



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**  
**ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**  
 Λ. Φυλής 8<sup>η</sup> στάση & Σπ. Θεολόγου 1  
 ΙΛΙΟΝ Τ.Κ. 13122  
 Πληροφορίες: Νικηφόρος Γιώργος  
 Τηλ. 213 2015276,353  
 Φαξ 213 2015348,  
 ekaprom@eka-hosp.gr

ΙΛΙΟΝ, 22-08-2017  
 Αριθ. πρωτ.: 4846

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ  
 ΚΑΙ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ  
 ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ  
**14/2017**

**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΓΙΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ  
 ΑΝΑΛΥΤΗ ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ**

**Προκήρυξη Συνοπτικού Διαγωνισμού  
 Πίστωση 12.000,00€ με ΦΠΑ**

Το ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/16(ΦΕΚ 147/Α) καθώς και την υπ' αριθ. απόφαση ΔΣ 13/19-07-2017, θέμα ΙΙ. 1<sup>ο</sup>, **προκηρύσσει** συνοπτικό διαγωνισμό σε ένα στάδιο, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής, για την ανάδειξη αναδόχου του ως άνω έργου.

**ΑΡΘΡΟ 1. ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

Αναθέτουσα αρχή	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
Είδος διαγωνισμού	Συνοπτικός
Κριτήριο κατακύρωσης	Συμπερότερη από οικονομική άποψη τιμή (Χαμηλότερη τιμή)
CPV	33141500-5
Προϋπολογισμός	<b>12.000,00€ με ΦΠΑ,</b>
Διάρκεια σύμβασης	24 μήνες
Κατάθεση προσφορών έως	<b>Πέμπτη, 07-09-2017, ώρα 11:00 π.μ.,</b> στο πρωτόκολλο του Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης
Ημερομηνία διενέργειας	<b>Πέμπτη, 07-09-2017, ώρα 12:00 μ.μ.</b>
Τόπος διενέργειας	Αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης
Ισχύς προσφορών	120 ημερολογιακές ημέρες
<b>Αξιολόγηση δικαιολογητικών συμμετοχής, τεχνικών και οικονομικών προσφορών σε ένα στάδιο</b>	

**ΑΡΘΡΟ 2. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΤΗΣΙΟΥ ΑΡΙΘΜΟΥ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ**

Α/Α	ΟΝΟΜΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ
1	Γενική Αίματος	4.000

17PROC001845531 2017-08-23

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΥΤΟΜΑΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟΥ ΑΝΑΛΥΤΗ 22 ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ**

1. Ο προσφερόμενος αναλυτής να είναι τελευταίας τεχνολογίας, καινούργιος και αμεταχείριστος.
2. Να μετρά την αιμοσφαιρίνη με διεθνώς αποδεκτή και βιβλιογραφικά τεκμηριωμένη μέθοδο. Να περιγραφεί αναλυτικά ο τρόπος μέτρησης της.
3. Να γίνεται αυτόματη επαναμέτρηση του δείγματος σε περίπτωση παθολογικών δειγμάτων από την ίδια αραιώση, για εξοικονόμηση στη κατανάλωση αντιδραστηρίων.
4. Να μετρά ή να υπολογίζει τις παρακάτω διαγνωστικής σημασίας παραμέτρους:

WBC (Αριθμό λευκών αιμοσφαιρίων)

RBC (Αριθμό ερυθρών αιμοσφαιρίων)

HCT (Αιματοκρίτη)

HGB (Αιμοσφαιρίνη)

MCV (Μέσο όγκο ερυθρών)

RDW (Εύρος κατανομής ερυθρών)

MCH (Μέση πυκνότητα αιμοσφαιρίνης)

MCHC (Μέση συγκέντρωση αιμοσφαιρίνης)

PLT (Αιμοπετάλια)

PDW (Εύρος κατανομής αιμοπεταλίων)

PCT (Αιμοπεταλιοκρίτης)

MPV (Μέσο όγκο αιμοπεταλίων)

