



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Ορθή επαν.:

Βαθμός προτεραιότητας: ΚΟΙΝΟ

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΕΚΑΒ ΚΑΒΑΛΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΠΡΟΣ : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα Αργυροκάστρου
Παιδόπολη Καβάλας
Ταχ. Κώδικας : 65404
Πληροφορίες : Σταμπολτζόγλου Παναγιώτης
Τηλέφωνο : 2510-600322
E-mail : p.stampoltzoglou@ekab.gr

Τόπος: ΚΑΒΑΛΑ

Ημερομηνία: 31-08-2026

Αριθ. Πρωτ. : 138476

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας Παράρτημα Καβάλας, κατόπιν του πρωτογενούς αιτήματος προμήθειας του γραφείου διαχείρισης υλικού με αριθμ. πρωτοκόλλου **123289/31-07-2026** καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν προσφορές για την προμήθεια των παρακάτω ειδών.

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΑΒΑΛΑΣ www.ekab.gr
ΑΡ. ΠΡ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	123289/31-07-2026
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΛΙΚΩΝ ΜΕ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗ ΔΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡ.1, ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 118 ΤΟΥ Ν.4412/2016
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ)
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 09/09/2026 ΗΜΕΡΑ ΤΕΤΑΡΤΗ ΚΑΙ ΩΡΑ 14:00 μ.μ.
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΧΑΡΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ ΚΑΘΑΡΙΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΚΑΒ ΚΑΒΑΛΑΣ ΤΟΜΕΑΣ ΔΡΑΜΑΣ ΚΑΙ ΤΟΜΕΑΣ ΣΕΡΡΩΝ
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΣΥΝΟΛΟ ΤΟΜΕΑ ΔΡΑΜΑΣ: 300,00€ πλέον ΦΠΑ, ήτοι 372,00€ με ΦΠΑ 24% ΣΥΝΟΛΟ ΤΟΜΕΑ ΣΕΡΡΩΝ: 1.000,00€ πλέον ΦΠΑ, ήτοι 1.240,00€ με ΦΠΑ 24% ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ: 1.300,00€ πλέον ΦΠΑ, ήτοι 1.612,00€ με ΦΠΑ 24%
ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΤΗΣ ΤΙΜΗΣ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ	ΟΙ ΤΙΜΕΣ ΥΠΟΚΕΙΝΤΑΙ ΣΤΙΣ ΥΠΕΡ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΡΙΤΩΝ ΝΟΜΙΜΕΣ ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΕΚΑΒ ΚΑΒΑΛΑΣ:	ΕΚΑΒ ΚΑΒΑΛΑΣ ΤΕΡΜΑ ΑΡΓΥΡΟΚΑΣΤΡΟΥ – ΠΑΙΔΟΠΟΛΗ ΚΑΒΑΛΑΣ

	ΑΔΑ: 9ΜΝ2ΟΡ1Π-ΣΟΥ Τ.Κ.: 65404 ΚΑΒΑΛΑ Α.Φ.Μ.: 090073326 ΔΟΥ: ΙΒ ΑΘΗΝΩΝ ΚΩΔΙΚΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ: 1015.Ε00035.0001
ΑΡΜΟΔΙΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΙΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ	ΓΡΑΦΕΙΟ ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟΥ: 2510 – 600321
ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ Η ΣΤΟ ΣΥΝΟΛΟ	ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ (ΑΝΑ ΤΟΜΕΑ)
ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	ΕΝΤΟΣ ΤΡΙΑΝΤΑ (30) ΗΜΕΡΟΛΟΓΙΑΚΩΝ ΗΜΕΡΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ
ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	ΕΚΑΒ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΑΒΑΛΑΣ ΤΟΜΕΑΣ ΔΡΑΜΑΣ ΕΚΑΒ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΑΒΑΛΑΣ ΤΟΜΕΑΣ ΣΕΡΡΩΝ
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	120 ΗΜΕΡΕΣ ΑΠΟ ΤΗ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ
CPV	33761000-2
ΑΛΕ	000.2410105
ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ	2636
ΑΔΑ	ΨΕΦΨΟΡ1Π-9ΜΓ
ΑΡΜΟΔΙΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΙΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ	ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ: 2510 – 600327
ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ	ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΑΓΟΡΑΣ ΛΟΙΠΟΥ ΥΛΙΚΟΥ, ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΚΑΙ ΑΓΟΡΑΣ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ, ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ ΣΥΝΕΡΓΕΙΟΥ ΕΚΑΒ - ΚΑΒΑΛΑΣ έχει οριστεί με την υπ' αριθ. ΣΥΝ.45/02-12-2025 Θέμα 33 (ΑΔΑ:ΡΞ70ΟΡ1Π-ΚΞ7) Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β.

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου για την προμήθεια, σύμφωνα με τον παρακάτω επισυναπτόμενο πίνακα, προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά, έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα.

1. ΤΟΜΕΑΣ ΔΡΑΜΑΣ

Α/Α	ΕΙΔΟΣ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΣΕ ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ ΕΥΡΩ (€) ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ Φ.Π.Α.
1	ΡΟΛΑ ΥΓΕΙΑΣ 125 gr	600 ΤΕΜ	372,00€

2. ΤΟΜΕΑΣ ΣΕΡΡΩΝ

Α/Α	ΕΙΔΟΣ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΣΕ ΤΕΜΑΧΙΑ	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ ΕΥΡΩ (€) ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ Φ.Π.Α.
1	ΡΟΛΑ ΥΓΕΙΑΣ 125 gr	2000 ΤΕΜ	1.240,00€

I. ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

• Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, **μέχρι την και ώρα 09/09/2026 ημέρα Τετάρτη 14:00 μ.μ.** που ορίζονται στην παρούσα στο πρωτόκολλο του Ε.Κ.Α.Β. ΚΑΒΑΛΑΣ σε κλειστό φάκελο πάνω στον οποίο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:

• **ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΚΑΒΑΛΑΣ**
ΤΕΡΜΑ ΑΡΓΥΡΟΚΑΣΤΡΟΥ, ΠΑΙΔΟΠΟΛΗ ΚΑΒΑΛΑ, ΤΚ 65404

• Η λέξη **ΠΡΟΣΦΟΡΑ** με κεφαλαία γράμματα

• Ο **ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ** του αιτήματος προμήθειας **123289/31-07-2026** και το **ΕΙΔΟΣ** στο οποίο αναφέρεται

• Η φράση προς «**ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**»

• Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.

• Τυχόν δείγματα ή ογκώδη τεχνικά φυλλάδια που απαιτούνται θα πρέπει να κατατίθενται ως ανωτέρω.

1. Οι προσφορές αποστέλλονται ή υποβάλλονται στην προαναφερόμενη διεύθυνση μέχρι την ανωτέρω αναγραφόμενη ημερομηνία και ώρα. Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, θεωρούνται εκπρόθεσμες και δεν αξιολογούνται.

2. 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.

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

4. Το τίμημα της οικονομικής προσφοράς **δεν πρέπει να ξεπερνά την προϋπολογιζόμενη δαπάνη με ΦΠΑ**, όπως αυτή ορίζεται στην παρούσα, διαφορετικά η προσφορά θεωρείται απαράδεκτη.

5. Εναλλακτικές προσφορές και αναπροσαρμογή των τιμών δε γίνονται δεκτές.

6. Για τις ανάγκες της αξιολόγησης η αναθέτουσα αρχή έχει την δυνατότητα να ζητήσει διευκρινήσεις από τους προσφέροντες σε οποιοδήποτε σημείο της διαδικασίας.

7. Η μειοδοσία γίνεται στο σύνολο, με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή.

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

II. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

A. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ 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.

• Οι συμμετέχοντες πρέπει να πληρούν όλες τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στην υπεύθυνη δήλωση του παραρτήματος.

• 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).

•Την υπεύθυνη δήλωση υποβάλλουν:

1. οι διαχειριστές στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.)
2. ο Πρόεδρος ή ο Διευθύνοντας Σύμβουλος του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.)
3. ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου για τους Συνεταιρισμούς.
4. ο νόμιμος εκπρόσωπος σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου.
5. κάθε μέλος σε περίπτωση ένωσης προμηθευτών ή κοινοπραξίας.

Προς διευκόλυνση των συμμετεχόντων η Υπεύθυνη Δήλωση διατίθεται σε επεξεργάσιμη μορφή στη ιστοσελίδα του ΕΚΑΒ (www.ekab.gr).

Β.ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, η οποία θα είναι σύμφωνη με τις τεχνικές προδιαγραφές που επισυνάπτονται και θα περιέχει όλα τα απαιτούμενα τεχνικά πιστοποιητικά που ζητούνται.

Γ.ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ θα περιέχει τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς σύμφωνα με το υπόδειγμα.

ΙΙΙ. 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.
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 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.
4. Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις.
5. 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.

ΙV. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Η αναθέτουσα αρχή κοινοποιεί την απόφαση κατακύρωσης στον ανάδοχο με κάθε πρόσφορο τρόπο (ενδεικτικά ηλεκτρονικό ταχυδρομείο κ.λ.π.) επί αποδείξει, θέτοντας του προθεσμία αποστολής των ειδών που δεν μπορεί να υπερβαίνει τις ημέρες που αναφέρονται στην σχετική απόφαση κατακύρωσης.

Σε περίπτωση που ο ανάδοχος δεν αποστείλει τα είδη 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.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ Α.Π. 123289/31-07-2026
ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΔΡΑΜΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Ημερομηνία:

Επωνυμία:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Email:

ΠΡΟΣ: ΕΚΑΒ – Παράρτημα Καβάλας

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ πρωτογενούς αιτήματος με αριθμ. πρωτοκόλλου 123289/31-07-2026

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΣΕ ΤΕΜΑΧΙΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α. 24%	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ Φ.Π.Α.
1	ΡΟΛΑ ΥΓΕΙΑΣ 125 gr	600 ΤΕΜ				

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ –ΣΦΡΑΓΙΔΑ)**

Αναλαμβάνω ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσω την προμήθεια σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα πρόσκληση.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ Α.Π. 123289/31-07-2026
ΓΙΑ ΤΟΝ ΤΟΜΕΑ ΣΕΡΡΩΝ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ

Ημερομηνία:

Επωνυμία:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Email:

ΠΡΟΣ: ΕΚΑΒ – Παράρτημα Καβάλας

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ πρωτογενούς αιτήματος με αριθμ. πρωτοκόλλου 123289/31-07-2026

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΣΕ ΤΕΜΑΧΙΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α. 24%	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ Φ.Π.Α.
1	ΡΟΛΑ ΥΓΕΙΑΣ 125 gr	2000 ΤΕΜ				

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ**(ΥΠΟΓΡΑΦΗ –ΣΦΡΑΓΙΔΑ)**

Αναλαμβάνω ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσω την προμήθεια σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα πρόσκληση.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**ΡΟΛΑ ΥΓΕΙΑΣ 125 gr**

Επαγγελματικό λείο, 100% χημικός χαρτοπολτός, λευκότητα 100%.

Το χαρτί υγείας πρέπει να είναι τουλάχιστον δίφυλλο, βάρους 125gr.

Να είναι περιτυλιγμένο σε κύλινδρο από χαρτόνι

Να είναι υδατοδιαλυτά.

Το μήκος του ρολού να είναι τουλάχιστον 20m.

Να είναι απαλό στην επαφή με το δέρμα.

ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ

Το χαρτί υγείας θα είναι συσκευασμένο πλαστική συσκευασία (προσυσκευασία). Κάθε συσκευασία θα περιλαμβάνει 16 – 20 ρολά.

Οι προσυσκευασίες των προϊόντων θα είναι καινούριες, αμεταχείριστες, κλειστές και σφραγισμένες. Δεν θα πρέπει να είναι σκισμένες και να παρουσιάζουν ίχνη παραβίασης. Το περιεχόμενο τους επίσης πρέπει να είναι καθαρό και απαλλαγμένο από ξένες ύλες.

Οι προσυσκευασίες των προϊόντων θα παραδίδονται σε χαρτοκιβώτια (δευτερογενής συσκευασία) κατάλληλου βάρους και αντοχής για παλετοποίηση.

ΠΑΡΑΔΟΣΗ

Τα χαρτικά είδη θα παραδίδονται με μέριμνα και έξοδα του προμηθευτή **στις αποθήκες των Τομέων του Παραρτήματος ΕΚΑΒ Καβάλας.**

Η παραγγελία για το **ΕΚΑΒ ΤΟΜΕΑ ΔΡΑΜΑΣ** θα παραδοθεί στην διεύθυνση Τέρμα Ιπποκράτους, Εντός Γενικού Νοσοκομείου, Δράμα, Τ.Κ.: 66131, Τηλ: 25210-26171

Η παραγγελία για το **ΕΚΑΒ ΤΟΜΕΑ ΣΕΡΡΩΝ** θα παραδοθεί στην διεύθυνση Ορφέως, Εντός Γενικού Νοσοκομείου, Σερρών, Τ.Κ: 62122, Τηλ: 23210-052114

- **Σημείωση:** Να συμπληρωθεί δίπλα σε κάθε τεχνική προδιαγραφή «**ΝΑΙ/ΟΧΙ**» και να επισυναφτεί με την οικονομική προσφορά το παρόν έντυπο.
- **ΝΑ ΣΤΑΛΕΙ ΔΕΙΓΜΑ**

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.

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ www.diavgeia.gov.gr, στην διαδικτυακή πύλη της Γεν. Γραμματείας Εμπορίου www.promitheus.gov.gr (προμήθειες > 2.500€) καθώς και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής www.ekab.gr.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ
ΕΚΑΒ ΚΑΒΑΛΑΣ

ΧΑΡΙΛΑΟΣ ΛΩΤΗΣ



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 ⁽¹⁾ :										
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:		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:

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,⁽⁴⁾ 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 διαθέσιμη η αναθέτουσα αρχή.

ε) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με τις 75 2016-06-27 διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου.

στ) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην πληρωμή των φόρων και τελών, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου.

ζ) Δεν είμαι ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται κατ' εφαρμογή του παρόντος ή όταν δεν έχω παράσχει τις πληροφορίες αυτές.

3) Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο

- 4) 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.
- 5) 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.
- 6) Παραιτούμαστε από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης με οποιοδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος δηλώνω επισήμως ότι έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος 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 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.