



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ  
ΑΔΑ:  
ΑΔΑΜ:

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚ & ΟΙΚ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ & ΟΙΚ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

Μυτιλήνη, 16 Ιουνίου 2020

Ταχ. Δ/ση : Μίλτου Κουντουρά 1 ( Κτίριο Πολεοδομίας ),  
1ος όροφος  
Ταχ. Κώδικας : 81100  
Πληροφορίες : Βλοτινού Αντωνία  
Τηλέφωνο : 2251029377  
Fax : 2251029377  
E-mail : mytilini@ekab.gr

ΠΡΟΣ:  
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας Παράρτημα Μυτιλήνης κατόπιν του υπ' αριθμ. **88/24-04-2020** αιτήματος προμήθειας, με ΑΔΑΜ: 20REQ006869206, καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν προσφορές για την προμήθεια των παρακάτω υλικών.

Αριθμός Αιτήματος	Προμήθεια	Τεμάχια	Τελική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών	Πιθανή Δαπάνη Έως	Πληροφορίες
A.E. 88/ 24-04-20 CPV: 33192000-2	<p>ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ ΕΚΑΒ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΤΟΜΕΩΝ ΑΥΤΟΥ. ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ:</p> <p>1) ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΓΧΥΣΗΣ ΥΓΡΩΝ (ΣΥΣΚΕΥΗ ΟΡΟΥ) ΓΙΑ ΤΟ ΕΚΑΒ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ</p> <p>2) ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΓΧΥΣΗΣ ΥΓΡΩΝ (ΣΥΣΚΕΥΗ ΟΡΟΥ) ΓΙΑ ΤΟ ΕΚΑΒ ΡΟΔΟΥ ΚΑΙ ΣΥΡΟΥ</p>	<p>400 ΤΕΜ ΜΕ ΦΠΑ 17%</p> <p>800 ΤΕΜ ΜΕ ΦΠΑ 24%</p>	Δευτέρα, 22 Ιουνίου 2020	<p>140,40€ (με ΦΠΑ 17%)</p> <p>297,60€ (με ΦΠΑ 24%)</p> <p><b>ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ: 438,00€</b></p>	<p>Βλοτινού Αντωνία Τηλέφωνο: 22510- 29377 Φαξ: 2251029377</p>

	<p><b>* Η ΑΠΟΣΤΟΛΗ ΤΟΥ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΥΛΙΚΟΥ ΣΤΟ ΕΚΑΒ ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ, ΡΟΔΟΥ ΚΑΙ ΣΥΡΟΥ, ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΜΕ ΕΞΟΔΑ ΚΑΙ ΕΥΘΥΝΗ ΤΟΥ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ</b></p> <p><b>* ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΚΑΙ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ</b></p>				
--	--	--	--	--	--

Η παρούσα πρόκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ ( [www.diavgeia.gov.gr](http://www.diavgeia.gov.gr) ) και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής ( [www.ekab.gr](http://www.ekab.gr) )

ΟΡΟΙ:

1. Το κριτήριο επιλογής του προμηθευτή είναι η χαμηλότερη τιμή εκ των προμηθευτών των οποίων οι προσφορές θα κριθούν αποδεκτές.
2. **Έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών σε Μυτιλήνη, Ρόδο και Σύρο επιβαρύνουν τον προμηθευτή.**
3. Οι προσφορές θα αφορούν το σύνολο των ειδών που αναφέρονται.
4. Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους διαγωνιζόμενους για εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την επόμενη διενέργειας του διαγωνισμού.
5. Στην έγγραφη προσφορά του ο ενδιαφερόμενος θα αναλαμβάνει ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσει την προμήθεια σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα πρόσκληση.
6. Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει με Χρηματικό Ένταλμα Προπληρωμής – ΧΕΠ εντός λίγων ημερών από την παράδοση των ζητούμενων ειδών.
7. **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** σύμφωνα με το υπόδειγμα που ακολουθεί στην τελευταία σελίδα της παρούσας πρόσκλησης.