Απόλυτο αριθμό λεμφοκυττάρων

Απόλυτο αριθμό μονοπύρηνων

Απόλυτο αριθμό ηωσινοφίλων

Απόλυτο αριθμό βασεοφίλων

Απόλυτο αριθμό ουδετεροφίλων

Ποσοστό % λεμφοκυττάρων

Ποσοστό % μονοπύρηνων

Ποσοστό % ηωσινοφίλων

Ποσοστό % βασεοφίλων

Ποσοστό % ουδετεροφίλων

5. Να αναφερθούν οι επισημάνσεις που δίνει ο αναλυτής στις περιπτώσεις μη φυσιολογικών δειγμάτων.

17PROC001845531 2017-08-23

6. Να εμφανίζει σε οθόνη τα αποτελέσματα, τα ιστογράμματα, τα νεφελογράμματα και τις κατ' όγκο κατανομές των λευκών, ερυθρών και αιμοπεταλίων.
7. Να διαθέτει προγράμματα ποιοτικού ελέγχου και πρόγραμμα κινητού μέσου όρου (MOVING AVERAGE) τα οποία εξασφαλίζουν συνεχή έλεγχο των αποτελεσμάτων. Να περιγραφούν αναλυτικά τα προγράμματα.
8. Να διατίθεται από τη εταιρεία πρότυπο αίμα ελέγχου (Control) και πρότυπο αίμα βαθμονόμησης (Calibrator) για τον ποιοτικό έλεγχο και τη βαθμονόμηση του αναλυτή.
9. Το service και τα αναλώσιμα πέραν των αναφερομένων στην προσφορά για όλη τη διάρκεια της σύμβασης θα βαρύνει την προμηθεύτρια εταιρεία.
10. Το προσφερόμενο μηχάνημα να συνδέεται απαραίτητα με on line σύστημα διαχείρισης δεδομένων. Η σύνδεση του αναλυτή με το υπάρχον σύστημα LIS του Εργαστηρίου (Infomed) θα γίνει με ευθύνη του μειοδότη, ο οποίος θα επιβαρυνθεί και το κόστος σύνδεσης.
11. Ο ανάδοχος θα πρέπει να διαθέτει αποδεδειγμένα πλήρως οργανωμένο τμήμα τεχνικής και επιστημονικής υποστήριξης με πολυετή εμπειρία στο χώρο των αιματολογικών αναλυτών. Να κατατεθεί η λίστα με όλους τους αιματολογικούς αναλυτές που είναι εγκατεστημένοι και συντηρούνται από την εταιρία σε Δημόσια νοσοκομεία και άλλες υγειονομικές μονάδες για να αξιολογηθεί η αξιοπιστία του αντιπροσώπου.
12. Να συνοδεύεται από εξωτερικό εκτυπωτή.
13. Να υποστηρίζεται από σύστημα αδιάλειπτης παροχής τάσης (UPS) με δαπάνες του μειοδότη.  
Να κατατεθούν δηλώσεις συμμόρφωσης CE των προσφερόμενων αντιδραστηρίων, βαθμονομητών και υλικών ελέγχου ποιότητας. Οι προμηθευτές πρέπει να καταθέσουν τιμές ως ακολούθως:

- Συνολική τιμή (κόστος) ανά εξέταση.
- Τιμή για όλα τα προσφερόμενα υλικά αντιδραστηρίων, αναλωσίμων καθώς και τα επιπρόσθετα υλικά βαθμονόμησης, ελέγχου, με την εμπορική τους ονομασία και τον αναλογούντα Φ.Π.Α.

Ο υπολογισμός του κόστους ανά εξέταση, θα γίνει συνυπολογίζοντας το κόστος των επιπρόσθετων υλικών, όπως υλικά βαθμονόμησης, ελέγχου ποιότητας και λοιπών αναλωσίμων, για την εκτέλεση των απαιτούμενων εξετάσεων.

