



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Νίκης 2, 145 61 ΚΗΦΙΣΙΑ
Πληροφορίες: Γκάργκουλας Κώστας
Τηλ. 213 2086333, φαξ 213 2086757
prom13@kat-hosp.gr

Κηφισιά, 12/12/2018
Αριθ. πρωτ 17469

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ &
ΚΗΜΔΗΣ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ
26/2018

Προκήρυξη Συνοπτικού Διαγωνισμού

Συνολικής Προϋπολογιζόμενης Πίστωσης 19.840,00€ με ΦΠΑ

Για την προμήθεια «Ειδικά απολυμαντικά – Απολυμαντικά αποστείρωσης», με κριτήριο κατακύρωσης, την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, βάσει τιμής.

ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Αναθέτουσα αρχή	Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΚΑΤ
Είδος διαγωνισμού	Συνοπτικός
Κριτήριο κατακύρωσης	Συμπερότερη από οικονομική άποψη τιμή (χαμηλότερη τιμή)
Κατάθεση προσφορών έως	Τετάρτη 09/01/2019 ώρα 10:00, στο πρωτόκολλο
Ημερομηνία διενέργειας	Τετάρτη 09/01/2019, ώρα 12:00
Τόπος διενέργειας	ΓΝΑ ΚΑΤ Αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου
CPV	24455000-8
Αντικείμενο διαγωνισμού	Ειδικά Απολυμαντικά – Απολυμαντικά Αποστείρωσης
Προϋπολογισμός	19.840,00€ με ΦΠΑ, προϋπολογισμός 2019
Δέσμευση πίστωσης	ΑΔΑ: 6ΑΛ946906Π-ΦΤΧ
Διάρκεια σύμβασης	12 μήνες
Ισχύς προσφορών	120 ημερολογιακές ημέρες
Αποσφράγιση φακέλων	Αποσφράγιση όλων των φακέλων σε μία συνεδρίαση και αξιολόγηση σε ένα στάδιο.

Το ΓΝΑ ΚΑΤ έχοντας υπόψη:

- 1) τις διατάξεις του Ν.4412/16(ΦΕΚ 147/Α),
- 2) την υπ' αριθ. 26/04-09-2018, απόφαση του ΔΣ με την οποία εγκρίθηκαν οι τεχνικές προδιαγραφές, όπως αυτές κατατέθηκαν με το υπ. αριθμ. πρωτ. 9495/23-07-2018 έγγραφο της αρμόδιας επιτροπής,

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

3) την υπ' αριθ. 16/22-05-2018, θέμα 23, απόφαση του ΔΣ, με την οποία εγκρίθηκε ο πίνακας προγραμματισμού προμηθειών και υπηρεσιών Διαχειριστικού έτους 2018.

Προκηρύσσει

Συνοπτικό Διαγωνισμό με έγγραφες σφραγισμένες προσφορές για την προμήθεια «Ειδικών απολυμαντικών – Απολυμαντικών αποστείρωσης».

1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

A. ΤΑ ΠΡΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΗ

A/A	Κωδικός ΚΑΤ	Περιγραφή Είδους	Ετήσια Ποσότητα	Ενδεικτική Τιμή	Αξία χωρίς ΦΠΑ
1	30000022	Απολυμαντικό δαπέδων και επιφανειών για κρίσιμους χώρους	480	7,60	3.647
2	2070368	Απολυμαντικό νοσοκομειακού εξοπλισμού	750	3,20	2.400
3	30000030	Διάλυμα υποχλωριώδους νατρίου (Παχύρευστη υγρή χλωρίνη)	1.900	2,42	4.597
4	10002084	Απολυμαντικό υψηλού βαθμού απολύμανσης	40	4,20	168
5	10002069	Απορρυπαντικό με απολυμαντική δράση (Υγρό καθαρισμού και απολύμανσης χειρουργικών εργαλείων με εμβάπτιση)	250	9,00	2.250
6	10002079	Συμπυκνωμένο υγρό απορρυπαντικό χειρουργικών εργαλείων για χρήση σε αυτόματα πλυντήρια	240	4,80	1.152
7	10002090	Ουδετεροποιητικό για αυτόματα πλυντήρια	170	4,70	799
8	10002091	Διαβρεκτικό χειρουργικών εργαλείων για χρήση σε αυτόματα πλυντήρια	158	4,35	687
9	2070001	Λιπαντικό χειρουργικών εργαλείων	20	15,00	300

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

A. ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΩΝ

Για κάθε ένα από τα προσφερόμενα είδη είναι υποχρεωτική η προσκόμιση των παρακάτω δικαιολογητικών επί ποινή απόρριψης:

Αναλυτικό Φύλλο Συμμόρφωσης προς τις ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές κάθε ενός προϊόντος με αριθμητικές παραπομπές σε επίσημα φυλλάδια ή εγχειρίδια. Θα δίνεται πλήρης και αναλυτική απάντηση (όχι μονολεκτικά: «ναι», «όχι», «συμφωνούμε», «υπερκαλύπτουμε») σε κάθε μία από τις παραγράφους των Ειδικών όρων και των Τεχνικών Προδιαγραφών με την ίδια σειρά και αρίθμηση καθώς και παραπομπή στο σχετικό φυλλάδιο / προσπέκτους / τεχνικό δελτίο κ.α., καθώς και σε κάθε άλλο έγγραφο που να πιστοποιεί την απόλυτη συμφωνία με τις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης.

Πιστοποιητικό χημικής σύνθεσης του προϊόντος στα Ελληνικά.

Συμμόρφωση του χημικού προϊόντος με τον Κανονισμό των Χημικών 1907/2006, γνωστό ως REACH (Registration Evaluation Authorization of Chemicals), σύμφωνα με τον Κανονισμό 1907/2006 του Συμβουλίου. Η συμμόρφωση βεβαιώνεται μέσω του Σχετικού Δελτίου Ασφαλείας του προϊόντος, όπου γίνεται ειδική αναφορά για το REACH.

Συμμόρφωση της ταξινόμησης και επισήμανσης των χημικών προϊόντων σε Εναρμόνιση με τον Κανονισμό CLP ή 1272/2008/EK, όπως αυτός ενσωματώνεται την Ελληνική Νομοθεσία. Ισχύει μόνο για προϊόντα που επισημαίνονται και βεβαιώνεται μέσω υποβολής δειγμάτων ετικέτας και μέσω του Δελτίου Δεδομένων Ασφαλείας.

Δελτίο Δεδομένων Ασφαλείας Προϊόντος (Safety Data Sheet) στα Ελληνικά για τα εγχώρια προϊόντα, και στα Αγγλικά αν πρόκειται για τα εισαγόμενα προϊόντα πιστά μεταφρασμένο και στην Ελληνική από τους αντιπροσώπους των προμηθευτών, σύμφωνα με τον Κανονισμό 1907/2006/EK, όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει με τον Κανονισμό 830/20105/EE.

Πιστοποιητικά διασφάλισης ποιότητας, ανάλογα με το προσφερόμενο προϊόν από διαπιστευμένους φορείς, σύμφωνα με την ισχύουσα εθνική και κοινοτική νομοθεσία. Συγκεκριμένα: Οι κατασκευάστριες εταιρείες των προϊόντων να καταθέσουν α) ISO 9001, ISO 13485 και ISO 14001 για τα απορρυπαντικά-απολυμαντικά. Οι προμηθευτές εταιρείες των προϊόντων να διαθέτουν ISO 9001 και να εφαρμόζουν σύστημα διασφάλισης ποιότητας σύμφωνα με την υπουργική απόφαση Ε3/833/99 του Υπουργείου Υγείας και να κατατεθεί το αντίστοιχο πιστοποιητικό.

Άδεια κυκλοφορίας από Ε.Ο.Φ. για τα απολυμαντικά επιφανειών, δαπέδων και χώρων (ΚΥΑ Υ1β/οικ.7723, ΦΕΚ 961/23-12-94) και καταχώρηση στο Ε.Μ.Χ.Π (Εθνικό Μητρώο Χημικών Προϊόντων) για τα προϊόντα που εμπίπτουν στην κείμενη νομοθεσία και εγκυκλίου που έχει εκδώσει το Γενικό Χημείο του Κράτους.

Αναγραφή των φράσεων στην ετικέτα του προϊόντος: «Μακριά από παιδιά» και «Τηλέφωνο Κέντρου Δηλητηριάσεων 210 7793777».

Πιστοποιητικά σήμανσης CE (DECLARATION OF CONFORMITY) α) της κατασκευάστριας εταιρείας για κάθε ένα από τα απορρυπαντικά και β) από κοινοποιημένο οργανισμό για τα προϊόντα απολύμανσης για όσα από τα προσφερόμενα προϊόντα είναι εξαρτήματα ή βοηθήματα ιατροτεχνολογικών εξαρτημάτων (χειρουργικά, ενδοσκοπικά και άλλα ιατρικά εργαλεία και συσκευές).

