



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3^{ης} Υ.ΠΕ. (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ) – Π.ε.Δ.Υ.Ψ.Υ.
Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας
Θεσσαλονίκης

Τμήμα Οικονομικού
Γραφείο Προμηθειών
Πληρ.: Μπάρμπα Αντιγόνη
Τηλ. : 2313 324 374
Email: promithies@psychothes.gr
Ταχ. Δ/ση: Λεωφ. Μίκη Θεοδωράκη 196
Σταυρούπολη Θεσσαλονίκης
Τ.Κ. 564 30

Θεσσαλονίκη, 19-11-2025
Αριθ. Πρωτ.: 27613

Νο 042/2025 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
(Του άρθρου 118 του Ν. 4412/2016)

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ, CPV: 33190000-8, ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΗΣ ΠΟΛΥΔΥΝΑΜΗΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ, ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 16.129,03 ΠΛΕΟΝ Φ.Π.Α. ΗΤΟΙ 20.000,00€ ΜΕ Φ.Π.Α., ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ), ΣΕ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΟΥ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΕΤΟΥΣ 2025 ΤΗΣ 3^{ΗΣ} Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Έχοντας υπόψη :

1. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/04-04-2005/Τεύχος Α') «Βελτίωση και εκσυγχρονισμός Εθνικού Συστήματος Υγείας και άλλες διατάξεις».
2. Τις διατάξεις του Ν. 3527/2007 (ΦΕΚ 25/09-02-2007/Τεύχος Α') «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευόμενων από το ΥΓΚΑ και λοιπές διατάξεις».
3. Τις διατάξεις του Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/18-06-2007/Τεύχος Α'), «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
4. Τον Ν. 4412/2016 (Α' 147) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)», όπως τροποποιημένος ισχύει σήμερα.
5. Τον Ν. 4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α'/2017) «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις».
6. Τον Ν. 4624/2019 (Α' 137) «Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, μέτρα εφαρμογής του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και ενσωμάτωση στην εθνική νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/680 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 και άλλες διατάξεις»
7. Τις διατάξεις του Ν.5129/2024 «Ολοκλήρωση Ψυχιατρικής Μεταρρύθμισης» και της παρ. 8α του άρθρου 37 του ν. 5167/24 σύμφωνα με τις οποίες το Ψυχιατρικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης εντάσσεται ως

Μονάδα Ψυχικής Υγείας (Μ.Ψ.Υ) στο Εθνικό δίκτυο Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας (Ε.Δ.Υ.Ψ.Υ) όπου με την παρ.3,α. μεταφέρεται στην οργανωτική δομή της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας και λειτουργεί ως αποκεντρωμένη μονάδα της.

8. Την υπ' αριθ. πρωτ. 57063/10-11-2025 Απόφαση του Διοικητή της Διοίκησης 3^{ης} ΥΠΕ (Μακεδονίας) με θέμα: « Έγκριση 11^{ης} Τροποποίησης Προγραμματισμού Προμηθειών έτους 2025 της 3ης ΥΠΕ Μακεδονίας».
9. Την υπ' αριθ. πρωτ. 1314/17-11-2025 Απόφαση του Υποδιοικητή της 3^{ης} Υ.ΠΕ. αρμοδίου σε θέματα Ψυχικής Υγείας (ΑΔΑ: 6ΙΞΜΟΡΕΠ-ΨΞΦ), με θέμα : «Έγκριση σκοπιμότητας, διενέργειας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και επικύρωση τεχνικών προδιαγραφών για την προμήθεια διαφόρων ιατρικών συσκευών και προϊόντων, CPV: 33190000-8, για τις ανάγκες της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης, προϋπολογισθείσας δαπάνης 20.000,00€ με Φ.Π.Α. και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή), σε εφαρμογή του Προγραμματισμού Προμηθειών έτους 2025 της 3^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας».
10. Την υπ' αριθ. πρωτ. 27155/12-11-2025 (ΑΔΑ: ΨΒ26ΟΡΕΠ-Μ6Γ, Κ.Α.Ε. 9523) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης και τη δέσμευση στο οικείο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής της αντίστοιχης πίστωσης με α/α 1524/2025.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

Η Πολυδύναμη Νοσηλευτική Μονάδα Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης, προκειμένου να επιλέξει ανάδοχο για την προμήθεια **διαφόρων ιατρικών συσκευών και προϊόντων** για την κάλυψη των αναγκών της, προσκαλεί όσες εταιρείες ή ενδιαφερόμενους δραστηριοποιούνται στον χώρο και ενδιαφέρονται, να καταθέσουν τεχνικό-οικονομική προσφορά, για τα εξής είδη:

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ Φ.Π.Α.
1	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΕΔΡΑ	1 ΤΕΜΑΧΙΟ	12.096,77€	12.096,77€	15.000€
2	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ ΚΡΕΒΑΤΙ ΕΝΗΛΙΚΩΝ	1 ΤΕΜΑΧΙΟ	2.983,87€	2.983,87€	3.700€
3	ΦΟΡΗΤΟΣ ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟΣ	1 ΤΕΜΑΧΙΟ	1.048,39€	1.048,39€	1.300€

