



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

Αριθμ.Πρωτ :254736

Ημερ/νία:29-07-2026

Ταχ. Δ/ση : Ναυπλίου 57
 Τ.Κ. : 22 132 - Τρίπολη Αρκαδίας
 Πληροφ. : Ε. Σταματοπούλου
 Τηλ. : 2713610245
 Email : estamatopoulou@arcadia.gr

ΘΕΜΑ : Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την επιλογή αναδόχου υλοποίησης της προμήθειας είκοσι ενός (21) Αυτόματων Εξωτερικών Απινιδωτών, δεκαεπτά (17) Κουτιών Ασφαλείας Απινιδωτών με συναγερμό εξωτερικού χώρου καθώς και δεκαπέντε (15) Ηλεκτροδίων Απινιδωτή, για την κάλυψη των αναγκών της Περιφερειακής Ενότητας Αργολίδας.

1. Το Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης -Πρόγραμμα Καλλικράτης», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
2. Το Π.Δ. 131/2010 (ΦΕΚ 224/τ.Α'/27.12.2010) «Οργανισμός της Περιφέρειας Πελοποννήσου», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
3. Τις διατάξεις του ν. 5314/2026 (ΦΕΚ Α' 103/29.06.2026) «Κώδικας Τοπικής Αυτοδιοίκησης».
4. Την αριθμ. πρωτ. 89135/21-03-2024 (ΑΔΑ: 9ΠΣΗ7Λ1-ΖΗΩ) Απόφαση του Περιφερειάρχη Πελοποννήσου με θέμα: «Μεταβίβαση αρμοδιοτήτων στον αναπληρωτή Περιφερειάρχη, στους χωρικούς και θεματικούς Αντιπεριφερειάρχες, στους εντεταλμένους Περιφερειακούς Συμβούλους και στον Εκτελεστικό Γραμματέα και παροχή εξουσιοδότησης υπογραφής, εγγράφων, αποφάσεων και άλλων πράξεων «ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗ», στον Εκτελεστικό Γραμματέα και στους Προϊσταμένους των Κεντρικών και περιφερειακών υπηρεσιών της Περιφέρειας Πελοποννήσου» (ΦΕΚ 2018/τ.Β'/01.04.2024), όπως τροποποιήθηκε, συμπληρώθηκε και ισχύει με την αριθμ. πρωτ. 222373/03.07.2026 (ΑΔΑ: 91ΗΘ7Λ1-4ΡΦ).
5. Την αριθμ.222296/03.07.2026 (ΑΔΑ:Ε5ΚΠ7Λ1-Ν3Ρ) Απόφαση Περιφερειάρχη Πελοποννήσου σχετικά με τον «Ορισμό αναπληρωτή Περιφερειάρχη, Αντιπεριφερειάρχων και εξουσιοδοτημένων Περιφερειακών Συμβούλων ως συντονιστών τομέων πολιτικής και μεταβίβαση αρμοδιοτήτων».
6. Το Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/τ.Α'/08.08.2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ & 2014/25/ΕΕ)», όπως τροποποιήθηκε με τον Ν.4782/2021 (ΦΕΚ 36/τ.Α'/09.03.2021) και ειδικότερα το άρ. 53 παρ. 3α του δεύτερου.
7. Το Ν. 4013/2011 «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων – Αντικατάσταση του έκτου κεφαλαίου του Ν. 3588/2007 (πτωχευτικός κώδικας) – Προπτωχευτική διαδικασία εξυγίανσης και άλλες διατάξεις».
8. Τις διατάξεις του ΦΕΚ 1619/τ.Β'/21.04.2021 «Έγκριση της υπ. αριθμ.248/2020 απόφασης του Περιφερειακού Συμβουλίου Περιφέρειας Πελοποννήσου, όπως τροποποιήθηκε μερικώς με την υπ.αριθμ.20/2021 όμοια απόφασή του, που αφορά την τροποποίηση του Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας της Περιφέρειας».
9. Το Π.Δ. 80/16 (ΦΕΚ 145/τ.Α'/05.08.16) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες».
10. Την αριθμ. 57654 (1781/τ.Β'/23.5.2017) Απόφαση του Υπουργού Οικονομίας και Ανάπτυξης «Ρύθμιση ειδικότερων θεμάτων λειτουργίας και διαχείρισης του Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ) του Υπουργείου Οικονομίας και Ανάπτυξης».
11. Το ΦΕΚ 32/τ.Β'/16.01.2004 «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων».
12. Το αριθμ. 140294/30-04-2026 αίτημα της Περιφερειακής Ενότητας Αργολίδας, που αφορά στην προμήθεια είκοσι ενός (21) Αυτόματων Εξωτερικών Απινιδωτών, δεκαεπτά (17) Κουτιών Ασφαλείας Απινιδωτών με συναγερμό εξωτερικού χώρου και δεκαπέντε (15) Ηλεκτροδίων Απινιδωτή.
13. Την αριθμ.143656/04-05-2026 Εισήγηση που αφορά στην έγκριση προμήθειας υγειονομικού εξοπλισμού, για την ενίσχυση των δομών υγείας της Περιφέρειας Πελοποννήσου.
14. Το αριθμ.78115/10-03-2026 Τεκμηριωμένο αίτημα για έκδοση απόφασης ανάληψης υποχρέωσης για έργο με τίτλο «Ενίσχυση δράσεων Πρόληψης και Προαγωγής της Δημόσιας Υγείας και εξοπλισμοί Υγειονομικών Δομών» στη Π.Ε. Αργολίδας (ΑΔΑΜ 25REQ018631801).
15. Την αριθμ. 87436/13.03.2026 Απόφαση ανάληψης υποχρέωσης Α/Α 1214 (ΑΔΑ:Ψ3ΦΜ7Λ1-ΓΦΧ, ΑΔΑΜ: 26REQ018660958), για την Π.Ε Αργολίδας.

