



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΑΤΡΑΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΠΑΤΡΑ : 01 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2026

ΑΡ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ : 11Α

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα Λεωφ. Ιπποκράτους Ρίο  
Ταχ. Κώδικας : 26500  
Πληροφορίες : Σ.Θεοχάρης  
Τηλέφωνο : 2610635943  
E-mail : patra@ekab.gr

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

1. ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΛΕΥΚΩΝ ΣΕΝΤΟΝΙΩΝ
2. ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΛΑΡΥΓΓΙΚΩΝ ΜΑΣΚΩΝ SUPREME ΚΑΙ ΡΙΝΟΦΑΡΥΓΓΙΚΩΝ ΑΕΡΑΓΩΓΩΝ
3. ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΒΕΛΟΝΕΣ ΕΝΔΟΟΣΤΙΚΗΣ ΕΓΧΥΣΗΣ

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ "ΕΚΑΒ" - Ν.Π.Δ.Δ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΑΤΡΑΣ <a href="http://www.ekab.gr">www.ekab.gr</a>
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ	<b>11, 12, 31/2026</b>
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΔΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡ. 1, ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 118 ΤΟΥ Ν.4412/16. <b>ΜΕΙΟΔΟΣΙΑ ΑΝΑ ΑΜ</b>
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ),
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 09/04/2026, ΗΜΕΡΑ: Μ. ΠΕΜΠΤΗ, ΩΡΑ: 12:00 Π.Μ.</b>
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	1. ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΛΕΥΚΩΝ ΣΕΝΤΟΝΙΩΝ 2. ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΛΑΡΥΓΓΙΚΩΝ ΜΑΣΚΩΝ SUPREME ΚΑΙ ΡΙΝΟΦΑΡΥΓΓΙΚΩΝ ΑΕΡΑΓΩΓΩΝ <b>3. ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΒΕΛΟΝΕΣ ΕΝΔΟΟΣΤΙΚΗΣ ΕΓΧΥΣΗΣ</b>
CPV	39512000-4, 33141200-2, 33194100-7
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΟΠΩΣ Ο ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΣΥΝΟΛΟ: 2.400,00€ πλέον Φ.Π.Α. 24%, ήτοι : <b>2.976,00€</b> με Φ.Π.Α. ΣΥΝΟΛΟ: 4.430,00€ πλέον Φ.Π.Α. 24%, ήτοι : <b>5.493,20€</b> με Φ.Π.Α. ΣΥΝΟΛΟ: 2.700,00€ πλέον Φ.Π.Α. 24%, ήτοι : <b>3.348,00€</b> με Φ.Π.Α.
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	120 ΗΜΕΡΕΣ
ΑΛΕ	32302030000001
Α/Α ΑΔΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ	ΑΜ 11 Α/Α 1740 ΑΔΑ: ΨΟΗΠΟΡ1Π-ΟΡΝ ΑΜ 12 Α/Α 1667 ΑΔΑ: 972ΟΟΡ1Π-Γ4Χ ΑΜ 31 Α/Α 1738 ΑΔΑ: ΨΖΖΣΟΡ1Π-3Φ9
ΑΔΑΜ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ	26REQ18441890, 26REQ18626907
<b>ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:</b> ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ έχει οριστεί με την υπ' αριθ. ΕΚΑΒ ΣΥΝ 44/29-12-25 ΘΕΜΑ 4 Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β.	<b>ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ</b> <b>ΝΟΣΥΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ</b> ΤΣΙΜΑ ΚΛΕΟΝΙΚΗ ΒΑΝΤΑΡΑΚΗΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2610-635939 Email: <a href="mailto:k.tsimas@ekab.gr">k.tsimas@ekab.gr</a> <a href="mailto:s.vantarakis@ekab.gr">s.vantarakis@ekab.gr</a>
	<b>ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ:</b> ΜΠΕΛΕΧΑ ΑΜΑΛΙΑ ΠΑΠΑΧΡΗΣΤΟΥ ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2610-635974 e-mail: <a href="mailto:a.mpelexa@ekab.gr">a.mpelexa@ekab.gr</a> <a href="mailto:s.papahristou@ekab.gr">s.papahristou@ekab.gr</a>

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά για το σύνολο ή για συγκεκριμένο ΑΜ ( η προσφορά θα αφορά το σύνολο των ειδών του ΑΜ) έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα.

#### Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Ε Σ

1. Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την 09/04/2026, ΗΜΕΡΑ: Μ. ΠΕΜΠΤΗ, ΩΡΑ: 12:00 Π.Μ. αποκλειστικά ηλεκτρονικά στο [promekab3@gmail.com](mailto:promekab3@gmail.com)
2. Στο ηλεκτρονικό αρχείο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:
  - ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ΠΑΡΑΤΗΜΑ ΠΑΤΡΑΣ
  - Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα
  - Ο αριθμός ΑΜ και το αντικείμενο του διαγωνισμού
  - Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.

