



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΔΑ:

ΑΔΑΜ:

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΟΙΚ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Μυτιλήνη, 24 Ιουνίου 2026

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα Θεοφίλου Χατζημιχαήλ,
Κάτω Χάλικας Μυτιλήνης,
Ταχ. Κώδικας : 81132
Πληροφορίες : Τaráνης Χρήστος
Τηλέφωνο : 22514-40134
E-mail : mytilini.prom@ekab.gr

ΠΡΟΣ:
Οικονομικούς φορείς
της παραγ. ΙΙΙ (1^{ος} όρος)

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Α.Ε. 115Μ/13-05-2026

(Α.Π. ΑΙΤ. : 85406/28-05-2026)

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας -Παράρτημα Μυτιλήνης προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου για την προμήθεια κενών φιαλών οξυγόνου για τις ανάγκες του ΕΚΑΒ Παραρτήματος Μυτιλήνης, προσκαλεί τους οικονομικούς φορείς που πληρούν τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, να υποβάλουν προσφορά, για το σύνολο της προκηρυχθείσας ποσότητας.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	Ν.Π.Δ.Δ. ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ «ΕΚΑΒ» - ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ-ΑΦΜ: 090073326
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΛΙΚΩΝ, ΔΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 118 ΤΟΥ Ν. 4412/16.
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΕΙΝΑΙ Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ) ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΝΟΛΟ ΤΗΣ ΠΟΣΟΤΗΤΑΣ
ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΕΚΑΒ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ. Δ/ΝΣΗ : ΤΕΡΜΑ ΘΕΟΦΙΛΟΥ ΧΑΤΖΗΜΙΧΑΗΛ -ΚΑΤΩ ΧΑΛΙΚΑΣ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ, Τ.Κ. 81132
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	<u>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 06/07/2026, ΗΜΕΡΑ: ΔΕΥΤΕΡΑ, ΩΡΑ: 15:00 Μ.Μ.</u>
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	<u>ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΕΝΩΝ ΦΙΑΛΩΝ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΚΑΒ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ (ΟΠΩΣ Ο ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ)</u>
CPV	<u>33157700-2</u>
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	<u>75 ΤΕΜ</u> -(ΟΠΩΣ Ο ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ)

ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΣΥΝΟΛΟ: 17.481,70 € ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	180 ΗΜΕΡΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΝΑΡΞΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ
ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ.
ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	ΕΩΣ 30 ΗΜΕΡΕΣ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΑΝ ΑΠΑΙΤΗΘΕΙ
ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	ΕΚΑΒ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ (ΡΟΔΟΣ, ΚΩ, ΚΑΛΥΜΝΟΣ) (ΟΠΩΣ Ο ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ)
ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΤΗΣ ΤΙΜΗΣ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ	ΟΙ ΤΙΜΕΣ ΥΠΟΚΕΙΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΥΠΕΡ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΡΙΤΩΝ ΝΟΜΙΜΕΣ ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ
Α.Λ.Ε.	<u>3120105</u>
ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ ΤΟΥ ΤΑΚΤΙΚΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΑΔΑ, Α.Α.Υ.	<u>2241</u> <u>97ΜΟΟΡ1Π-9Β3</u>
ΑΑΗΤ ΕΚΑΒ	1015.Ε00035.0001
ΑΔΑΜ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ	<u>26REQ019274077</u>
ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ: ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΓΕΝΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΤΟΥ ΕΚΑΒ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ	ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΕΝΙΚΕΣ: ΤΑΡΑΝΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 22514-40134 E-MAIL : mytilini.prom@ekab.gr ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ: ΠΙΤΣΩΝΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2251440147 E-MAIL: i.pitsonis@ekab.gr

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ (www.diavgeia.gov.gr), στο ΚΗΜΔΗΣ (<https://portal.eprocurement.gov.gr>) και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής (www.ekab.gr) .

Ι. ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

1. Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την ημέρα και ώρα που ορίζονται στην παρούσα, στο πρωτόκολλο του ΕΚΑΒ Μυτιλήνης, Δ/ση Τέρμα Θεοφίλου Χατζημιχαήλ, Κάτω Χάλικας Μυτιλήνης,, Μυτιλήνη Τ.Κ. 81132, σε φάκελο πάνω στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:

- ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ
- Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα
- Ο αριθμός πρόσκλησης , **ΑΕ 115Μ/13-05-2026**, το αντικείμενο του διαγωνισμού και ο ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ.
- Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντα

2. Οι προσφορές που θα παραληφθούν μετά την ημερομηνία και ώρα λήξης υποβολής των προσφορών, θεωρούνται εκπρόθεσμες και δεν αξιολογούνται.

