



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

5η Υγειονομική Περιφέρεια  
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας  
**Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ - Γ.Ν.-Κ.Υ.**

Ημερομηνία: 27/04/2026  
Αρ. Πρωτ.: 8427

**ΚΥΜΗΣ**

ΠΕΡΙΟΧΗ ΒΑΘΡΟΒΟΥΝΙΟΥ  
Ταχ. Δ/ση: (όπισθεν υπεραστικών ΚΤΕΛ),  
34100 Χαλκίδα  
Τμήμα: Οικονομικό  
Γραφείο: Προμηθειών  
Υπεύθυνος: Μαγδάλη Αλεξάνδρα  
Τηλέφωνο: 22213-55899  
E-mail: sup1@chalkidahospital.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ: 20/2026 ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ:**

**«ΙΞΩΔΟΕΛΑΣΤΙΚΕΣ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ»**

**CPV: 33662100-9**

**ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΑΣ**

**ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ**

πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος (κατάθεση σφραγισμένων προσφορών), με ανάρτηση και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής, για την προμήθεια «ΙΞΩΔΟΕΛΑΣΤΙΚΕΣ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ», προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας για χρονικό διάστημα τριών (3) μηνών, προϋπολογιζόμενης δαπάνης 3.150,00€ πλέον ΦΠΑ, ήτοι 3.906,00€ με ΦΠΑ 24%.

**Αναθέτουσα Αρχή - Στοιχεία επικοινωνίας:**

Αναθέτουσα αρχή: Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας  
Οδός: Περιοχή Βαθροβουνίου  
Ταχ.Κωδ.: 34100  
Πληροφορίες: Μαγδάλη Αλεξάνδρα  
Τηλ.: 22213-55899  
E-mail: sup1@chalkidahospital.gr

**1. Πρόσβαση στα έγγραφα:**

Η παρούσα Διακήρυξη θα αναρτηθεί:

- ✓ Στο πρόγραμμα «Διαύγεια» (<https://diavgeia.gov.gr>)
- ✓ Στο Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ. (<http://www.eprocurement.gov.gr>)
- ✓ Στον δικτυακό τόπο της 5<sup>ης</sup> ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας (<http://dypethessaly.gr>)
- ✓ Στο δικτυακό τόπο του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας (<http://chalkidahospital.gr>)

**3. Κωδικός CPV: 33662100-9**

**4. Απόφαση Διοικητή του Γ.Ν. Χαλκίδας για την έγκριση διενέργειας Συλλογής Κλειστών Προσφορών :**

- Η υπ' αριθμ.: 12/21-4-2026 Θ12 (ΑΔΑ: ΨΑΨΔ46907Θ-ΨΙ9) Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου, με την οποία εγκρίνει τη διενέργεια πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με σφραγισμένες προσφορές.
- Για την παρούσα διαδικασία έχει εκδοθεί η Απόφαση με αρ. πρωτ.: 8291 (ΑΔΑ: 9ΓΠ946907Θ-15Ρ, ΑΑΜΔ 682/2026: ) για την ανάληψη υποχρέωσης/έγκριση δέσμευσης πίστωσης. (ΑΛΕ 32302030000001)

**5. Περιγραφή της δημόσιας σύμβασης:**

Προμήθεια «**ΙΞΩΔΟΕΛΑΣΤΙΚΩΝ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ**» προϋπολογιζόμενης δαπάνης 3.150,00€ πλέον ΦΠΑ, ήτοι 3.906,00€ με ΦΠΑ 24%, προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας για τρεις (3) μήνες,

**6. Κριτήριο Κατακύρωσης:** Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής, ανά ζητούμενο είδος.

**7. Εναλλακτικές προσφορές:** Δεν γίνονται δεκτές. Ως απαράδεκτες θα απορρίπτονται προσφορές στις οποίες: α) δεν δίνεται τιμή σε ΕΥΡΩ ή που καθορίζεται σχέση ΕΥΡΩ προς ξένο νόμισμα, β) δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, με την επιφύλαξη της παρ. 4 του άρθρου 102 του ν. 4412/2016 και γ) η τιμή υπερβαίνει τον προϋπολογισμό της σύμβασης που καθορίζεται και τεκμηριώνεται από την αναθέτουσα αρχή.

