



Αρ. πρόσκλησης : ΒΚ324

4^η Υ.ΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ – ΘΡΑΚΗΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ. ΚΟΥΜΑΝΙΔΟΥ ΒΙΚΥ
Τηλ.: 2551353403
e-mail: vkoumanidou@pgna.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση Υποβολής Προσφορών με αντικείμενο την προμήθεια Αντιδραστηρίων για το Μικροβιολογικό Εργαστήριο (ΒΚ324) του ΠΓΝΑ προϋπολογισθείσας δαπάνης 29.000,00€ πλέον ΦΠΑ – CPV: 33696500-0»

- ΣΧΕΤ.:** α. Το Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
β. Το Ν. 4412/16 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ) όπως τροποποιημένος ισχύει.
γ. Το Ν. 4782/2021 «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των Δημοσίων Συμβάσεων».
δ. Το Π.Δ. 80/16 «Ανάληψη Υποχρεώσεων από τους Διατάκτες».
ε. Την υπ. αριθ. πρωτ. 64396/13-12-2024 απόφαση του Διοικητή του Π.Γ.Ν. Αλεξανδρούπολης.
στ. Την υπ. αριθ. πρωτ. 64889/17-12-2024 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με αριθμό δέσμευσης 2038/0 και ΑΔΑ:61ΧΒ4690Ω3-ΝΝ0.

Προκειμένου το ΠΓΝ Αλεξ/πολης να προβεί στην προμήθεια Αντιδραστηρίων για τις ανάγκες του Νοσοκομείου μετά από πρόσκληση υποβολής προσφορών, προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να καταθέσει προσφορά μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας (**e-mail**) στην **διεύθυνση prosfors@pgna.gr**.

Κριτήριο κατακύρωσης της συγκεκριμένης διαδικασίας αποτελεί η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με μοναδικό κριτήριο την τιμή, η οποία δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτής της προϋπολογισθείσας δαπάνης.

Η προμήθεια θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις της Αναθέτουσας Αρχής, όπως αυτοί αναλύονται κατωτέρω:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ΠΛΕΟΝ ΦΠΑ 29.000,00€
A.	ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΟΥ ΕΝΕΚΡΙΝΕ ΤΟ ΔΣ ΜΕ ΤΗΝ ΥΠ. ΑΡΙΘ. 031/ΔΣ14/24-5-2023 ΑΠΟΦΑΣΗ ΤΟΥ (ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ ΟΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ)		
1	GASTROINTESTINAL (GI) PANEL	3 ΚΥΤ	12.800,00€
2	PNEUMONIA PANEL PLUS	3 ΚΥΤ	16.200,00€

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΑΛΥΤΗ**Τεχνικές προδιαγραφές για σύστημα Συνοδού Εξοπλισμού μεθόδου PCR πολλαπλών στόχων για ανίχνευση παθογόνων μικροοργανισμών σε επείγουσες περιπτώσεις λοιμώξεων για βαρέως πάσχοντες ασθενείς**

1. Ολοκληρωμένο σύστημα Nested multiplex PCR που να διενεργεί σε μία μονάδα την λύση, τον πολλαπλασιασμό και την ανίχνευση των στόχων χωρίς την παρέμβαση του χρήστη.
2. Να διαθέτει Η/Υ και πρόγραμμα λειτουργίας συστήματος και ελέγχου αποτελεσμάτων ασθενών.
3. Να είναι απλό στη χρήση, με ελάχιστη απασχόληση προσωπικού. Να αναφερθούν ο χρόνος απασχόλησης ανά δείγμα.
4. Να παρέχει απαραίτητως αποτελέσματα σε περίπου 1 ώρα από την στιγμή της εισαγωγής του δείγματος στο σύστημα ώστε να εξασφαλίζεται η ταχύτερη δυνατό απάντηση στις κλινικές.
5. Να είναι εγκεκριμένο από FDA και να διαθέτει πιστοποίηση κατά CE/ IVD για κλινική χρήση.
6. Να διαθέτει ευρεία γκάμα εξετάσεων και να καλύπτει κατ' ελάχιστον τις ζητούμενες πιο κάτω εξετάσεις.
7. Να μπορεί να επεκταθεί με την σύνδεση περισσότερων μονάδων λειτουργίας στο ίδιο λειτουργικό σύστημα (Η/Υ)