Αντίγραφο επισήμανσης (ετικέτα) στα Αγγλικά και στα Ελληνικά. Οι ετικέτες των απορρυπαντικών και απολυμαντικών να φέρουν σήμανση και επισήμανση βάσει του κανονισμού CLP.

Αναλυτικό φυλλάδιο προϊόντος στα Ελληνικά αλλά και στα Αγγλικά, εάν πρόκειται για εισαγόμενο προϊόν, καθώς και οδηγίες χρήσης στα Ελληνικά.

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

Βιβλιογραφική αναφορά στα απολυμαντικά προϊόντα (πίνακες αποτελεσματικότητας) κατά οργανισμών στόχων.

Να κατατεθεί το ισχύον πιστοποιητικό – αποδεικτικό συμμετοχής του προμηθευτή σε σύστημα ανακύκλωσης συσκευασιών βάσει του νόμου Ν.2939/01 (ΦΕΚ 179/Β/2001) και το ισχύον Πιστοποιητικό Εγγραφής στο Εθνικό Μητρώο Παραγωγών βάσει της ΚΥΑ 181504/2016 (ΦΕΚ 2454/Β/2016).

Πιστοποίηση από τους επίσημους κατασκευαστές των πλυντηρίων (χειρουργικών εργαλείων, ενδοσκοπίων, σκωραμίδων και οικιακών σκευών κλπ) αναφορικά με την καταλληλότητα των προσφερόμενων απορρυπαντικών και των απολυμαντικών για τη συγκεκριμένη χρήση.

Για τα απορρυπαντικά προϊόντα που προορίζονται για χρήση σε πλυντήρια χειρουργικών εργαλείων και λοιπών πρέπει απαραίτητως να δοθούν οι ανώτερες και κατώτερες τιμές υπολειμμάτων και η μεθοδολογία ανίχνευσης αυτών, όπως ορίζεται από το πρότυπο EN ISO 15883.

Υπεύθυνη δήλωση της εταιρείας για γνώση του προγραμματισμού των πλυντηρίων βάσει των ευρωπαϊκών standards.

Τα απορρυπαντικά, ουδετεροποιητικά, διαβρεκτικά και λοιπά προϊόντα πλυντηρίων χειρουργικών εργαλείων θα αξιολογηθούν από κοινού και θα κατακυρωθούν σε μία εταιρεία για λόγους συμβατότητας μεταξύ των υγρών. Θα προτιμηθεί η εταιρεία που θα καλύπτει όλα τα ζητούμενα είδη με τις απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές και τους ειδικούς όρους.

Τα προϊόντα που θα προταθούν να χρησιμοποιούνται σε διάλυση, να συνοδεύονται από δωρεάν σύστημα εύκολης μέτρησης της δόσης (δοσομετρική αντλία ή μεζούρα), για να εξασφαλίζεται η εύκολη και σωστή χρήση στην κατάλληλη δοσολογία.

Οι συσκευές ψεκάσμου, αραιωτικές συσκευές και άλλα βοηθητικά εξαρτήματα που διευκολύνουν τη σωστή χρησιμοποίηση προϊόντων, πρέπει να αναφέρεται ευκρινώς ότι προσφέρονται δωρεάν από τους προμηθευτές.

Όσα εκ των προϊόντων δεν πληρούν τους ειδικούς όρους ή τις τεχνικές προδιαγραφές θα απορρίπτονται. Επίσης, προϊόν που αναφέρει ψευδή στοιχεία θα αποκλείεται της αξιολόγησης.

B. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΩΝ**1. ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΔΑΠΕΔΩΝ & ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ ΓΙΑ ΚΡΙΣΙΜΟΥΣ ΧΩΡΟΥΣ
(κωδ. Νοσοκομείου: 30000022)**

1. Συμπυκνωμένο υγρό απολυμαντικό-καθαριστικό επιφανειών, χώρων και εξοπλισμού για κρίσιμους χώρους (:Μ.Ε.Θ, Χειρουργεία, Εργαστήρια, ΤΕΠ, θάλαμοι ασθενών με ανθεκτικά μικρόβια).
2. Να μην περιέχει αλδεΐδες, φαινόλες ή χλώριο.
3. Να περιέχει 2 ή περισσότερες δραστικές ουσίες εκ των οποίων ή μία να είναι οπωσδήποτε άλας τεταρτοταγούς αμμωνίου.
4. Να μην είναι τοξικό ή καυστικό για τους οφθαλμούς, το δέρμα και τους βλεννογόνους.
5. Να είναι άοσμο ή με ήπια, ευχάριστη οσμή.
6. Να είναι βακτηριοκτόνο (gram + και gram -), μυκητοκτόνο, ιοκτόνο (HBV, HIV, HCV, ROTA) και φυματιοκτόνο. Ο χρόνος επίτευξης του καθαριστικού και του απολυμαντικού αποτελέσματος να μην υπερβαίνει τα 30 λεπτά για το σύνολο του επιθυμητού φάσματος.
7. Δραστικό έναντι πολυανθεκτικών στελεχών (*MRSA*, *Acinetobacter baumannii*, *Klebsiella pneumoniae*). Να κατατεθούν μελέτες.
8. Να είναι συμβατό με επιφάνειες από μέταλλο, πλαστικό, PVC, linoleum, μάρμαρο, πλακάκι κ.λπ.

9. Να περιέχεται σε εύχρηστη συσκευασία μέχρι 5 λίτρα και να συνοδεύεται από δωρεάν δοσομετρική αντλία ή άλλο δοσομετρικό δοχείο.
10. Να είναι καταχωρημένο στο Ε.Μ.Χ.Π, να έχει άδεια ΕΟΦ και CE σήμανση.
11. Να αναφέρονται οι αραιώσεις και ο χρόνος επίτευξης του απολυμαντικού αποτελέσματος για καθαρές και ρυπαρές (dirty) συνθήκες.
12. Να δίνεται το κόστος διαλύματος μετά την προτεινόμενη από τον κατασκευαστή αραιώση για το σύνολο του απολυμαντικού φάσματος.
13. Να κατατεθεί το πρωτότυπο ξενόγλωσσο τεχνικό φυλλάδιο (prospectus) με την πιστή μετάφραση στα Ελληνικά και οι οδηγίες χρήσης.
14. Να κατατεθεί το δελτίο δεδομένων ασφαλείας στην ελληνική και το ξενόγλωσσο αν πρόκειται για εισαγόμενο προϊόν σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
15. Να συνοδεύεται από πίνακα φάσματος και αποτελεσματικότητας έναντι μικροοργανισμών με στοιχεία από μελέτες ότι οι προτεινόμενες πυκνότητες είναι αποτελεσματικές στον προτεινόμενο χρόνο για τα παραπάνω στελέχη μικροοργανισμών

2. ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ (κωδ. Νοσοκομείου: 02070368)

1. Υγρό απολυμαντικό μικρών επιφανειών, με αλκοόλες, σε υγρή μορφή, έτοιμο διάλυμα για χρήση με ψεκασμό.
2. Να μην περιέχει αλδεΐδες, φαινόλες ή χλώριο.
3. Να είναι βακτηριοκτόνο, μυκητοκτόνο, ιοκτόνο (HBV, HIV, HCV) φυματιοκτόνο και δραστικό έναντι ανθεκτικών νοσοκομειακών στελεχών (*MRSA*, *Acinetobacter baumannii*, *Klebsiella pneumonia*). Να κατατεθούν μελέτες.
4. Ο χρόνος επίτευξης του απολυμαντικού αποτελέσματος να μην υπερβαίνει τα 5 λεπτά για το σύνολο του επιθυμητού φάσματος.
5. Να εξατμίζεται γρήγορα, χωρίς να αφήνει στίγματα ή ίχνη.
6. Να μην είναι τοξικό ή καυστικό για το χρήστη και οξειδωτικό ή διαβρωτικό για τις επιφάνειες.
7. Να είναι συμβατό με επιφάνειες από μέταλλο, πλαστικό, ανοξείδωτα καθώς και με ηλεκτρονικό εξοπλισμό και monitors. Να κατατεθούν αναλυτικοί πίνακες συμβατότητας.
8. Να είναι έτοιμο προς χρήση σε δοχείο ως 1 λίτρο.
9. Να συνοδεύεται με δωρεάν συσκευές ψεκασμού.
10. Να συνοδεύεται από πίνακα φάσματος και αποτελεσματικότητας έναντι μικροοργανισμών με στοιχεία από μελέτες.
11. Να κατατεθεί το πρωτότυπο τεχνικό φυλλάδιο (prospectus) της κατασκευάστριας εταιρείας . Αν πρόκειται για εισαγόμενο προϊόν, να κατατεθεί το πρωτότυπο ξενόγλωσσο με την πιστή μετάφραση στην ελληνική.
12. Να κατατεθεί το δελτίο δεδομένων ασφαλείας στην ελληνική και το ξενόγλωσσο αν πρόκειται για εισαγόμενο προϊόν σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
13. Να έχει έγκριση του Ε.Ο.Φ και καταχώρηση στο Ε.Μ.Χ.Π.
14. Να έχει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν.
15. Να αναφέρεται η τιμή λίτρου έτοιμου διαλύματος

3. ΔΙΑΛΥΜΑ ΥΠΟΧΛΩΡΙΩΔΟΥΣ ΝΑΤΡΙΟΥ (ΠΑΧΥΡΕΥΣΤΗ ΥΓΡΗ ΧΛΩΡΙΝΗ) (κωδ. Νοσοκομείου: 30000030)

1. Να περιέχει απολυμαντικούς- λευκαντικούς παράγοντες με βάση το σταθεροποιημένο υποχλωριώδες νάτριο.
2. Σε παχύρρευστη μορφή ώστε να μένει και να δρα περισσότερο πάνω στις επιφάνειες.