Οι προσφορές αποστέλλονται ή υποβάλλονται σε σφραγισμένο φάκελο στο Πρωτόκολλο του ΕΚΑΒ Μυτιλήνης Μίλτου Κουντουρά 1 ( Κτίριο Πολεοδομίας ), 1ος όροφος, Τ.Κ 81100 Τηλ. 2251029377 Φαξ 2251029377 (ή και με e mail στο mytilini@ekab.gr) με την ένδειξη: **“Διαγωνισμός προμήθειας ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ ΥΓΡΩΝ (ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΟΡΩΝ) με ΑΕ 88/24-04-2020 ”**, συμπληρώνοντας ανάλογα τις στήλες του παρακάτω πίνακα ή στέλνοντας δική σας φόρμα.

Ο Διευθυντής του Παραρτήματος ΕΚΑΒ Μυτιλήνης  
 ΣΑΒΒΑΣ ΚΑΡΑΤΑΠΑΝΗΣ

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

«Διαγωνισμός προμήθειας ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ ΥΓΡΩΝ (ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΟΡΩΝ) με ΑΕ 88/24-04-2020»

A/A	Είδος περιγραφή	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Έκπτωση %	Σύνολο	ΦΠΑ 17 % Ή 24%	Τελική τιμή
1							
2							
<b>Γενικό σύνολο</b>							

/ /2020

Ο Προμηθευτής

(υπογραφή - σφραγίδα)

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

**Συσκευή ενδοφλέβιας χορήγησης υγρών**

- Να είναι διαφανής, λεία και απαλλαγμένη από ξένα σώματα
- Όλα τα τμήματά της να έχουν ικανοποιητική αντοχή σε συνηθισμένες μηχανικές πιέσεις
- Να είναι στείρα και ελεύθερη πυρετογόνων
- Το προστατευτικό κάλυμμα να παραμένει στη θέση του μέχρι τη χρήση και να απομακρύνεται εύκολα
- Το ρύγχος διάτρησης να είναι κατάλληλο για το τρύπημα της φιάλης ως προς τη σκληρότητα και την κωνικότητα και σύμφωνα με το ISO 8536/4. Να έχει επιφάνεια λεία, άκρο αιχμηρό και οι χρωστικές ουσίες του πλαστικού να μην περιέχουν κάδμιο
- Ο αεραγωγός να φέρει φίλτρο κατακράτησης μικροβίων, κατά προτίμηση από Teflon, το οποίο να διατηρεί ανεμπόδιστη τη ροή του υγρού, να είναι υδρόφοβο και να μην επιτρέπει την παλινδρόμηση του αέρα
- Η παροχή του σταγνοθαλάμου σε θερμοκρασία περιβάλλοντος (20°C) να είναι 20 σταγόνες =  $1 \pm 0,1$  gr περίπου. Η απόσταση μεταξύ του άκρου του σταγονοσωλήνα

και της εξόδου να μην είναι μικρότερη από 40 mm. Η απόσταση μεταξύ του σταγονοσωλήνα και του φίλτρου να μην είναι μικρότερη από 20 mm. Το τοίχωμα του σταγονοθαλάμου δεν θα πρέπει να πλησιάζει περισσότερο από 5 mm το τέλος του σωλήνα. Ο σωλήνας θα πρέπει να ρίχνει 20 σταγόνες από απεσταγμένο νερό θερμοκρασίας 20 °C με συνεχή ροή και να μεταφέρει όγκο 1 + 0,1 ml με ταχύτητα ροής 50 + 5 σταγόνες/min