**Ο προμηθευτής οφείλει να συνυπολογίσει τον αριθμό των εξετάσεων που θα απαιτηθούν για τον έλεγχο ποιότητας των αποτελεσμάτων, λαμβάνοντας υπόψη ότι το Εργαστήριο προβαίνει σε έλεγχο ποιότητας ενός επιπέδου (normal) 254 ημέρες/έτος (5ημέρες/εβδ).**

**ΕΙΔΙΚΟΙ – ΑΠΑΡΑΒΑΤΟΙ ΟΡΟΙ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ**

- Έγγραφο δήλωση ότι εγγυάται την καλή λειτουργία του αναλυτή για το χρονικό διάστημα της σύμβασης.
- Οι προμηθευτές υποχρεούνται κατά το στάδιο της αξιολόγησης σε επίδειξη διενέργειας των εξετάσεων με τα προσφερόμενα υλικά και τον αναλυτή, εφόσον τους ζητηθεί από την Επιτροπή του Διαγωνισμού.
- Υπεύθυνη δήλωση του συμμετέχοντος ότι ποσότητες αναλώσιμων, αντιδραστηρίων και λοιπών υλικών που δεν περιλαμβάνονται στους αναλυτικούς πίνακες κόστους της προσφοράς τους για τον αριθμό εξετάσεων που δηλώνονται και τυχόν απαιτηθούν κατά τη διάρκεια της σύμβασης για τη λειτουργία του αναλυτικού συστήματος θα παραδίδονται στο Νοσοκομείο δωρεάν, εκτός εάν ο πραγματικός αριθμός των εξετάσεων υπερβεί τον αριθμό των εξετάσεων που δηλώνονται ότι θα πραγματοποιηθούν κατ' έτος.
- Για το χρονικό διάστημα της σύμβασης, σε περίπτωση βλάβης του αναλυτή η εταιρία οφείλει να αποστείλει ειδικευμένο τεχνικό για την αποκατάσταση κάθε βλάβης. Η ανταπόκριση για τις περιπτώσεις αυτές θα πρέπει να γίνεται εντός του πρωινού ωραρίου εργασίας. Σε περίπτωση επισκευής του συστήματος εκτός Νοσοκομείου και για όσο χρονικό διάστημα χρειαστεί, η εταιρία οφείλει να το αντικαταστήσει με άλλον αναλυτή εντός 48 ωρών. Για τις επείγουσες εξετάσεις και για το διάστημα που ο αναλυτής παραμένει εκτός λειτουργίας οφείλει να μεριμνήσει εξ αρχής. Ο ανάδοχος που δεν επιδιορθώσει και ούτε αντικαταστήσει τον αναλυτή θα κηρυχθεί από το Νοσοκομείο έκπτωτος. Το Νοσοκομείο θα κάνει κατάπτωση της εγγυητικής επιστολής και θα αναθέσει το έργο σε έναν από τους άλλους Προμηθευτές.
- Τα έξοδα μεταφοράς, εγκατάστασης, εκπαίδευσης, συντήρησης, αναβάθμισης, ανταλλακτικών και η τεχνική και επιστημονική υποστήριξη θα παρέχονται δωρεάν από την μειοδότη εταιρεία.
- Ο πρώτος μήνας λειτουργίας του αναλυτή θεωρείται δοκιμαστικός. Η παραλαβή του αναλυτή θα γίνει μετά από αυτό το χρονικό διάστημα. Αν κατά το χρονικό αυτό διάστημα δεν επιβεβαιωθούν, όσα αναφέρονται στην προσφορά και κυρίως τα σημεία που εξασφαλίζουν την ποιότητα του συστήματος αναλυτής-αντιδραστήρια, τότε θα παραληφθεί ο αναλυτής και θα επιστραφούν τα αντιδραστήρια χωρίς καμία οικονομική ή άλλη αποζημίωση προς τον ανάδοχο. Επίσης, θα ακυρωθεί η σύμβαση προμήθειας, ως προϊόν κατάθεσης αναληθών ή ψευδών στοιχείων.