3. Να είναι τριπλά φιλτραρισμένα για την απομάκρυνση των ακαθαρσιών που μειώνουν τη δράση της.
4. Να φέρει την Έγκριση από τον Οργανισμό Φαρμάκων (Ε.Ο.Φ.) για την απολυμαντική δράση του προϊόντος και έγκριση του Ε.Μ.Χ.Π ή Γ.Χ.Κ.
5. Να κατατεθούν μελέτες αποτελεσματικότητας του σκευάσματος.
6. Να υπάρχει πίνακας προτεινόμενων δοσολογιών.
7. Να διατίθεται σε επαγγελματική συσκευασία έως 5 λίτρα με δοσομετρική αντλία.
8. Να κατατεθεί το τεχνικό φυλλάδιο του προϊόντος, η καταχώρηση Ε.Μ.Χ.Π (Γ.Χ.Κ), η άδεια Ε.Ο.Φ. και το Δελτίο Δεδομένων Ασφαλείας σύμφωνα με την οδηγία Ε.Ε. 1907/2006 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, και τον κανονισμό ΕΚ. 1272/2008 CLP.

4. ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΥΨΗΛΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ

(κωδ. Νοσοκομείου: 10002084)

1. Να είναι υγρό απολυμαντικό με ιδιότητες υψηλού βαθμού απολύμανσης.
2. Να είναι δραστικό κατά ιών (HBV, HIV, HCV, ADENO, POLIO, NORO), βακτηριδίων, μυκήτων, και μυκοβακτηριδίων (συμπεριλαμβανομένου του μυκοβακτηριδίου της φυματίωσης).
3. Ο χρόνος δράσης του απολυμαντικού στο παραπάνω ζητούμενο φάσμα να μην υπερβαίνει τα 15 λεπτά.
4. Να μην είναι τοξικό ή καυστικό για το χρήστη και οξειδωτικό ή διαβρωτικό για τις μεταλλικές επιφάνειες.
5. Να αναφέρονται οπωσδήποτε η χημική σύσταση, ο χρόνος επίτευξης αποτελέσματος και η σταθερότητα του έτοιμου προς χρήση διαλύματος. Σε περίπτωση σταθερότητας του διαλύματος να δίνονται δείκτες ελέγχου και να κατατεθεί το φυλλάδιο των δεικτών.
6. Να είναι καταχωρημένο στο Ε.Μ.Χ.Π και να φέρει CE σήμανση.
7. Να συνοδεύεται από πίνακα φάσματος και αποτελεσματικότητας έναντι μικροοργανισμών με στοιχεία από μελέτες.
8. Να κατατεθεί το δελτίο δεδομένων ασφαλείας στην ελληνική και το ξενόγλωσσο αν πρόκειται για εισαγόμενο προϊόν σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.
9. Να κατατεθεί το πρωτότυπο τεχνικό φυλλάδιο (prospectus) της κατασκευάστριας εταιρείας. Αν πρόκειται για εισαγόμενο προϊόν, να κατατεθεί το πρωτότυπο ξενόγλωσσο με την πιστή μετάφραση στην ελληνική.
10. Να είναι συμβατό με τα ενδοσκόπια του νοσοκομείου μας (Pentax, Olympus) και να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά των κατασκευαστών.

5. ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΣΕ ΣΠΡΕΥ (ΥΓΡΟ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΧΩΡΟΥ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΓΙΑ ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΕΡΙΑΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ)

(κωδ. Νοσοκομείου: 30050115)

1. Το διάλυμα να είναι έτοιμο προς χρήση.
2. Να περιέχει υπεροξείδιο του Υδρογόνου (H₂O₂), τουλάχιστον 6%.
3. Να είναι βιοδιασπώμενο και φιλικό προς το περιβάλλον.
4. Να είναι συμβατό με τη συσκευή αέριας απολύμανσης του Νοσοκομείου.
5. Να δρα ως βακτηριοκτόνο, ιοκτόνο, σποροκτόνο και μυκητοκτόνο.
6. Να μην αφήνει υπόλειμμα.
7. Να συνοδεύεται από μελέτες αποτελεσματικότητας και να κατατεθεί το δελτίο ασφαλείας στα Ελληνικά.
8. Να έχει έγκριση από τον ΕΟΦ.

6. ΑΠΟΡΡΥΠΑΝΤΙΚΟ ΜΕ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΗ ΔΡΑΣΗ (ΥΓΡΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ ΜΕ ΕΜΒΑΠΤΙΣΗ)

(κωδ. Νοσοκομείου: 10002069)

1. Συμπυκνωμένο απολυμαντικό (για προ απολύμανση)-καθαριστικό υγρό χειρουργικών εργαλείων και ενδοσκοπίων.
2. Να είναι κατάλληλο για χρήση με εμβάπτιση στο χέρι (βυθισμό) και σε πλυντήριο υπερήχων.
3. Να μην περιέχει αλδεΐδες, φαινόλες, χλώριο, ιώδιο.
4. Να έχει ουδέτερο ή ελαφρά αλκαλικό pH.
5. Να περιέχει ως καθαριστικές ουσίες ένζυμα για αποτελεσματική αφαίρεση πρωτεϊνών, λιπών, αμύλου κλπ.
6. Να διαλύεται εύκολα στο νερό και να είναι χαμηλού αφρισμού.
7. Να μην αφήνει κατάλοιπα και να απομακρύνει αποτελεσματικά το βιοϋμένιο (biofilm). Να επισυναφθεί η μελέτη του σκευάσματος που το αποδεικνύει.
8. Να είναι βακτηριοκτόνο, μυκητοκτόνο, φυματιοκτόνο, ιοκτόνο (HIV, HBV, HCV).
9. Να κατατεθούν πίνακας φάσματος και αποτελεσματικότητας έναντι μικροοργανισμών με στοιχεία από μελέτες καθώς και ο χρόνος δράσης.
10. Ο χρόνος επίτευξης του καθαριστικού και του απολυμαντικού αποτελέσματος να μην υπερβαίνει τα 15 λεπτά για το σύνολο του επιθυμητού φάσματος.
11. Να μη δημιουργεί φθορά στα εργαλεία και να συνοδεύεται από πιστοποιητικά συμβατότητας κατασκευαστών εργαλείων και ενδοσκοπίων ή πιστοποιητικά με τα υλικά κατασκευής.
12. Να διατίθεται σε εύχρηστη συσκευασία μέχρι 5 λίτρα με δοσομετρική αντλία.
13. Να αναφέρεται το κόστος διαλύματος στη συνιστώμενη αραιώση για το επιθυμητό φάσμα δράσης στον ζητούμενο χρόνο.
14. Να κατατεθεί το πρωτότυπο τεχνικό φυλλάδιο (prospectus) της κατασκευάστριας εταιρείας. Αν πρόκειται για εισαγόμενο προϊόν, να κατατεθεί το πρωτότυπο ξενόγλωσσο, πιστά μεταφρασμένο και στην ελληνική.
15. Να κατατεθεί το δελτίο δεδομένων ασφαλείας στην ελληνική και το ξενόγλωσσο αν πρόκειται για εισαγόμενο προϊόν.
16. Να έχει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν.

7. ΣΥΜΠΥΚΝΩΜΕΝΟ ΥΓΡΟ ΑΠΟΡΡΥΠΑΝΤΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΛΥΝΤΗΡΙΑ

(κωδ. Νοσοκομείου: 10002079)

1. Συμπυκνωμένο υγρό ενζυματικό απορρυπαντικό για πλυντήρια εργαλείων.
2. Να περιέχει καθαριστικές ουσίες και ένζυμα για αποτελεσματικό καθαρισμό σε οργανικούς ρύπους και επίμονες κηλίδες.
3. Να είναι χαμηλού αφρισμού, μη καυστικό, μη ερεθιστικό, μη αλλεργιογόνο και μη επιβλαβές για τον χρήστη.
4. Να μην είναι διαβρωτικό και να συνοδεύεται από πιστοποιητικά συμβατότητας από κατασκευάστριες εταιρείες εργαλείων και πλυντηρίων.
5. Να ενδείκνυται η χρήση του από τον κατασκευαστή ειδικώς για αυτόματα πλυντήρια.
6. Να περιέχει αποσκληρυντική ουσία και να αναφέρεται ποια είναι αυτή.
7. Να δίνεται κόστος διαλύματος μετά την προτεινόμενη αραιώση.
8. Να φέρει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν και καταχώρηση Ε.Μ.Χ.Π.
9. Να κατατεθεί το πρωτότυπο τεχνικό φυλλάδιο (prospectus) της κατασκευάστριας εταιρείας. Αν πρόκειται για εισαγόμενο προϊόν, να κατατεθεί το πρωτότυπο ξενόγλωσσο με την πιστή μετάφραση στην ελληνική.

