



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Ορθή επαν.:

Βαθμός προτεραιότητας:

Τόπος:

Ημερομηνία: 04-06-2026

Αριθ. Πρωτ. : 89139

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Ή ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΚΑΒ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ 9<sup>ΗΣ</sup> ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΟΙΚΟΝ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση : 6ο χλμ Αλεξ/πολης – Θεσ/νικης  
Ταχ. Κώδικας : 68100  
Πληροφορίες : Φανή Δρακίδου  
Τηλέφωνο : 2551089361  
E-mail : f.drakidou@ekab.gr

- ΠΡΟΣ:** 1. ΠΑΠΑΠΟΣΤΟΛΟΥ Ν. ΑΕ  
info@papapostolou.gr  
2. DRAEGER HELLAS A.E.  
sales.c.gr@draeger.com  
3. ΚΟΡΤΕΣΗΣ Δ. & ΣΙΑ Ε.Ε.  
dcor@cmedical.gr  
4. ΧΑΡΜΑΝΗΣ ΙΑΤΡΙΚΑ  
ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ Ι.Κ.Ε  
harmanis@otenet.gr  
5. SANTAIR A.E.  
info@santair.gr  
6. Β. & Ι. ΜΑΝΤΖΑΡΗΣ Α.Ε.  
info@mantzaris.com  
7. ΠΑΛΜΟΣ ΙΑΤΡΙΚΑ ΕΦΟΔΙΑ Α.Ε.  
info@palmosmedical.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ «ΕΚΑΒ» - ΝΠΔΔ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΙΚΡΟΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	- ΑΕ 17 Αριθμ. Πρωτοκ.: 75487/12-04-2026 - ΑΕ 19 Αριθμ. Πρωτοκ.: 75497/12-04-2026
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΛΙΚΩΝ ΔΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡ. 1, ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 118 ΤΟΥ Ν. 4412/2016.

ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΒΑΣΗ ΤΙΜΗΣ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ)
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: <b>15/06/2026</b> , ΗΜΕΡΑ: <b>ΔΕΥΤΕΡΑ</b> , ΩΡΑ: <b>14:00</b> μ.μ.
ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: <b>16/06/2026</b> , ΗΜΕΡΑ: <b>ΤΡΙΤΗ</b> , ΩΡΑ: <b>10:30</b> π.μ.
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	- <b>ΑΕ 17: ΦΟΡΗΤΟΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ</b> (ΩΣ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ)  - <b>ΑΕ 19: ΑΥΤΟΜΑΤΟΙ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΙ ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΚΑΙ ΟΞΥΜΕΤΡΑ ΜΕ ΘΗΚΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ</b> (ΩΣ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ)
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	- <b>ΑΕ 17: 1 ΤΕΜΑΧΙΟ</b>  - <b>ΑΕ 19: 3 ΤΕΜΑΧΙΑ: ΑΥΤΟΜΑΤΟΙ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΙ ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΚΑΙ 5 ΤΕΜΑΧΙΑ: ΟΞΥΜΕΤΡΑ ΜΕ ΘΗΚΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ</b>
CPV	33182100-0
ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΟΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΙ ΕΧΟΥΝ ΤΗ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΝΑ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΥΝ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΣ ΧΩΡΙΣΤΑ (ΑΝΑ ΕΙΔΟΣ)
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΣΥΝΟΛΟ: 27.345,00€ πλέον Φ.Π.Α. 24% ήτοι 33.907,80€
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	90 ΗΜΕΡΕΣ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ
ΑΔΑΜ ΑΙΤΗΜΑΤΩΝ	- <b>ΑΕ 17:</b> 26REQ018998529  - <b>ΑΕ 19:</b> 26REQ018998866
ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΤΗΣ ΤΙΜΗΣ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ	ΟΙ ΤΙΜΕΣ ΥΠΟΚΕΙΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΥΠΕΡ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΡΙΤΩΝ ΝΟΜΙΜΕΣ ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ
Α.Λ.Ε.	31201050000001
Α/Α ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΑΔΑ	- <b>ΑΕ 17:</b> 2135 9Γ87ΟΡ1Π-1ΩΓ  - <b>ΑΕ 19:</b> 2136 93ΘΨΟΡ1Π-ΣΕΗ
ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	ΕΝΕΝΗΝΤΑ (90) ΗΜΕΡΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ
ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ:	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ, ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ έχει οριστεί με την υπ' αριθ. ΣΥΝ. 47/16-12-2025, Θέμα 48 Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β.
ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ	<b>ΝΤΑΠΤΑΚΗ ΜΑΡΙΝΑ</b> ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2551089352 e-mail: m.ntaptaki@ekab.gr