Μέσα στον ανωτέρω φάκελο θα περιέχονται (επί ποινή αποκλεισμού)

Α) Την Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986(Α'75) συμπληρωμένη (ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ)

Β) Ένας κλειστός υποφάκελος με την ένδειξη "τεχνική προσφορά (ΟΛΑ ΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΚΥΡΗΞΗ) ΑΝΑΛΟΓΑ ΤΙ ΖΗΤΑΕΙ ΤΟ ΚΑΘΕ Α.Μ.

Γ) Ένας κλειστός υποφάκελος με την ένδειξη "οικονομική προσφορά"

3. Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε Ευρώ και θα αφορούν το σύνολο των ειδών ανά ΑΕ χωρίς να υπερβαίνουν το σύνολο της πιθανής δαπάνης συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ .
4. Στην έγγραφη προσφορά του ο ενδιαφερόμενος προσφέρων θα αναλαμβάνει ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσει την υπηρεσία σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα.
5. Έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών, η τοποθέτηση και κάθε άλλη δαπάνη επιβαρύνουν τον προμηθευτή.
6. Τόπος παράδοσης στο ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ.
7. ΠΑΡΑΔΟΣΗ: ΕΝΤΟΣ ΕΞΗΝΤΑ (60) ΗΜΕΡΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ή ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΣΧΕΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΟΤΑΝ ΑΥΤΟ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ

#### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Υπεύθυνη Δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, συμπληρωμένη σύμφωνα με το Προσάρτημα που ακολουθεί.

- Οι συμμετέχοντες πρέπει να πληρούν όλες τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στην υπεύθυνη δήλωση του παραρτήματος.
- 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 ΚΕΠ).
- 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 διατίθεται σε επεξεργάσιμη μορφή στη ιστοσελίδα του ΕΚΑΒ ([www.ekab.gr](http://www.ekab.gr)).

**Δεν απαιτείται η προσκόμιση αντιγράφων των προσφορών και των δικαιολογητικών.**

#### ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

1. Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους που καθορίζονται στην παρούσα.
2. Η γνωστοποίηση της κατακυρωτικής απόφασης του αρμοδίου προς τούτο οργάνου του φορέα που διενεργεί το διαγωνισμό, γίνεται με έγγραφη ειδοποίηση.
3. Η παραλαβή των συμβατικών υπηρεσιών, 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 υλικών, 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 νομίμων 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. 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.

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ  
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΛΕΥΚΩΝ ΣΕΝΤΟΝΙΩΝ**

Α/Α	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΜ 11 ΑΡ. ΠΡ. 18398/06-02-2026	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ ΕΥΡΩ (€) (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α.)						
1	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="252 1122 916 1173">ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ</th> <th data-bbox="919 1122 1109 1173">ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΕΜ.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="252 1178 916 1249">ΣΕΝΤΟΝΙΑ ΔΙΑΣΤΑΣΗ 1,65 Χ 2,60 ΜΕ ΛΟΓΟΤΥΠΟ Ε.Κ.Α.Β.</td> <td data-bbox="919 1178 1109 1249">400</td> </tr> <tr> <td data-bbox="252 1254 916 1305">ΣΥΝΟΛΟ</td> <td data-bbox="919 1254 1109 1305">400</td> </tr> </tbody> </table> <p align="center">Η ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΣΤΟ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ</p>	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΕΜ.	ΣΕΝΤΟΝΙΑ ΔΙΑΣΤΑΣΗ 1,65 Χ 2,60 ΜΕ ΛΟΓΟΤΥΠΟ Ε.Κ.Α.Β.	400	ΣΥΝΟΛΟ	400	(με 24% ΦΠΑ) 2.976,00 €
ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΕΜ.							
ΣΕΝΤΟΝΙΑ ΔΙΑΣΤΑΣΗ 1,65 Χ 2,60 ΜΕ ΛΟΓΟΤΥΠΟ Ε.Κ.Α.Β.	400							
ΣΥΝΟΛΟ	400							
ΣΥΝΟΛΟ:		2.976,00€						

**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΛΑΡΥΓΓΙΚΩΝ ΜΑΣΚΩΝ SUPREME ΚΑΙ ΡΙΝΟΦΑΡΥΓΓΙΚΩΝ**

Α/Α	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΜ 22 ΑΡ. ΠΡ. 18399/06-02-2026	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ ΕΥΡΩ (€) (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α.)												
1	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="252 1691 916 1742">ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ</th> <th data-bbox="919 1691 1109 1742">ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΕΜ.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="252 1747 916 1798">ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ SUPREME NO 2</td> <td data-bbox="919 1747 1109 1798">10</td> </tr> <tr> <td data-bbox="252 1803 916 1854">ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ SUPREME NO 2,5</td> <td data-bbox="919 1803 1109 1854">10</td> </tr> <tr> <td data-bbox="252 1859 916 1910">ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ SUPREME NO 3</td> <td data-bbox="919 1859 1109 1910">50</td> </tr> <tr> <td data-bbox="252 1915 916 1966"></td> <td data-bbox="919 1915 1109 1966"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="252 1971 916 2022">ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ SUPREME NO 4</td> <td data-bbox="919 1971 1109 2022">60</td> </tr> </tbody> </table>	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΕΜ.	ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ SUPREME NO 2	10	ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ SUPREME NO 2,5	10	ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ SUPREME NO 3	50			ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ SUPREME NO 4	60	(με 24% ΦΠΑ) 5.493,20€
ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΕΜ.													
ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ SUPREME NO 2	10													
ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ SUPREME NO 2,5	10													
ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ SUPREME NO 3	50													
ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ SUPREME NO 4	60													

	ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ SUPREME NO 5	60	
	ΡΙΝΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟΣ NO 6	50	
	ΡΙΝΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟΣ NO 6,5	50	
	ΡΙΝΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟΣ NO 7	60	
	ΡΙΝΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟΣ NO 7,5	60	
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>410</b>	
<b>Η ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΝΑ ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΜΕ ΤΟ ΔΕΙΓΜΑ Η ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΣΤΟ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ</b>			
<b>ΣΥΝΟΛΟ:</b>			<b>5.493,20€</b>

## ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΒΕΛΟΝΕΣ ΕΝΔΟΟΣΤΙΚΗΣ ΕΓΧΥΣΗΣ

A/A	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΜ 31 ΑΡ. ΠΡ. 41002/11-03-2026		ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ ΕΥΡΩ (€) (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α.)
1	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΕΜ.	(με 24% ΦΠΑ) 3.348,00 €
	ARROW " EZ-IO " 15mm Needle Set 3-39 kg( ροζ)- <b>κουτί των 5 τμχ</b>	5	
	ARROW " EZ-IO " 25mm Needle Set 3kg and over( μπλε)- <b>κουτί των 5 τμχ</b>	5	
	ARROW " EZ-IO " 45mm Needle Set 40 kg( κίτρινο )- <b>κουτί των 5 τμχ</b>	5	
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>15</b>	
<b>Η ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΣΤΟ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ</b>			
<b>ΣΥΝΟΛΟ:</b>			<b>3.348,00€</b>

## Υπόδειγμα Πίνακα Οικονομικής Προσφοράς

ΕΙΔΟΣ	Ποσότητα	Τιμήχωρίς Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α.	Συνολική Τιμή
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	.....	.....	.....	.....

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ [www.diavgeia.gov.gr](http://www.diavgeia.gov.gr), στη διαδικτυακή πύλη της Γεν. Γραμματείας Εμπορείου [www.promitheus.gov.gr](http://www.promitheus.gov.gr), καθώς και στην

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ

ΣΟΛΩΜΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ  
ΕΠΙΜΕΛΗΤΡΙΑ Α΄ ΙΑΤΡΩΝ ΕΣΥ  
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**  
**Σεντόνια λευκά**

- Να είναι βαμβακερά 100 %, 210 γρ./μ2, προδιαγραφών Υπ. Ανάπτυξης.
- Διαστάσεις 1,70 X 2,70 cm περίπου (+- 5 cm) μετά τις δοκιμαστικές πλύσεις.
- Να είναι ΛΕΥΚΑ, να αντέχουν σε συνεχόμενες πλύσεις 950 C και συνεχόμενες χλωριοποιήσεις.
- Το ύφασμα να μην μπαίνει στο πλύσιμο πάνω από (- 5 cm) της αρχικής διάστασης.
- Να πληρούνται οι προδιαγραφές υφασμάτων του Υπουργείου Ανάπτυξης και Εμπορίου.

### 36. Λαρυγγική μάσκα

- Να είναι μιας χρήσεως και αποστειρωμένη
- Να είναι κατασκευασμένη από ιατρικό PVC latex free, με γωνιώδη σωλήνα ανατομικού σχήματος για ευκολότερη τοποθέτηση
- Να διαθέτει εργονομικά ελαστικό και μαλακό cuff διπλής φραγής με δυνατότητα διέλευσης Levin για εκκένωση στομάχου και δυνατότητα αερισμού με θετική πίεση μέχρι 37 cmH<sub>2</sub>O
- Να διαθέτει ενσωματωμένο Bite Block, σωλήνα πλήρωσης του Cuff ανεξάρτητο του αεραγωγού και σύστημα σταθεροποίησης για να αποτρέπεται η μετατόπιση
- Να διατίθεται σε ατομική συσκευασία και στα μεγέθη Νο. 1, 2, 3, 4 και 5
- Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά
- Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση.

### 37. Ρινοφαρυγγικός αεραγωγός

- Να είναι κατασκευασμένος από PVC ιατρικής χρήσης.
- Να είναι μιας χρήσης, αποστειρωμένος και ελεύθερος από latex.
- Να διατίθεται σε μεγέθη 12 – 36 FR.
- Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark.
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά
- Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση



**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 <sup>(1)</sup> :			
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/νση 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,<sup>(4)</sup>

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.

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.