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

10. Να κατατεθεί το ξενόγλωσσο δελτίο δεδομένων ασφαλείας με την πιστή μετάφραση στην ελληνική σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

8. ΟΥΔΕΤΕΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΓΙΑ ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΛΥΝΤΗΡΙΑ

(κωδ. Νοσοκομείου: 10002090)

1. Συμπυκνωμένο υγρό ουδετεροποιητικό για πλυντήρια εργαλείων.
2. Να ενδείκνυται η χρήση του από τον κατασκευαστή ειδικώς για αυτόματα πλυντήρια.
3. Να είναι μίγμα οργανικού και ανόργανου οξέως σε περιεκτικότητα άνω του 30%, χωρίς τασιενεργά, κατάλληλο για την εξουδετέρωση αλκαλικών υπολειμμάτων σε αυτόματα πλυντήρια και για την απομάκρυνση των αλάτων του νερού και των οξειδώσεων από την επιφάνια των εργαλείων.
4. Να ξεπλένεται εύκολα και να μην αφήνει υπολείμματα.
5. Να δίνεται η τιμή του διαλύματος μετά τη συνιστώμενη αραίωση.
6. Να φέρει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν και καταχώρηση Ε.Μ.Χ.Π.
7. Να κατατεθούν οδηγίες χρήσης στα ελληνικά και το πρωτότυπο ξενόγλωσσο φυλλάδιο (prospectus) με την πιστή μετάφραση στην ελληνική.
8. Να κατατεθεί το ξενόγλωσσο δελτίο δεδομένων ασφαλείας με την πιστή μετάφραση στην ελληνική σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

9. ΔΙΑΒΡΕΚΤΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ ΓΙΑ ΧΡΗΣΗ ΣΕ ΑΥΤΟΜΑΤΑ ΠΛΥΝΤΗΡΙΑ

(κωδ. Νοσοκομείου: 10002091)

1. Συμπυκνωμένο υγρό διαβρεκτικό για πλυντήρια εργαλείων με παράγοντες για επιτάχυνση του στεγνώματος των εργαλείων, αποφυγή στιγμάτων πάνω στα εργαλεία και μείωση της θερμοκρασίας στεγνώματος.
2. Να ενδείκνυται η χρήση του από τον κατασκευαστή ειδικώς για αυτόματα πλυντήρια.
3. Να είναι ελεγμένο ως προς την ελάχιστη υπολειμματική συγκέντρωση των δραστικών ουσιών του και να προσκομιστεί αντίστοιχη μελέτη σύμφωνα με το ISO 10993-1 περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων.
4. Συνδυαζόμενο με το απορρυπαντικό να εξασφαλίζει καλή διάβρεξη των εργαλείων.
5. Να μην προκαλεί ζημιά στα εργαλεία και τα πλυντήρια και να συνοδεύεται από πιστοποιητικά συμβατότητας κατασκευαστών.
6. Να δίνεται κόστος διαλύματος μετά τη συνιστώμενη αραίωση.
7. Να φέρει σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικό προϊόν και καταχώρηση Ε.Μ.Χ.Π.
8. Να κατατεθούν οδηγίες χρήσης στα ελληνικά και το πρωτότυπο ξενόγλωσσο φυλλάδιο (prospectus) με την πιστή μετάφραση στην ελληνική.
9. Να κατατεθεί το ξενόγλωσσο δελτίο δεδομένων ασφαλείας με την πιστή μετάφραση στην ελληνική σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗ ΕΠΙ ΤΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ Νο 7,8,9:

Για λόγους εύρυθμης λειτουργίας των πλυντηρίων και για την συμβατότητα μεταξύ των απορρυπαντικών τα τρία προϊόντα: απορρυπαντικό, διαβρεκτικό και ουδετεροποιητικό για αυτόματα πλυντήρια εργαλείων **θα αξιολογηθούν σαν πακέτο και η κατακύρωση θα γίνει σε μια εταιρεία λαμβάνοντας υπόψιν το συνολικό κόστος της πλήσης.**

10. ΛΙΠΑΝΤΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ

(κωδ. Νοσοκομείου: 02070001)

1. Να είναι σε μορφή σπρέι και να διαθέτει πρόσθετο μακρύ ρύγχος για ψεκασμό σε δύσκολα σημεία και αρθρώσεις.
2. Να είναι υδατοδιαλυτό, χωρίς σιλκόνη και να μην εμποδίζει την αποστείρωση.

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

3. Να περιέχει αλειφατικούς υδρογονάνθρακες ως βασικά ιατρικά έλαια, τα οποία θα συντηρούν τα ιατρικά εργαλεία.
4. Να μην είναι τοξικό και να στεγνώνει χωρίς να αφήνει κατάλοιπα (να κατατεθεί τοξικολογική μελέτη ως προς την υπολειμματικότητα του λιπαντικού στα εργαλεία).
5. Να μην είναι ερεθιστικό για το αναπνευστικό σύστημα.
6. Να αναγράφεται ευκρινώς η παρτίδα παραγωγής, η ημερομηνία παραγωγής και λήξης, οδηγίες χρήσης στα ελληνικά και να φέρει σήμανση CE.
7. Να κατατεθεί το πρωτότυπο ξενόγλωσσο φυλλάδιο (prospectus) με την πιστή μετάφραση στην ελληνική.
8. Να κατατεθεί το ξενόγλωσσο δελτίο δεδομένων ασφαλείας με την πιστή μετάφραση στην ελληνική σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία.

2. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου και ιδιωτικού δικαίου, συνεταιρισμοί, συμπράξεις, κοινοπραξίες και ενώσεις φυσικών ή/και νομικών προσώπων της ημεδαπής ή αλλοδαπής, που εργάζονται και λειτουργούν νομίμως στην Ελλάδα, σύμφωνα με το άρθρο 25, του Ν4412/16.

3. 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 3. Α, Β, Γ.

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.

3Α. ΦΑΚΕΛΟΣ «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ»

Ο φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» περιλαμβάνει:

α) Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) του άρθρου 79 παρ. 4 του Ν. 4412/2016, όπως εγκρίθηκε με την υπ' αριθ. 158/2016 απόφαση της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ., ως προκαταρκτική απόδειξη προς αντικατάσταση των πιστοποιητικών που εκδίδουν δημόσιες αρχές ή τρίτα μέρη, επιβεβαιώνοντας ότι ο εν λόγω οικονομικός φορέας πληροί τις ακόλουθες προϋποθέσεις του Ν. 4412/2016 και ειδικά ότι δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις του άρθρου 73 παρ. 1, 2 & 4 και του άρθρου 74, για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν και ότι πληροί τα σχετικά κριτήρια επιλογής, τα οποία έχουν καθοριστεί σύμφωνα με το άρθρο 75 (εγγεγραμμένοι στο οικείο Επιμελητήριο).

Το ΤΕΥΔ υποβάλλουν, σύμφωνα με το άρθρο 73 του Ν. 4412/16:

- i) Οι διαχειριστές, στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.).
- ii) Όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.).

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

Σύμφωνα με το άρθρο 79^Α το οποίο προστέθηκε με το άρθρο 107 του Ν.4497/17, η υποβολή του ΤΕΥΔ, δύναται να υποβάλλεται με μόνη την υπογραφή του κατά περίπτωση νόμιμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα.

Οι ενώσεις φορέων που υποβάλλουν κοινή προσφορά, υποβάλλουν τα παραπάνω κατά περίπτωση δικαιολογητικά για κάθε οικονομικό φορέα που συμμετέχει στην ένωση.

Οι οικονομικοί φορείς θα πρέπει, χωρίς καθυστέρηση, να παρέχουν στην αναθέτουσα αρχή όλα τα δικαιολογητικά και έγγραφα που αναφέρουν στην υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 79 του Ν. 4412/2016, εφόσον τούτο ζητηθεί από την αναθέτουσα αρχή, τόσο κατά τη διαδικασία σύναψης της σύμβασης, όσο και κατά την εκτέλεση αυτής.

Προς διευκόλυνση των ενδιαφερομένων, το Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) διατίθεται σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής (www.kat-hosp.gr), στη διαδρομή : ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ-ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΕΙΣ ► ΝΕΕΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΕΙΣ, καθώς και στον ισότοπο της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ (www.eaadhsy.gr) στο πεδίο «Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) και οδηγίες συμπλήρωσής του».

β) Υπεύθυνη δήλωση της παραγράφου 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, στην οποία ο νόμιμος εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα να δηλώνει την αποδοχή, πλήρως και ανεπιφύλακτα, των όρων της παρούσας διακήρυξης, σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα.