Το ΕΚΑΒ Παράρτημα Αλεξανδρούπολης, κατόπιν του υπ' αριθμ. **ΑΕ 17** με αριθμ. πρωτοκ.: 75487/12-05-2026 αιτήματος προμήθειας, προκειμένου να προβεί στην προμήθεια **ΦΟΡΗΤΟΥ**

**ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ**, προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά, έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα, σύμφωνα με τον κατωτέρω πίνακα.

A/A	Περιγραφή Αγαθού ή Υπηρεσίας	CPV	ΤΕΜ.	ΚΑΘΑΡΗ ΤΙΜΗ ΤΜΧ	ΚΑΘΑΡΗ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ	Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΗ
1	ΦΟΡΗΤΟΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ	33182100-0	1	12.095,00€	12.095,00€	2.902,80€	14.997,80€

Κατόπιν του **ΑΕ 19** με υπ' αριθμ. πρωτοκ.: 75497/12-05-2026 αιτήματος προμήθειας, προκειμένου να προβεί στην προμήθεια: **ΑΥΤΟΜΑΤΟΙ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΙ ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΚΑΙ ΟΞΥΜΕΤΡΑ ΜΕ ΘΗΚΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ**, προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά για το σύνολο των ειδών είτε για το κάθε είδος χωριστά (ανά είδος), έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα, σύμφωνα με τον κατωτέρω πίνακα.

A/A	Περιγραφή Αγαθού ή Υπηρεσίας	CPV	ΤΕΜ.	ΚΑΘΑΡΗ ΤΙΜΗ ΤΜΧ	ΚΑΘΑΡΗ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ	Φ.Π.Α (24%)	ΣΥΝΟΛΙΚΗ
1	ΑΥΤΟΜΑΤΟΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ	33182100-0	3	4.000,00€	12.000,00€	2.880,00€	14.880,00€
2	ΟΞΥΜΕΤΡΑ ΜΕ ΘΗΚΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ	38434540-3	5	650,00€	3.250,00€	780,00€	4.030,00€
				ΣΥΝΟΛΑ	15.250,00€	3.660,00€	18.910,00€

## Ι. ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

- Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την ημέρα και ώρα που ορίζονται στην παρούσα, στο πρωτόκολλο του Ε.Κ.Α.Β. (1ος όροφος) σε κλειστό φάκελο πάνω στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:
  - ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ, 6ο ΧΛΜ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ – ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, Τ.Κ. 68100, ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ, ΔΡΑΓΑΝΑ.
  - Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα.
  - Ο αριθμός της μικροπρομήθειας **ΑΕ 17** (Αριθμ. Πρωτοκ.: 75487/12-05-2026) (**ΦΟΡΗΤΟΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ**) και **ΑΕ 19** (Αριθμ. Πρωτοκ.: 75497/12-05-2026) (**ΑΥΤΟΜΑΤΟΙ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΙ ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ, ΟΞΥΜΕΤΡΑ ΜΕ ΘΗΚΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ**), το αντικείμενο του διαγωνισμού και την Αρμόδια Επιτροπή προμήθειας η οποία διενεργεί το Διαγωνισμό.
- Οι προσφορές που θα αποσταλούν μετά την ημερομηνία και ώρα λήξης υποβολής των προσφορών, θεωρούνται εκπρόθεσμες και δεν αξιολογούνται.
- 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.

