



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Λ. Φυλής 8^η στάση & Σπ. Θεολόγου 1
ΙΛΙΟΝ Τ.Κ.13122

Πληροφορίες: Τσουκαλά Χριστίνα
Τηλ. 213 2015276, FAX: 213 2015348

ekaprom1@eka-hosp.gr

ΙΛΙΟΝ, 21 -05-2018
Αριθ. πρωτ.: 4095

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ
10/2018

ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ

Προκήρυξη συνοπτικού διαγωνισμού

Πίστωση 6.000,00 € με ΦΠΑ

Το ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/16(ΦΕΚ 147/Α) καθώς και την υπ' αριθ. απόφαση ΔΣ 12/17-04-2018, θέμα 14°, **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 (ΕΚΑ)
Είδος διαγωνισμού	Συνοπτικός
Κριτήριο κατακύρωσης	Στην πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά (Χαμηλότερη τιμή)
Προϋπολογισμός	6.000,00 € με ΦΠΑ
Διάρκεια σύμβασης	3 μήνες
Κατάθεση προσφορών έως	Δευτέρα, 02-07-2018 ώρα 11:00 , στο πρωτόκολλο του Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης
Ημερομηνία διενέργειας	Δευτέρα, 02-07-2018 ώρα 12:00
Τόπος διενέργειας	Αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης
Ισχύς προσφορών	120 ημερολογιακές ημέρες
Αξιολόγηση δικαιολογητικών συμμετοχής, τεχνικών και οικονομικών προσφορών σε ένα στάδιο	

ΑΡΘΡΟ 2. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1. Να λειτουργεί με εσωτερικό τροφοδοτικό 220V/50Hz.
2. Να διαθέτει μπαταρία Li-ion η οποία να φορτίζεται πλήρως σε τρεις περίπου ώρες. Να μπορεί να υποστηρίξει την παροχή απινιδώσεων μέγιστης ενέργειας 400J (200J ανά φάση) ανά ένα λεπτό για 100 φορές περίπου, την παρακολούθηση των ζωτικών σημείων (μόνιτορ) για 2,5 ώρες περίπου. Η μπαταρία να μπορεί να αλλάζεται από τον χειριστή.
3. Να είναι συμπαγής κατασκευή, να είναι εύκολος στον χειρισμό και την μεταφορά .
4. Το βάρος να μην ξεπερνάει τα 6,5 κιλά σε πλήρη σύνθεση. Να διαθέτει λαβή μεταφοράς.
5. Να διαθέτει οθόνη έγχρωμη TFT 7 ιντσών τουλάχιστον, τριών καναλιών, για την παρουσίαση κυμάτων και δεδομένων. Η οθόνη να έχει δυνατότητα αλληλοεπικάλυψης (cascade) για την αποτελεσματική παρακολούθηση αρρυθμιών.
6. Να διαθέτει θερμικό καταγραφικό τριών καναλιών, ρυθμιζόμενο για αυτόματη εκτύπωση φορτίσεων, απινιδώσεων, συναγερμών, αυτοελέγχου κλπ. Να χρησιμοποιεί χαρτί μεγέθους τουλάχιστον 50mm. Το καταγραφικό να παρέχει τη δυνατότητα όλου του ιστορικού της απινίδωσης με καταγραφή του καρδιακού ρυθμού πριν και μετά την απινίδωση απαραίτητως.
7. Να εφαρμόζει διφασική τεχνολογία στην παράδοση απινιδώσεων με χειροκίνητο συγχρονισμένο τρόπο. Επιθυμητή η διαμόρφωση AED καθώς και η δυνατότητα εξωτερικής βηματοδότησης.
8. Στη διαμόρφωση AED να υπάρχει φωνητική καθοδήγηση με αυτόματη ανάλυση του καρδιακού ρυθμού.
9. Να διαθέτει λογισμικό ανάλυσης ΗΚΓ και αναγνώριση των VF & VT.
10. Να υπάρχουν επί της πρόσοψης της συσκευής αριθμημένα πλήκτρα που να βοηθούν τον χειριστή στην διαδικασία μίας απινίδωσης.
11. Να είναι δυνατή η παράδοση απινίδωσης 400 Joules σε λιγότερο από 8 δευτερόλεπτα.
12. Να υπάρχουν πολλαπλές επιλογές χορήγησης έως 400Joules.
13. Ο παλμός απινίδωσης να αντισταθμίζει την σύνθετη αντίσταση που συναντά.
14. Να συνοδεύεται από Paddles ενηλίκων/παιδών τα οποία να φέρουν πλήκτρα για ρύθμιση ενέργειας, φόρτισης και απινίδωσης. Να δέχεται και μίας χρήσης pads εφόσον υπάρχει διαμόρφωση AED.
15. Για την AED, να υπάρχει δυνατότητα ρύθμισης από τον χρήστη της ενέργειας απινίδωσης.
16. Να μπορεί να παρουσιάζει ΗΚΓ μέσω 3/5πολικού καλωδίου και μέσω των paddles/pads.
17. Να παρέχεται η δυνατότητα μέτρησης του αριθμού αναπνοών μέσω του ΗΚΓ.
18. Να διαθέτει όρια συναγερμού ρυθμιζόμενα από το χειριστή.