**8. Χρόνος παράδοσης υπηρεσίας:** Η προσήκουσα σύμβαση θεωρείται ότι έχει εκτελεστεί όταν παραδοθεί οριστικά το σύνολο της υπηρεσίας, γίνει η αποπληρωμή του συμβατικού τιμήματος και εκπληρωθούν οι τυχόν λοιπές συμβατικές υποχρεώσεις από τα συμβαλλόμενα μέρη και αποδεσμευτούν οι σχετικές εγγυήσεις κατά τα προβλεπόμενα στη σύμβαση.

**9. Δικαιούμενοι συμμετοχής:** Υποψήφιοι ή προσφέροντες, και σε περίπτωση ενώσεων τα μέλη αυτών, μπορούν να είναι φυσικά ή νομικά πρόσωπα εγκατεστημένα σε:

- κράτος-μέλος της Ένωσης.
- κράτος-μέλος του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ο.Χ.).
- τρίτες χώρες που έχουν υπογράψει και κυρώσει τη Συμφωνία Δημοσίων Συμβάσεων.
- τρίτες χώρες που έχουν συνάψει διμερείς ή πολυμερείς συμφωνίες με την Ένωση.

**10. Υποδιαίρεση σε τμήματα: -**

**11. Ειδικοί όροι εκτέλεσης της σύμβασης:** Σύμβαση προμήθειας αγαθών.

**12. Παραλαβή προσφορών:** Η συλλογή προσφορών θα διεξαχθεί στο Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας, Περιοχή Βαθροβουνίου, ΤΚ 34100 Χαλκίδα, στις **5 ΜΑΙΟΥ 2026, ημέρα ΤΡΙΤΗ και ώρα 09:00 π.μ.** από αρμόδια επιτροπή. Οι προσφορές, μπορεί να αποστέλλονται, ταχυδρομικώς στην Διεύθυνση: Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας, Περιοχή Βαθροβουνίου, ΤΚ 34100, Χαλκίδα, Τμήμα Πρωτοκόλλου, σε σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη **ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ.**

**Οι προσφορές θα παραλαμβάνονται έως 4 ΜΑΙΟΥ 2026 , ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ και ώρα 14:00μ.μ.** Προσφορές που κατατίθενται μετά την ορισθείσα ημερομηνία και ώρα διενέργειας του διαγωνισμού δεν θα γίνονται δεκτές και θα επιστρέφονται ως εκπρόθεσμες. Οι φάκελοι θα περιέχουν υποφάκελο της τεχνικής προσφοράς και υποφάκελο οικονομικής προσφοράς.

Στην τεχνική προσφορά θα αναγράφεται : Η προσφερόμενη υπηρεσία, σύμφωνα με το σχετικό 5 και το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'.

**ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:**

- 1) **Θα προσφερθούν υποχρεωτικά δείγματα, επί ποινή αποκλεισμού,** αλλιώς οι προσφορές δεν θα γίνονται αποδεκτές. Τα δείγματα μπορούν να αποστέλλονται με οποιοδήποτε τρόπο και να παραδίδονται στο Γενικό Νοσοκομείο Χαλκίδας, Περιοχή Βαθροβουνίου, ΤΚ 34100 Χαλκίδα, Τμήμα Πρωτοκόλλου **έως την καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης προσφορών και με την ένδειξη να μην «ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ».** Δείγματα που θα υποβληθούν ή θα περιέλθουν στην Υπηρεσία, μετά την καθοριζόμενη, από την παρούσα, ημερομηνία και ώρα, θα θεωρούνται εκπρόθεσμα και θα επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγιστούν.