4. Κριτήριο επιλογής η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά (χαμηλότερη τιμή).
5. Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε Ευρώ και να δίνονται ανά μονάδα, μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ. Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών και κάθε άλλη δαπάνη επιβαρύνουν τον προμηθευτή.
6. Το τίμημα της οικονομικής προσφοράς δεν πρέπει να ξεπερνά την προϋπολογιζόμενη δαπάνη με ΦΠΑ, όπως αυτή ορίζεται στην παρούσα, διαφορετικά η προσφορά θεωρείται απαράδεκτη.
7. Εναλλακτικές προσφορές και αναπροσαρμογή των τιμών δε γίνονται δεκτές.
8. Οι προσφερόμενες τιμές θα είναι σταθερές καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης και δεν αναπροσαρμόζονται.
9. Για τις ανάγκες της αξιολόγησης η αναθέτουσα αρχή έχει την δυνατότητα να ζητήσει διευκρινήσεις από τους προσφέροντες σε οποιοδήποτε σημείο της διαδικασίας.
10. Χρόνος παράδοσης: έως ενενήντα (90) ημέρες από την ανακοίνωση κατακύρωσης ή την υπογραφή της σύμβασης στο ΚΗΜΔΗΣ.
11. Τόπος παράδοσης: στο κτίριο του Παραρτήματος στην Δραγάνα, Αλεξανδρούπολη.

## II. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΦΑΚΕΛΟΥ

**1. Υπεύθυνη Δήλωση** της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, συμπληρωμένη σύμφωνα με το Προσάρτημα 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 αρμοδίως 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 ίση ή μεταγενέστερη του χρόνου δημοσίευσης της πρόσκλησης (δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα ΚΕΠ).

**Γ.** Την υπεύθυνη δήλωση υποβάλλουν:

- οι διαχειριστές στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.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 παρούσης πρόσκλησης.

**2. Οικονομική προσφορά**, η οποία θα περιέχει τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς σύμφωνα με το υπόδειγμα.

**3. Τεχνική προσφορά**, η οποία θα είναι σύμφωνη με τις τεχνικές προδιαγραφές που επισυνάπτονται και θα περιέχει όλα τα απαιτούμενα τεχνικά πιστοποιητικά που ζητούνται.

### III. 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 και σύμφωνα με το Ν. 4412/2016.
2. Η γνωστοποίηση της κατακυρωτικής απόφασης του αρμοδίου προς τούτο οργάνου του φορέα που διενεργεί το διαγωνισμό, γίνεται με έγγραφη ειδοποίηση email.
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, ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των υλικών, σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία, την παρακράτηση των νόμιμων κρατήσεων και 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. Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις.
6. 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.
7. 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 email τον πρώτο σε κατάταξη μειοδότη, στον οποίον πρόκειται να γίνει η κατακύρωση («προσωρινός ανάδοχος») να

υποβάλλει εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών από την αποστολή του email τα κάτωθι δικαιολογητικά.

**1. Απόσπασμα** του σχετικού μητρώου, όπως του **ποινικού μητρώου** ή ελλείπει 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, **που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του**. Η προσκόμιση του ως άνω αποσπάσματος, 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.

Η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά:

α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ή

β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον διευθύνοντα σύμβουλο, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και τα πρόσωπα στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας, ή

γ) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, ή

δ) στις υπόλοιπες περιπτώσεις νομικών προσώπων, τον κατά περίπτωση νόμιμο εκπρόσωπο.

**2. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή (σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής τους), από το οποίο να προκύπτει ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσο αφορά στην:**

α) **καταβολή φόρων**. Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των φορολογικών υποχρεώσεων, υποβάλλεται αποδεικτικό ενημερότητας εκδιδόμενο από την ΑΑΔΕ το οποίο θα πρέπει να αναφέρει ως λόγο έκδοσης «για κάθε νόμιμη χρήση»,

β) **καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κύρια και επικουρική)**. Για την απόδειξη της εκπλήρωσης των υποχρεώσεων προς τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης, υποβάλλεται πιστοποιητικό εκδιδόμενο από τον e-ΕΦΚΑ, το οποίο θα πρέπει να αναφέρει ως λόγο έκδοσης «για συμμετοχή σε διαγωνισμούς ανάληψης δημοσίων έργων ή προμηθειών του Δημοσίου και των ΝΠΔΔ»,

Σημείωση: Σε περίπτωση νομικών προσώπων, το πιστοποιητικό αφορά το νομικό πρόσωπο και όχι τα φυσικά πρόσωπα που τη διοικούν ή την εκπροσωπούν, εκτός εάν αυτά έχουν εργασιακή σχέση με την εταιρεία.