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

19. Να διαθέτει έλεγχο απόδοσης ενέργειας.
20. Να μετράει και να παρουσιάζει επιπλέον στην οθόνη SpO2 και NIBP.
21. Να συνοδεύεται από τροχήλατο μεταφοράς .
22. Το σύστημα θα πρέπει να συνοδεύεται από εγχειρίδιο χρήσης στην Αγγλική και την Ελληνική γλώσσα, σε δύο αντίτυπα ανά γλώσσα (ένα για τον υπόλογο του ΕΚΑ και ένα για το τμήμα Βιοιατρικής Τεχνολογίας ΕΚΑ).
23. Το σύστημα θα πρέπει να συνοδεύεται από εγχειρίδιο συντήρησης στην Αγγλική και την Ελληνική γλώσσα, σε δύο αντίτυπα ανά γλώσσα (ένα για τον υπόλογο του ΕΚΑ και ένα για το τμήμα Βιοιατρικής Τεχνολογίας ΕΚΑ).
24. Το σύστημα πρέπει να φέρει σήμανση CE και να συνοδεύεται από το σχετικό πιστοποιητικό, στο οποίο να αναγράφεται ο κοινοποιημένος οργανισμός που το χορήγησε και η ημερομηνία λήξης της ισχύος του.
25. Ο προμηθευτής θα πρέπει να διαθέτει πιστοποιητικό ISO 13485, καθώς και πιστοποιημένο προσωπικό τεχνικής υποστήριξης. Ο προμηθευτής θα πρέπει να προσκομίσει τόσο το σχετικό πιστοποιητικό ISO, στο οποίο θα αναγράφεται ο κοινοποιημένος οργανισμός που το χορήγησε και η ημερομηνία λήξης της ισχύος του, όσο και τα πιστοποιητικά εκπαίδευσης του προσωπικού του.
26. Ο προμηθευτής να αναλάβει την πιστοποιημένη εκπαίδευση όλων των πιθανών χρηστών του ΕΚΑ.
27. Ο προμηθευτής υποχρεούται σε πιστοποιημένη εκπαίδευση του αρμόδιου τεχνικού προσωπικού του ΕΚΑ.
28. Το σύστημα πρέπει να συνοδεύεται από εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) ετών, η οποία θα καλύπτει οποιαδήποτε βλάβη καθώς και όλα τα ανταλλακτικά που τυχόν θα απαιτηθούν. Επιπλέον και κατά το παραπάνω διάστημα ο προμηθευτής υποχρεούται σε επίσκεψη προληπτικής συντήρησης κάθε έξι (6) μήνες, χωρίς να περιλαμβάνονται σε αυτές οι επισκέψεις για την αποκατάσταση τυχόν βλαβών.
29. Σε περίπτωση βλάβης ο προμηθευτής θα πρέπει να επιλαμβάνεται της επισκευής εντός τριών (3) ωρών από την ώρα κλήσης από το Νοσοκομείο. Σε περίπτωση που απαιτείται μεταφορά εκτός Νοσοκομείου ή ο χρόνος αποκατάστασης της βλάβης υπερβαίνει τη μία (1) ημέρα, ο προμηθευτής υποχρεούται στην προσωρινή αντικατάστασή του με ακριβώς το ίδιο σύστημα και για όσο χρόνο διαρκέσει η αποκατάσταση της βλάβης.
30. Ο προμηθευτής να προσκομίσει κατάλογο των Νοσοκομείων στα οποία λειτουργεί το προσφερόμενο μηχάνημα.
31. Ο προμηθευτής να προσκομίσει πλήρη τιμοκατάλογο ανταλλακτικών του μηχανήματος.
32. Είναι απαραίτητη η κάλυψη ανταλλακτικών για δέκα (10) χρόνια.

ΑΡΘΡΟ 3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ – ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης είναι **Τρεις (3) μήνες**.

Δύναται να δοθεί παράταση, η οποία δεν μπορεί να υπερβαίνει το χρονικό διάστημα ισχύος της σύμβασης.

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

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ****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 τα στοιχεία της προσφοράς όπως αυτά απαιτούνται στο **ΑΡΘΡΟ 2 – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**.

ΑΡΘΡΟ 9. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

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

- Θα αναγράφεται το ποσοστό ΦΠΑ επί τοις εκατό.
- Εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές.
- Η τιμή χωρίς ΦΠΑ θα λαμβάνεται για τη σύγκριση των προσφορών.

ΑΡΘΡΟ 10. ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ

- 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.

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ****ΑΡΘΡΟ 11. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ**

Η κατακύρωση γίνεται στον διαγωνιζόμενο που προσφέρει τη **χαμηλότερη τιμή**, εφόσον η προσφορά του είναι αποδεκτή με βάση τους όρους της διακήρυξης. Ισοτιμες 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.

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. 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

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Ο Αν. Διοικητής
Μπαντής Αθανάσιος

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

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 το διαγωνισμό
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ ΜΕ MONITOR**

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 έχω καταδικαστεί με αμετάκλητη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα της παραγράφου 1 του άρθρου 73, Ν. 4412/16

β. Δεν τελώ σε πτώχευση και σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης σύμφωνα με την παράγραφο 4, του άρθρου 73, Ν. 4412/16

γ. Δεν τελώ υπό κοινή εκκαθάριση του ΚΝ 2190/1920, όπως ισχύει, ή ειδική εκκαθάριση του Ν. 1892/1990, όπως ισχύει, ή υπό άλλες ανάλογες καταστάσεις (δηλώνεται μόνο από Α.Ε.).

δ. Είμαι ενήμερος ως προς τις φορολογικές μου υποχρεώσεις και ως προς τις υποχρεώσεις μου, που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής).

ε. Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο και το ειδικό επάγγελμά μου κατά την ημέρα διενέργειας του διαγωνισμού είναι

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

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

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

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 το διαγωνισμό
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ**

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)

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

**Προς: ΕΚΑ, για το διαγωνισμό
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ**

Τίμημα αριθμητικώς	ΦΠΑ 24% αριθμητικώς	Τίμημα με ΦΠΑ αριθμητικώς
Τίμημα ολογράφως	ΦΠΑ 24% ολογράφως	Τίμημα με ΦΠΑ ολογράφως

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