Παρακαλούμε, αφού λάβετε υπόψη τον ενδεικτικό Προϋπολογισμό του αντικειμένου της παρούσης, να καταθέσετε το φάκελο με την προσφορά στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της Μονάδας (γραφείο 6, κτίριο Διοίκησης) **έως 28 Νοεμβρίου 2025, ημέρα Παρασκευή και ώρα 14:00 μ.**

Ο φάκελος θα είναι σφραγισμένος και θα αναγράφει τα εξής:

- A) Την λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα.
- B) Τον πλήρη τίτλο της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης.
- Γ) Τον αριθμό της Πρόσκλησης.
- Δ) Την ημερομηνία διενέργειας της διαγωνιστικής διαδικασίας.
- Ε) Τα στοιχεία του αποστολέα.

Προσφέρεται ελεύθερη, πλήρης, άμεση και δωρεάν ηλεκτρονική πρόσβαση στα αρχεία της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος:

- α) στην ιστοσελίδα της Μονάδας: www.psychotes.gr/diagonismoι .
- β) στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).
- γ) στον ιστότοπο <http://et.diavgeia.gov.gr/> (ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ).

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ζητούν πληροφορίες από το Γραφείο Προμηθειών της Διοίκησης της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας Ψυχικής Υγείας Θεσσαλονίκης (Λεωφ. Μίκη Θεοδωράκη 196, Τ.Κ. 564 30 Θεσσαλονίκη), όλες τις εργάσιμες ημέρες από τις 8:00' π.μ. έως 14:00' μ.μ., στα τηλέφωνα 2313 324 374, - 377, -146.

Οι προσφορές, πρέπει να είναι σύμφωνες με τους όρους και προϋποθέσεις της παρούσας Πρόσκλησης και ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες για ενενήντα (90) ημέρες, από την επομένη της αποσφράγισης τους από την αρμόδια Επιτροπή.

Οι ενδιαφερόμενοι υποχρεούνται να καταθέσουν προσφορά, είτε για το σύνολο των προκηρυσσόμενων ειδών είτε για μέρος.

Η αποσφράγιση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί στις **01 Δεκεμβρίου 2025, ημέρα Δευτέρα και ώρα 10.00 π.μ.**, από την αρμόδια Επιτροπή Διενέργειας και Αξιολόγησης, στο Γραφείο Προμηθειών της Μονάδας (Κτίριο Διοίκησης).

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών, όλοι οι συμμετέχοντες θα ενημερωθούν (με email) για τα αποτελέσματα της αξιολόγησης.

Για το προϊόν «Οδοντιατρική Έδρα», η παράδοση θα πραγματοποιηθεί εντός εξήντα (60) ημερών από την ημερομηνία της παραγγελίας του. Θα παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο (2) έτη και επάρκεια ανταλλακτικών για δέκα (10) έτη.

Για το προϊόν «Εξεταστική Πολυθρόνα Κρεβάτι Ενηλίκων», η παράδοση θα πραγματοποιηθεί εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία της παραγγελίας του. Θα παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας δύο (2) ετών και μετά το πέρας της εγγύησης δυνατότητα σέρβις (ύπαρξη αντιπροσωπείας).

Για το προϊόν «Φορητός Ηλεκτροκαρδιογράφος», η παράδοση θα πραγματοποιηθεί εντός τριάντα (30) ημερών από την ημερομηνία της παραγγελίας του. Θα παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας δύο (2) ετών.

Οι ενδιαφερόμενοι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται να καταθέτουν με την προσφορά τους, τα εξής:

1. **Τεχνική Προσφορά με πλήρη αναλυτική περιγραφή του προσφερόμενου είδους.** Η τεχνική προσφορά θα πρέπει να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές που έχουν τεθεί από την αναθέτουσα αρχή, όπως αναφέρονται στο κεφάλαιο Τεχνικές Προδιαγραφές του Παραρτήματος Ι της παρούσης, περιγράφοντας ακριβώς πως οι συγκεκριμένες απαιτήσεις και προδιαγραφές πληρούνται. Περιλαμβάνει ιδίως τα έγγραφα και δικαιολογητικά (π.χ. φυλλάδια, πιστοποιητικά, δηλώσεις κ.α.), βάση των οποίων θα αξιολογηθεί η καταλληλότητα του προσφερόμενου είδους, με βάση το κριτήριο ανάθεσης σύμφωνα με τα όσα αναφέρονται αναλυτικά στο ως άνω Παράρτημα.
2. **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), υπογεγραμμένη από νόμιμο εκπρόσωπο, συμπληρωμένο σύμφωνα με το Υπόδειγμα του Παραρτήματος IV Α. Υπεύθυνη Δήλωση μη Συνδρομής Λόγων Αποκλεισμού.
3. **Υπεύθυνη δήλωση** της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), υπογεγραμμένη από νόμιμο εκπρόσωπο, συμπληρωμένο σύμφωνα με το Υπόδειγμα του Παραρτήματος IV Β. Υπεύθυνη Δήλωση Συμμόρφωσης με τους όρους της Πρόσκλησης.
4. **Οικονομική Προσφορά**, η οποία υποβάλλεται είτε για μέρος είτε για το σύνολο των ζητούμενων ειδών.