**3. Ενιαίο πιστοποιητικό δικαστικής φερεγγυότητας (να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή του).** Το παρόν εκδίδεται online (Υπουργείο Δικαιοσύνης ΑΔΑ: Ω1Α2Ω-41Τ),

**4. Νομιμοποιητικά έγγραφα της επιχείρησης (να έχουν εκδοθεί 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή τους) :**

α) Ισχύον καταστατικό (τελευταίο κωδικοποιημένο),

β) Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ (μεταβολών) που θα αναφέρονται οι γενόμενες τροποποιήσεις του καταστατικού του φορέα,

γ) Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ περί αναλυτικής εκπροσώπησης στο οποίο θα φαίνεται ο διαχειριστής του φορέα, καθώς και

5) Εκτύπωση της καρτέλας «**Στοιχεία Μητρώου/Επιχείρησης**» από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (όπως εμφανίζονται στο taxis net).

#### **V. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

Η αναθέτουσα αρχή κοινοποιεί την απόφαση κατακύρωσης στον ανάδοχο με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (email) ή σε περίπτωση υπογραφής σύμβασης, κοινοποιεί ειδική πρόσκληση προκειμένου να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού, θέτοντας του προθεσμία που δεν μπορεί να υπερβαίνει τις δέκα πέντε (15) μέρες από την κοινοποίηση της πρόσκλησης.

Σε περίπτωση που ο ανάδοχος δεν προσέλθει να υπογράψει το ως άνω συμφωνητικό μέσα στην τεθείσα προθεσμία, κηρύσσεται έκπτωτος και η κατακύρωση, με την ίδια διαδικασία, γίνεται στον προσφέροντα που υπέβαλε την αμέσως επόμενη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση την τιμή.





## ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

### Φορητός αναπνευστήρας

- Ο αναπνευστήρας να είναι καινούργιος, αμεταχειρίστος, σύγχρονης τεχνολογίας και κατάλληλος για τον αερισμό ενηλίκων και παιδών κατά την διακομιδή τους με επίγεια, εναέρια και λοιπά μέσα.
- Να είναι μικρών διαστάσεων και βάρους που να μην υπερβαίνει τα έξι (6) Kg συμπεριλαμβανομένης της μπαταρίας, ώστε να είναι εύκολη η μεταφορά του μέσω χειρολαβής και να μπορεί να σταθεροποιηθεί με ασφάλεια σε ειδική προς τούτο βάση του ίδιου ή άλλου κατασκευαστή, εντός του θαλάμου ασθενούς με πιστοποίηση τουλάχιστον 10G. Θα πρέπει επίσης να είναι εύκολο, το να αποσπάται από την βάση αυτή και να φέρει ειδικά άγκιστρα ανάρτησής του από τις πλευρικές ράγες του φορείου ασθενούς.
- Να πληροί τις κάτωθι απαιτήσεις:
  - Υψηλή αντοχή σε κραδασμούς και κρούσεις
  - Προστασία από το νερό
  - Λειτουργία σε συνθήκες υγρασίας έως 95% και θερμοκρασία -15 – 50 °C
  - Λειτουργία σε ατμοσφαιρική πίεση 700 – 1100 hPa
- Να έχει απλό και εύκολο χειρισμό ώστε να μπορεί να τον χειριστεί με ασφάλεια το ιατρικό και διασωστικό προσωπικό του οχήματος. Γι' αυτό το λόγο να διαθέτει έγχρωμα πεδία ρύθμισης ή άμεση ηλικιακή προεπιλογή ρυθμίσεων
- Να λειτουργεί με κινητήριο δύναμη το O<sub>2</sub> από το δίκτυο του ασθενοφόρου, μικρές φορητές ή μεγάλες φιάλες καθώς και από παροχή νοσοκομείου με ειδικό σύνδεσμο ασφαλείας.
- Να έχει δυνατότητα επιλογής μέσω διακόπτη μεταξύ 100% οξυγόνου ή μίγματος οξυγόνου – ατμοσφαιρικού αέρα, που θα αναρροφάται μέσω φίλτρου από το περιβάλλον.
- Να λειτουργεί με την παροχή τάσης 12-15V/DC του οχήματος μέσω κατάλληλου βύσματος, μέσω παροχής τάσης 220-240V/AC, καθώς και μέσω επαναφορτιζόμενης μπαταρίας με αυτονομία για τουλάχιστον πέντε (5) ώρες.
- Να επιτρέπει την εφαρμογή IPPV, SIMV με πίεση υποστήριξης, CPAP με πίεση υποστήριξης καθώς και PEEP μέσω ενσωματωμένης στο μηχάνημα βαλβίδας. Να αναφερθούν επιπλέον μέθοδοι αερισμού ή λειτουργίες.
- Όλες οι ρυθμίσεις για λόγους ασφαλείας και ευχρηστίας θα γίνονται στον αναπνευστήρα μέσω περιστροφικών ή πιεζόμενων διακοπών επιλογής και όχι μέσω επιλογών σε οθόνη αφής (touch screen).
- Να διαθέτει ρυθμίσεις για:
  - Όγκο αναπνοής VT: 100 – 2000 ml, άμεσα ρυθμιζόμενο (το κατώτερο όριο να μην υπερβαίνει τα 100 ml, ενώ το ανώτερο όριο να είναι τουλάχιστον 2000 ml).
  - Συχνότητα αερισμού: έως 50 bpm.
  - Σχέση I:E (1:3 – 2:1 τουλάχιστον)
  - PEEP: 0 – 20 mbar
  - Χρόνο εισπνοής
  - Πίεση υποστήριξης έως 30 mbar
  - Περιορισμό πίεσης έως 60 mbar
- Να διαθέτει απαραίτητα αυτόματη παρακολούθηση του αερισμού του ασθενούς με