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ

1. Αντιδραστήρια για ανίχνευση/ταυτοποίηση παθογόνων κατώτερου αναπνευστικού σε δείγμα BAL ή πτύελα με μεθοδολογία Nested MULTIPLEX PCR
 - Να είναι εγκεκριμένο από FDA και να διαθέτει πιστοποίηση κατά CE/ IVD για κλινική χρήση.
 - Να ανιχνεύονται ταυτόχρονα 34 διαφορετικοί στόχοι που περιλαμβάνουν ιούς, βακτήρια και γονίδια αντοχής στα αντιβιοτικά και όλα τα απαραίτητα υλικά για την εξέταση να περιλαμβάνονται στο κιτ. Συσκευασία των 30 τεστ.
 - Να ελέγχονται κατ' ελάχιστο οι παρακάτω στόχοι:

 Acinetobacter calcoaceticus-baumannii complex, Enterobacter cloacae ,Escherichia coli, Haemophilus influenza, Klebsiella aerogenes, Klebsiella oxytoca, Ομάδα Klebsiella pneumoniae, Moraxella catarrhalis, είδος Proteus, Pseudomonas aeruginosa, Serratia marcescens, Staphylococcus aureus, Streptococcus agalactiae, Streptococcus pneumoniae, Streptococcus pyogenes, Chlamydia pneumoniae, Legionella pneumophila, Mycoplasma pneumoniae, Influenza A, Influenza B, RSV, Human Rhinovirus/Enterovirus, Human Metapneumovirus, Adenovirus, Coronavirus, Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus,

 CTX-M, IMP, KPC NDM, VIM, mecA/C , MREJ, OXA 48-like
2. Αντιδραστήρια για ανίχνευση/ταυτοποίηση ιών, μικροβίων και Cryptococcus από δείγμα ENY με μεθοδολογία Nested MULTIPLEX PCR
 - Να είναι εγκεκριμένο από FDA και να διαθέτει πιστοποίηση κατά CE/ IVD για κλινική χρήση.
 - Να ανιχνεύονται ταυτόχρονα πάνω από 14 στόχοι και όλα τα απαραίτητα υλικά για την εξέταση να περιλαμβάνονται στο κιτ. Συσκευασία των 30 τεστ.

- Να ελέγχονται κατ' ελάχιστο οι παρακάτω στόχοι:

Escherichia coli K1 , *Haemophilus influenzae* , *Listeria monocytogenes* , *Neisseria meningitidis* , *Streptococcus agalactiae* , *Streptococcus pneumoniae* , *Cytomegalovirus* , *Enterovirus* , *Herpes simplex virus 1* , *Herpes simplex virus 2* , *Human herpesvirus 6* , *Human parechovirus* , *Varicella zoster virus* και *Cryptococcus neoformans/gattii*

3. Αντιδραστήρια για ανίχνευση/ταυτοποίηση ιών και μικροβίων από από ρινοφαρυγγικά Δείγματα με μεθοδολογία Nested MULTIPLEX PCR

- Να είναι εγκεκριμένο από FDA και να διαθέτει πιστοποίηση κατά CE/ IVD για κλινική χρήση.
- Να ανιχνεύονται πάνω από 22 στόχοι συμπεριλαμβανομένου και του SARS -COV 2 ταυτόχρονα και όλα τα απαραίτητα υλικά για την εξέταση να περιλαμβάνονται στο κιτ. Συσκευασία των 30 τεστ.
 - Να ελέγχονται κατ' ελάχιστο οι παρακάτω στόχοι:

Αδενοϊός , Κορωναϊός 229E , Κορωναϊός HKU1, Κορωναϊός NL63, Κορωναϊός OC43 , SARS-CoV-2, Ανθρώπινος Μεταπνευμονοϊός , Ανθρώπινος Ρινοϊός/Εντεροϊός , Γρίπη Α, συμπεριλαμβανομένων των υποτύπων H1, H1-2009 και H3 , Γρίπη Β, Κορωναϊός του Αναπνευστικού Συνδρόμου της Μέσης Ανατολής (MERS-CoV) , Ιός Παραγρίπης 1 , Ιός Παραγρίπης 2 , Ιός Παραγρίπης 3 , Ιός Παραγρίπης 4 , Συγκυτιακός Αναπνευστικός Ιός , *Bordetella parapertussis* (IS1001) , *Bordetella pertussis* (ptxP) , *Chlamydia pneumoniae* , *Mycoplasma pneumoniae*

4. Αντιδραστήρια για ταυτοποίηση μικροβίων, μυκήτων και γονιδίων αντοχής από αιμοκαλλιέργειες με μεθοδολογία Nested MULTIPLEX PCR

- Να είναι εγκεκριμένο από FDA και να διαθέτει πιστοποίηση κατά CE/ IVD για κλινική χρήση.
- Να ανιχνεύονται πάνω από 40 στόχοι ταυτόχρονα και όλα τα απαραίτητα υλικά για την εξέταση να περιλαμβάνονται στο κιτ. Συσκευασία των 30 τεστ.
 - Να ελέγχονται κατ' ελάχιστο οι παρακάτω στόχοι:

GRAM-NEGATIVE BACTERIA

Acinetobacter calcoaceticusbaumannii complex , *Bacteroides fragilis*, *Enterobacteriales* *Enterobacter cloacae* complex, *Escherichia coli*, *Klebsiella aerogenes* *Klebsiella oxytoca* *Klebsiella pneumoniae* group, *Proteus*, *Salmonella*, *Serratia marcescens*, *Haemophilus influenzae*, *Neisseria meningitidis* *Pseudomonas aeruginosa* *Stenotrophomonas maltophilia*

GRAM-POSITIVE BACTERIA

Enterococcus faecalis, *Enterococcus faecium*, *Listeria monocytogenes* *Staphylococcus Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Staphylococcus lugdunensis*, *Streptococcus Streptococcus agalactiae*, *Streptococcus pneumoniae*, *Streptococcus pyogenes*

YEAST

Candida albicans, *Candida auris*, *Candida glabrata*, *Candida krusei*, *Candida parapsilosis*, *Candida tropicalis*, *Cryptococcus neoformans/gattii*

ANTIMICROBIAL RESISTANCE GENES

Carbapenemases IMP, KPC OXA-48-like, NDM, VIM
Colistin Resistance mcr-1, ESBL CTX-M

Methicillin Resistance mecA/C, mecA/C and MREJ (MRSA), Vancomycin Resistance vanA/B

5. Αντιδραστήρια για ανίχνευση/ταυτοποίηση ιών, παρασίτων και μικροβίων από υλικό μεταφοράς κοπράνων cary –blair με μεθοδολογία Nested MULTIPLEX PCR

- Να είναι εγκεκριμένο από FDA και να διαθέτει πιστοποίηση κατά CE/ IVD για κλινική χρήση .
- Να ανιχνεύονται πάνω από 20 στόχοι ταυτόχρονα και όλα τα απαραίτητα υλικά για την εξέταση να περιλαμβάνονται στο κιτ. Συσκευασία των 30 τεστ.

BACTERIA

Campylobacter (jejuni, coli, and upsaliensis), Clostridioides (Clostridium) difficile (toxin A/B), Plesiomonas shigelloides, Salmonella, Vibrio (parahaemolyticus, vulnificus, and cholerae), Vibrio cholera, Yersinia enterocolitica, Diarrheagenic E. coli/Shigella, Enteroaggregative E. coli (EAEC), Enteropathogenic E. coli (EPEC), Enterotoxigenic E. coli (ETEC) LT/ST, Shiga-like toxin-producing E. coli (STEC) stx1/stx2, E. coli O157, Shigella/Enteroinvasive E. coli (EIEC)

VIRUSES

Adenovirus F 40/41, Astrovirus, Norovirus GI/GII, Rotavirus A, Sapovirus (I, II, IV, and V)

PARASITES

Cryptosporidium, Cyclospora cayetanensis, Entamoeba histolytica, Giardia lamblia

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών **24-12-2024** , ημέρα **ΤΡΙΤΗ** και ώρα **11:00 π.μ.**

Πληροφορίες δίδονται όλες τις εργάσιμες ημέρες από 08:00πμ έως 15:00μμ από το Τμήμα Προμηθειών,τηλ:2551353403

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Επί ποινή απόρριψης:

- Η προσφορά σας να ισχύει για δύο (2) μήνες. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου απορρίπτεται ως απαράδεκτη.
- Κάθε προσφορά πρέπει να αναφέρεται σε μία μόνο πρόσκληση.
- Κατάθεση προσφοράς μετά τη λήξη της προθεσμίας της παρούσας πρόσκλησης θεωρείται άκυρη και δεν θα λαμβάνεται υπόψη.
- Η τιμή της προσφοράς σας να μην υπερβαίνει την τιμή του αντίστοιχου είδους στο παρατηρητήριο τιμών της ΕΠΥ και υποχρεωτικά να αναγράφεται ο αριθμός του μητρώου του είδους στο Παρατηρητήριο. Εάν το προσφερόμενο είδος δεν αντιστοιχίζεται, αυτό να βεβαιώνεται από τον προσφέροντα με σχετική υπεύθυνη δήλωση.
- Σε περίπτωση κατάθεσης ισότιμης προσφοράς, το Νοσοκομείο επιλέγει τον προμηθευτή/ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση διενεργείται σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο Ν. 4412/16, άρθρο 90, όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 33 ν.4782/2021.
- Η διαδικασία υποβολής των προσφορών αρχίζει από τη δημοσίευση του παρόντος και μέχρι την ημερομηνία που αναγράφεται στην παρούσα πρόσκληση.
- Οι προσφορές θα αναγράφουν την τιμή χωρίς Φ.Π.Α.
- Στις τιμές θα περιλαμβάνεται το σύνολο των κρατήσεων καθώς και ο προβλεπόμενος φόρος εισοδήματος. Προσφορές που ζητούν απαλλαγή τους από τις κρατήσεις δεν γίνονται δεκτές.
- Η αναθέτουσα αρχή διατηρεί το δικαίωμα ματαίωσης/ακύρωσης της διαδικασίας σε οποιαδήποτε φάση αυτής χωρίς καμία υποχρέωση έναντι των συμμετεχουσών εταιριών.
- Προσφορές υποβάλλονται είτε για το σύνολο είτε και για μέρος της ζητούμενης ποσότητας.
- Εναλλακτικές προσφορές δεν επιτρέπονται. Αντιπροσφορές δε γίνονται δεκτές και απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
- Η αναθέτουσα αρχή διατηρεί το δικαίωμα επαύξησης ή μείωσης της συμβατικής ποσότητας, σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 105, παρ.1 του Ν. 4412/16.
- Επί ποινή αποκλεισμού, οι υποψήφιοι φορείς δεσμεύονται για την παράδοση του συνόλου της ποσότητας των ειδών που θα τους κατακυρωθούν.
- Η υποβολή προσφοράς στη παρούσα πρόσκληση ενέχει θέση δήλωσης του προσφέροντος ότι δεν συντρέχει εις βάρος του κάποιος από τους λόγους αποκλεισμού σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο άρθρο 22 του Ν.4782/2021.
- Για την διασφάλιση ποιότητας κάθε προσφερόμενο προϊόν πρέπει να συνοδεύεται από τις πληροφορίες εκείνες που είναι αναγκαίες για τη χρησιμοποίησή του με πλήρη ασφάλεια και την αναγνώριση του κατασκευαστή. Οι πληροφορίες αυτές θα παρέχονται με τους τρόπους που ορίζονται σύμφωνα με τις διατάξεις της οδηγίας

- Στην προσφορά να αναγράφεται ο αριθμός πρωτοκόλλου της πρόσκλησης υποβολής προσφορών (θα τον βρείτε κάτω από την ημερομηνία) καθώς και α/α του προσφερόμενου είδους στην πρόσκλησης.

- Να δηλώνονται:

Α) το εργοστάσιο και η χώρα κατασκευής του προς προμήθεια υλικού,

Β) το εργοστάσιο και η χώρα συσκευασίας και διανομής (σε περίπτωση που είναι διαφορετικά),

Γ) ο εργαστηριακός κωδικός του είδους,

Δ) ο κωδικός τιμολόγησής του είδους,

Ε) ο μοναδικός κωδικός ΕΟΦ. Σημειώνεται ότι σε περίπτωση που εκκρεμεί η έκδοση κωδικού για το προσφερόμενο υλικό, γίνεται αποδεκτή η κατάθεση του αριθμού υποβολής αίτησης για το εν λόγω είδος, συνοδευόμενη από υπεύθυνη δήλωση του προσφέροντος ότι έχουν υποβληθεί τα σχετικά δικαιολογητικά στον ΕΟΦ.

- Τα προς προμήθεια υλικά θα παραδίδονται στο Νοσοκομείο αποστειρωμένα και στην σχετική συσκευασία θα αναγράφεται η ένδειξη CE Mark¹.

- Στα προς προμήθεια υλικά θα περιλαμβάνεται το πρωτότυπο φυλλάδιο οδηγιών του κατασκευαστικού οίκου⁹

- Η ημερομηνία λήξης των εργαλείων/αναλωσίμων υλικών θα είναι άνω του ενός (1) έτους.

- Τα προσφερόμενα υλικά διαθέτουν τα απαραίτητα CE και ISO του κατασκευαστή.

- Η προσφέρουσα εταιρία, σε περίπτωση που είναι διαφορετική από την κατασκευάστρια, οφείλει να προσκομίζει δήλωση της κατασκευάστριας εταιρίας στην οποία να δηλώνεται ότι η προσφέρουσα εταιρία θα ενημερώνεται για όλες τις πιθανές ανακλήσεις/αποσύρσεις προϊόντων σχετικές με τα είδη που προσφέρει στην παρούσα διαγωνιστική διαδικασία.

- ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Λόγω της επείγουσας φύσης της παρούσας διαδικασίας και προκειμένου να εξοικονομείται χρόνος και να επιταχύνονται οι διαδικασίες, η αποσφράγιση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί την ίδια ημέρα και ώρα της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών, υπό την αίρεση ότι δύναται η αρμόδια επιτροπή να συνεδριάσει.

-ΧΡΟΝΟΣ & ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΕΙΔΩΝ:

Η παράδοση των ειδών θα πραγματοποιείται στην αρμόδια Διαχείριση του ΠΓΝ Αλεξ/πολης, πέντε (5) εργάσιμες ημέρες μετά από την σχετική παραγγελία του Νοσοκομείου.

Οι προμηθευτές υποχρεούνται να μεταφέρουν τα είδη με δικές τους δαπάνες και μεταφορικά σε χώρο που θα υποδείξει η Αναθέτουσα Αρχή (κατόπιν συνεννόησης).

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Συνοδευτικά της κατάθεσης προσφοράς – Επί Ποινή Απόρριψης:

Α) Απόσπασμα ποινικού μητρώου με ημερομηνία έκδοσης τελευταίου τριμήνου πριν την υποβολή του ή ελλείψει αυτού, ισοδύναμο εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους – μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας που είναι εγκατεστημένος ο εν λόγω οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι δεν έχει καταδικαστεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση.

Η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά:

Στις περιπτώσεις ΕΠΕ, ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.), ΟΕ. και ΕΕ, τους διαχειριστές.

Στις περιπτώσεις Α.Ε., τον διευθύνοντα σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.

Στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.

Β) Όσον αφορά τα προβλεπόμενα στην παρ.2 του άρθρου 73:

I) για την καταβολή φόρων, αποδεικτικά ενημερότητας για χρέη στο ελληνικό δημόσιο.

II) για την καταβολή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, πιστοποιητικά που εκδίδονται από την αρμόδια, κατά περίπτωση, αρχή του ελληνικού κράτους ότι έχουν εκπληρωθεί οι υποχρεώσεις του φορέα όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης σύμφωνα με την ισχύουσα ελληνική νομοθεσία (θα αφορά την κύρια και την επικουρική ασφάλιση).

Τα παρόντα δικαιολογητικά υποβάλλονται για τον οικονομικό φορέα και στην περίπτωση που είναι ένωση για κάθε φορέα – μέλος της.

Σε περίπτωση υπεργολαβίας υποβάλλονται και για τον υπεργολάβο.

Τα παραπάνω αποδεικτικά της παρ. Β να είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία κατάθεσής της.

Γ) - Ενιαίο Πιστοποιητικό Δικαστικής Φερεγγυότητας από το αρμόδιο Πρωτοδικείο, από το οποίο να προκύπτει ότι οικονομικός φορέας δεν τελεί υπό πτώχευση, πτωχευτικό συμβιβασμό ή υπό αναγκαστική διαχείριση ή ότι δεν έχουν υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης.

- Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ από το οποίο προκύπτει ότι το νομικό πρόσωπο δεν έχει λυθεί και τεθεί υπό εκκαθάριση με απόφαση των εταίρων.

- Εκτύπωση της καρτέλας «Στοιχεία Μητρώου/Επιχειρήσεις» από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, όπως αυτά εμφανίζονται στο taxinet, από το οποίο προκύπτει η μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητάς τους.

- Υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/1986, στην οποία ο οικονομικός φορέας θα δηλώνει ότι δεν έχει επιβληθεί σε βάρος του η κύρωση του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα με τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

Δ) - Οι οικονομικοί φορείς που συμμετέχουν στην παρούσα διαδικασία, απαιτείται να ασκούν εμπορική ή βιομηχανική ή βιοτεχνική δραστηριότητα συναφή με το αντικείμενο την σύμβασης.

Ε) - Για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και εγγράφεται υποχρεωτικά ή προαιρετικά και δηλώνει την εκπροσώπησή του σε αρμόδια αρχή, προσκομίζεται σχετικό πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή του.

- Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών του νομικού προσώπου προσκομίζεται Γενικό πιστοποιητικό μεταβολών του ΓΕΜΗ, εφόσον έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.

Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και νόμιμης εκπροσώπησης, συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

Επισημαίνεται ότι γίνονται αποδεκτές οι υπεύθυνες δηλώσεις εφόσον έχουν συνταχθεί μετά τη δημοσίευση της πρόσκλησης. Σημειώνεται επίσης ότι δεν απαιτείται θεώρηση του γνησίου της υπογραφής τους.

**Ο Δ/ΝΤΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

Κ.ΤΣΙΦΕΤΑΚΗΣ