3Β. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιλαμβάνει τα έγγραφα και δικαιολογητικά που αναφέρονται στους όρους και τις τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης.

3Γ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιέχει συμπληρωμένο το έντυπο οικονομικής προσφοράς που επισυνάπτεται στη διακήρυξη.

- Οι προσφερόμενες τιμές θα δίνονται ανά μονάδα υλικού, στη μονάδα μέτρησης που αναγράφεται στις τεχνικές προδιαγραφές. Οι τιμές αυτές θα περιλαμβάνουν τις υπέρ τρίτων κρατήσεων, εκτός από το ΦΠΑ.
- Θα αναφέρεται το ποσοστό ΦΠΑ επί τοις εκατό.
- Η αναγραφή τιμών ανά μονάδα μπορεί να γίνεται έως τρία δεκαδικά ψηφία.
- Η αρίθμηση των προσφερόμενων υλικών πρέπει να αντιστοιχεί στην αρίθμηση των υλικών στη διακήρυξη.
- Εναλλακτικές προσφορές δεν επιτρέπονται

4. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ

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

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

Η Υπηρεσία επιφυλάσσεται του δικαιώματος να αυξομειωθούν οι ποσότητες των υπό προμήθεια υλικών, σύμφωνα με το Ν4412/16 άρθρο 104.

5. ΔΙΑΡΚΕΙΑ - ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης είναι Δώδεκα(12) μήνες. Δύναται να δοθεί παράταση που θα είναι ίση ή μικρότερη της συμβατικής διάρκειας, ύστερα από αιτιολογημένη απόφαση του αρμόδιου οργάνου, εφόσον υπάρχει η σύμφωνη γνώμη του προμηθευτή.

6. ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ

- Εγγύηση συμμετοχής δεν απαιτείται.
- Εγγύηση καλής εκτέλεσης, σε ποσοστό 5% επί της αξίας της σύμβασης, εκτός ΦΠΑ, απαιτείται για συμβάσεις αξίας ίσης ή ανώτερης των 2.500,00€.

7. ΠΛΗΡΩΜΗ

Η πληρωμή της αξίας των υλικών, πραγματοποιείται με την εξόφληση του 100% της συμβατικής αξίας που αναλογεί στην τμηματική παράδοση.

Εφόσον η παράδοση γίνεται εφ' άπαξ η εξόφληση του 100% της συμβατικής αξίας πραγματοποιείται μετά την οριστική παραλαβή των υλικών.

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

8. ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

α) Ψυχική υγεία 2%, φόρος προμηθευτών 4%, Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων 0,06% (τέλος χαρτοσήμου 3%, πλέον 20% εισφοράς υπέρ ΟΓΑ) και β) κάθε άλλη νόμιμη κράτηση, που θα επιβληθεί διά Νόμου ή Αποφάσεως του Υπ.Οικ. Αν γίνουν αλλαγές, εφαρμόζονται οι κρατήσεις της ημερομηνίας έκδοσης του εντάλματος.

9. ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΑΤΑΞΗ

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

Ακριβές Αντίγραφο

Το Τμήμα Γραμματείας

Διοικητής του Νοσοκομείου

Νικόλαος Κοντοδημόπουλος

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Συνημμένα: 1) Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης.
2) Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς.
3) ΤΕΥΔ.

**ΒΡΙΣΚΟΝΤΑΙ ΣΕ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΜΗ ΜΟΡΦΗ ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΟΥ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΣΤΟ ΠΕΔΙΟ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ ΝΕΩΝ ΔΙΑΚΗΡΥΞΕΩΝ**

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Υπόδειγμα ΥΔ για αποδοχή των όρων της διακήρυξης

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Προς: **ΓΝΑ ΚΑΤ, για τον διαγωνισμό: «Προμήθεια Ειδικών Απολυμαντικών – Απολυμαντικών αποστείρωσης»**

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 παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- α. Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσης προκήρυξης.
- β. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
- γ. Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης μου σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση –ματαίωση του Διαγωνισμού.
- δ. Συμμετέχω με μία μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.

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

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ:

Προς: ΓΝΑ ΚΑΤ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό «Προμήθεια Ειδικών Απολυμαντικών – Απολυμαντικών αποστείρωσης» συνολικής ετήσιας πίστωσης 19.840,00 € με ΦΠΑ.

A/A	Κωδικός ΚΑΤ	Περιγραφή Είδους	Ετήσια Ποσότητα	Τιμή μονάδος προ ΦΠΑ	Αξία χωρίς ΦΠΑ	ΦΠΑ %	Αξία με ΦΠΑ
1	3000022	Απολυμαντικό δαπέδων και επιφανειών για κρίσιμους χώρους	480				
2	2070368	Απολυμαντικό νοσοκομειακού εξοπλισμού	750				
3	3000030	Διάλυμα υποχλωριώδους νατρίου (Παχύρευστη υγρή χλωρίνη)	1.900				
4	10002084	Απολυμαντικό υψηλού βαθμού απολύμανσης	40				
5	10002069	Απορρυπαντικό με απολυμαντική δράση (Υγρό καθαρισμού και απολύμανσης χειρουργικών εργαλείων με εμβάπτιση)	250				
6	10002079	Συμπυκνωμένο υγρό απορρυπαντικό χειρουργικών εργαλείων για χρήση σε αυτόματα πλυντήρια	240				
7	10002090	Ουδετεροποιητικό για αυτόματα πλυντήρια	170				
8	10002091	Διαβρεκτικό χειρουργικών εργαλείων για χρήση σε αυτόματα πλυντήρια	158				
9	2070001	Λιπαντικό χειρουργικών εργαλείων	20				
Συνολική τιμή προ ΦΠΑ							
ΦΠΑ							
Συνολική τιμή με ΦΠΑ							

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Οι ανωτέρω τιμές είναι σε ευρώ και συμπεριλαμβάνουν τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις και κάθε άλλη επιβάρυνση. Η αξία προ ΦΠΑ λαμβάνεται υπόψη για τη σύγκριση των προσφορών. Εάν στη στήλη αξία χωρίς ΦΠΑ υπάρχει διαφορά μεταξύ της τιμής αριθμητικώς κα της τιμής ολογράφως, λαμβάνεται υπόψη η τιμή ολογράφως. Εφόσον από την προσφορά δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, η προσφορά απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

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

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

**1. ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)
[άρθρου 79 παρ. 4 ν. 4412/2016 (Α 147)]**

Μέρος Ι: Πληροφορίες σχετικά με την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα¹ και τη διαδικασία ανάθεσης

Παροχή πληροφοριών δημοσίευσης σε εθνικό επίπεδο, με τις οποίες είναι δυνατή η αδιαμφισβήτητη ταυτοποίηση της διαδικασίας σύναψης δημόσιας σύμβασης:

<p>A: Ονομασία, διεύθυνση και στοιχεία επικοινωνίας της αναθέτουσας αρχής (αα)/ αναθέτοντα φορέα (αφ)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ονομασία: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ - Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτοντα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ : 99221996 - Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: Νίκης 2, Κηφισιά, ΤΚ. 145 61 - Αρμόδιος για πληροφορίες: Γκάργκουλας Κώστας - Τηλέφωνο: 213 2086333 - Ηλ. ταχυδρομείο: prom13@kat-hosp.gr - Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου): www.kat-hosp.gr
<p>B: Πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία σύναψης σύμβασης</p> <ul style="list-style-type: none"> - Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV): [.....] - Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: [.....] - Η σύμβαση αναφέρεται σε σύμβαση προμήθειας «Προμήθεια Ειδικών Απολυμαντικών – Απολυμαντικών αποστείρωσης» - Εφόσον υφίστανται, ένδειξη ύπαρξης σχετικών τμημάτων : [.....] - Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή (εάν υπάρχει): [.....]