Φόροι, κρατήσεις υπέρ τρίτων καθώς και άλλη νόμιμη επιβάρυνση, επιβαρύνουν τον Ανάδοχο και θα πρέπει να έχουν συνυπολογισθούν στην προσφορά του υποψηφίου.

ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΜΕΣΑ

Για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού των παρ. 1 και 2 του άρθ.73 και του άρθρ. 74 οι προσφέροντες οικονομικοί φορείς οφείλουν να προσκομίσουν τα κάτωθι δικαιολογητικά κατά την υποβολή της προσφοράς τους:

α) Απόσπασμα του σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού μητρώου ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό.

β) Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, του οικείου κράτους –μέλους ή χώρας που να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής του, άλλως στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτό χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) καθώς και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.

γ) Πιστοποιητικό Ισχύουσας Εκπροσώπησης, για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στην περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές του σε αρμόδια αρχή (πχ ΓΕΜΗ), το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα σε περίπτωση Α.Ε. κτλ, ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από Υπεύθυνη Δήλωση του Νόμιμου Εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

Τα έγγραφα του παρόντος υποβάλλονται, σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν. 4250/2014 (Α' 94). Στις περιπτώσεις που με την προσφορά υποβάλλονται ιδιωτικά έγγραφα, αυτά γίνονται αποδεκτά είτε κατά τα προβλεπόμενα στις διατάξεις του Ν. 4250/2014 (Α' 94), είτε και σε απλή φωτοτυπία, εφόσον συνυποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση, στην οποία βεβαιώνεται η ακρίβειά τους και η οποία φέρει ημερομηνία υπογραφής μετά την έναρξη της διαδικασίας της παρούσας Πρόσκλησης.

ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ - ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Η Επιτροπή Διενέργειας και Αξιολόγησης θα προβεί στο άνοιγμα και έλεγχο των υποβληθέντων δικαιολογητικών κατά την ορισθείσα ημερομηνία.

Ως μειοδότης, κηρύσσεται ο Ανάδοχος, σύμφωνα με την τελική πρόταση της Επιτροπής Αξιολόγησης, εφόσον πληροί τα κριτήρια **κι εφόσον έχει προσφέρει τη χαμηλότερη τιμή κατ' είδος. Θα απορρίπτεται η οικονομική προσφορά του οικονομικού φορέα που υπερβαίνει τον προϋπολογισμό κατ' είδος.**

Η Επιτροπή συντάσσει Πρακτικό Αξιολόγησης, όπου καταχωρούνται όλες οι υποβαλλόμενες προσφορές και το οποίο εγκρίνεται από το αρμόδιο όργανο της Πολυδύναμης Νοσηλευτικής Μονάδας.

Με την επικύρωση του Πρακτικού Αξιολόγησης γίνεται και η κατακύρωση της ανάθεσης. Η ανακοίνωση της κατακύρωσης του διαγωνισμού γίνεται εγγράφως σε όλους τους συμμετέχοντες, σύμφωνα με τα οριζόμενα στα άρθρα 103 -105 του Ν. 4412/2016 όπως ισχύει.

Τέλος συντάσσεται από την αναθέτουσα αρχή Σύμβαση, η οποία θα υπογραφεί από τον Νόμιμο Εκπρόσωπο της Μονάδας και τον Ανάδοχο, μετά από σχετική έγγραφη πρόσκληση.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Η πληρωμή του Αναδόχου θα γίνεται μετά την προσκόμιση των νόμιμων παραστατικών και των δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ. 5 του Ν. 4412/2016, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από τις αρμόδιες Υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο. Η πληρωμή θα γίνεται σε εύλογο χρονικό διάστημα και αφού ο ανάδοχος εκπληρώσει τις συμβατικές του υποχρεώσεις, μετά την οριστική παραλαβή από το αρμόδιο όργανο (Επιτροπή Παραλαβής) που θα ορίσει η αναθέτουσα αρχή.

Τον Ανάδοχο βαρύνουν όλες οι εκάστοτε νόμιμες κρατήσεις υπέρ τρίτων, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη Νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος.

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε τέλος χαρτοσήμου και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ. Ο Φ.Π.Α. βαρύνει την αναθέτουσα αρχή.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Οι προσφορές θα ισχύουν για ενενήντα (90) ημέρες.

Η σύμβαση θα έχει διάρκεια έξι (6) μήνες.