μέτρηση και ένδειξη του εκπνεόμενου όγκου και αυτόματο συναγερμό σε περίπτωση απόκλισής του.

- Να διαθέτει ρυθμιζόμενο όριο μέγιστης πίεσης αερισμού καθώς επίσης ενδείξεις και μηνύματα – συναγερμούς σε περιπτώσεις χαμηλής πίεσης – αποσύνδεσης από τον ασθενή, πτώση τροφοδοσίας, διαρροής, άπνοιας, βλάβης, κλπ.
- Να διαθέτει φωτιζόμενη οθόνη με ψηφιακές ενδείξεις όλων των μετρούμενων παραμέτρων και της πίεσης του αερισμού του ασθενούς, καθώς και μηνύματα προς τον χειριστή για τη διευκόλυνσή του.
- Όλα τα τμήματα του αναπνευστήρα που έρχονται σε επαφή με τον ασθενή, να μπορούν να αποστειρωθούν, και να δύναται να λειτουργεί απ' ευθείας και με κύκλωμα ασθενούς μιας χρήσης.
- Ο αναπνευστήρας να συνοδεύεται από:
  - Ένα (1) πλήρες κύκλωμα ασθενούς πολλαπλών χρήσεων ενηλίκων και δοκιμαστικό ασκό (test lung) λειτουργίας
  - Ένα (1) συνδετικό σωλήνα, για την σύνδεση του αναπνευστήρα με το δίκτυο αερίων ή φιάλη O<sub>2</sub>
  - Διάταξη στήριξης του αναπνευστήρα εντός θαλάμου ασθενούς και μεταφοράς του με ενσωματωμένη φιάλη οξυγόνου και αποθηκευτικές θήκες.
  - Καλώδιο τροφοδοσίας ρεύματος 220-240V/AC και επαναφορτιζόμενη μπαταρία,
  - Καλώδιο τροφοδοσίας και μετασχηματιστή με ειδικό βύσμα για παροχή 12-15V/DC εντός ασθενοφόρου οχήματος ή εναέριου μέσου διακομιδής
- Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου, καθώς επίσης και να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας και τεχνικό εγχειρίδιο στην αγγλική γλώσσα και το εγχειρίδιο λειτουργίας μεταφρασμένο και στην ελληνική γλώσσα. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά.
- Να συνοδεύεται από εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) ετών
- Επιπλέον τεχνικά χαρακτηριστικά θα εκτιμηθούν
- 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
- Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark και να πληροί τα διεθνή πρότυπα ICE/EN 60601-1, ISO 10651-3, EN-794-3 και RTCA DO-160.
- 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 εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον δύο (2) έτη
- Ο προμηθευτής να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθούν κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστή και πρόσφατα πιστοποιητικά διακρίβωσής τους.

### ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

<b>Ομάδα Τεχνικών Προδιαγραφών, Ποιότητας &amp; Απόδοσης</b>		
1	Βάρος συσκευής	25%
2	Χρόνος αυτονομίας	30%
3	Επιπλέον τεχνικά χαρακτηριστικά	25%
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>		<b>80%</b>
<b>Ομάδα Τεχνικής Υποστήριξης &amp; Κάλυψης</b>		
1	Εγγύηση καλής λειτουργίας	10%
2	Τεχνική υποστήριξη και ύπαρξη παρακαταθήκης ανταλλακτικών	5%
3	Χρόνος παράδοσης των υλικών	5%
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>		<b>20%</b>

#### Αυτόματος απινιδωτής (AED)

- Να είναι καινούργιος, αμεταχειρίστος, σύγχρονης διφασικής τεχνολογίας και σύμφωνος με τα πρωτόκολλα του ισχύοντος ERC Guidelines
- Να είναι στέρεος και ανθεκτικός σε σκληρή χρήση υπό συνθήκες διακομιδής και διάσωσης. Να πληροί τις απαιτήσεις:
  - Υψηλή αντοχή σε κραδασμούς και κρούση, διαθέτοντας πιστοποίηση “1 meter drop test” τουλάχιστον
  - Λειτουργία σε συνθήκες υγρασίας έως 95% και θερμοκρασία 0-45 °C
  - Υψηλή αντοχή σε εισροή σκόνης ή υγρών, βάσει προτύπου IP55 ή μεγαλύτερου
- Να είναι φορητός, μικρού όγκου, με βάρος μικρότερο από 3.5 Kg συμπεριλαμβανομένης της μη επαφορτιζόμενης μπαταρίας και ενός ζεύγους αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων
- Η μέγιστη χορηγούμενη ενέργεια να είναι τουλάχιστον 150 Joules
- Να λειτουργεί με μπαταρία μη επαναφορτιζόμενη, και να αποδίδει τουλάχιστον 300 απινιδώσεις στην ενέργεια των 150 Joules ή 15 h λειτουργίας monitoring, χωρίς ή με την ανάγκη μιας και μόνο αλλαγής μπαταρίας η οποία δεύτερη μπαταρία θα συνοδεύει την συσκευή κατά την παράδοση
- Να μπορεί να πραγματοποιήσει τουλάχιστον 30 απινιδώσεις ή 60 min λειτουργίας από την στιγμή που θα ενεργοποιηθεί η ένδειξη χαμηλής στάθμης μπαταρίας (low battery)
- Η διάρκεια ζωής της μπαταρίας να είναι τουλάχιστον πέντε (5) χρόνια σε κατάσταση αναμονής (standby)
- Να δύναται η συσκευή να λειτουργεί και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία, η οποία σε πλήρη φόρτιση να αποδίδει τουλάχιστον 150 απινιδώσεις στην ενέργεια των 150 Joules ή 5 h λειτουργίας της συσκευής.
- Να μετράει αυτόματα την αγωγιμότητα του σώματος του ασθενούς και να αποδίδει την κατάλληλη ενέργεια απινίδωσης
- Να είναι κατάλληλος και για παιδιατρική χρήση με διαβαθμισμένη ενέργεια απινίδωσης. Το όριο εναλλαγής μεταξύ αυτοκόλλητων pads ενηλίκων και παιδών να καθορίζεται από τα ισχύοντα πρωτόκολλα
- Όλες οι συνδέσεις με τον ασθενή να είναι ηλεκτρικά μονωμένες
- Η αποθηκευμένη ενέργεια να εκφορτίζεται εσωτερικά και αυτόματα στον απινιδωτή αν δεν

χορηγηθεί απινίδωση σε χρόνο έως 30 sec στον ασθενή

- Η λειτουργία του απινιδωτή να είναι απλή στη χρήση και να διαθέτει φωνητικές και οπτικές οδηγίες χρήσης καθώς και οδηγίες για την εκτέλεση καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης (CPR) στην ελληνική γλώσσα, σύμφωνα με τον ισχύοντα αλγόριθμο του ERC Guidelines
- Να διαθέτει αυτόματο κύκλωμα ανάλυσης του ΗΚΓ, αναγνώρισης αρρυθμιών που απαιτούν την εφαρμογή απινίδωσης, να φορτίζει αυτόματα τα κυκλώματα απινίδωσης και να ειδοποιεί τον χειριστή για την ανάγκη απινίδωσης η οποία θα πραγματοποιείται μόνο με το πάτημα ενός κουμπιού. Ο χρόνος ανάλυσης του ΗΚΓ να μην υπερβαίνει τα 10 sec από τη στιγμή επιτυχούς σύνδεσης του ζεύγους των αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων
- Ο χρόνος φόρτισης στην ενέργεια των 150 Joules να μην υπερβαίνει τα 10 sec με καινούργια και πλήρως φορτισμένη μπαταρία
- Να διαθέτει οθόνη LCD προκειμένου σε αυτή να απεικονίζεται το ΗΚΓ, και διάφορα προειδοποιητικά μηνύματα και συναγερμοί.
- Να πραγματοποιεί λήψη και απεικόνιση ΗΚΓ μέσω 3-lead καλωδίου που θα παραδοθεί με την συσκευή
- Να διαθέτει αυτόματους και χειροκίνητους περιοδικούς ελέγχους της ετοιμότητας της συσκευής με αντίστοιχη οπτική ένδειξη
- Να διαθέτει κύκλωμα ελέγχου της αγωγιμότητας των αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων (pads) όσον αφορά το gel επαφής αυτών
- Να διαθέτει σύστημα αποθήκευσης σε εσωτερική μνήμη, τουλάχιστον δύο (2) περιστατικών ανάνηψης, με δυνατότητα μεταφοράς, αποθήκευσης και ανάλυσής τους σε Η/Υ, μέσω ειδικού λογισμικού (software) που θα συνοδεύει την συσκευή όπως και ο απαραίτητος εξοπλισμός για την επιτυχή διασύνδεση της συσκευής με τον Η/Υ
- Να συνοδεύεται από θήκη μεταφοράς που διαθέτει ιμάντα ανάρτησης για ευκολότερη μεταφορά, ένα (1) ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων (pads) ενηλίκων μιας χρήσεως, ένα (1) ζεύγος αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων (pads) παιδών μιας χρήσεως καθώς και όλα τα υπόλοιπα παρελκόμενα για την πλήρη λειτουργία του
- Να είναι δυνατή η στερέωση της συσκευής, στην καμπίνα ασθενούς σε επιτοίχια βάση στήριξης που συνοδεύεται από πιστοποίηση τουλάχιστον 10G, του ίδιου ή άλλου κατασκευαστή, εξασφαλίζοντας την ασφαλή και στέρεα τοποθέτησή της. Το κόστος της βάσης στήριξης να περιλαμβάνεται στην τιμή της προσφερόμενης συσκευής.
- Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου, καθώς επίσης και να συνοδεύεται από το επίσημο εγχειρίδιο λειτουργίας και το τεχνικό εγχειρίδιο στην αγγλική γλώσσα ή στην ελληνική γλώσσα. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά.
- 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
- Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark
- 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 εγγύηση καλής λειτουργίας με διάρκεια τουλάχιστον πέντε (5) έτη
- Ο προμηθευτής να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθούν κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστή και πρόσφατα πιστοποιητικά διακρίβωσής τους.