Τα δείγματα κάθε οικονομικού φορέα θα τοποθετούνται μέσα σε σφραγισμένο φάκελο, στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς:

- Η λέξη «ΔΕΙΓΜΑΤΑ».
- Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό (Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ).
- Ο αριθμός της Πρόσκλησης
- Η ημερομηνία διενέργειας του Διαγωνισμού
- Τα στοιχεία του συμμετέχοντος (τίτλος εταιρείας - ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο, FAX, mail)

**Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει από τους συμμετέχοντες, έως το πέρας της τεχνικής αξιολόγησης των προσφορών των συμμετεχόντων, μετά από αίτημα της επιτροπής αξιολόγησης του διαγωνισμού, να προσκομίσουν εντός εύλογης προθεσμίας επιπλέον αριθμό δειγμάτων ή/ και να προβούν σε επίδειξη των προσφερόμενων ειδών στους χώρους του Νοσοκομείου ή εάν τούτο δεν είναι δυνατό, στις δικές τους εγκαταστάσεις. Κατά τα λοιπά ισχύουν τα αναγραφόμενα στο άρθρο 214 του Ν.4412/2016.**

**Όλα τα προϊόντα πρέπει να έχουν υποχρεωτικά τα ακόλουθα:**

**Α)** Αναφορά του εργοστασιακού κωδικού παραγωγής.

**Β)** Σε εμφανές σημείο της συσκευασίας, καθώς και σε μονάδα του περιεχομένου της, πρέπει να αναγράφονται οι παρακάτω ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ, στα Ελληνικά ή Αγγλικά, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά σε Υπουργικές Αποφάσεις προς εναρμόνιση οδηγιών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, οι οποίες να κατατεθούν προς διευκόλυνση της επιτροπής:

- Επωνυμία και διεύθυνση κατασκευαστή. Εάν ο κατασκευαστής εδρεύει σε χώρα εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης πρέπει να αναγράφεται η επωνυμία και η διεύθυνση του εγκατεστημένου στην Κοινότητα εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου του κατασκευαστή, εκτός εάν ορίζεται διαφορετικά σε Υπουργικές Αποφάσεις.
- Τα στοιχεία που είναι απολύτως αναγκαία, προκειμένου ο χρήστης να είναι σε θέση να αναγνωρίσει το διαγνωστικό προϊόν, την ποσότητά του και το περιεχόμενο της συσκευασίας.
- Κατά περίπτωση η ένδειξη «ΣΤΕΙΡΟ» ή άλλη ένδειξη με την οποία επισημαίνεται ειδική μικροβιολογική κατάσταση ή η κατάσταση από πλευράς καθαριότητας, όπου απαιτείται.
- Τον κωδικό της παρτίδας, μετά από τη λέξη «ΠΑΡΤΙΔΑ», ή τον αύξοντα αριθμό.
- Οι ειδικές συνθήκες αποθήκευσης, όπου απαιτούνται.
- Η ημερομηνία παραγωγής και λήξης μέχρι την οποία το προϊόν μπορεί να χρησιμοποιηθεί ασφαλώς χωρίς υποβιβασμό της επίδοσης, όπου απαιτούνται.

**Γ)** Να αναγράφεται στη συσκευασία η ημερομηνία αποστείρωσης και λήξης και να έχουν υπόλοιπο ζωής τουλάχιστον ένα (1) έτος μέχρι την ημερομηνία λήξης από την ημερομηνία παράδοσης τους στην αποθήκη του Νοσοκομείου, αφορά τα είδη εκείνα που φέρουν ημερομηνία λήξεως.

**Δ)** Κάθε προϊόν πρέπει να συνοδεύεται από τις πληροφορίες που είναι αναγκαίες για την αναγνώριση του κατασκευαστή, λαμβανομένης υπόψη της κατάρτισης και των γνώσεων των προβλεπόμενων χρηστών. Οι πληροφορίες που είναι αναγκαίες για την εν πάση ασφαλεία χρήση του Ιατροτεχνολογικού προϊόντος πρέπει να αναγράφονται, εφόσον είναι σκόπιμο, επί του ιδίου του προϊόντος ή/και στην ανά μονάδα συσκευασία ή ενδεχομένως, στην εμπορική συσκευασία. Σε περίπτωση που η συσκευασία, ανά μονάδα, δεν είναι εφικτή οι πληροφορίες αυτές πρέπει να αναγράφονται στις οδηγίες χρήσεως που συνοδεύουν ένα ή περισσότερα προϊόντα.