**Οι παραπάνω όροι είναι δεσμευτικοί, με ποινή απόρριψης της προσφοράς σε περίπτωση μη συμμόρφωσης σε κάποιον από αυτούς.**

Ο ανάδοχος υποχρεούται μαζί με την προσφορά να υποβάλλει και ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΕΩΣ το οποίο είναι φύλλο συσχέτισεως της προσφοράς με τις απαιτήσεις της παρούσας περιγραφής. Στο φύλλο αυτό θα αναφέρονται με λεπτομέρεια όλες οι υπάρχουσες συμφωνίες ή αποκλίσεις των χαρακτηριστικών των προσφερομένων αναλυτών σε σχέση με τα αναφερόμενα στην παρούσα περιγραφή. Όπου κρίνεται απαραίτητη η αναδρομή σε επίσημα φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου προς απόδειξη ζητούμενων στοιχείων, αυτή θα γίνεται με σαφή αναφορά στην σελίδα και παράγραφο του φυλλαδίου, όπου εμπεριέχονται τα στοιχεία αυτά.

- Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα τρίμηνης παράτασης της σύμβασης χωρίς συναίνεση του χορηγητή και λύσεως αυτής αζημίως οποτεδήποτε κρίνει αναγκαίο, χωρίς ο χορηγητής να μπορεί να προβάλλει καμιά αξίωση έναντι του Δημοσίου.

**ΑΡΘΡΟ 3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ**

Η διάρκεια της σύμβασης είναι **Εικοσιτέσσερις (24) μήνες**. Δύναται να δοθεί παράταση, η διάρκεια της οποίας δεν θα ξεπερνά το 50% της συνολικής συμβατικής διάρκειας, μετά από αιτιολογημένη εισήγηση του αναδόχου.

**Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα της αυτοδίκαιης λύσης της σύμβασης αζημίως, στην περίπτωση που υπογραφεί σύμβαση μετά από ολοκλήρωση διαγωνιστικής διαδικασίας με την 1<sup>η</sup> ΥΠΕ ή άλλου ανώτερου κρατικού φορέα.**

**ΑΡΘΡΟ 4. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, συνεταιρισμοί, συμπράξεις, κοινοπραξίες και ενώσεις φυσικών ή/και νομικών προσώπων της ημεδαπής ή αλλοδαπής, που λειτουργούν νομίμως στην Ελλάδα, σύμφωνα με το άρθρο 25, του Νόμου 4412/16.

**ΑΡΘΡΟ 5. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ**

Η γραπτή επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τους συμμετέχοντες γίνεται νομίμως στην ταχυδρομική διεύθυνση ή στο φαξ ή στο e-mail που δηλώνει ο συμμετέχων, με υπεύθυνη δήλωση, σύμφωνα με το συνημμένο στη διακήρυξη υπόδειγμα.

**ΑΡΘΡΟ 6. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

Οι προσφορές συντάσσονται σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης και κατατίθενται μέσα σε έναν ενιαίο σφραγισμένο φάκελο, που περιλαμβάνει τρεις επί μέρους, ανεξάρτητους, σφραγισμένους φακέλους: α) φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», β) φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», γ) φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», που κάθε ένας περιέχει αντιστοίχως τα στοιχεία των κατωτέρω παραγράφων 7, 8, 9.

Ο ενιαίος και οι επί μέρους σφραγισμένοι, ανεξάρτητοι φάκελοι θα αναγράφουν:

- Τα στοιχεία του διαγωνιζόμενου.
- Ο ενιαίος φάκελος «ΠΡΟΣΦΟΡΑ». Οι επί μέρους «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ».
- Τον αριθμό της διακήρυξης, τον τίτλο του διαγωνισμού, την επωνυμία του διενεργούντος τον διαγωνισμό και την ημερομηνία διενέργειας.

**ΑΡΘΡΟ 7. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Ο φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» περιλαμβάνει:

- **2 υπεύθυνες δηλώσεις** του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, σύμφωνα με τα συνημμένα στη διακήρυξη υποδείγματα
- **1 υπεύθυνη δήλωση** του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, σύμφωνα με την οποία θα δηλώνει ότι συμφωνεί με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως αυτές αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 2 – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**.