Ο Ανάδοχος υποχρεούται να τηρεί τις υποχρεώσεις του που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, που έχουν θεσπιστεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου, όπως αυτές απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α του Ν. 4412/2016.

Απαγορεύεται ρητά η παραχώρηση της εργολαβίας σε άλλον (υπεργολαβία).

Για ότι δεν προβλέπεται στη παρούσα διαδικασία, ισχύουν οι διατάξεις του Ν. 4412/2016 όπως ισχύει.

**Ο Υποδιοικητής της 3^{ης} ΥΠΕ (Μακεδονίας)
αρμόδιος για θέματα Ψυχικής Υγείας**

ΚΟΥΠΚΑΣ ΜΙΧΑΗΛ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι-ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ – ΠΡΟΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ

1.ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΔΡΑΣ προϋπολογισθείσα δαπάνη 15.000€ συμπεριλαμβανόμενου ΦΠΑ

Συντ.Βαρύτητας (%)	A.	ΓΕΝΙΚΑ
		<p>Οδοντιατρική μονάδα με κορδόνια από κάτω ή τροχήλατη που θα αποτελείται από τα κάτωθι:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Οδοντιατρική έδρα ασθενούς 2.Εργαλειοφόρο τράπεζα-ταμπλέτα 3.Διάταξη πτυελοδοχείου 4.Προβολέα 5.Ποδοδιακόπτη 6. Ταμπλέτα βοηθού 7. Κίτ υπερήχων με φως / ενσωματωμένο στην ταμπλέτα 8. Χειρολαβές (υψηλών και χαμηλών) 9. Κάθισμα ιατρού <p>Η οδοντιατρική μονάδα πρέπει να είναι καινούρια, ανθεκτικής κατασκευής και σύγχρονης τεχνολογίας. Η ποιότητα κατασκευής των επιμέρους στοιχείων να είναι υψηλή και ανθεκτική. Η Οδοντιατρική μονάδα θα συνδεθεί με το ήδη υπάρχον σύστημα χειρουργικής αναρρόφησης και το κομπρεσέρ</p>
	B.	ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ
	1.	Να λειτουργεί με τάση 220V/50Hz.
	2.	Να διαθέτει γενικό διακόπτη ενεργοποίησης ON/OFF.
	3.	Να διαθέτει διακόπτες ασφαλείας για την αποφυγή ατυχημάτων. Οι διακόπτες ασφαλείας θα πρέπει να διακόπτουν όλες τις κινήσεις της έδρας σε περίπτωση που κάποιο αντικείμενο ή πρόσωπο παρεμποδίζει την ασφαλή λειτουργία της.
	4.	Δυνατότητα απολύμανσης σε όλα τα μέρη της έδρας
	5.	Η κίνηση θα πρέπει να είναι ηλεκτρομηχανική ή ηλεκτρο-υδραυλική με μεγάλο εύρος κίνησης κατ' ύψος
	6.	Να έχει δυνατότητα να κατεβεί πολύ χαμηλά.
	7.	Η έδρα να μπορεί να λάβει θέση έκτακτης ανάγκης (το ερεισικέφαλο να είναι χαμηλότερα από το υποπόδιο) και να είναι ικανή να ανυψώσει βάρος ασθενή ίσο ή μεγαλύτερο των 180 κιλών
	8.	Να διαθέτει ποδοδιακόπτη για την καθ' ύψος κίνηση της έδρας καθώς και για την κίνηση της πλάτης
	9.	Να διαθέτει ποδοδιακόπτη ηλεκτρικό για τη χρήση των κοπτικών εργαλείων
	10.	Να είναι αδύνατο να πραγματοποιηθεί οποιαδήποτε κίνηση της έδρας κατά την λειτουργία των κοπτικών, για λόγους ασφαλείας.
	11.	Να διαθέτει σύστημα εσωτερικής απολύμανσης των γραμμών με την κυκλοφορία ειδικού αντισηπτικού
	12.	Τα προσφερόμενα κοπτικά να διαθέτουν μηχανισμό αντεπιστροφής νερού για αποφυγή επιμολύνσεων (cross-contamination)
	Γ.	ΕΔΡΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ
	1.	Να επιτρέπεται η εργασία του ιατρού από οποιαδήποτε γωνία και θέση.