**Ε)** Πιστοποιητικό από κοινοποιημένο στην Ευρωπαϊκή Ένωση οργανισμό, (από ανεξάρτητο διαπιστευμένο φορέα) ότι **ο συμμετέχων αλλά και ο κατασκευαστής τηρούν σύστημα διασφάλισης ποιότητας ιατροτεχνολογικών προϊόντων** (ως ορίζεται από την κείμενη νομοθεσία, πχ: ISO 13485, ISO 9001 ή ισοδύναμα).

**ΣΤ)** Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να φέρουν σήμανση πιστότητας CE.

Οι συμμετέχοντες συνυποβάλλουν **υποχρεωτικά** μαζί με την τεχνική τους προσφορά, **πιστοποιητικά** κοινοποιημένων Οργανισμών, δηλώσεις συμμόρφωσης, εκθέσεις ή άλλα ανάλογα έγγραφα, από τα οποία πιστοποιείται η απόλυτη καταλληλότητα και ασφάλεια των προσφερόμενων ειδών για τη χρήση για την οποία προορίζονται και γενικά η συμμόρφωση του κατασκευαστή προς τις διατάξεις:

**α)** της κοινοτικής οδηγίας 93/42/ΕΟΚ για ιατροτεχνολογικά προϊόντα σύμφωνα με την ΚΥΑ.ΔΥ7/2480/1994 και της υπ' αριθ. ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ.130648/30-9-2009 κοινής υπουργικής απόφασης (Φ.Ε.Κ.2198/Β'/02-10-2009), με την οποία εναρμονίστηκε η ελληνική νομοθεσία προς την πιο πάνω οδηγία.

**β) τις απαιτήσεις** της ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 1348 Υπουργικής Απόφασης «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» (ΦΕΚ 32/16-1-04), όπως τροποποιήθηκε και ισχύει από την ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ.92334/22-09-2004 Υπουργική Απόφαση «Τροποποίηση της ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ.1348/2004 Υπουργικής Απόφασης «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών».

Σε περίπτωση που τα προϊόντα δεν είναι πιστοποιημένα σύμφωνα με τα εναρμονισμένα ευρωπαϊκά πρότυπα ισχύουν τα αναγραφόμενα στο άρθρο 55, 56 & 82 του Ν.4412/2016.

- 2) Οι προμηθευτές θα καταθέσουν Υπεύθυνη Δήλωση**, στην οποία θα αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού στον οποίο συμμετέχει ο οικονομικός φορέας και σύμφωνα με την οποία θα δηλώνεται ως ακολούθως (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α').

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Ο κάθε ενδιαφερόμενος φορέας θα καταθέσει την προσφορά του σε φάκελο, όπου σε ξεχωριστό υποφάκελο θα είναι η τεχνική του προσφορά (με υπογραφή & σφραγίδα της εταιρείας) και σε ξεχωριστό υποφάκελο η οικονομική του προσφορά (με υπογραφή & σφραγίδα της εταιρείας). Σε καμία περίπτωση δεν θα τοποθετηθούν τεχνική και οικονομική προσφορά σε κοινό υποφάκελο. Σε διαφορετική περίπτωση, η προσφορά του οικονομικού φορέα θα χαρακτηρίζεται ως «απαράδεκτη» και θα απορρίπτεται.

**13. Χρόνος ισχύος προσφορών:** Εκατόν ογδόντα (180) ημέρες.

**14. Γλώσσα σύνταξης προσφορών:** Ελληνική

**15. Χρηματοδότηση:** Η δαπάνη θα βαρύνει τον ΑΛΕ 32302030000001 του προϋπολογισμού του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας.

**16. Σημειώσεις:**

α) Σύμφωνα με το αρ.130 του Ν.4270/2014 για αξία σύμβασης μεγαλύτερης των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ απαιτείται η κατάρτισή της να γίνει με ιδιωτικό τουλάχιστον έγγραφο.