16. Την αριθμ. 456/2026 Απόφαση Περιφερειακής Επιτροπής «Έγκριση προμήθειας υγειονομικού εξοπλισμού, για την ενίσχυση των δομών υγείας της Περιφέρειας Πελοποννήσου.(ΑΔΑ: ΨΞΓΗ7Λ1-ΔΥΜ).
17. Το γεγονός ότι έχει προηγηθεί έρευνα αγοράς σχετικά με την ανωτέρω προμήθεια.
18. Το γεγονός ότι είναι απαραίτητες οι προμήθειες για την ενίσχυσης των Υγειονομικών Δομών της Περιφέρειας Πελοποννήσου με σκοπό την βελτίωση των παρεχόμενων Υπηρεσιών και την διασφάλιση της Δημόσιας Υγείας.

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών και λαμβάνοντας υπόψιν την αναγκαιότητα ενίσχυσης των Υγειονομικών Δομών της Περιφέρειας Πελοποννήσου με σκοπό την βελτίωση των παρεχόμενων Υπηρεσιών και την διασφάλιση της Δημόσιας Υγείας, κρίνεται απαραίτητη η προμήθεια είκοσι ενός (21) Αυτόματων Εξωτερικών Απινιδωτών, δεκαεπτά (17) Κουτιών Ασφαλείας Απινιδωτών με συναγερμό Εξωτερικού Χώρου και δεκαπέντε (15) Ηλεκτροδίων Απινιδωτή, για την κάλυψη των αναγκών της Περιφερειακής Ενότητας Αργολίδας της Π.Ε. Αργολίδας. Προσκαλούμε τις εταιρείες : **“ANATS”** Εταιρεία Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων, Πατριάρχου Ιωακείμ 13, Α.Φ.Μ: 998936093, ΔΟΥ ΚΕΦΟΔΕ ΑΤΤΙΚΗΣ, **“CORPUS ΙΑΤΡΙΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ - ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ”** Περικλέους 43, Νέο Ψυχικό, Α.Φ.Μ.: 094324240, ΚΕ.ΦΟ.ΔΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ και **“V.Y.T.E. ΙΚΕ”**, **ΓΕΝΙΚΟ ΕΜΠΟΡΙΟ**, Ρήγα Φεραίου 16B, Χαλκηδόνα – Αθήνα, Α.Φ.Μ.: 800654360, ΔΟΥ ΝΕΑΣ ΙΩΝΙΑΣ, για την υποβολή οικονομικής και τεχνικής προσφοράς, για την προμήθεια είκοσι ενός (21) Αυτόματων Εξωτερικών Απινιδωτών, δεκαεπτά (17) Κουτιών Ασφαλείας Απινιδωτών με συναγερμό εξωτερικού χώρου και δεκαπέντε (15) Ηλεκτροδίων Απινιδωτή, για την κάλυψη των αναγκών της Π.Ε. Αργολίδας. Η διαδικασία που θα ακολουθηθεί για τη σύναψη της σύμβασης είναι η απευθείας ανάθεση βάσει του άρθρου 118 του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α/8-8-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ & 2014/25/ΕΕ)», όπως τροποποιήθηκε με τον Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ 36/Α/09-03-2021) και ειδικότερα το άρ. 53 παρ. 3α του δεύτερου.

1. Αναθέτουσα Αρχή:

Περιφέρεια Πελοποννήσου.

2. Πίνακας Ζητούμενης Προμήθειας:

Αντικείμενο της σύμβασης, είναι η προμήθεια είκοσι ενός (21) Απινιδωτών, δεκαεπτά (17) Κουτιών Ασφαλείας Απινιδωτών με συναγερμό εξωτερικού χώρου και δεκαπέντε (15) Ηλεκτροδίων.

ΕΙΔΟΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ
ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ	21
ΚΟΥΤΙΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΠΙΝΙΔΩΤΩΝ ΜΕ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΧΩΡΟΥ	17
ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΑ	15

3. Υλοποίηση προμήθειας:

Η χρονική διάρκεια υλοποίησης της παρούσας προμήθειας ορίζεται σε χρονικό διάστημα τριάντα (30) ημερών.

4. Κριτήριο Ανάθεσης:

Κριτήριο Ανάθεσης για την παρούσα διαδικασία ανάθεσης της προμήθειας είναι η πλέον συμφέρουσα οικονομική προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής.

5. Χρόνος και τρόπος υποβολής προσφοράς:

Η προσφορά θα υποβάλλεται σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα Πρόσκληση, εντός πέντε (5) ημερών από την ανάρτηση της παρούσης, όπου θα αναγράφεται ευκρινώς τα στοιχεία της Πρόκλησης αριθμ. πρωτοκόλλου και τα στοιχεία επικοινωνίας του αποστολέα (Επωνυμία, Ταχυδρομική Διεύθυνση, τηλέφωνα, e-mail).

Η κατάθεση της προσφοράς θα γίνεται μέσω ηλεκτρονικού μηνύματος (e-mail) στην διεύθυνση kamarinopoulos@eppel.gov.gr, τα παραπάνω στοιχεία και έγγραφα θα αποσταλούν σε ηλεκτρονική μορφή.

Επισυναπτόμενα «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»:

- Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α/75), όπως εκάστοτε ισχύει, σε εφαρμογή των άρθρων 1 και 3 του Ν. 4250/26-03-2014 (ΦΕΚ 74/Α/26-03-2014), σύμφωνα με το υπόδειγμα στο παράρτημα Γ'.
- Φορολογική ενημερότητα, για συμμετοχή σε δημοπρασίες.
- Ασφαλιστική ενημερότητα, για συμμετοχή σε δημοπρασίες.
- Αποδεικτικά έγγραφα νόμιμης σύστασης και εκπροσώπησης.

1. Εάν ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο :

τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα σε περίπτωση Α.Ε., κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα). Από τα ανωτέρω έγγραφα πρέπει να προκύπτουν η νόμιμη σύστασή του, όλες οι σχετικές τροποποιήσεις των καταστατικών, το/τα πρόσωπο/α που δεσμεύει/ουν νόμιμα την εταιρία κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού (νόμιμος εκπρόσωπος, δικαίωμα υπογραφής κλπ.), τυχόν τρίτοι, στους οποίους έχει χορηγηθεί εξουσία εκπροσώπησης, καθώς και η θητεία του/των ή/και των μελών του οργάνου διοίκησης/ νόμιμου εκπροσώπου.

2. εάν ο οικονομικός φορέας είναι ατομική επιχείρηση - φυσικό πρόσωπο:

φωτοαντίγραφο της βεβαίωσης έναρξης εργασιών από την αρμόδια Δ.Ο.Υ. ή σχετική εκτύπωση από το μητρώο (TAXISnet) της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων (ΑΑΔΕ).

«ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» (παράρτημα Β)

Οι ενδιαφερόμενοι, κατά την υποβολή της οικονομικής τους προσφοράς, πρέπει να λάβουν υπόψη τους τα εξής:

1. Προσφορά υποβάλλεται για το σύνολο των υπηρεσιών του πίνακα
2. Προσφορά με προσφερόμενη τιμή ανά Τμήμα μεγαλύτερη από την προϋπολογισθείσα δαπάνη του θα απορρίπτεται.
3. Στην τιμή περιλαμβάνονται οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.

4. Προσφορές που δεν δίνουν τις τιμές σε ευρώ ή που καθορίζουν σχέση ευρώ προς ξένο νόμισμα θα απορρίπτονται.
5. Εφόσον από την προσφορά δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή η προσφορά απορρίπτεται.
6. Προσφορές που θέτουν όρο αναπροσαρμογής της τιμής απορρίπτονται.
7. Η οικονομική προσφορά θα πρέπει να έχει συνταχθεί σύμφωνα με το υπόδειγμα του παραρτήματος της παρούσας και να φέρει σφραγίδα και υπογραφή του υποψήφιου προμηθευτή.
8. Η προσφορά θα έχει ισχύ για δύο (2) μήνες από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής της.

6. Περιεχόμενο προσφοράς:

Η προσφορά θα περιλαμβάνει τα κάτωθι:

Τεχνική προσφορά σύμφωνα με τους πίνακες συμμόρφωσης του Παραρτήματος Α'.

Έντυπο Οικονομικής προσφοράς, σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος Β' της παρούσας.

7. Τόπος Παράδοσης:

Τόπος παράδοσης του αντικειμένου της προμήθειας ορίζεται Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας (Ναυπλίου 57 - Διοικητήριο Περιφέρειας Πελοποννήσου). Τυχόν έξοδα μεταφοράς βαρύνουν τον ανάδοχο.

8. Παρακολούθηση και Παραλαβή:

Η παραλαβή του αντικειμένου της προμήθειας θα γίνει από τον Προϊστάμενο της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας, σύμφωνα με το αρ.219 ν.4412/16.

9. Συνολικός Προϋπολογισμός:

Η εκτιμώμενη δαπάνη, ανέρχεται στο ποσό των τριάντα χιλιάδων ευρώ **(30.000€) μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για το σύνολο της εν λόγω προμήθειας**. Η δαπάνη θα βαρύνει τις πιστώσεις του Τακτικού Προϋπολογισμού της Περιφέρειας Πελοποννήσου του έτους 2026 και συγκεκριμένα τον ΠΕ Αργολίδας ΕΦ 03.0071 ΑΛΕ 2420904 «Λοιπές Δαπάνες» Απόφασης Ανάληψης Α/Α 1214/2026 (ΑΔΑ:Ψ3ΦΜ7Λ1-ΓΦΧ, ΑΔΑΜ: 26REQ018660958).

10. Χρόνος ισχύος προσφοράς:

Η προσφορά ισχύει και δεσμεύει τον προσφέροντα οικονομικό φορέα για εξήντα (60) ημέρες μετά την υποβολή της προσφοράς. Σχετική δέσμευση διατυπώνεται στο έντυπο της οικονομικής προσφοράς, σύμφωνα με το υπόδειγμα του Παραρτήματος Β'. Η συνολική προσφερόμενη τιμή δεν θα πρέπει να υπερβαίνει το ύψος της συνολικής εκτιμώμενης δαπάνης. Προσφορά που στο σύνολό της υπερβαίνει το ύψος της συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης θα απορρίπτεται.

11.Απόρριψη προσφοράς:

Αποκλείεται από τη συμμετοχή στην παρούσα διαδικασία σύναψης σύμβασης ο Ανάδοχος, εφόσον συντρέχει στο πρόσωπό του ένας ή περισσότεροι από τους ακόλουθους λόγους:

- 1) Όταν υπάρχει σε βάρος του αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για έναν από τους ακόλουθους λόγους:

- α) συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης - πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 24ης Οκτωβρίου 2008, για την καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος (ΕΕ L 300 της 11.11.2008 σ.42),
- β) δωροδοκία, όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της σύμβασης περί της καταπολέμησης της διαφθοράς στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών- μελών της Ένωσης (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σ. 1) και στην παράγραφο 1 του άρθρου 2 της απόφασης πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 22ας Ιουλίου 2003, για την καταπολέμηση της δωροδοκίας στον ιδιωτικό τομέα (ΕΕ L 192 της 31.7.2003, σ. 54), καθώς και όπως ορίζεται στην κείμενη νομοθεσία ή στο εθνικό δίκαιο του οικονομικού φορέα,
- 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, σ. 48), η οποία κυρώθηκε με το ν. 2803/2000 (Α' 48),
- δ) τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες, όπως ορίζονται, αντιστοίχως, στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο 2002/475/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2002, για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3) ή ηθική αυτουργία ή συνέργεια ή απόπειρα διάπραξης εγκλήματος, όπως ορίζονται στο άρθρο 4 αυτής,
- ε) νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 1 της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 26ης Οκτωβρίου 2005, σχετικά με την πρόληψη της χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 309 της 25.11.2005, σ. 15), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 3691/2008 (Α' 166),
- στ) παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 της Οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 5ης Απριλίου 2011, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για την προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την αντικατάσταση της απόφασης- πλάσιο 2002/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 101 της 15.4.2011, σ. 1), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 4198/2013 (Α' 215).
- 2) Όταν ο Ανάδοχος έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης και αυτό έχει διαπιστωθεί από δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ, σύμφωνα με διατάξεις της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ή την εθνική νομοθεσία ή/και όταν η αναθέτουσα αρχή μπορεί να αποδείξει με τα κατάλληλα μέσα ότι ο Ανάδοχος έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης. Αν ο Ανάδοχος είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση. Δεν αποκλείεται ο Ανάδοχος οικονομικός φορέας, όταν έχει εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του είτε καταβάλλοντας τους φόρους ή τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης που οφείλει, συμπεριλαμβανομένων, κατά περίπτωση, των

δεδουλευμένων τόκων ή των προστίμων είτε υπαγόμενος σε δεσμευτικό διακανονισμό για την καταβολή τους.

3) Αποκλείεται από τη συμμετοχή στη διαδικασία σύναψης της παρούσας σύμβασης, ο Ανάδοχος σε οποιαδήποτε από τις ακόλουθες καταστάσεις:

- α) εάν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις που προβλέπονται στην παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4412/2016,
- β) εάν η αναθέτουσα αρχή μπορεί να αποδείξει, “με κατάλληλα μέσα” ότι ο Ανάδοχος έχει διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα, το οποίο θέτει εν αμφιβάλω την ακεραιότητα του,
- γ) εάν ο Ανάδοχος έχει κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού, έχει αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές ή δεν είναι σε θέση να προσκομίσει τα δικαιολογητικά που απαιτούνται κατ’εφαρμογή του άρθρου 79 του Ν.4412/2016,
- δ) εάν έχει επιχειρήσει να επηρεάσει με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής ή του αναθέτοντα φορέα, να αποκτήσει εμπιστευτικές πληροφορίες που ενδέχεται να του αποφέρουν αθέμιτο πλεονέκτημα στη διαδικασία ανάθεσης ή να παράσχει εξ αμελείας παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση.

4) Ο Ανάδοχος αποκλείεται σε οποιοδήποτε χρονικό σημείο κατά τη διάρκεια της διαδικασίας σύναψης της παρούσας σύμβασης, όταν αποδεικνύεται ότι βρίσκεται, λόγω πράξεων ή παραλείψεων του, είτε πριν είτε κατά τη διαδικασία, σε μία από τις ως άνω περιπτώσεις.

5) Ανάδοχος, στον οποίο έχει επιβληθεί, με την κοινή υπουργική απόφαση του άρθρου 74 του ν. 4412/2016, η ποινή του αποκλεισμού αποκλείεται αυτοδίκαια και από την παρούσα διαδικασία σύναψης της σύμβασης.

Η προσφορά επίσης θα απορρίπτεται στις παρακάτω περιπτώσεις:

Υποβληθεί εκπρόθεσμα,

Υπερβαίνει την εκτιμώμενη δαπάνη,

Δεν ορίζει χρόνο ισχύος προσφοράς τουλάχιστον εξήντα (60) ημερών,

Δεν αφορά το σύνολο της ζητούμενης ποσότητας,

Είναι εναλλακτική προσφορά ή αντιπροσφορά.

12.Πληρωμή:

Ο ανάδοχος θα εκδώσει και θα προσκομίσει τιμολόγιο, επί πιστώσει, και η εξόφλησή του θα γίνει μετά την οριστική παραλαβή της προμήθειας από τον προϊστάμενο της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας και την προσκόμιση οποιουδήποτε άλλου δικαιολογητικού ζητήσουν οι αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή, εφόσον αυτό προβλέπεται στην κείμενη νομοθεσία. Την ανάδοχο εταιρεία θα βαρύνουν οι νόμιμες υπέρ τρίτων κρατήσεις καθώς και κάθε άλλη εν ισχύ κράτηση κατά την πληρωμή του τιμολογίου.

Η πληρωμή θα πραγματοποιηθεί ηλεκτρονικά σύμφωνα με την υπ’ αριθ. 134453/23.12.2015 ΚΥΑ (ΦΕΚ

2857/Β/28.12.2015), με την προσκόμιση των νόμιμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ.4. του Ν.4412/2016, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο. Ο ανάδοχος υποχρεούται, για την πληρωμή του, να υποβάλλει ηλεκτρονικό τιμολόγιο σύμφωνα με τις διατάξεις των άρθρων 148 έως 154 του ν.4601/2019 (ΦΕΚ 44/2019 τεύχος Α'), της ΚΥΑ 98979 ΕΞ 2021/10.08.2021 (ΦΕΚ 3766/2021 τεύχος Β'), της ΚΥΑ 63446/31.05.2021 (ΦΕΚ 2338/2021 τεύχος Β') και της ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023/2023 (ΦΕΚ 2385/2023 τεύχος Β') και συμπληρώνει στα συναφή πεδία του Εθνικού Μορφότυπου Ηλεκτρονικού Τιμολογίου τα κάτωθι:

- Στοιχεία Αναθέτουσας αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση
- Κωδικός Αγοραστή ΑΑΗΤ: 1007.910.0001
- CPV: 85140000-2 “Διάφορες υγειονομικές Υπηρεσίες”
- Τύπος προϋπολογισμού : Λοιποί Προϋπολογισμοί
- Στοιχείο αναφοράς αγαθού/υπηρεσίας/μελέτης/έργου: ΑΔΑ Απόφασης Ανάληψης Υποχρέωσης Ψ3ΦΜ7Λ1-ΓΦΧ
- Στοιχείο αναφοράς σύμβασης: ΑΔΑΜ Σύμβασης
- Email υπευθύνου παραλαβής τιμολογίου: kamarinopoulos@eppel.gov.gr

Η Αναθέτουσα Αρχή είναι η Περιφέρεια Πελοποννήσου, που αποτελεί «μη κεντρική αναθέτουσα αρχή» και ανήκει στη Γενική Κυβέρνηση.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗΣ

ΧΡΗΣΤΟΣ ΛΑΜΠΡΟΠΟΥΛΟΣ

ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΠΡΟΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑ:

1. ANATS

ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ

email: info@anats.gr

2. CORPUS

ΙΑΤΡΙΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ -ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ

ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ΄

email: info@corpussa.gr

3. V.Y.T.E IKE

ΓΕΝΙΚΟ ΕΜΠΟΡΙΟ

Email: info@vyte.eu

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

Της με υπ.αριθμ. πρωτ./...../2026 Πρόσκλησης υποβολής οικονομικής προσφοράς για την προμήθεια ΕΙΚΟΣΙ ΕΝΟΣ (21) ΑΥΤΟΜΑΤΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΑΠΙΝΙΔΩΤΩΝ, ΔΕΚΑΕΠΤΑ (17) ΚΟΥΤΙΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΠΙΝΙΔΩΤΩΝ ΜΕ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΧΩΡΟΥ ΚΑΙ ΔΕΚΑΠΕΝΤΕ (15) ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΑ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ, για την κάλυψη των αναγκών της Περιφερειακής Ενότητας Αργολίδας της Π.Ε. Αργολίδας.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΥΤΟΜΑΤΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΑΠΙΝΙΔΩΤΩΝ**

1. Να είναι καινούργιος, αμεταχειρίστος, φορητός και διφασικής τεχνολογίας.
2. Να είναι φιλικός στη χρήση, ασφαλής τόσο για τον χειριστή όσο και τον ασθενή, με περιορισμένες απαιτήσεις συντήρησης.
3. Να περιλαμβάνει όλα τα εξαρτήματα που απαιτούνται για την πλήρη λειτουργία του.
4. Να είναι κατάλληλος τόσο για ενήλικες όσο και για παιδιά. Η μετάβαση λειτουργίας από χρήση ενηλίκων σε παιδιά να γίνεται με το πάτημα ενός κουμπιού στον απινιδωτή.
5. Να φέρει οθόνη τουλάχιστον 1,5 ιντσών, στην οποία θα εμφανίζονται πληροφορίες για την κατάσταση της μπαταρίας, για τον αριθμό των απινιδώσεων που έχουν χορηγηθεί και ο χρόνος λειτουργίας του απινιδωτή από την ενεργοποίησή του.
6. Να είναι ανθεκτικός, αδιάβροχος, κατασκευασμένος , να λειτουργεί σε θερμοκρασίες μεταξύ -5 ο C – +50 ο C περίπου και σε σχετική υγρασία έως 95%.
7. Να διαθέτει προστασία από την είσοδο στερεών και υγρών τουλάχιστον IP 55. Να κατατεθεί πιστοποιητικό του κατασκευαστή για την τεκμηρίωση της προστασίας από είσοδο στερεών και υγρών.
8. Το συνολικό βάρος του απινιδωτή συμπεριλαμβανόμενης της μπαταρίας να μην ξεπερνά τα 2,5 Kg.
9. Ο απινιδωτής να λειτουργεί με ενσωματωμένη, μη επαναφορτιζόμενη μπαταρία μακράς διάρκειας και να αποδίδει τουλάχιστον 350 απινιδώσεις. Τύπος μπαταρίας: Li/MnO ₂ , τουλάχιστον 4200mAh.
10. Χρόνος ανάλυσης του ΗΚΓ να είναι το μέγιστο 5 sec και της ετοιμότητας για απινίδωση από την έναρξη λειτουργίας του απινιδωτή να είναι το μέγιστο 8 sec (200J, νέα μπαταρία, 20+/-5 ο C).
11. Εύρος επιλεγόμενης ενέργειας από 100 έως 360J για ενήλικες και από10 έως 200J για παιδιά.
12. Να έχει δυνατότητα αυτόματης λήψης και ανάλυσης του ΗΚΓ, αναγνώρισης των περιπτώσεων που απαιτούν απινίδωση και καθορισμού των παραμέτρων της απινίδωσης ανάλογα με την αντίσταση του θώρακος.
13. Να ειδοποιεί τον χειριστή για την ανάγκη απινίδωσης.
14. Η απινίδωση να πραγματοποιείται μετά από εντολή του χειριστή.
15. Να λειτουργεί με αυτοκόλλητα ηλεκτρόδια τύπου pads τα οποία να είναι κατάλληλα τόσο για ενήλικες όσο και για παιδιά (πολυλειτουργικά).
16. Η λειτουργία του απινιδωτή θα πρέπει να είναι απλή στη χρήση καθοδηγώντας τον χειριστή μέσω ηχητικών και οπτικών μηνυμάτων στην Ελληνική γλώσσα. Να διαθέτει φωνητικές οδηγίες για εκτέλεση ΚΑΡΠΑ καθώς και μετρονόμο (metronome).
17. Να προσφέρεται εκτός από την Ελληνική και στην Αγγλική γλώσσα. Η μετάβαση ανάμεσα στις γλώσσες να πραγματοποιείται με το πάτημα ενός κουμπιού.
18. Να διαθέτει οπτικές ενδείξεις που υποδεικνύουν την ετοιμότητα του συστήματος. Να εκτελεί αυτόματη αυτοδιάγνωση σε ημερήσια, εβδομαδιαία και μηνιαία βάση. Σε περίπτωση σφάλματος εκτός από οπτική ένδειξη να διαθέτει και ηχητικό συναγερμό.
19. Να διαθέτει έλεγχο σύνδεσης επιθεμάτων, τόσο κατά την αυτοδιάγνωση όσο και κατά το κλείσιμο του καπακιού του απινιδωτή. Εάν δεν υπάρχουν συνδεδεμένα επιθέματα, η συσκευή να εμφανίζει ένα σφάλμα και να ειδοποιεί μέσω οπτικής ένδειξης κατάσταση και ηχητικού συναγερμού.
20. Να διαθέτει οπτική ένδειξη σωστής επαφής των αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων απινίδωσης με τον ασθενή και φωνητική ειδοποίηση για μη σωστή σύνδεσή τους.
21. Δυνατότητα αποθήκευσης περιστατικών απινίδωσης σε ειδική μνήμη και μεταφοράς τους σε Η/Υ.
22. Να είναι ιατροτεχνολογικό προϊόν I/Π Class IIb. Να κατατεθούν σχετική δήλωση συμμόρφωσης του κατασκευαστή και πιστοποιητικό ISO 13485:2016 του κατασκευαστή.
23. Να κατατεθεί πιστοποιητικό για την τεκμηρίωση της καταλληλότητας του απινιδωτή για χρήση κατά τη διάρκεια αεροδιακομής (EN13718-1:2014).
24. Η προμηθεύτρια εταιρεία να διαθέτει ISO 9001:2015, ISO 13485:2016 και βεβαίωση Υπουργικής Απόφασης ΔΥ8Δ/Γ.Π. ΟΙΚ/1348/2004 για διακίνηση I/Π προϊόντων.

25. Να διαθέτει ο απινιδωτής εγγύηση καλής λειτουργίας το ελάχιστο τα πέντε (05) έτη από την ημερομηνία κατασκευής.
26. Η μπαταρία του απινιδωτή να διαθέτει ημερομηνία λήξεως το ελάχιστο τα πέντε (05) έτη από την ημερομηνία κατασκευής σε λειτουργία standby (όχι σε χρήση).
27. Τα αυτοκόλλητα ηλεκτρόδια τύπου pads του απινιδωτή να διαθέτουν ημερομηνία λήξεως το ελάχιστο τα πέντε (05) έτη από την ημερομηνία κατασκευής.
28. Οι μπαταρίες και τα αυτοκόλλητα ηλεκτρόδια τύπου pads που θα παραδοθούν θα πρέπει να έχουν ημερομηνία λήξης τουλάχιστον τα 8/10 από την ημερομηνία κατασκευής έως την ημερομηνία λήξεως.
29. Στην εξωτερική πλευρά του απινιδωτή θα πρέπει να υπάρχει ειδικό πλαίσιο στο οποίο θα εμφανίζεται η ημερομηνία λήξεως των αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων τύπου pads.
30. Ο απινιδωτής θα πρέπει να διαθέτει ειδική χειρολαβή για ευκολία στη μεταφορά του.
31. Να κατατεθούν οδηγίες χρήσης του απινιδωτή στα Ελληνικά.

ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΟΥΤΙΩΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΑΠΙΝΙΔΩΤΩΝ

1. Κατασκευασμένο από υψηλής αντοχής υλικό.
2. Προστατεύει τον απινιδωτή από όλες τις καιρικές συνθήκες όσο αντίξοες και αν είναι 100% αδιάβροχο και αδιαπέραστο από σκόνη.
3. Σφραγίζει σφιχτά και στεγανά με τους μεταλλικούς μεντεσέδες που διαθέτει.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

...../...../.....

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ Ή Ο/Η ΝΟΜΙΜΟΣ/Η ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ

[υπογραφή – σφραγίδα]

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'
ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Στοιχεία προσφέροντα οικονομικού φορέα:

Επωνυμία..... Έδρα..... Οδός.....
Αριθμός..... Τηλέφωνο..... Email.....

Δηλώνω ότι δεσμεύομαι από την προσφερόμενη τιμή και την υποβάλλω, προκειμένου να χρησιμοποιηθεί κατά τη σύναψη σύμβασης στην περίπτωση ανάδειξής μου ως αναδόχου της παρούσας πρόσκλησης.

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΑΝΑ ΜΟΝΑΔΑ ΠΛΕΟΝ Φ.Π.Α. ΣΕ ΕΥΡΩ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α. ΣΕ ΕΥΡΩ
1	ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ		21	
2	ΚΟΥΤΙΑ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΠΙΝΙΔΩΤΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΧΩΡΟΥ ΜΕ ΣΥΝΑΓΕΡΜΟ	ΤΕΜΑΧΙΑ		17	
3	ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΑ	ΤΕΜΑΧΙΑ		15	
Φ.Π.Α. 24%					
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α 24%					

Δηλώνω ότι κατά την εκτέλεση της παρούσας σύμβασης (συμπληρώνεται ανάλογα) θα τηρώ / η εταιρεία που εκπροσωπώ θα τηρεί (στην περίπτωση νομικού προσώπου) τις υποχρεώσεις μου / της που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α' του Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147 Α').

Η προσφορά ισχύει σύμφωνα με τα οριζόμενα στην πρόσκληση για εξήντα (60) ημέρες.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

...../...../.....

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ Ή Ο/Η ΝΟΜΙΜΟΣ/Η ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ

[υπογραφή – σφραγίδα]

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ'-
Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσηςΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8,παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Περιφέρεια Πελοποννήσου/ Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας								
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:						Αριθ:		TK:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):					

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:

1. δεν συντρέχουν στο πρόσωπο μου οι λόγοι αποκλεισμού της παρ. 1 του αρθρ.73 του Ν.4412/2016

2. αποδέχομαι ανεπιφύλακτα του όρους της παρούσας πρόσκλησης

3. η προσφορά μου συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης των οποίων έλαβα πλήρη και ανεπιφύλακτα γνώση

4.τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά μου είναι αληθή και ακριβή

5.παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης μου σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση των εκδηλώσεων – ματαίωση της ανάθεσης παροχής υπηρεσιών λόγω π.χ. ακύρωσης των εκδηλώσεων – **απαραίτητη προϋπόθεση η εταιρία μου να έχει ενημερωθεί τουλάχιστον μία (1) ημέρα πριν από την πραγματοποίηση της εκδήλωσης, αναφορικά με ματαίωση της ανάθεσης παροχής υπηρεσίας.**

6.συμμετέχω με μία μόνο προσφορά στο πλαίσιο της παρούσας πρόκλησης

7.η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς μου είναι τρία (3) μήνες από την καταληκτική ημ/νια υποβολής προσφορών.

(4)

Ημερομηνία:2026

Ο 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.