2.	Το προσκέφαλο θα πρέπει να είναι άνετο για τον ασθενή και τον ιατρό και να μπορεί να πάρει θέσεις τόσο για εργασίες στην άνω γνάθο, όσο και στην κάτω γνάθο.	
3.	Το προσκέφαλο να μην έχει ραφές και να μπορεί να αποσπάται εύκολα για απολύμανση.	
4.	Να διαθέτει ανατομικό σχήμα που να διατηρεί την ανατομία του και κατά την κίνηση της έδρας. Επίσης να έχει τη δυνατότητα αναπροσαρμογής του μήκους του προσκέφαλου ούτως ώστε να δύναται να υποδεχθεί και υψηλούς ασθενείς.	
5.	Οι παροχές με τα δίκτυα πόλεως να συνδέονται εσωτερικά της έδρας και όχι σε χωριστό κουτί συνδέσεων για επίτευξη της μέγιστης ασηψίας. Επίσης να συνδέονται στο σημείο αυτό με την παροχή αέρα και με την αποχέτευση.	
6.	Να διαθέτει υλικά επένδυσης μεγάλης αντοχής, τα οποία να μη φέρουν πτυχές και ραφές ώστε να μπορούν να καθαρίζονται εύκολα και να μπορούν να αντικαθίστανται τμηματικά.	
7.	Η κίνηση της πλάτης της έδρας να πραγματοποιείται με τρόπο τέτοιο, ώστε να διατηρεί η μέση του ασθενή την ανατομική της θέση καθώς και να παραμένει η κεφαλή του σταθερή στο προσκέφαλο.	
Δ.	ΤΑΜΠΛΕΤΑ - ΕΡΓΑΛΕΙΟΦΟΡΟΣ ΚΕΦΑΛΗ	
1.	Να διαθέτει τουλάχιστον πέντε (5) θέσεις εργασίας	
2.	Τα κορδόνια των χειρολαβών να έχουν επαρκές μήκος για άνετη εργασία, να είναι λεία και όχι σπιράλ για ορθή απολύμανση.	
3.	Κάθε γραμμή-κορδόνι να έχει αυτόνομη ρύθμιση νερού	
4.	Οι χειρολαβές να εδράζονται σε ανθεκτικές βάσεις επί της ταμπλέτας και κάθε βάση – σε περίπτωση φθοράς- να μπορεί να αντικατασταθεί αυτόνομα χωρίς να απαιτείται αλλαγή-αντικατάσταση του όλου καλύμματος της ταμπλέτας –	
5.	Το άνω μέρος της ταμπλέτας να έχει επιφάνεια ικανοποιητικού μεγέθους για τοποθέτηση οδοντιατρικών εργαλείων και υλικών. Να φέρει ειδικό υλικό που να είναι 100% αποστειρούμενο για να καθαρίζεται και απολυμαίνεται εύκολα.	
6.	Στην 1 ^η θέση να διαθέτει σύστημα αεροϋδροσύριγγας (νερό, αέρα, spray) με κινητό ακροφύσιο που να μπορεί να απολυμαίνεται ή να αποστειρώνεται.	
7.	Στην 2 ^η θέση να διαθέτει φωτεινή γραμμή για αερότορ με σύστημα αερότορ και επιπλέον ξεχωριστό ταχυσύνδεσμο που μετατρέπει Midwest σε Borden (αντάπτορα που να συνδέεται στο κορδόνι 4 οπών Midwest και να το μετατρέπει σε 3 οπές Borden)	
8.	Στην 3 ^η θέση να διαθέτει σύστημα ηλεκτρικού μικρομότορ με γωνιακή χειρολαβή 1:1 με φως LED. Οι στροφές του ηλεκτρικού μοτέρ να ρυθμίζονται από τον ποδοδιακόπτη ή με άλλο σύστημα, να έχουν μεγάλο εύρος ρύθμισης από πολύ χαμηλά έως τουλάχιστον 40.000rpm και η ροπή του να είναι ίση ή μεγαλύτερη των 2.5 N. Λειτουργία και δεξιόστροφη και αριστερόστροφη	
9.	Στην 4 ^η θέση να διαθέτει φωτεινή γραμμή αερότορ με βοπές, σύστημα αερότορ με χειρολαβή και ταχυσύνδεσμο με φως LED.	
10.	Στην 5 ^η θέση να διαθέτει kit υπερηχων καθαρισμού τρυγίας με φως με τα 4 τουλάχιστον ξέστρα (2 για υπερουλική και 2 για υποουλική τρυγία) και εξολκέα/κλειδί αλλαγής ξέστρων.	
11.	Να διαθέτει μπουκάλι ανεξάρτητης παροχής απιονισμένου νερού, για ενδεχόμενη περίπτωση διακοπής νερού	
12.	Να ρυθμίζονται εύκολα από το χρήστη οι στροφές (rpm) του ηλεκτρικού μικρομότορ μέσω ποδοδιακόπτη ή άλλου κατάλληλου μηχανισμού	