β) Εγγυητική συμμετοχής δεν απαιτείται. Η κατάθεση εγγυητικής καλής εκτέλεσης για συμβάσεις άνω των 30.000 ευρώ είναι απαραίτητη. Στην περίπτωση που η αξία της σύμβασης είναι ίση ή κατώτερη των 30.000,00 ευρώ, δεν απαιτείται εγγύηση καλής εκτέλεσης (Πρβλ. τρίτο εδ. της παρ. 4 του άρθρου 21 του Ν.4782/2021 που τροποποιεί το άρθρο 72 του Ν.4412/2016). Κατά τα λοιπά ισχύουν τα αναγραφόμενα στο άρθρο 72 του Ν.4412/2016.

**17. Έννομη προστασία :** Σύμφωνα με το άρθρο 55 του Ν. 4782/2021 που τροποποιεί το άρθρο 127 του Ν. 4412/2016 (όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει παρ.20, αρ. 43 του Ν.4605/2019 & παρ.33, αρ. 107 του Ν. 4497/2017.).

**18.Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:**

Τις διατάξεις του: Ν.Δ. 496/1974, Ν.2121/1993, Ν. 2198/1994, Ν. 2286/95 (Φ.Ε.Κ. 19/Α/95 όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 2323/95, Ν.2362/95, Ν.2328/95 όπως τροποποιήθηκε με το Ν.2372/96, Ν.2741/96 και το Ν.2414/96 σε συνδυασμό με τις διατάξεις του Π.Δ. 82/1996 όπως αυτές τροποποιήθηκαν και ισχύουν μετά την έναρξη εφαρμογής των Ν.3310/05 και Ν.3414/2005, Ν. 2469/97, Ν. 2741/99 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το αρθ. 12 του Ν. 3310/2005, Ν.2859/2000, Π.Δ. 63/05, Ν. 3329/2005 όπως ισχύει σήμερα, Ν. 3527/2007, Ν. 3580/2007, Ν.2955/2001 όπως ισχύει σήμερα, Κ.Ν. 2190/1920, Ν.3604/2007, Ν.3419/2005, Ν.3853/2010, Ν. 2522/97, Ν.2690/99, Ν.2889/2001, Ν.3021/2002, Π.Δ. 166/2003, Ν. 3310/2005 όπως τροποποιήθηκε με το Ν. 3414/2005, Ν. 3377/2005, Ν. 2513/1997, Ν.3580, την αριθμ. ΔΥ6α/Γ.Π./οικ.36392/17-3-2009 ΚΥΑ (ΦΕΚ.545/Β'/24-3-09), Ν.3548/2007, Ν. 3801/09, Ν. 3846, Ν. 3886/2010, Ν.3897/2010, ΠΔ 113/2010, Ν. 3918/2011, Ν. 3871/2011, Ν. 3979/2011, Ν.4038/2011, Ν. 3984/2011, Ν. 3959/20-04-2011, Ν.3863/2010 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το αρ. 22 του Ν. 4144/2013, Ν. 3867/2010, Ν.3833/2010, Ν. 3868/2010, Ν.4025/2011, Ν. 4013/2011, Ν.3861/2010, Ν.4024/2011, Ν.4152/2013, Ν.4155/2013 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το Ν.4412/16, Ν.4254/2014 στο πλαίσιο εφαρμογής του Ν.4046/2012, Ν.4354/2015, Π.Δ. 28/2015 Ν. 4082/2012, Ν.4052/2012, Ν.4055/2012, Ν.4129/2013, Ν. 4238/2014, Ν.4250/14, Ν.4270/14, Ν.4314/2014, Ν. 4368/2016, Ν.4389/16, ΠΔ 80/16, ΠΔ.38/2017, Ν.4412/16, Ν.4413/16, Ν.4387/2016, Ν. 4447/2016, Ν.4456/2017, 4465/2017, Ν.4472/2017, Ν. 4487/2017, Ν. 4488/2017, Ν.4441/2017, Ν.4497/17, Ν. 4512/2018, Ν.4605/2019, Ν.4608/2019, Ν.4609/2019, Ν.4612/2019, Ν.4622/2019, περ. α.α. παρ.α αρ.31 του Ν.4270/14 (όπως τροποποιήθηκε παρ1α αρ.58 του Ν.4607/2019, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με παρ.1 αρ.125 του Ν.4611/2019), Ν. 4782/2021., την αριθ.Γ2γ/3263/5-3-2025 ΚΥΑ ( ΦΕΚ 1104/11-3-2025)