3. 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. 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 προμήθεια ειδών, η τοποθέτηση και κάθε άλλη δαπάνη που επιβαρύνει τον προμηθευτή, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία.

5. 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.
6. Για τις ανάγκες της αξιολόγησης η αναθέτουσα αρχή έχει την δυνατότητα να ζητήσει διευκρινήσεις από τους προσφέροντες σε οποιαδήποτε σημείο της διαδικασίας.
7. Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να έχουν σαφή παραπομπή στο Παρατηρητήριο Τιμών (εάν και μόνο περιλαμβάνονται σ' αυτό) της Ε.Π.Υ. (με παραπομπή στο υλικό ίδιο ή αντίστοιχο τον α/α, περιγραφή, τιμή κ.λ.π.).
8. Εναλλακτικές προσφορές και αναπροσαρμογή τιμών δεν γίνονται δεκτές.

Ι Ι. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει, συμπληρωμένη σύμφωνα με το δείγμα που ακολουθεί.
 - Οι συμμετέχοντες πρέπει να πληρούν όλες τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στην υπεύθυνη δήλωση που ακολουθεί.
 - Η ημερομηνία της υπεύθυνης δήλωσης πρέπει να είναι εντός των τελευταίων τριάντα ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών (δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα ΚΕΠ).
 - Την υπεύθυνη δήλωση υπογράφουν:
 - ✓ οι διαχειριστές στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.)
 - ✓ ο Πρόεδρος ή ο Διευθύνων 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
2. Τεχνικές προδιαγραφές όπως αυτές ακολουθούν (μαζί με το φύλλο συμμόρφωσης)

Ι Ι Ι. 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.4412/16 και έχουν την έδρα τους στην ελληνική επικράτεια.
2. 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.
3. Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνει μετά την οριστική παραλαβή των υλικών, σε χρόνο προσδιορισμένο 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.
4. Η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα της επαναπροκήρυξης του διαγωνισμού με τροποποίηση ή μη των όρων και προδιαγραφών της αυτού, 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.
5. Επισημαίνεται ότι, η αναθέτουσα αρχή μπορεί να κατακυρώσει για το ογδόντα τοις εκατό (80%) μέχρι και το εκατόν είκοσι τοις εκατό (120%) της ποσότητας αγαθών ή παρεχόμενων υπηρεσιών που αναφέρεται στα έγγραφα της σύμβασης
 6. Το κριτήριο επιλογής του προμηθευτή είναι η χαμηλότερη τιμή εκ των προμηθευτών των οποίων οι προσφορές θα κριθούν αποδεκτές . Η μειοδοσία γίνεται για το σύνολο των υπό προμήθεια ειδών, με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή (όχι μειοδοσία κατ' είδος).

Όποιο στοιχείο ή όρος δεν αναγράφεται στην παρούσα πρόσκληση, καλύπτεται από τις ισχύουσες διατάξεις του Ν4412/2016 « 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.

Ι V. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Η αναθέτουσα αρχή κοινοποιεί την απόφαση κατακύρωσης στον ανάδοχο με κάθε πρόσφορο τρόπο (ενδεικτικά ηλεκτρονικό ταχυδρομείο κ.λ.π.), και σε περίπτωση υπογραφής σύμβασης , θέτοντας του προθεσμία που δεν μπορεί να υπερβαίνει τις δέκα (10) ημέρες από την κοινοποίηση της σχετικής ειδικής 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 βάσει την τιμή.

Τα απαιτούμενα για την πληρωμή δικαιολογητικά ορίζονται στο άρθρο 200 του νόμου 4412/2016 (όπως π.χ. πιστοποιητικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας, πιστοποιητικά ΓΕΜΗ κτλ, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις).