	13.	Να υπάρχει η δυνατότητα ρύθμισης της ποσότητας ροής νερού στο ποτήρι ασθενή και στο πτυελοδοχείο.	
	14.	Να διαθέτει τουλάχιστον 3 μήνες θέσης για την έδρα.	
	15.	Να διαθέτει λειτουργία επαναφοράς στην τελευταία θέση εργασίας, όπου μετά την έκπλυση στο πτυελοδοχείο, η έδρα επανέρχεται στο ακριβές σημείο τελευταίας θέσης εργασίας του χειριστή	
	16.	Η ταμπλέτα να διατηρεί το επιθυμητό από τον χειριστή ύψος μέσω κατάλληλων και ρυθμιζόμενων φρένων ακόμη και όταν φέρει βάρος τουλάχιστον 2 κιλών.	
	17.	Η εργαλειοφόρος κεφαλή να κινείται με σύστημα αποτελούμενο από αρθρώσεις χωρίς ελαστικούς συνδέσμους.	
	Ε.	ΠΤΥΕΛΟΔΟΧΕΙΟ	
	1.	Να φέρει λεκάνη ενιαίου σχεδιασμού (monobloc) όπου θέση για ποτηράκι και έκπλυση είναι σε λειτουργική συνέχεια για μέγιστη υγιεινή και ευκολία καθαρισμού.	
	2.	Να διαθέτει λεκάνη ανθεκτική στα κτυπήματα και τις χρωστικές. Η λεκάνη θα πρέπει να είναι αποσπώμενη για λόγους υγιεινής και το βρυσάκι με τις σωλήνες των αναρροφήσεων θα πρέπει να είναι αποσπώμενα για εύκολη απολύμανση.	
	3.	Να διαθέτει φίλτρο στερεών που να διατίθεται και ως ανταλλακτικό σε περίπτωση φθοράς-χρήσης.	
	ΣΤ.	ΠΡΟΒΟΛΕΑΣ	
	1.	Να διαθέτει φωτισμό LED. Να είναι σκιαλυτικός με ψυχρό φως 5.000 K. Να είναι ικανός να περιστρέφεται και στους 3 άξονες του χώρου και η μέγιστη φωτεινότητα να είναι τουλάχιστον πενήντα χιλιάδες lux (50.000). Να διαθέτει σκάλα αύξησης-μείωσης της έντασης για την αποφυγή πολυμερισμού των υλικών (ρητίνες κλπ).	
	2.	Να έχει τη δυνατότητα ενεργοποίησης/απενεργοποίησης τόσο από την ταμπλέτα όσο και από τον ποδοδιακόπτη. Να έχει δυνατότητα ρύθμισης της έντασης φωτισμού.	
	3.	Να διαθέτει αποσπώμενα και αποστειρούμενα χερούλια.	
	4.	Να διαθέτει πολύσπαστο αρθρωτό βραχίονα και να εκτελεί κινήσεις μεγάλης έκτασης παρέχοντας δυνατότητα ευχερούς στόχευσης και τις οποίες να διατηρεί σταθερές.	
	Ζ.	ΚΥΤΙΟ ΣΥΝΔΕΣΕΩΣ	
	1.	Να έχει φίλτρα νερού και αέρα.	
	2.	Να διαθέτει ρυθμιστές πίεσης νερού και αέρα	
	Η.	ΤΑΜΠΛΕΤΑ ΒΟΗΘΟΥ	
	1.	Να διαθέτει panel χειρισμού της έδρας και του προβολέα	
	2.	Να διαθέτει τουλάχιστον 2 θέσεις. Να έχει ισχυρή σιελαντλία και χειρουργική αναρρόφηση. Να διαθέτει για τη σιελαντλία και τη χειρουργική αναρρόφηση φίλτρο στερεών.	
	3.	Τόσο η σιελαντλία όσο και η χειρουργική αναρρόφηση να διαθέτουν προστόμιο με ρύθμιση της αναρροφητικής έντασης. Τα προστόμια να είναι κλιβανιζόμενα.	
	4.	Οι σωλήνες της σιελαντλίας και της χειρουργικής αναρρόφησης να είναι αποσπώμενοι για καλύτερη απολύμανση.	
	Θ.	ΧΕΙΡΟΛΑΒΕΣ	
	1.	Χειρολαβή αερότορ press-button με Mini κεφαλή και Φως, με τριπλό ή τετραπλό σπρέι νερού με μεγάλη ισχύ που να συνοδεύεται από τον κατάλληλο ταχυσυνδεσμο	
	2.	Χειρολαβή χαμηλών ταχυτήτων 1:1 με Φως για την τοποθέτηση στο ηλεκτρικό μοτερ που θα προσφερθεί	