- Σύμφωνα με την Κοινή Υπουργική Απόφαση Αριθμ. 52445 ΕΞ 2023 ΦΕΚ 2385/Β/12-4-2023, «Υποχρέωση υποβολής ηλεκτρονικών τιμολογίων από τους οικονομικούς φορείς», η ηλεκτρονική τιμολόγηση είναι υποχρεωτική για τις δημόσιες συμβάσεις.

**19. Κατά τα λοιπά ισχύουν τα αναγραφόμενα στο Ν. 4782/2021 και Ν.4412/16. Για ότι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα Προκήρυξη, ισχύουν οι περί προμηθειών «Νόμοι – Διατάξεις».**

**20. Δικαιολογητικά για την υπογραφή της σύμβασης:** Ο κάθε μειοδότης του διαγωνισμού με την υπογραφή της σύμβασης οφείλει να προσκομίσει τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- Φορολογική Ενημερότητα
- Ασφαλιστική Ενημερότητα
- Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου
- Πιστοποιητικό Γενικού Εμπορικού Μητρώου (Γ.Ε.ΜΗ.)

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'****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> :	<b>Γ.Ν. ΧΑΛΚΙΔΑΣ - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΑΡΥΣΤΟΥ - Γ.Ν.-Κ.Υ. ΚΥΜΗΣ</b>				
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:					
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :					
Τόπος Γέννησης:					
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:			
Ημερ/νια έκδοσης Ταυτότητας :					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

α) έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους των τεχνικών προδιαγραφών και της διακήρυξης/πρόσκλησης .....

β) Μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς του ο οικονομικός φορέας δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν από την συμμετοχή τους σε διαγωνισμούς του Δημοσίου.

γ) Είμαι σε θέση, εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνονται στην παρούσα δήλωσή μου.

δ) Παραιτούμαστε από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση - ματαίωση του διαγωνισμού.

ε) Συμμετέχουμε με μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.

ζ) Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα ανωτέρω είναι ακριβή και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

Ημερομηνία: / /

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.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄**  
**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ**

**«ΙΞΩΔΟΕΛΑΣΤΙΚΕΣ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΟΥΣΙΕΣ»**

CPV: 33662100-9

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	Μ.Μ	Π.Τ	ΤΙΜΗ/ Μ.Μ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΠΡΟ ΦΠΑ	ΦΠΑ %	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ ΦΠΑ
1	11-21-09-0351	ΙΞΩΔΟΕΛΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ ΥΨΗΛΗΣ ΠΥΚΝΟΤΗΤΑΣ ΜΕ 2% ΥΑΛΟΥΡΟΝΙΚΟ ΝΑΤΡΙΟ ΚΑΙ 2% ΘΕΙΪΚΗ ΧΟΝΔΡΟΪΤΙΝΗ ΣΕ ΣΥΡΙΓΑ 1ml  ΙΞΩΔΟΕΛΑΣΤΙΚΟ ΜΕ ΥΑΛΟΥΡΟΝΙΚΟ ΝΑΤΡΙΟ 2% ΚΑΙ 2% ΘΕΙΪΚΗ ΧΟΝΔΡΟΪΤΙΝΗ ΣΕ ΣΥΡΙΓΑ 1ml	70	ΤΜΧ	Δ.Τ	45,00	3.150,00	24	3.906,00
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>							<b>3.150,00€</b>		<b>3.906,00€</b>

**Η Αναπληρώτρια Προϊσταμένη**  
**Διεύθυνσης Διοικητικού - Οικονομικού**  
**του Γενικού Νοσοκομείου Χαλκίδας**

**ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΚΑΠΑΡΑΚΗ**