθευτές οφείλουν να προσκομίσουν δείγμα του προς προμήθεια υλικού, το οποίο θα δοκιμαστεί σε πραγματικές συνθήκες προκειμένου να ελεγχθεί η ασφάλεια χρήσης του καθώς και η αποδοτικότητά του.

VI. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Η αναθέτουσα αρχή κοινοποιεί την απόφαση κατακύρωσης στον ανάδοχο με κάθε πρόσφορο τρόπο (ενδεικτικά ηλεκτρονικό ταχυδρομείο κ.λ.π.) επί αποδείξει.

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στην ιστοσελίδα της ΔΙΑΥΓΕΙΑΣ www.diavgeia.gov.gr, στη ~~διαδικτυακή πύλη της Γεν. Γραμματείας Εμπορίου~~ www.promitheus.gov.gr καθώς και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής www.ekab.gr.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ Ε.Κ.Α.Β.
7ης ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ

ΜΙΧΑΗΛ ΤΣΟΒΙΛΗΣ
ΕΠΙΜ. Α΄ ΓΕΝΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ



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/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

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 26ης 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,⁽⁴⁾

Ημερομηνία:/...../20.....

Ο – Η Δηλών

(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.

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 επαγγελματική μου ιδιότητα που αποδεδειγμένως διαπιστώθηκε με οποιοδήποτε μέσο διαθέτει η αναθέτουσα αρχή.

ε) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με τις 75 2016-06-27 διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου.

στ) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην πληρωμή των φόρων και τελών, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου.

ζ) Δεν είμαι ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται κατ' εφαρμογή του παρόντος ή όταν δεν έχω παράσχει τις πληροφορίες αυτές.

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.

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

(Υπογραφή)