I.	ΚΑΘΙΣΜΑ ΙΑΤΡΟΥ	
	Κάθισμα ιατρού τύπου σέλας στο ίδιο χρώμα με την ταπετσαρία της έδρας, με λαστιχένια ροδάκια	
K.	ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ	
	Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο (2) έτη και επάρκεια ανταλλακτικών για δέκα (10) έτη.	
	Να κατατεθεί αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης προς τις ανωτέρω τεχνικές προδιαγραφές με αντίστοιχες παραπομπές στα επίσημα φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου (prospectus, product data, manual κλπ).	
	Να κατατεθεί με την οικονομική προσφορά: <ul style="list-style-type: none"> • πλήρης τιμοκατάλογος των απαιτούμενων για τη λειτουργία της συσκευής αναλωσίμων, υλικών και ανταλλακτικών με σταθερή τιμή για πέντε (5) έτη. • Να προταθεί απαραίτητος Συμβόλαιο ετήσιας συντήρησης – επισκευής με ανταλλακτικά μετά την λήξη της εγγύησης το οποίο θα αξιολογηθεί από την επιτροπή. 	
	Χρόνος παράδοσης ≤ 60 ημέρες	
	Να πληρεί όλους τους κανονισμούς ασφαλείας για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης και να διαθέτει : <ul style="list-style-type: none"> - IEC 60601-1-1 (Medical Electrical Equipment - General Requirements for Safety - Collateral Standard: Safety Requirements for Medical Electrical Systems), CE Mark με δήλωση συμμόρφωσης στο αντίστοιχο μοντέλο προς προσφορά, medical grade κλπ) καθώς και Υγιεινής σε θέματα απολύμανσης. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά. 	
	Η προμηθεύτρια εταιρεία θα πρέπει απαραίτητα να διαθέτει σύστημα ποιότητας EN ISO 9001:15 και EN ISO 13485:16, με πεδίο πιστοποίησης την διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων και EN ISO 13485:16, με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων καθώς και ISO 14001 για την περιβαλλοντική διαχείριση (Να κατατεθούν τα απαραίτητα πιστοποιητικά).	
	Ο κατασκευαστικός οίκος να είναι πιστοποιημένος με ISO 9001:15 και ISO 13485:16 και το προσφερόμενο είδος να φέρει πιστοποιητικό CE. (Να κατατεθούν τα απαραίτητα πιστοποιητικά)	
	Η προμηθεύτρια εταιρεία να είναι ενταγμένη σε σύστημα εναλλακτικής διαχείρισης αποβλήτων ειδών ηλεκτρικού και ηλεκτρονικού εξοπλισμού (ΑΗΗΕ) σύμφωνα με το Ν.2939/2001 και το Π.Δ. 117/2004.	
	Η προμηθεύτρια εταιρεία θα αναλάβει την αποξήλωση της παλιάς έδρας, την εγκατάσταση της νέας και την εκπαίδευση των χρηστών (νοσηλευτικό προσωπικό, κλπ) όπως και για τους τεχνικούς του Τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση του Νοσοκομείου.	

**2. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ ΚΡΕΒΑΤΙ ΕΝΗΛΙΚΩΝ
προϋπολογισθείσα δαπάνη 3.700€ συμπεριλαμβανόμενου ΦΠΑ**

1. Εξεταστική Πολυθρόνα κρεβάτι ενηλίκων με 3μοτέρ
2. ηλεκτρική ρύθμιση ύψους, πλάτης, ποδιών
3. ρύθμιση απο τηλεκοντρόλ χειρός
4. Η κλίση της πλάτης, των ποδιών και του ύψους ρυθμίζονται ανεξάρτητα
5. υλικό πλενόμενο (δερματίνη)
6. Μέγιστο βάρος χρήστη: 180 κιλά
7. Διαστάσεις (χωρίς μπράτσα): Μήκος x Πλάτος: 1,80-1,90m x 0,6-0,65m
8. Διαστάσεις (με μπράτσα): Μήκος x Πλάτος: 1,80-1,90m x 0,80-0,90m
9. Κλίση πλάτης: 0°~50°
10. Κλίση ποδιών: 0°~(65°-90)
11. Ύψος: 59 ~ 83 cm
12. Βάρος πολυθρόνας:45-75
13. Μέγιστο μήκος: 208 cm
14. εγγύηση 2 έτη
15. μετά το πέρας της εγγύησης δυνατότητα σερβις (ύπαρξη αντιπροσωπείας)

**3.ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΦΟΡΗΤΟ ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟ προϋπολογισθείσα δαπάνη 1.300€
συμπεριλαμβανόμενου ΦΠΑ**

1. ΦΟΡΗΤΟΣ
2. 6-ΚΑΝΑΛΟΣ
3. ΝΑ ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΟ 6 ΘΩΡΑΚΙΚΕΣ ΕΠΑΦΕΣ ΚΑΙ 4 ΕΠΑΦΕΣ ΑΚΡΩΝ (ΗΛΕΚΤΡΟΔΙΑ)
4. ΝΑ ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΒΡΑΧΙΟΝΑ ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗΣ ΚΑΛΩΔΙΩΝ
5. ΕΓΓΥΗΣΗ ΚΑΛΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ 2 ΕΤΩΝ
6. ΝΑ ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ ΤΡΑΠΕΖΙΔΙΟ
7. ΝΑ ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΧΑΡΤΙ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΕΠΩΝΥΜΙΑ

ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΜΟΡΦΗ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

Α.Φ.Μ. / Δ.Ο.Υ.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, Τ.Κ.

ΤΗΛΕΦΩΝΟ / ΦΑΞ / E-MAIL

(συμπληρώνεται ή σφραγίδα)

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ Φ.Π.Α.
1	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΕΔΡΑ	1 ΤΕΜΑΧΙΟ			
2	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΗ ΠΟΛΥΘΡΟΝΑ ΚΡΕΒΑΤΙ ΕΝΗΛΙΚΩΝ	1 ΤΕΜΑΧΙΟ			
3	ΦΟΡΗΤΟ ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΟ	1 ΤΕΜΑΧΙΟ			

...../...../2025
Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

(σφραγίδα, υπογραφή)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ

Α. Υπεύθυνη Δήλωση μη Συνδρομής Λόγων Αποκλεισμού.