**ΑΡΘΡΟ 8. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Ο φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» θα περιλαμβάνει:

A) Τα στοιχεία της τεχνικής προσφοράς όπως αυτά απαιτούνται στο **ΑΡΘΡΟ 2 –ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**.

B) Τα στοιχεία που κατά την κρίση του διαγωνιζόμενου αποδεικνύουν την ικανότητά του (γνώση και πείρα) να εκτελέσει το αντικείμενο του διαγωνισμού. Η εμπειρία θα αποδεικνύεται με την προσκόμιση βεβαιώσεων καλής εκτέλεσης παρόμοιου έργου.

**ΑΡΘΡΟ 9. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Ο φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιέχει συμπληρωμένο το έντυπο οικονομικής προσφοράς που επισυνάπτεται στη διακήρυξη, στο οποίο αναγράφεται η προσφερόμενη συνολική τιμή για την εκτέλεση της σύμβασης. Οι τιμές αυτές θα περιλαμβάνουν τις υπέρ τρίτων κρατήσεων, εκτός από το ΦΠΑ.

- Θα αναγράφεται το ποσοστό ΦΠΑ επί τοις εκατό.
- Εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές.

**ΑΡΘΡΟ 10. ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ**

- Εγγύηση συμμετοχής δεν απαιτείται.
- Ο ανάδοχος υποχρεούται να καταθέσει **Εγγυητική Καλής Εκτέλεσης**, η αξία της οποίας θα ανέρχεται στο 5% της προεκτιμώμενης αξίας της σύμβασης εκτός ΦΠΑ.

**ΑΡΘΡΟ 11. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ**

Η κατακύρωση γίνεται στον διαγωνιζόμενο που προσφέρει τη **χαμηλότερη συνολική τιμή**, εφόσον η προσφορά του είναι αποδεκτή με βάση τους όρους της διακήρυξης. Ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την αυτή ακριβώς τιμή.

17PROC001845531 2017-08-23

Σε περίπτωση ισοτιμίας ο ανάδοχος θα επιλέγεται με κλήρωση από το αρμόδιο όργανο παρουσία των οικονομικών φορέων.

#### ΑΡΘΡΟ 12. ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Οι κρατήσεις που ισχύουν σήμερα Ψυχική Υγεία 2%, Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΑΑΔΗΣΥ) 0,06%, χαρτόσημο 3% επί ΕΑΑΔΗΣΥ, ΟΓΑ 20% επί χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ, φόρος προμηθευτών 4%. Οι κρατήσεις που θα εφαρμοστούν τελικώς είναι αυτές που θα ισχύουν την ημερομηνία έκδοσης του εντάλματος.

#### ΑΡΘΡΟ 13. ΤΡΟΠΟΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η πληρωμή της αξίας των ειδών, πραγματοποιείται με την εξόφληση του 100% της συμβατικής αξίας μετά την οριστική παραλαβή τους, ή τμηματικά, που αναλογεί στην τμηματική παραλαβή τους ανά μήνα ή όπως άλλως συμφωνηθεί μεταξύ του αναδόχου και της υπηρεσίας.

Η πληρωμή θα πραγματοποιείται ύστερα από την προσκόμιση των δικαιολογητικών που απαιτούνται βάσει του Ν4412/16 άρθρο 200.

Το τιμολόγιο του Αναδόχου προς το Νοσοκομείο θα εκδοθεί **ΜΟΝΟ** μετά την παράδοση στον Ανάδοχο του πρωτοκόλλου παραλαβής από την αρμόδια επιτροπή και θα παραδοθεί **ΜΟΝΟ** στη Διαχείριση ή στο Πρωτόκολλο. Θα εξοφληθεί με χρηματικό ένταλμα, μέσα στη νόμιμη προθεσμία.

#### ΑΡΘΡΟ 14. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η παρακολούθηση της σύμβασης διενεργείται από την καθ' ύλην αρμόδια υπηρεσία. Σε περίπτωση που κριθεί αναγκαίο, η υπηρεσία δύναται να ορίσει, στην περίπτωση που δεν έχει οριστεί σχετική επιτροπή παρακολούθησης του έργου, υπάλληλό της, ως επόπτη της σύμβασης, με καθήκοντα εισηγητή, σύμφωνα με το άρθρο 216 του Ν4412/16.