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ

Α/Α	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ		ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ			
		ΤΕΜ.	ΚΙΛΑ/ ΛΙΤΡΑ	ΚΑΘΑΡΗ ΤΜΧ	ΚΑΘΑΡΗ ΣΥΝΟΛ.	Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΗ
						24% Η 17%	
1	ΦΙΑΛΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 10LT ΜΕ ΚΛΕΙΣΤΡΟ ΚΑΙ ΜΕΤΑΛΛΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΕΚΑΒ ΓΙΑ ΚΑΛΥΜΝΟ	5		200,00 €	1.000,00 €	170,00 €	1.170,00 €
2	ΦΙΑΛΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 2LT ΜΕ ΚΛΕΙΣΤΡΟ ΜΕ ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΟ ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΚΑΙ ΜΕΤΑΛΛΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΕΚΑΒ ΓΙΑ ΚΑΛΥΜΝΟ	6		160,00 €	960,00 €	163,20 €	1.123,20 €
3	ΦΙΑΛΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 10LT ΜΕ ΚΛΕΙΣΤΡΟ ΚΑΙ ΜΕΤΑΛΛΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΕΚΑΒ ΓΙΑ ΚΩ	10		200,00 €	2.000,00 €	340,00 €	2.340,00 €

4	ΦΙΑΛΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 7LT ΜΕ ΚΛΕΙΣΤΡΟ ΚΑΙ ΜΕΤΑΛΛΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΕΚΑΒ ΓΙΑ ΚΩ	7		190,00 €	1.330,00 €	226,10 €	1.556,10 €
5	ΦΙΑΛΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 2LT ΜΕ ΚΛΕΙΣΤΡΟ, ΜΕ ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΟ ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΚΑΙ ΜΕΤΑΛΛΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΕΚΑΒ ΓΙΑ ΚΩ	7		160,00 €	1.120,00 €	190,40 €	1.310,40 €
6	ΦΙΑΛΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 10LT ΜΕ ΚΛΕΙΣΤΡΟ ΚΑΙ ΜΕ ΜΕΤΑΛΛΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΕΚΑΒ ΓΙΑ ΡΟΔΟ	15		200,00 €	3.000,00 €	720,00 €	3.720,00 €
7	ΦΙΑΛΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 2LT ΜΕ ΚΛΕΙΣΤΡΟ ΡΙΝ ΙΝΔΕΧ ΚΑΙ ΜΕ ΜΕΤΑΛΛΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΕΚΑΒ ΓΙΑ ΡΟΔΟ	10		170,00 €	1.700,00 €	408,00 €	2.108,00 €
8	ΦΙΑΛΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 5LT ΜΕ ΚΛΕΙΣΤΡΟ ΚΑΙ ΜΕ ΜΕΤΑΛΛΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΕΚΑΒ ΓΙΑ ΡΟΔΟ	10		175,00 €	1.750,00 €	420,00 €	2.170,00 €
9	ΦΙΑΛΗ ΟΞΥΓΟΝΟΥ 3LT ΜΕ ΕΝΣΩΜΑΤΩΜΕΝΟ ΚΛΕΙΣΤΡΟ, ΡΟΟΜΕΤΡΟ ΚΑΙ ΛΗΨΗ ΑΦΝΟΡ ΓΙΑ ΤΡΟΦΟΔΟΤΗΣΗ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΚΑΙ ΜΕ ΜΕΤΑΛΛΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ ΕΚΑΒ ΓΙΑ ΡΟΔΟ	5		320,00 €	1.600,00 €	384,00 €	1.984,00 €
	ΣΥΝΟΛΑ	75			14.460,00 €	3.021,70€	17.481,70 €

Παρατηρήσεις:

- Ο Φ.Π.Α για την Κω και την Κάλυμνο είναι 17%, ενώ για Ρόδο 24%
- Τα έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών σε Σύρο, Ρόδο και Μυτιλήνη επιβαρύνουν τον προμηθευτή
- Μαζί με την προσφορά να αποσταλεί συμπληρωμένο και το επισυναπτόμενο φύλλο συμμόρφωσης

Ο Διευθυντής του Παραρτήματος ΕΚΑΒ Μυτιλήνης

ΙΩΑΝΝΗΣ ΓΡΥΠΙΩΤΗΣ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ Α.Ε. 115Μ/13-05-2026

A/A	Είδος περιγραφή	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Σύνολο	ΦΠΑ 17% Η 24%	Τελική τιμή
1						
2						
Γενικό σύνολο						

/ /2026

Ο Προμηθευτής
(υπογραφή - σφραγίδα)

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Οι φιάλες αερίων για φαρμακευτική χρήση:

- Θα πρέπει να πληρούν τις αυστηρές προδιαγραφές της Ευρωπαϊκής Κοινότητας και της Ελληνικής νομοθεσίας, καθώς και τα προβλεπόμενα από την Α.Π. Β 10451/929/88 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ Β'/370/9-6-88).
- Θα πρέπει να είναι κυλινδρικές για την αποθήκευση του αερίου σε αμιγώς αέρια μορφή υπό πίεση και να είναι κατασκευασμένες από ειδικό χάλυβα ή αλουμίνιο.
- Η πίεση λειτουργίας τους, ανάλογα με το είδος των αερίων φαρμακευτικής χρήσης που περιέχουν και τα οποία βρίσκονται σε αέρια μορφή, θα πρέπει να είναι σύμφωνη με τις προδιαγραφές του κατασκευαστή της φιάλης και την Τεχνική Οδηγία ΤΕΕ 2491/86, δηλαδή υπό πίεση λειτουργίας 200 bar και πίεση δοκιμής 300 bar. Πιο συγκεκριμένα:

Φαρμακευτικό οξυγόνο 200 bar	
Μέγεθος φιάλης (σε lit νερού)	Χωρητικότητα σε m ³ (σε 1 atm και 15°C)
2	0,40 ± 0,02
2,5	0,50 ± 0,025
3	0,60 ± 0,03
3,5	0,70 ± 0,035
4	0,80 ± 0,04
5	1,00 ± 0,05
6	1,30 ± 0,06
7	1,50 ± 0,07
8	1,70 ± 0,08

10	2,10 ± 0,10
15	3,20 ± 0,15
20	4,30 ± 0,20
30	6,20 ± 0,30
40	8,40 ± 0,40
50	10,7 ± 0,50

- Θα πρέπει να φέρουν κατάλληλα κλείστρα ασφαλείας και σημάνσεις (χρωματικές και αναγραφόμενες ενδείξεις) σχετικές με την τυποποίηση των φιαλών και τα αέρια που περιέχουν, σύμφωνα με το πρότυπο ΕΛΟΤ EN 1089-3 και την Υ.Α. 10451/929/88 ΦΕΚ 370 Β'/9-6-88, όπως αυτή τροποποιήθηκε και συμπληρώθηκε με την Υ.Α. 12502/206/89 (ΦΕΚ 466 Β'/13-6-89), την Τεχνική Οδηγία ΤΕΕ 2491/86, τα Πρότυπα της ΕΕ, του ΕΛΟΤ και του Υπουργείου Υγείας. Πιο συγκεκριμένα, οι φιάλες του οξυγόνου να φέρουν κλείστρο θηλυκό, δεξιόστροφο, διαμέτρου 22,91 mm και βήματος 1,814 mm με λευκό λαιμό και σώμα.
- Πάνω στη φιάλη θα υπάρχει επικολλημένο φυλλάδιο οδηγιών (PIL) σωστής και ασφαλούς χρήσης του προϊόντος καθώς και τηλέφωνα επικοινωνίας σε περίπτωση πιθανού προβλήματος με το προϊόν. Επιπλέον, οι φιάλες να φέρουν σήμανση του προμηθευτή και επικολλημένα τα παρακάτω στοιχεία: ονομασία του φαρμακευτικού προϊόντος, φαρμακοτεχνική μορφή και περιεχόμενο, ημερομηνία παραγωγής και λήξης, αριθμός παρτίδας παραγωγής και ενδείξεις φύλαξης και χρήσης.

ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**Φορητή φιάλη O₂ για ασθενοφόρο όχημα, χωρητικότητας 10 lit**

(για τα είδη με α/α 1, 3, 6)

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΣΥΜΦΩΝΟΥΜΕ (ΝΑΙ / ΟΧΙ)
Η φιάλη να είναι καινούργια και αμεταχείριστη, κατασκευασμένη από χρωμιομολυβδαινιούχο χάλυβα (34 Cr Mo 4), και βαμμένη λευκή	
Να έχει χωρητικότητα σε νερό 10 lit	
Να έχει πίεση λειτουργίας 200 bar και πίεση δοκιμής 300 bar	
Να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με το τεχνικό πρότυπο EN 1964-1 ή EN ISO 9809-1	
Να έχει πάτο τύπου concave ή επίπεδο	
Να έχει ελάχιστο πάχος τοιχώματος 3,1 mm	
Να φέρει χαραγμένες στο λαιμό της, τις ακόλουθες ενδείξεις: Serial No., είδος αερίου (οξυγόνο), πίεση λειτουργίας σε bar, πίεση δοκιμής σε bar, χωρητικότητα σε lit, σήμα κατασκευαστή, μήνα & έτος κατασκευής, βάρος κενής φιάλης σε Kg χωρίς κλείστρο και καπάκι, σφραγίδα του κοινοποιημένου οργανισμού ελέγχου και το τεχνικό πρότυπο κατασκευής	
Να φέρει δακτυλίδι λαιμού και κλειστό καπάκι τύπου S	
Να φέρει στο κυρίως σώμα της, ανθεκτική στις καταπονήσεις όλων των ειδών, ένδειξη του «EKAB» προκειμένου να είναι δυνατή η αναγνώρισή της ως ιδιοκτησία του EKAB κατά την υδραυλική δοκιμή και πλήρωσή της με O ₂	
Να φέρει κλείστρο γαλλικού τύπου με στόμιο πλήρωσης (θηλυκό, δεξιόστροφο, διαμέτρου 22,91 mm και βήματος 1,814 mm)	
Να διαθέτει πιστοποίηση π ή/και CE mark	
Η κατασκευάστρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη	
Η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη και Υ.Α. 1348	
Να κατατεθεί δήλωση του οίκου κατασκευής των φιαλών με την οδηγία 2010/35/EU περί φορητού εξοπλισμού υπό πίεση	
Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά	
Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) έτη	

Φορητή φιάλη O₂ για ασθενοφόρο όχημα, χωρητικότητας 7 lit
(για το είδος με α/α 4)

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΣΥΜΦΩΝΟΥΜΕ (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Η φιάλη να είναι καινούργια και αμεταχείριστη, κατασκευασμένη από χρωμομολυβδαινιούχο χάλυβα (34 Cr Mo 4), και βαμμένη λευκή	
Να έχει χωρητικότητα σε νερό 7 lit	
Να έχει πίεση λειτουργίας 200 bar και πίεση δοκιμής 300 bar	
Να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με το τεχνικό πρότυπο EN 1964-1 ή EN ISO 9809-1	
Να έχει πάτο τύπου concave ή επίπεδο	
Να έχει ελάχιστο πάχος τοιχώματος 3,1 mm	
Να φέρει χαραγμένες στο λαιμό της, τις ακόλουθες ενδείξεις: Serial No., είδος αερίου (οξυγόνο), πίεση λειτουργίας σε bar, πίεση δοκιμής σε bar, χωρητικότητα σε lit, σήμα κατασκευαστή, μήνα & έτος κατασκευής, βάρος κενής φιάλης σε Kg χωρίς κλείστρο και καπάκι, σφραγίδα του κοινοποιημένου οργανισμού ελέγχου και το τεχνικό πρότυπο κατασκευής	
Να φέρει δακτυλίδι λαιμού και κλειστό καπάκι τύπου S	
Να φέρει στο κυρίως σώμα της, ανθεκτική στις καταπονήσεις όλων των ειδών, ένδειξη του «EKAB» προκειμένου να είναι δυνατή η αναγνώρισή της ως ιδιοκτησία του EKAB κατά την υδραυλική δοκιμή και πλήρωσή της με O ₂	
Να φέρει κλείστρο γαλλικού τύπου με στόμιο πλήρωσης (θηλυκό, δεξιόστροφο, διαμέτρου 22,91 mm και βήματος 1,814 mm)	
Να διαθέτει πιστοποίηση π ή/και CE mark	
Η κατασκευάστρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη	
Η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη και Υ.Α. 1348	
Να κατατεθεί δήλωση του οίκου κατασκευής των φιαλών με την οδηγία 2010/35/EU περί φορητού εξοπλισμού υπό πίεση	
Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά	
Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) έτη	

Φορητή φιάλη O₂ για ασθενοφόρο όχημα, χωρητικότητας 5 Lit
(για το είδος με α/α 8)

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΣΥΜΦΩΝΟΥΜΕ (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Η φιάλη να είναι καινούργια και αμεταχείριστη, κατασκευασμένη από χρωμιομολυβδαινιούχο χάλυβα (34 Cr Mo 4), και βαμμένη λευκή	
Να έχει χωρητικότητα σε νερό 5 lit	
Να έχει πίεση λειτουργίας 200 bar και πίεση δοκιμής 300 bar	
Να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με το τεχνικό πρότυπο EN 1964-1 ή EN ISO 9809-1	
Να έχει πάτο τύπου concave ή επίπεδο	
Να έχει ελάχιστο πάχος τοιχώματος 3,1 mm	
Να φέρει χαραγμένες στο λαιμό της, τις ακόλουθες ενδείξεις: Serial No., είδος αερίου (οξυγόνο), πίεση λειτουργίας σε bar, πίεση δοκιμής σε bar, χωρητικότητα σε lit, σήμα κατασκευαστή, μήνα & έτος κατασκευής, βάρος κενής φιάλης σε Kg χωρίς κλείστρο και καπάκι, σφραγίδα του κοινοποιημένου οργανισμού ελέγχου και το τεχνικό πρότυπο κατασκευής	
Να φέρει δακτυλίδι λαιμού και κλειστό καπάκι τύπου S	
Να φέρει στο κυρίως σώμα της, ανθεκτική στις καταπονήσεις όλων των ειδών, ένδειξη του «ΕΚΑΒ» προκειμένου να είναι δυνατή η αναγνώρισή της ως ιδιοκτησία του ΕΚΑΒ κατά την υδραυλική δοκιμή και πλήρωσή της με O ₂	
Να φέρει κλείστρο γαλλικού τύπου με στόμιο πλήρωσης (θηλυκό, δεξιόστροφο, διαμέτρου 22,91 mm και βήματος 1,814 mm)	
Να φέρει CE mark το οποίο να αναγράφεται επάνω στο σώμα του κλείστρου	
Να βεβαιωθεί η δυνατότητα υποστήριξης με service και ανταλλακτικά για δέκα (10) χρόνια	
Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη και η φιάλη να φέρει πιστοποίηση τύπου π.	
Να κατατεθεί δήλωση του οίκου κατασκευής των φιαλών με την οδηγία 2010/35/EC περί φορητού εξοπλισμού υπό πίεση	
Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά	
Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) έτη	

Φορητή φιάλη O₂ με ενσωματωμένο ροόμετρο, χωρητικότητας 3 lit
(για το είδος με α/α 9)

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΣΥΜΦΩΝΟΥΜΕ (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Η φιάλη να είναι καινούργια και αμεταχειρίστη, κατασκευασμένη από χρωμιομολυβδαινιούχο χάλυβα (34 Cr Mo 4), και βαμμένη λευκή	
Να έχει χωρητικότητα σε νερό 3,0 lit	
Να έχει πίεση λειτουργίας 200 bar και πίεση δοκιμής 300 bar	
Να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με το τεχνικό πρότυπο EN 1964-1 ή EN ISO 9809-1	
Να έχει πάτο τύπου concave με εξωτερικό δακτυλίδι ή επίπεδο	
Να έχει ελάχιστο πάχος τοιχώματος 3,1 mm	
Να φέρει χαραγμένες στο λαίμο της, τις ακόλουθες ενδείξεις: Serial No., είδος αερίου (οξυγόνο), πίεση λειτουργίας σε bar, πίεση δοκιμής σε bar, χωρητικότητα σε lit, σήμα κατασκευαστή, μήνα & έτος κατασκευής, βάρος κενής φιάλης σε Kg χωρίς κλείστρο και καπάκι, σφραγίδα του κοινοποιημένου οργανισμού ελέγχου και τεχνικό πρότυπο κατασκευής	
Να φέρει στο κυρίως σώμα της, ανθεκτική στις καταπονήσεις όλων των ειδών, ένδειξη του «ΕΚΑΒ» προκειμένου να είναι δυνατή η αναγνώρισή της ως ιδιοκτησία του ΕΚΑΒ κατά την υδραυλική δοκιμή και πλήρωσή της με O ₂	
Να κατατεθεί δήλωση του οίκου κατασκευής των φιαλών με την οδηγία 2010/35/EU περί φορητού εξοπλισμού υπό πίεση	
Να διαθέτει πιστοποίηση π ή/και CE	
<u>Με λήψη Αφηγο για τροφοδότηση αναπνευστήρα</u>	

Επιπλέον η φιάλη να φέρει ενσωματωμένο κλείστρο – ροόμετρο το οποίο:

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΣΥΜΦΩΝΟΥΜΕ (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Να διαθέτει στόμιο πλήρωσης (θηλυκό, δεξιόστροφο, διαμέτρου 22,91 mm και βήματος 1,814 mm) και τάπα στεγανοποίησης	
Να έχει ρυθμιστή ροής με δυνατότητα χορήγησης O ₂ από 1 – 15 lit/min	
Να διαθέτει μεταλλικό ακροφύσιο διαμέτρου 6 mm περίπου για την σύνδεση μάσκας O ₂	
Να φέρει μανόμετρο 0 – 315 bar για την ένδειξη του περιεχομένου της φιάλης	
Να φέρει CE mark το οποίο να αναγράφεται επάνω στο σώμα του κλείστρου	

Να διαθέτει προστατευτικό κάλυμμα του κλείστρου-ροόμετρου έναντι των πτώσεων. Το κάλυμμα να φέρει χειρολαβή για την μεταφορά της φιάλης	
Να διαθέτει κεντρική βαλβίδα ON – OFF	

Συνολικά για την φιάλη και το ροόμετρο:

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΣΥΜΦΩΝΟΥΜΕ (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Να βεβαιωθεί η δυνατότητα υποστήριξης με service και ανταλλακτικά για δέκα (10) χρόνια	
Η κατασκευάστρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη	
Η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη	
Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά	
Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) έτη	

Φορητή φιάλη O₂ με ενσωματωμένο ροόμετρο, χωρητικότητας 2 lit
(για το είδη με α/α 2, 5)

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΣΥΜΦΩΝΟΥΜΕ (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Η φιάλη να είναι καινούργια και αμεταχειρίστη, κατασκευασμένη από χρωμιομολυβδαινιούχο χάλυβα (34 Cr Mo 4), και βαμμένη λευκή	
Να έχει χωρητικότητα σε νερό 2 lit	
Να έχει πίεση λειτουργίας 200 bar και πίεση δοκιμής 300 bar	
Να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με το τεχνικό πρότυπο EN 1964-1 ή EN ISO 9809-1	
Να έχει πάτο τύπου concave ή επίπεδο	
Να έχει ελάχιστο πάχος τοιχώματος 2,5 mm	
Να φέρει στο κυρίως σώμα της, ανθεκτική στις καταπονήσεις όλων των ειδών, ένδειξη του «ΕΚΑΒ» προκειμένου να είναι δυνατή η αναγνώρισή της ως ιδιοκτησία του ΕΚΑΒ κατά την υδραυλική δοκιμή και πλήρωσή της με O ₂	
Να φέρει χαραγμένες στο λαιμό της, τις ακόλουθες ενδείξεις: Serial No., είδος αερίου (οξυγόνο), πίεση λειτουργίας σε bar, πίεση δοκιμής σε bar, χωρητικότητα σε lit, σήμα κατασκευαστή, μήνα & έτος κατασκευής, βάρος κενής φιάλης σε Kg χωρίς κλείστρο και καπάκι, σφραγίδα του κοινοποιημένου οργανισμού ελέγχου και τεχνικό πρότυπο κατασκευής	
Να διαθέτει πιστοποίηση τύπου π ή/και CE	
Να κατατεθεί δήλωση του οίκου κατασκευής των φιαλών με την οδηγία 2010/35/EU περί φορητού εξοπλισμού υπό πίεση	

Επιπλέον η φιάλη να φέρει ενσωματωμένο κλείστρο – ροόμετρο το οποίο:

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΣΥΜΦΩΝΟΥΜΕ (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Να διαθέτει στόμιο πλήρωσης (θηλυκό, δεξιόστροφο, διαμέτρου 22,91 mm και βήματος 1,814 mm) με τάπα στεγανοποίησης	
Να έχει ρυθμιστή ροής με δυνατότητα χορήγησης O ₂ από 1 – 15 lit/min	
Να φέρει μανόμετρο 0 – 315 bar για την ένδειξη του περιεχομένου της φιάλης	
Το CE mark το οποίο να αναγράφεται επάνω στο σώμα του κλείστρου	
Να διαθέτει προστατευτικό κάλυμμα του κλείστρου-ροόμετρου έναντι των πτώσεων. Το κάλυμμα να φέρει χειρολαβή για την μεταφορά της φιάλης	
Να διαθέτει μεταλλικό ακροφύσιο διαμέτρου 6 mm	

περίπου για τη σύνδεση μάσκας O ₂	
Να διαθέτει κεντρική βαλβίδα ON – OFF	

Συνολικά για την φιάλη και το ροόμετρο:

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΣΥΜΦΩΝΟΥΜΕ (ΝΑΙ / ΟΧΙ)
Να βεβαιωθεί η δυνατότητα υποστήριξης με service και ανταλλακτικά για δέκα (10) χρόνια	
Η κατασκευάστρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη	
Η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη κατά ISO 9001 ή/και ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη και Υ.Α. 1348	
Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά	
Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) έτη	

Φορητή φιάλη O₂ με ενσωματωμένο ρόόμετρο, χωρητικότητας 2 lit
(για το είδος με α/α 7)

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΣΥΜΦΩΝΟΥΜΕ (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
Η φιάλη να είναι καινούργια και αμεταχείριστη, κατασκευασμένη από χρωμομολυβδαινιούχο χάλυβα (34 Cr Mo 4), και βαμμένη λευκή	
Να έχει χωρητικότητα σε νερό 2 lit	
Να έχει πίεση λειτουργίας 200 bar και πίεση δοκιμής 300 bar	
Να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με το τεχνικό πρότυπο EN 1964-1 ή EN ISO 9809-1	
Να έχει πάτο τύπου concave ή επίπεδο	
Να έχει ελάχιστο πάχος τοιχώματος 2,5 mm	
Να φέρει στο κυρίως σώμα της, ανθεκτική στις καταπονήσεις όλων των ειδών, ένδειξη του «ΕΚΑΒ» προκειμένου να είναι δυνατή η αναγνώρισή της ως ιδιοκτησία του ΕΚΑΒ κατά την υδραυλική δοκιμή και πλήρωσή της με O ₂	
Να φέρει χαραγμένες στο λαιμό της, τις ακόλουθες ενδείξεις: Serial No., είδος αερίου (οξυγόνο), πίεση λειτουργίας σε bar, πίεση δοκιμής σε bar, χωρητικότητα σε lit, σήμα κατασκευαστή, μήνα & έτος κατασκευής, βάρος κενής φιάλης σε Kg χωρίς κλείστρο και καπάκι, σφραγίδα του κοινοποιημένου οργανισμού ελέγχου και τεχνικό πρότυπο κατασκευής	
Να διαθέτει πιστοποίηση τύπου π ή/και CE	
Να κατατεθεί δήλωση του οίκου κατασκευής των φιαλών με την οδηγία 2010/35/EU περί φορητού εξοπλισμού υπό πίεση	
<u>Με κλείστρο Pin Index</u>	



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 (άρ 8 παρ. 4 Ν. 1599/86)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΕΚΑΒ						
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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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, 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.

3) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου.

4) 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.

5) 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.

6) Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο.

- 7) Δεν έχει υποβληθεί σε βάρος μου κατακύρωση οριζόντιου αποκλεισμού από την συμμετοχή μου σε μελλοντικές διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν.4412/16.
- 8) 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.
- 9) Παραιτούμαστε από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.
- 10) Δεν συντρέχει στα ως άνω πρόσωπα ο προβλεπόμενος στο άρθρο 73 παρ. 1 του Ν. 4412/16 λόγος αποκλεισμού.
- 11) Τηρούνται οι υποχρεώσεις στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, που έχουν θεσπιστεί 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.
- 12) Ο κάτωθι υπογεγραμμένος δηλώνω επισήμως ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος και των τεχνικών προδιαγραφών καθώς και ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα ανωτέρω είναι ακριβείς και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

Ημερομηνία:20.....

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