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:	TK:
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:

Στο πλαίσιο της συμμετοχής μου....., 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:

- Δεν έχει εκδοθεί εις βάρος μου 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 συνδεδεμένα 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-πλαίσιο 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).

- Δεν τελώ υπό πτώχευση, δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης, δεν τελώ υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή δεν έχω αναστείλει τις επιχειρηματικές του δραστηριότητες ή δεν βρίσκομαι σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου.
- Δεν έχω αθετήσει τις υποχρεώσεις που προβλέπονται στην παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4412/2016.
- Δεν έχω συνάψει συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με στόχο τη στρέβλωση του ανταγωνισμού.
- Δεν συντρέχει καμία από τις καταστάσεις σύγκρουσης συμφερόντων, λόγω της συμμετοχής μου στη διαδικασία ανάθεσης της σύμβασης, κατά το οριζόμενο στα άρθρα 24 του ν. 4412/2016.
- Δεν έχω παράσχει ή άλλη συνδεδεμένη με εμένα επιχείρηση συμβουλές στην Αναθέτουσα Αρχή ή έχω με άλλο τρόπο αναμειχθεί

στην προετοιμασία της διαδικασίας σύναψης της σύμβασης –[πλην αυτών που έχουν δημοσίως γνωστοποιηθεί εντός του πλαισίου του άρθρου 46 του ν. 4412/2016]- κατά το οριζόμενο στα άρθρα 48 του ν. 4412/2016.

- Δεν έχω επιδείξει σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια κατά την εκτέλεση ουσιώδους απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης δημοσίας σύμβασης, προηγούμενης σύμβασης με αναθέτοντα φορέα ή προηγούμενης σύμβασης παραχώρησης που είχε ως αποτέλεσμα την πρόωρη καταγγελία της προηγούμενης σύμβασης, αποζημιώσεις ή άλλες παρόμοιες κυρώσεις.
- Δεν έχω κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού ή την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής και δεν έχω αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές.
- Δεν έχω επιχειρήσει να επηρεάσω με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής, να αποκτήσω εμπιστευτικές πληροφορίες που ενδέχεται να μου αποφέρουν αθέμιτο πλεονέκτημα στη διαδικασία σύναψης σύμβασης ή να παράσχω εξ αμελείας παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση.
- Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα, το οποίο θέτει εν αμφιβάλω την ακεραιότητα μου, για το οποίο μου επιβλήθηκε ποινή που του στερεί το δικαίωμα συμμετοχής σε διαδικασία σύναψης σύμβασης δημοσίων έργων και καταλαμβάνει τη συγκεκριμένη διαδικασία.
- Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησής μου και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 4412/2016.
- Οι ασφαλιστικοί φορείς κύριας και επικουρικής ασφάλισης τόσο των διαχειριστών όσο και των εργαζομένων μου είναι:

-
- Δεν έχουν επιβληθεί σε βάρος μου, μέσα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς: αα) τρεις (3) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που χαρακτηρίζονται, σύμφωνα με την υπουργική απόφαση 2063/Δ1632/2011 (Β' 266), όπως εκάστοτε ισχύει, ως «υψηλής» ή «πολύ υψηλής» σοβαρότητας, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από τρεις (3) διενεργηθέντες ελέγχους, ή ββ) δύο (2) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που αφορούν την αδήλωτη εργασία, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από δύο (2) διενεργηθέντες ελέγχους. Οι υπό αα' και ββ' κυρώσεις πρέπει να έχουν αποκτήσει τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ
 - Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016
 - Δεν θα ενεργήσω αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ανάθεσης αλλά και κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης εφόσον επιλεγώ
 - Λαμβάνω τα κατάλληλα μέτρα για να διαφυλάξω την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που έχουν χαρακτηριστεί ως τέτοιες
 - Κατά τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης δεσμεύομαι για την απαρύγκλιτη τήρηση των διατάξεων του με αρ. 2016/679 Κανονισμού (ΕΕ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 21ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα

Ημερομηνία: - 2025

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.

Β. Υπεύθυνη Δήλωση Συμμόρφωσης με τους όρους της Πρόσκλησης.



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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/νση 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. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά μου είναι αληθή και ακριβή.
2. Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης τους οποίους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.
3. Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή, ματαίωση ή ακύρωση του διαγωνισμού.
4. Η υποβαλλόμενη προσφορά καλύπτει το σύνολο των ειδών.
5. Συμμετέχει με μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο της παρούσας διαδικασίας.
6. Η προσφορά μου ισχύει και με δεσμεύει για ενενήντα (90) ημέρες.

Ημερομηνία: - -2025

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.