#### ΑΡΘΡΟ 15. ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΑΤΑΞΗ

Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη ισχύει η κείμενη Νομοθεσία, (Ν.4412/16).

##### Συνημμένα :

- 1) Υπόδειγμα ΥΔ για τα δικαιολογητικά συμμετοχής,
- 2) Υπόδειγμα ΥΔ για τα στοιχεία επικοινωνίας,
- 3) Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς
- 4) Υπόδειγμα ΦΥΛΛΟΥ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Ο Αν. Διοικητής  
Μπαντής Αθανάσιος

**1. Υπόδειγμα ΥΔ για τα δικαιολογητικά συμμετοχής****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(Άρθρο 8 του Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

**Προς: ΕΚΑ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό  
«ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΓΙΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ  
ΑΝΑΛΥΤΗ ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ»**

Ο/Η (όνομα) :  
Επώνυμο :  
Όνομα & επώνυμο πατέρα :  
Όνομα & επώνυμο μητέρας :  
Ημερομηνία γέννησης :  
Τόπος γέννησης :  
Τόπος κατοικίας :  
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α. Δεν υπάρχει εις βάρος μου τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

β. Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες καταστάσεις στην παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

γ. Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου συμφώνως παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

δ. Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο συμφώνως παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν. 4412/2016

ε. Αναλαμβάνω την υποχρέωση, εφόσον απαιτηθεί από την Αναθέτουσα Υπηρεσία για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών που αφορούν τα αναφερόμενα στην παρούσα διακήρυξη συμφώνως του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016 και εφόσον ο διαγωνισμός κατακυρωθεί στο πρόσωπό μου, οφείλω σε διάστημα όχι μεγαλύτερο των είκοσι (20) ημερών από την σχετική έγγραφη ειδοποίηση της Υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό, να προσκομίσω τα απαραίτητα δικαιολογητικά όπως ορίζεται στο άρθρο 103 του Ν. 4412/2016.

ζ. Έλαβα γνώση των όρων της διακήρυξης και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

**2. Υπόδειγμα ΥΔ για τα στοιχεία επικοινωνίας**

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

**Προς: ΕΚΑ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό  
«ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΓΙΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ  
ΑΝΑΛΥΤΗ ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ»**

Ο/Η (όνομα) :  
Επώνυμο :  
Όνομα & επώνυμο πατέρα :  
Όνομα & επώνυμο μητέρας :  
Ημερομηνία γέννησης :  
Τόπος γέννησης :  
Τόπος κατοικίας :  
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Η γραπτή επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τον υπογράφοντα, σχετικά με τον διαγωνισμό, θα γίνεται νομίμως στη κατωτέρω ταχυδρομική διεύθυνση ή στο κατωτέρω φαξ ή στο κατωτέρω e-mail:

Ταχυδρομική διεύθυνση	
Φαξ	
E-mail	

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)



## 3.ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Προς: ΕΚΑ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΓΙΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΑΝΑΛΥΤΗ ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ»

## ΑΝΑΛΥΤΙΚΟ ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Α/Α	ΕΞΕΤΑΣΗ	ΕΤΗΣΙΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ (ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ-ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ – ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΩΝ)			ΤΙΜΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ ΣΕ € ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΕΞΕΤΑΣΗ
1								
					ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ ΚΟΣΤΟΣ ΠΛΕΟΝ ΦΠΑ			
					ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΤΗΣΙΟ ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ			

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

**4.ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΦΥΛΛΟΥ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**

**Προς: ΕΚΑ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΓΙΑ ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΟ ΑΝΑΛΥΤΗ ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ»**

<b>Παράγραφοι</b>	<b>Συμφωνία ή μη Χαρακτηριστικών</b>	<b>Παραπομπές στα εγχειρίδια</b>

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)