- Το φίλτρο υγρού να έχει οπωσδήποτε διάμετρο πόρων μικρότερη ή ίση με 10 μm, ώστε να κατακρατεί τουλάχιστον το 80% τουλάχιστον των σωματιδίων του ελαστικού που πιθανόν δημιουργούνται κατά την διάτρηση της φιάλης
  - Ο κύριος σωλήνας να είναι εύκαμπτος, διαφανής και άχρωμος
  - Το μήκος του χωρίς τον σταγονοθάλαμο να είναι τουλάχιστον 160 cm
  - Να είναι ισοπαχής (ίδια εσωτερική διάμετρος καθ' όλο το μήκος της), με διάμετρο 3 ± 0,1 mm, και να αντέχει ελκτική δύναμη ίση με 15 N για χρόνο 15 sec
  - Ο ρυθμιστής (τύπου adelberg) να είναι ανοιχτός κατά την αποθήκευση
  - Στο τμήμα για την προσθήκη των φαρμάκων δεν πρέπει να παρατηρείται διαρροή αέρα μετά από την απομάκρυνση βελόνης 0,6 mm.
  - Στο τμήμα σύνδεσης (με εσωτερικό κώνο τύπου LUER LOCK) να μην υπάρχει διαφυγή αέρα
  - Η συσκευή να μην παρουσιάζει διαρροή όταν με το ένα άκρο κλειστό διοχετευτεί από το άλλο άκρο αέρας υπό πίεση 200 mbar
  - Η συσκευή να διαθέτει “Υ” έτσι ώστε να υπάρχει μια επιπλέον δίοδος για τη χορήγηση
  - Να είναι κατασκευασμένες από πρώτες ύλες που πληρούν το πρότυπο ISO 8536/4
- 
- Η αποστείρωση να γίνεται οπωσδήποτε μετά τη συσκευασία του προϊόντος και να μην αλλοιώνεται αυτή κατά τη διαδικασία της αποστείρωσης
  - Δεν θα γίνονται αποδεκτές συσκευές στις οποίες διατρείται η συσκευασία για τη δίοδο του αερίου αποστείρωσης
  - Τα υλικά που χρησιμοποιούνται για τη συσκευασία πρέπει να έχουν πόρους οι οποίοι να επιτρέπουν τη δίοδο του αερίου αποστείρωσης, όχι όμως την είσοδο μικροοργανισμών. Αυτά πρέπει να είναι ατοξικά και να μην αλληλεπιδρούν με το περιεχόμενο. Να επιτρέπουν τον οπτικό έλεγχο του περιεχομένου και να σφραγίζονται με ομαλή συγκόλληση
  - Στη συσκευασία του προϊόντος θα πρέπει να αναφέρονται – επισημαίνονται και οπωσδήποτε στην ελληνική γλώσσα, τα παρακάτω:
    - Ονομασία συσκευής
    - Εμπορική ονομασία του εργοστασίου κατασκευής
    - Επωνυμία υπευθύνου κυκλοφορίας
    - Επεξηγήσεις (γραπτές ή και με εικόνες) για τη χρήση και λειτουργία της συσκευής
    - Ενδείξεις ότι η συσκευή είναι στείρα, ελεύθερη πυρετογόνων και μιας χρήσης
    - Η μέθοδος αποστείρωσης
    - Η ημερομηνία αποστείρωσης και λήξης αυτής
    - Ενδείξεις για το πώς χρησιμοποιείται η συσκευή συμπεριλαμβανομένης και της προειδοποίησης να γίνεται έλεγχος κατά πόσο η συσκευή είναι άθικτη
    - Ένδειξη για το ότι η συσκευή δεν είναι κατάλληλη για χορήγηση αίματος ή παραγώγων αυτού
    - Χαρακτηρισμός της παρτίδας
    - Η επισήμανση ότι 20 σταγόνες απεσταγμένου νερού του σωλήνα του

**20PROC006869634 2020-06-16**

σταγονοθαλάμου μεταφέρουν όγκο  $1 \pm 0,1$  ml

- Η επισήμανση ότι η συσκευή θα πρέπει να καταστρέφεται μετά την χρήση
- Η συσκευή κατά την παράδοση να συνοδεύεται από οδηγίες χρήσης
- Η συσκευασία και οι επισυμάνσεις σε αυτήν, να είναι σύμφωνες με το πρότυπο ISO 8536/4
- Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark
- Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001
- Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά
- Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση.



**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 <sup>(1)</sup> :	<b>ΕΚΑΒ</b>						
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 (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. 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. 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.

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.

