



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ  
ΑΔΑ:  
ΑΔΑΜ:

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

Μυτιλήνη, 16 Ιουλίου 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. **102/06-05-2020** αιτήματος προμήθειας, με ΑΔΑΜ: **20REQ007035900** και Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με ΑΔΑ: ΩΔ57ΟΡ1Π-ΑΘ4, καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν προσφορές για την προμήθεια των παρακάτω τηλεφωνικών συσκευών.

| Αριθμός Αιτήματος                        | Προμήθεια                                                                                                                                                                  | Τεμάχια | Τελική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών | Πιθανή Δαπάνη Έως          | Πληροφορίες                                                            |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| ΑΕ 102/ 06-05-2020<br>CPV:<br>32552100-8 | ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ<br>ΕΝΣΥΡΜΑΤΩΝ<br>ΣΤΑΘΕΡΩΝ<br>ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΩΝ<br>ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΓΡΑΦΕΙΟΥ<br>ΜΕ ΟΘΟΝΗ LCD ΓΙΑ<br>ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΕΚΑΒ<br>ΜΥΤΙΛΗΝΗΣ ΚΑΙ ΤΩΝ<br>ΤΟΜΕΩΝ ΑΥΤΟΥ.<br>ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΑ: |         | Τετάρτη,<br>29 Ιουλίου 2020          | 491,40€<br>(με ΦΠΑ<br>17%) | Βλοτινού<br>Αντωνία<br>Τηλέφωνο:<br>22510- 29377<br>Φαξ:<br>2251029377 |
|                                          | 1) ΕΝΣΥΡΜΑΤΗ<br>ΣΤΑΘΕΡΗ<br>ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗ ΣΥΣΚΕΥΗ<br>ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΜΕ ΟΘΟΝΗ                                                                                                         | 10 TEM  |                                      |                            |                                                                        |
|                                          | 2) ΔΙΓΡΑΜΜΗ<br>ΕΝΣΥΡΜΑΤΗ ΣΤΑΘΕΡΗ<br>ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΗ ΣΥΣΚΕΥΗ<br>ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΜΕ ΟΘΟΝΗ                                                                                                | 5 TEM   |                                      |                            |                                                                        |

|  |                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
|  | <p>ΝΑ ΕΠΙΣΤΑΤΕΙ<br/>ΦΥΛΛΑΔΙΟ ΤΕΧΝΙΚΩΝ<br/>ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΤΩΝ<br/>ΣΥΣΚΕΥΩΝ</p> <p>ΑΚΟΛΟΥΘΟΥΝ<br/>ΤΕΧΝΙΚΕΣ<br/>ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΤΩΝ<br/>ΣΥΣΚΕΥΩΝ<br/>ΚΑΙ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑΤΑ<br/>ΥΠΕΥΘΥΝΩΝ<br/>ΔΗΛΩΣΕΩΝ ΠΟΥ<br/>ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ<br/>ΣΥΝΟΔΕΥΟΥΝ ΤΗΝ<br/>ΠΡΟΣΦΟΡΑ</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 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. Χρόνος παράδοσης: έως 40 μέρες από την ημερομηνία κατακύρωσης. Η γνωστοποίηση της κατακυρωτικής απόφασης θα γίνει με έγγραφη ειδοποίηση που αποστέλλεται με fax.
7. Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει με πίστωση, μετά την παραλαβή των υλικών από την αρμόδια οικονομική υπηρεσία του ΕΚΑΒ με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά.
8. Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις
9. Για την παραλαβή:
  - 9.1. Συμβατικών ειδών, ο χρόνος παραλαβής τους, κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση , απόρριψη υλικών κλπ, διέπονται από τα οριζόμενα στο ΤΜΗΜΑ II ( ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΑΓΑΘΩΝ άρθρα 206-215 )
  - 9.2. Η παραλαβή των παρεχόμενων υπηρεσιών διέπεται από τα οριζόμενα στο ΤΜΗΜΑ III ( ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ άρθρα 216-220 ).

Για ό,τι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα ισχύουν οι σχετικές περί προμηθειών διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας όπως εκάστοτε ισχύουν.

11. **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ:** ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ σύμφωνα με τα υποδείγματα που ακολουθούν στις τελευταίες σελίδες της παρούσας πρόσκλησης και φυλλάδιο τεχνικών προδιαγραφών

Οι προσφορές αποστέλλονται ή υποβάλλονται σε σφραγισμένο φάκελο στο Πρωτόκολλο του ΕΚΑΒ Μυτιλήνης, Μίλτου Κουντουρά 1 Τ.Κ 81100 Τηλ. 2251029377, Φαξ 2251029377 με την ένδειξη: «**Διαγωνισμός προμήθειας ενσύρματων σταθερών τηλεφωνικών συσκευών γραφείου για το ΕΚΑΒ Παράρτημα Μυτιλήνης με ΑΕ 102/06-05-2020**».

Ο Διευθυντής του Παραρτήματος ΕΚΑΒ Μυτιλήνης  
ΣΑΒΒΑΣ ΚΑΡΑΤΑΠΑΝΗΣ

#### ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

«**Διαγωνισμός προμήθειας ενσύρματων σταθερών τηλεφωνικών συσκευών γραφείου για το ΕΚΑΒ Παράρτημα Μυτιλήνης με ΑΕ 102/06-05-2020**».

| Α/α           | Είδος περιγραφή | Ποσότητα | Τιμή μονάδας | Σύνολο | ΦΠΑ 17% | Τελικό σύνολο |
|---------------|-----------------|----------|--------------|--------|---------|---------------|
| 1             |                 |          |              |        |         |               |
| 2             |                 |          |              |        |         |               |
| Γενικό σύνολο |                 |          |              |        |         |               |

/ /2020

Ο Προμηθευτής

(υπογραφή - σφραγίδα)

## ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΦΡΑΦΕΣ

- Ενσύρματη τηλεφωνική συσκευή με οθόνη υγρών κρυστάλλων (LCD) δύο γραμμών με ρολόι
- Δυνατότητα αναγνώρισης ταυτότητας καλούντος (CLIP)
- Ελληνικό menu
- Λίστα 50 αναπάντητων κλήσεων, 50 μνήμες ταχείας κλήσης, 20 μνήμες επανάκλησης.
- Επιλογέας κουδουνισμού (3 επίπεδα)
- Ηλεκτρονική ρύθμιση έντασης ακουστικού (6 επίπεδα)
- Λειτουργία μικροδιακοπής βρόχου (Flash)
- Πλήκτρο πλοήγησης
- Κλείδωμα πληκτρολογίου
- Φραγή κλήσεων
- Ηλεκτρονική ρύθμιση έντασης ακουστικού
- Λυχνία ένδειξης κουδουνισμού
- Ενσωματωμένο Data Port
- Τονική επιλογή
- Μεγάλα πλήκτρα
- Επιτραπέζια ή επιτοίχια τοποθέτηση
- Χρώμα μαύρο ή γρι ή ασημί
- Δυνατότητα προώθησης κλήσεων
- Εγγύηση τουλάχιστον 1 έτους



**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.



**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. Αναλαμβάνω ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσω την προμήθεια σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα πρόσκληση με ΑΕ 102/06-05-2020
2. Οι υπό προμήθεια τηλεφωνικές συσκευές είναι σύμφωνα με τις προδιαγραφές της υπηρεσίας σας.

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.