### Παλμικό οξύμετρο

- Να είναι καινούργιο και αμεταχείριστο.
- Να είναι στέρεο και ανθεκτικό σε σκληρή χρήση
- Να πληροί βάσει πιστοποιητικών, τις κάτωθι απαιτήσεις:
- Υψηλή αντοχή σε κραδασμούς και κρούσεις.
- Λειτουργία σε υγρασία έως 95% και θερμοκρασία 0 - 45 °C.
- Το βάρος του να μην υπερβαίνει το ένα (1) κιλό.
- Να είναι φορητό, μικρού όγκου, να συνοδεύεται από θήκη μεταφοράς και αποθήκευσης του ίδιου κατασκευαστή και εντός της καμπίνας του ασθενούς να τοποθετείται σε στέρεα και ασφαλή κατάλληλα διαμορφωμένη θέση
- Να παρέχει ευδιάκριτες αριθμητικές ενδείξεις του SpO<sub>2</sub>, του αριθμού των σφίξεων/λεπτό (BPM) και ενδείξεις της έντασης του παλμού και της ποιότητας του σήματος.
- Να έχει ικανότητα ανάλυσης (resolution) 1% SpO<sub>2</sub> και 1 BPM
- Να έχει εύρος μετρήσεως SpO<sub>2</sub>: 1 – 100% και BPM: 30 – 240/min.
- Να έχει ακρίβεια μετρήσεων SpO<sub>2</sub> και BPM: 2% ή ± 2 μονάδες.
- Να διαθέτει συναγερμούς με προκαθορισμένα όρια, για SpO<sub>2</sub> και BPM με οπτική και ακουστική ένδειξη.
- Να δύναται να φέρει αισθητήρες (sensors) όλων των ειδών και να συνοδεύεται από έναν (1) αισθητήρα δακτύλου ενηλίκων πολλαπλών χρήσεων καθώς και καλώδιο προέκτασής του
- Το καλώδιο του αισθητήρα μαζί με την προέκταση να είναι μεγάλου μήκους και περίπου 2.5 m (±10%)
- Να λειτουργεί με αλκαλικές μπαταρίες οι οποίες να περιλαμβάνονται κατά την παράδοση, με αυτονομία συνεχούς λειτουργίας είκοσι (20) ωρών περίπου (±10%) και να διαθέτει ένδειξη χαμηλής ενεργειακής στάθμης των μπαταριών.
- Επιπλέον τεχνικά χαρακτηριστικά θα εκτιμηθούν.
- Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου, καθώς επίσης και να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας μεταφρασμένο στα ελληνικά και τεχνικό εγχειρίδιο. Κατά την παράδοση να κατατεθούν και τα δύο μεταφρασμένα στα ελληνικά
- 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 και με την ύπαρξη εξοπλισμού διακρίβωσης
- Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη

- Ο προμηθευτής να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθούν κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστή και πιστοποιητικά διακρίβωσής τους
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά
- Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) έτη

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ [www.diangeia.gov.gr](http://www.diangeia.gov.gr), στο ΚΗΜΔΗΣ ([www.eprocurement.gov.gr](http://www.eprocurement.gov.gr)), καθώς και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής [www.ekab.gr](http://www.ekab.gr).

**Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ  
ΕΚΑΒ-9 ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ**

**Χαρίλαος Λώτης**

**ΠΡΟΣΑΡΤΗΜΑ****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:		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:

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 (Άρθρο 73, παρ. 1):

- α) Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση
- β) Ενεργητική δωροδοκία,
- γ) Απάτη εις βάρος των οικονομικών συμφερόντων της Ένωσης,
- δ) Τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες,
- ε) Νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας,
- στ) Παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων,

2. α) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασης μου ή του ελληνικού δικαίου (Άρθρο 73, παρ.2, Ν.4412/2016):

β) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά την πληρωμή των φόρων και τελών, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασης μου ή του ελληνικού δικαίου (Άρθρο 73, παρ.2, Ν.4412/2016).

3. Είμαι σε θέση εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνει η δήλωση μου.

4. Αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της παρούσας πρόσκλησης και αναλαμβάνω ρητώς την δέσμευση να εκτελέσω την προμήθεια σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές της.

5. Τα στοιχεία που αναφέρονται και συνυποβάλλονται με την προσφορά είναι αληθή και ακριβή.

6. Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση του ΕΚΑΒ για αναβολή ή ακύρωση ή ματαίωση του διαγωνισμού, σύμφωνα με το άρθρο 106 του Ν.4412/2016.

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.