ΟΛΕΣ ΟΙ ΥΠΟΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΤΕΥΔ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΦΟΡΕΑ

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

**Μέρος II: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα
Α: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα**

Στοιχεία αναγνώρισης:	Απάντηση:
Πλήρης Επωνυμία:	[]
Αριθμός φορολογικού μητρώου (ΑΦΜ): Εάν δεν υπάρχει ΑΦΜ στη χώρα εγκατάστασης του οικονομικού φορέα, αναφέρετε άλλον εθνικό αριθμό ταυτοποίησης, εφόσον απαιτείται και υπάρχει	[]
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Αρμόδιος ή αρμόδιο ⁱⁱ : Τηλέφωνο: Ηλ. ταχυδρομείο: Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει):	[.....] [.....] [.....] [.....]
Γενικές πληροφορίες:	Απάντηση:
Ο οικονομικός φορέας είναι πολύ μικρή, μικρή ή μεσαία επιχείρηση ⁱⁱⁱ ;	
Κατά περίπτωση, ο οικονομικός φορέας είναι εγγεγραμμένος σε επίσημο κατάλογο/Μητρώο εγκεκριμένων οικονομικών φορέων ή διαθέτει ισοδύναμο πιστοποιητικό (π.χ. βάσει εθνικού συστήματος (προ)επιλογής);	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/> Άνευ αντικειμένου
Εάν ναι: Απαντήστε στα υπόλοιπα τμήματα της παρούσας ενότητας, στην ενότητα Β και, όπου απαιτείται, στην ενότητα Γ του παρόντος μέρους, συμπληρώστε το μέρος V κατά περίπτωση, και σε κάθε περίπτωση συμπληρώστε και υπογράψτε το μέρος VI. α) Αναφέρετε την ονομασία του καταλόγου ή του πιστοποιητικού και τον σχετικό αριθμό εγγραφής ή πιστοποίησης, κατά περίπτωση: β) Εάν το πιστοποιητικό εγγραφής ή η πιστοποίηση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: γ) Αναφέρετε τα δικαιολογητικά στα οποία βασίζεται η εγγραφή ή η πιστοποίηση και, κατά περίπτωση, την κατάταξη στον επίσημο κατάλογο ^{iv} : δ) Η εγγραφή ή η πιστοποίηση καλύπτει όλα τα απαιτούμενα κριτήρια επιλογής; Εάν όχι: Επιπροσθέτως, συμπληρώστε τις πληροφορίες που λείπουν στο μέρος IV, ενότητες Α, Β, Γ, ή Δ κατά περίπτωση ΜΟΝΟ εφόσον αυτό απαιτείται στη σχετική διακήρυξη ή στα έγγραφα της σύμβασης: ε) Ο οικονομικός φορέας θα είναι σε θέση να προσκομίσει βεβαίωση πληρωμής εισφορών κοινωνικής ασφάλισης και φόρων ή να παράσχει πληροφορίες που θα δίνουν τη δυνατότητα στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα να τη λάβει απευθείας μέσω πρόσβασης σε εθνική βάση δεδομένων σε	α) [.....] β) (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):[.....][.....][.....][.....] γ) [.....] δ) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι ε) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

<p>οποιοδήποτε κράτος μέλος αυτή διατίθεται δωρεάν; Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:</p>	<p>(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων): [.....][.....][.....][.....]</p>
<p>Τρόπος συμμετοχής:</p>	<p>Απάντηση:</p>
<p>Ο οικονομικός φορέας συμμετέχει στη διαδικασία σύναψης δημόσιας σύμβασης από κοινού με άλλους^v;</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p>
<p>Εάν ναι, μεριμνήστε για την υποβολή χωριστού εντύπου ΤΕΥΔ από τους άλλους εμπλεκόμενους οικονομικούς φορείς.</p>	
<p>Εάν ναι: α) Αναφέρετε τον ρόλο του οικονομικού φορέα στην ένωση ή κοινοπραξία (επικεφαλής, υπεύθυνος για συγκεκριμένα καθήκοντα ...): β) Προσδιορίστε τους άλλους οικονομικούς φορείς που συμμετέχουν από κοινού στη διαδικασία σύναψης δημόσιας σύμβασης: γ) Κατά περίπτωση, επωνυμία της συμμετέχουσας ένωσης ή κοινοπραξίας.</p>	<p>α) [.....] β) [.....] γ) [.....]</p>
<p>Τμήματα</p>	<p>Απάντηση:</p>
<p>Κατά περίπτωση, αναφορά του τμήματος ή των τμημάτων για τα οποία ο οικονομικός φορέας επιθυμεί να υποβάλει προσφορά.</p>	<p>[]</p>

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Β: Πληροφορίες σχετικά με τους νόμιμους εκπροσώπους του οικονομικού φορέα

Κατά περίπτωση, αναφέρετε το όνομα και τη διεύθυνση του προσώπου ή των προσώπων που είναι αρμόδια/εξουσιοδοτημένα να εκπροσωπούν τον οικονομικό φορέα για τους σκοπούς της παρούσας διαδικασίας ανάθεσης δημόσιας σύμβασης:

Εκπροσώπηση, εάν υπάρχει:	Απάντηση:
Όνοματεπώνυμο	[.....]
συνοδευόμενο από την ημερομηνία και τον τόπο γέννησης εφόσον απαιτείται:	[.....]
Θέση/Ενεργών υπό την ιδιότητα	[.....]
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Τηλέφωνο:	[.....]
Ηλ. ταχυδρομείο:	[.....]
Εάν χρειάζεται, δώστε λεπτομερή στοιχεία σχετικά με την εκπροσώπηση (τις μορφές της, την έκταση, τον σκοπό ...):	[.....]

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Γ: Πληροφορίες σχετικά με τη στήριξη στις ικανότητες άλλων ΦΟΡΕΩΝ^{vi}

Στήριξη:	Απάντηση:
Ο οικονομικός φορέας στηρίζεται στις ικανότητες άλλων οικονομικών φορέων προκειμένου να ανταποκριθεί στα κριτήρια επιλογής που καθορίζονται στο μέρος IV και στα (τυχόν) κριτήρια και κανόνες που καθορίζονται στο μέρος V κατωτέρω;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

Εάν ναι, επισυνάψτε χωριστό έντυπο ΤΕΥΔ με τις πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με τις ενότητες Α και Β του παρόντος μέρους και σύμφωνα με το μέρος III, για κάθε ένα από τους σχετικούς φορείς, δεόντως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από τους νομίμους εκπροσώπους αυτών.

Επισημαίνεται ότι θα πρέπει να περιλαμβάνονται επίσης το τεχνικό προσωπικό ή οι τεχνικές υπηρεσίες, είτε ανήκουν απευθείας στην επιχείρηση του οικονομικού φορέα είτε όχι, ιδίως οι υπεύθυνοι για τον έλεγχο της ποιότητας και, όταν πρόκειται για δημόσιες συμβάσεις έργων, το τεχνικό προσωπικό ή οι τεχνικές υπηρεσίες που θα έχει στη διάθεσή του ο οικονομικός φορέας για την εκτέλεση της σύμβασης.

Εφόσον είναι σχετικές για την ειδική ικανότητα ή ικανότητες στις οποίες στηρίζεται ο οικονομικός φορέας, παρακαλείσθε να συμπεριλάβετε τις πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με τα μέρη IV και V για κάθε ένα από τους οικονομικούς φορείς.

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Δ: Πληροφορίες σχετικά με υπεργολάβους στην ικανότητα των οποίων δεν στηρίζεται ο οικονομικός φορέας

(Η παρούσα ενότητα συμπληρώνεται μόνον εφόσον οι σχετικές πληροφορίες απαιτούνται ρητώς από την αναθέτουσα αρχή ή τον αναθέτοντα φορέα)

Υπεργολαβική ανάθεση :	Απάντηση:
Ο οικονομικός φορέας προτίθεται να αναθέσει οποιοδήποτε μέρος της σύμβασης σε τρίτους υπό μορφή υπεργολαβίας;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Εάν ναι παραθέστε κατάλογο των προτεινόμενων υπεργολάβων και το ποσοστό της σύμβασης που θα αναλάβουν: [...]

Εάν η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας ζητούν ρητώς αυτές τις πληροφορίες (κατ' εφαρμογή του άρθρου 131 παρ. 5 ή εφόσον ο προσφέρων / υποψήφιος οικονομικός φορέας προτίθεται να αναθέσει σε τρίτους υπό μορφή υπεργολαβίας τμήμα της σύμβασης που υπερβαίνει το ποσοστό του 30% της συνολικής αξίας της σύμβασης σύμφωνα με το άρθρο 131 παρ. 6 και 7, επιπλέον των πληροφοριών που προβλέπονται στην παρούσα ενότητα, παρακαλείσθε να παράσχετε τις πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με τις ενότητες Α και Β του παρόντος μέρους και σύμφωνα με το μέρος ΙΙΙ για κάθε υπεργολάβο (ή κατηγορία υπεργολάβων).

Μέρος III: Λόγοι αποκλεισμού

A: Λόγοι αποκλεισμού που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες^{vii}

Στο άρθρο 73 παρ. 1 ορίζονται οι ακόλουθοι λόγοι αποκλεισμού:

1. συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση^{viii}.
2. δωροδοκία^{ix,x}.
3. απάτη^{xi}.
4. τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες^{xii}.
5. νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας^{xiii}.
6. παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων^{xiv}.

Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες:	Απάντηση:
Υπάρχει τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα ή οποιουδήποτε προσώπου ^{xv} το οποίο είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού του οργάνου ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό για έναν από τους λόγους που παρατίθενται ανωτέρω (σημεία 1-6), ή καταδικαστική απόφαση η οποία έχει εκδοθεί πριν από πέντε έτη κατά το μέγιστο ή στην οποία έχει οριστεί απευθείας περίοδος αποκλεισμού που εξακολουθεί να ισχύει;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <i>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):</i> [.....][.....][.....][.....] ^{xvi}
Εάν ναι , αναφέρετε ^{xvii} : α) Ημερομηνία της καταδικαστικής απόφασης προσδιορίζοντας ποιο από τα σημεία 1 έως 6 αφορά και τον λόγο ή τους λόγους της καταδίκης, β) Προσδιορίστε ποιος έχει καταδικαστεί []· γ) Εάν ορίζεται απευθείας στην καταδικαστική απόφαση:	α) Ημερομηνία:[], σημείο(-α): [], λόγος(-οι): [] β) [.....] γ) Διάρκεια της περιόδου αποκλεισμού [.....] και σχετικό(-ά) σημείο(-α) [] <i>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):</i> [.....][.....][.....][.....] ^{xviii}
Σε περίπτωση καταδικαστικής απόφασης, ο οικονομικός φορέας έχει λάβει μέτρα που να αποδεικνύουν την αξιοπιστία του παρά την ύπαρξη σχετικού λόγου αποκλεισμού (« αυτοκάθαρση ») ^{xix} ;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Εάν ναι , περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν ^{xx} :	[.....]

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Β: Λόγοι που σχετίζονται με την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης

Πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης:	Απάντηση:	
1) Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης ^{xxi} , στην Ελλάδα και στη χώρα στην οποία είναι τυχόν εγκατεστημένος ;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	
<p>Εάν όχι αναφέρετε:</p> <p>α) Χώρα ή κράτος μέλος για το οποίο πρόκειται;</p> <p>β) Ποιο είναι το σχετικό ποσό;</p> <p>γ) Πως διαπιστώθηκε η αθέτηση των υποχρεώσεων;</p> <p>1) Μέσω δικαστικής ή διοικητικής απόφασης;</p> <p>- Η εν λόγω απόφαση είναι τελεσίδικη και δεσμευτική;</p> <p>- Αναφέρατε την ημερομηνία καταδίκης ή έκδοσης απόφασης</p> <p>- Σε περίπτωση καταδικαστικής απόφασης, εφόσον ορίζεται απευθείας σε αυτήν, τη διάρκεια της περιόδου αποκλεισμού:</p> <p>2) Με άλλα μέσα; Διευκρινήστε:</p> <p>δ) Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του είτε καταβάλλοντας τους φόρους ή τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης που οφείλει συμπεριλαμβανόμενων κατά περίπτωση, των δεδουλευμένων τόκων ή των προστίμων, είτε υπαγόμενος σε δεσμευτικό διακανονισμό για την καταβολή τους ;^{xxii}</p>	<p>ΦΟΡΟΙ</p> <p>α)[.....].</p> <p>β)[.....]</p> <p>γ.1) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι - <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>-[.....].</p> <p>-[.....].</p> <p>γ.2)[.....].</p> <p>δ) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες [.....]</p>	<p>ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ</p> <p>α)[.....].</p> <p>β)[.....]</p> <p>γ.1) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι - <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>-[.....].</p> <p>-[.....].</p> <p>γ.2)[.....].</p> <p>δ) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες [.....]</p>
Εάν η σχετική τεκμηρίωση όσον αφορά την καταβολή των φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:	(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων): ^{xxiii} [.....][.....][.....]	

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

Γ: Λόγοι που σχετίζονται με αφερεγγυότητα, σύγκρουση συμφερόντων ή επαγγελματικό παράπτωμα

Πληροφορίες σχετικά με πιθανή αφερεγγυότητα, σύγκρουση συμφερόντων ή επαγγελματικό παράπτωμα	Απάντηση:
<p>Ο οικονομικός φορέας έχει, εν γνώσει του, αθετήσει τις υποχρεώσεις του στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου^{xxiv};</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>Εάν ναι, ο οικονομικός φορέας έχει λάβει μέτρα που να αποδεικνύουν την αξιοπιστία του παρά την ύπαρξη αυτού του λόγου αποκλεισμού («αυτοκάθαρση»); <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Εάν το έχει πράξει, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: [.....]</p>
<p>Βρίσκεται ο οικονομικός φορέας σε οποιαδήποτε από τις ακόλουθες καταστάσεις^{xxv}:</p> <p>α) πτώχευση, ή β) διαδικασία εξυγίανσης, ή γ) ειδική εκκαθάριση, ή δ) αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο, ή ε) έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού, ή στ) αναστολή επιχειρηματικών δραστηριοτήτων, ή ζ) σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου</p> <p>Εάν ναι:</p> <p>- Παραθέστε λεπτομερή στοιχεία: - Διευκρινίστε τους λόγους για τους οποίους ωστόσο ο οικονομικός φορέας, θα δύναται να εκτελέσει τη σύμβαση, λαμβανόμενης υπόψη της εφαρμοστέας εθνικής νομοθεσίας και των μέτρων σχετικά με τη συνέχε συνέχιση της επιχειρηματικής του λειτουργίας υπό αυτές αυτές τις περιστάσεις^{xxvi}</p> <p>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>-[.....] -[.....]</p> <p>(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων): [.....][.....][.....]</p>
<p>Έχει διαπράξει ο οικονομικός φορέας σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα^{xxvii};</p> <p>Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>[.....]</p> <p>Εάν ναι, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Εάν το έχει πράξει, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: [.....]</p>

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

<p>Έχει συνάψει ο οικονομικός φορέας συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με σκοπό τη στρέβλωση του ανταγωνισμού; Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>[.....]</p> <p>Εάν ναι, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Εάν το έχει πράξει, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: [.....]</p>
<p>Γνωρίζει ο οικονομικός φορέας την ύπαρξη τυχόν σύγκρουσης συμφερόντων^{xviii}, λόγω της συμμετοχής του στη διαδικασία ανάθεσης της σύμβασης; Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>[.....]</p>
<p>Έχει παράσχει ο οικονομικός φορέας ή επιχείρηση συνδεδεμένη με αυτόν συμβουλές στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα ή έχει με άλλο τρόπο αναμειχθεί στην προετοιμασία της διαδικασίας σύναψης της σύμβασης^{xxix}; Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>[.....]</p>
<p>Έχει επιδείξει ο οικονομικός φορέας σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια^{xxx} κατά την εκτέλεση ουσιώδους απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης δημόσιας 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; Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>[.....]</p> <p>Εάν ναι, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Εάν το έχει πράξει, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: [.....]</p>
<p>Μπορεί ο οικονομικός φορέας να επιβεβαιώσει ότι: α) δεν έχει 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, β) δεν έχει αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές, γ) ήταν σε θέση να υποβάλλει χωρίς καθυστέρηση τα δικαιολογητικά που απαιτούνται από την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα δ) δεν έχει επιχειρήσει να επηρεάσει με αθέμιτο</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p>

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

<p>τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής ή του αναθέτοντα φορέα, να αποκτήσει εμπιστευτικές πληροφορίες που ενδέχεται να του αποφέρουν αθέμιτο πλεονέκτημα στη διαδικασία ανάθεσης ή να παράσχει εξ αμελείας παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση;</p>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Μέρος IV: Κριτήρια επιλογής

Όσον αφορά τα κριτήρια επιλογής (ενότητα α ή ενότητες Α έως Δ του παρόντος μέρους), ο οικονομικός φορέας δηλώνει ότι:

α: Γενική ένδειξη για όλα τα κριτήρια επιλογής

Ο οικονομικός φορέας πρέπει να συμπληρώσει αυτό το πεδίο μόνο στην περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχει δηλώσει στη σχετική διακήρυξη ή στην πρόσκληση ή στα έγγραφα της σύμβασης που αναφέρονται στην διακήρυξη, ότι ο οικονομικός φορέας μπορεί να συμπληρώσει μόνο την Ενότητα α του Μέρους IV χωρίς να υποχρεούται να συμπληρώσει οποιαδήποτε άλλη ενότητα του Μέρους IV:

Εκπλήρωση όλων των απαιτούμενων κριτηρίων επιλογής	Απάντηση
Πληροί όλα τα απαιτούμενα κριτήρια επιλογής;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα μέρη I – IV ανωτέρω είναι ακριβή και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι είμαι σε θέση, κατόπιν αιτήματος και χωρίς καθυστέρηση, να προσκομίσω τα πιστοποιητικά και τις λοιπές μορφές αποδεικτικών εγγράφων που αναφέρονται^{xxxι}, εκτός εάν :

α) η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχει τη δυνατότητα να λάβει τα σχετικά δικαιολογητικά απευθείας με πρόσβαση σε εθνική βάση δεδομένων σε οποιοδήποτε κράτος μέλος αυτή διατίθεται δωρεάν^{xxxii}.

β) η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχουν ήδη στην κατοχή τους τα σχετικά έγγραφα.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος δίδω επισήμως τη συγκατάθεσή μου στ... [προσδιορισμός της αναθέτουσας αρχής ή του αναθέτοντα φορέα, όπως καθορίζεται στο μέρος I, ενότητα Α], προκειμένου να αποκτήσει πρόσβαση σε δικαιολογητικά των πληροφοριών τις οποίες έχω υποβάλλει στ... [να προσδιορισθεί το αντίστοιχο μέρος/ενότητα/σημείο] του παρόντος Τυποποιημένου Εντύπου Υπεύθυνης Δήλωσης για τους σκοπούς τ... [προσδιορισμός της διαδικασίας προμήθειας: (συνοπτική περιγραφή, παραπομπή στη δημοσίευση στον εθνικό τύπο, έντυπο και ηλεκτρονικό, αριθμός αναφοράς)].

Ημερομηνία, τόπος και, όπου ζητείται ή είναι απαραίτητο, υπογραφή(-ές): [.....]

-
- ii Επαναλάβετε τα στοιχεία των αρμοδίων, όνομα και επώνυμο, όσες φορές χρειάζεται.
- iii Βλέπε *σύσταση της Επιτροπής, της 6ης Μαΐου 2003, σχετικά με τον ορισμό των πολύ μικρών, των μικρών και των μεσαίων επιχειρήσεων (ΕΕ L 124 της 20.5.2003, σ. 36). Οι πληροφορίες αυτές απαιτούνται μόνο για στατιστικούς σκοπούς.*
- Πολύ μικρή επιχείρηση: επιχείρηση η οποία απασχολεί λιγότερους από 10 εργαζομένους και της οποίας ο ετήσιος κύκλος εργασιών και/ή το σύνολο του ετήσιου ισολογισμού δεν υπερβαίνει τα 2 εκατομμύρια ευρώ.*
- Μικρή επιχείρηση: επιχείρηση η οποία απασχολεί λιγότερους από 50 εργαζομένους και της οποίας ο ετήσιος κύκλος εργασιών και/ή το σύνολο του ετήσιου ισολογισμού δεν υπερβαίνει τα 10 εκατομμύρια ευρώ.*
- Μεσαίες επιχειρήσεις: επιχειρήσεις που δεν είναι ούτε πολύ μικρές ούτε μικρές και οι οποίες απασχολούν λιγότερους από 250 εργαζομένους και των οποίων ο ετήσιος κύκλος εργασιών δεν υπερβαίνει τα 50 εκατομμύρια ευρώ και/ή το σύνολο του ετήσιου ισολογισμού δεν υπερβαίνει τα 43 εκατομμύρια ευρώ.*
- iv Τα δικαιολογητικά και η κατάταξη, εάν υπάρχουν, αναφέρονται στην πιστοποίηση.
- v Ειδικότερα ως μέλος ένωσης ή κοινοπραξίας ή άλλου παρόμοιου καθεστώτος.
- vi Επισημαίνεται ότι σύμφωνα με το δεύτερο εδάφιο του άρθρου 78 “Όσον αφορά τα κριτήρια που σχετίζονται με τους τίτλους σπουδών και τα επαγγελματικά προσόντα που ορίζονται στην περίπτωση στ’ του Μέρους II του Παραρτήματος XII του Προσαρτήματος Α’ ή με την σχετική επαγγελματική εμπειρία, οι οικονομικοί φορείς, μπορούν ωστόσο να βασίζονται στις ικανότητες άλλων φορέων μόνο εάν οι τελευταίοι θα εκτελέσουν τις εργασίες ή τις υπηρεσίες για τις οποίες απαιτούνται οι συγκεκριμένες ικανότητες.”
- vii Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 73 παρ. 3 α, εφόσον προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης είναι δυνατή η κατ' εξαίρεση παρέκκλιση από τον υποχρεωτικό αποκλεισμό για επιτακτικούς λόγους δημόσιου συμφέροντος, όπως δημόσιας υγείας ή προστασίας του περιβάλλοντος.
- viii Όπως 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).
- ix Σύμφωνα με άρθρο 73 παρ. 1 (β). Στον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7) αναφέρεται ως “διαφθορά”.
- x Όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της Σύμβασης περί της καταπολέμησης της δωροδοκίας στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής 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). Περιλαμβάνει επίσης τη διαφθορά όπως ορίζεται στο **v. 3560/2007 (ΦΕΚ 103/Α)**, «Κύρωση και εφαρμογή της Σύμβασης ποινικού δικαίου για τη διαφθορά και του Πρόσθετου σ’ αυτήν Πρωτοκόλλου» (αφορά σε προσθήκη καθόσον στο v. Άρθρο 73 παρ. 1 β αναφέρεται η κείμενη νομοθεσία).

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

xi Κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με τη προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σ. 48) όπως κυρώθηκε με το ν. 2803/2000 (ΦΕΚ 48/Α) "*Κύρωση της Σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων και των συναφών με αυτήν Πρωτοκόλλων.*

xii Όπως ορίζονται στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο του Συμβουλίου, της 13ης Ιουνίου 2002 για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3). Αυτός ο λόγος αποκλεισμού περιλαμβάνει επίσης την ηθική αυτοουργία ή την απόπειρα εγκλήματος, όπως αναφέρονται στο άρθρο 4 της εν λόγω απόφασης-πλαίσιο.

xiii Όπως ορίζεται 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) που ενσωματώθηκε με το ν. 3691/2008 (ΦΕΚ 166/Α) "*Πρόληψη και καταστολή της νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και της χρηματοδότησης της τρομοκρατίας και άλλες διατάξεις*".

xiv Όπως ορίζεται 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 (ΦΕΚ 215/Α) "*Πρόληψη και καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και προστασία των θυμάτων αυτής και άλλες διατάξεις*".

xv Η εν λόγω υποχρέωση αφορά ιδίως: α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε και Ε.Ε), τους διαχειριστές, β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου (βλ. τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 73)

xvi Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.

xvii Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.

xviii Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.

xix Οικονομικός φορέας που έχει αποκλειστεί με τελεσίδικη απόφαση από τη συμμετοχή σε διαδικασία σύναψης σύμβασης ή ανάθεσης παραχώρησης δε μπορεί να κάνει χρήση αυτής της δυνατότητας κατά την περίοδο αποκλεισμού που ορίζεται στην εν λόγω απόφαση (άρθρο 73 παρ. 7 τελευταίο εδάφιο)

xx Λαμβανομένου υπόψη του χαρακτήρα των εγκλημάτων που έχουν διαπραχθεί (μεμονωμένα, κατ' εξακολούθηση, συστηματικά ...), η επεξήγηση πρέπει να καταδεικνύει την επάρκεια των μέτρων που λήφθηκαν.

xxi Στην περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση (άρθρο 73 παρ. 2 δεύτερο εδάφιο).

xxii Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με το άρθρο 73 παρ. 3 περ. α και β, εφόσον προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης είναι δυνατή η παρέκκλιση από τον υποχρεωτικό αποκλεισμό λόγω αθέτησης υποχρεώσεων καταβολής φόρων ή ασφαλιστικών εισφορών κατ' εξαίρεση, για επιτακτικούς λόγους

**ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

δημόσιου συμφέροντος, όπως δημόσιας υγείας ή προστασίας του περιβάλλοντος ή/και όταν ο αποκλεισμός θα ήταν σαφώς δυσανάλογος, ιδίως όταν μόνο μικρά ποσά των φόρων ή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης δεν έχουν καταβληθεί, ή όταν ο οικονομικός φορέας ενημερώθηκε σχετικά με το ακριβές ποσό που οφείλεται λόγω αθέτησης των υποχρεώσεων του όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης σε χρόνο κατά τον οποίο δεν είχε τη δυνατότητα να λάβει μέτρα, σύμφωνα με το τελευταίο εδάφιο της παραγράφου 2 του άρθρου 73, πριν από την εκπνοή της προθεσμίας αίτησης συμμετοχής ή σε ανοικτές διαδικασίες της προθεσμίας υποβολής προσφοράς

xxiii Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.

xxiv Όπως αναφέρονται για τους σκοπούς της παρούσας διαδικασίας σύναψης δημόσιας σύμβασης στις κείμενες διατάξεις, στα έγγραφα της σύμβασης ή στο άρθρο 18 παρ. 2 .

xxv. Η απόδοση όρων είναι σύμφωνη με την παρ. 4 του άρθρου 73 που διαφοροποιείται από τον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7)

xxvi Άρθρο 73 παρ. 5.

xxvii Εφόσον στα έγγραφα της σύμβασης γίνεται αναφορά σε συγκεκριμένη διάταξη, να συμπληρωθεί ανάλογα το ΤΕΥΔ πχ άρθρο 68 παρ. 2 ν. 3863/2010 .

xxviii Όπως προσδιορίζεται στο άρθρο 24 ή στα έγγραφα της σύμβασης.

xxix Πρβλ άρθρο 48.

xxx Η απόδοση όρων είναι σύμφωνη με την περιπτ. στ παρ. 4 του άρθρου 73 που διαφοροποιείται από τον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7)

xxxi Πρβλ και άρθρο 1 ν. 4250/2014

xxcii Υπό την προϋπόθεση ότι ο οικονομικός φορέας έχει παράσχει τις απαραίτητες πληροφορίες (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέα έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων) που παρέχουν τη δυνατότητα στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα να το πράξει. Όπου απαιτείται, τα στοιχεία αυτά πρέπει να συνοδεύονται από τη σχετική συγκατάθεση για την εν λόγω πρόσβαση.