



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

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ
07/2018

**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΑΠΗΡΙΚΩΝ ΑΜΑΞΙΔΙΩΝ, ΦΟΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ
ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΕΚΑ**

Προκήρυξη συνοπτικού διαγωνισμού

Πίστωση 25.397,24 € με ΦΠΑ

Το ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/16(ΦΕΚ 147/Α) καθώς και την υπ' αριθ. απόφαση ΔΣ 07/27-02-2018, θέμα 1^ο, **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	25.397,24 € με ΦΠΑ
Διάρκεια σύμβασης	2 μήνες
Κατάθεση προσφορών έως	Πέμπτη, 12-04-2018 ώρα 11:00 , στο πρωτόκολλο του Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης
Ημερομηνία διενέργειας	Πέμπτη, 12-04-2018 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

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ
1	ΑΜΑΞΙΔΙΑ ΤΥΠΟΥ Α΄	26 τμχ.
2	ΑΜΑΞΙΔΙΑ ΤΥΠΟΥ Β΄	20 τμχ.
3	ΖΩΝΗ ΑΝΑΠΗΡΙΚΟΥ ΑΜΑΞΙΔΙΟΥ ΤΥΠΟΥ ΓΙΛΕΚΟ	46 τμχ.
4	ΖΩΝΗ ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗΣ ΣΤΗΘΟΥΣ	46 τμχ.
5	ΖΩΝΗ ΑΚΙΝΗΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΡΠΟΥ	46 τμχ.
6	ΖΩΝΗ ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΥ ΜΗΡΩΝ	46 τμχ.
7	ΣΤΑΤΩ ΟΡΟΥ	46 τμχ.
8	ΒΑΣΗ ΦΙΑΛΗΣ	46 τμχ.
9	ΣΑΝΙΔΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ	46 τμχ.
10	ΦΟΡΕΙΑ	2 τμχ.
11	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΕΣ	2 τμχ.

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΑΠΗΡΙΚΩΝ ΑΜΑΞΙΔΙΩΝ

ΑΜΑΞΙΔΙΑ ΤΥΠΟΥ Α΄

Απλό αναπηρικό αμαξίδιο (από ατσάλι) με μεγάλους οπίσθιους 24΄ τροχούς, με συμπαγή ελαστικά, φρένα, προσθαιρούμενα πλαϊνά, υποπόδια προσθαιρούμενα και ρυθμιζόμενα καθ΄ ύψος, πίσω χειρολαβές ώθησης συνοδού, βάρος έως 19 kg, μέγιστο βάρος ασθενούς 115 kg, σε δύο διαφορετικά πλάτη των 40 και 44 cm.

Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας δύο (2) ετών από την παράδοση και κάλυψη ανταλλακτικών και τεχνική υποστήριξη (service) για χρονικό διάστημα δέκα (10) ετών.

ΑΜΑΞΙΔΙΑ ΤΥΠΟΥ Β΄

Απλό αναπηρικό αμαξίδιο (από ατσάλι) με μεγάλους οπίσθιους 24΄ τροχούς, με συμπαγή ελαστικά, φρένα, προσθαιρούμενα πλαϊνά, υποπόδια προσθαιρούμενα και ρυθμιζόμενα καθ΄ ύψος και κλίση, πίσω χειρολαβές ώθησης συνοδού, με υψηλή πλάτη ρυθμιζόμενης κλίσης,

για χρήση από άτομα με αδυναμία στήριξης κορμού-κεφαλής, βάρους έως 21 kg, μέγιστο βάρος ασθενούς 115 kg, σε δύο διαφορετικά πλάτη των 40 και 44 cm.

Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας δύο (2) ετών από την παράδοση και κάλυψη ανταλλακτικών και τεχνική υποστήριξη (service) για χρονικό διάστημα δέκα (10) ετών.

Απαραίτητη κρίνεται η ύπαρξη των ειδικών αξεσουάρ αναπηρικών αμαξιδίων όπως αναφέρονται στον ανωτέρω πίνακα

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΦΟΡΕΙΩΝ

1. Να είναι κατασκευασμένο από ισχυρό χαλύβδινο σωλήνα (αντισκωριακή επεξεργασία).
2. Η επιφάνεια κατάκλισης να υποδιαιρείται σε δύο τμήματα και το επίπεδο της πλάτης να ρυθμίζεται μέσω εργονομικής κρεμαγιέρας.
3. Το φορείο να διαθέτει περιμετρικό ελαστικό προσκρουστήρα.
4. Να δύναται να διαθέτει επιφάνεια μεταφοράς ασθενών από το φορείο στο κρεβάτι και αντίστροφα. Η επιφάνεια να είναι κατασκευασμένη από συμπαγές εύκαμπτο, άθραυστο, ακτινοδιαπερατό υλικό και να διαθέτει περιμετρικά χειρολαβές μετακίνησης. (Να προσφερθεί προς επιλογή)
5. Το φορείο να φέρει στη βάση 4 τροχούς διαμέτρου Φ 200 mm, οι δύο εκ των οποίων με φρένο και να συνοδεύεται από στρώμα πάχους 5cm με αδιάβροχη προσθαφαιρούμενη θήκη.
6. Να έχει διαστάσεις 190x65x75 cm περίπου.
7. Να φέρει περιστρεφόμενες υποδοχές για στήριξη οροστηλών, με δυνατότητα αυξομείωσης του ύψους της οροστήλης.
8. Να συνοδεύεται με δύο στατώ ορού από ανοξείδωτο χάλυβα με δύο πλαστικά άγκιστρα, στατώ ορών και θήκη φιάλης οξυγόνου.
9. Να δύναται να διαθέτει ανακλινόμενα πλαϊνά προστατευτικά κάγκελα με ημιαυτόματο σύστημα σταθεροποίησης τα οποία να ασφαλίζουν τον ασθενή κατά τη μεταφορά του.
10. Δυνατότητα αυξομείωσης του ύψους.
11. Το προσφερόμενο είδος να φέρει CE Mark και ο κατασκευαστικός οίκος να είναι πιστοποιημένος με ISO.
12. Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας δύο (2) ετών από την παράδοση και κάλυψη ανταλλακτικών και τεχνική υποστήριξη (service) για το χρονικό διάστημα των δέκα (10) ετών.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΕΣ ΚΛΙΝΕΣ

1. Διαστάσεις: 100X 185 εκ.
2. Βάρος κλίνης: 70 κιλά
3. Μέγιστο επιτρεπόμενο φορτίο 135 κιλά.
4. Ρυθμιζόμενο ηλεκτρικά καθ ύψος μέσω ποδομοχλού, από ύψος 48 εκ. έως 85 εκ.
5. Η επιφάνεια της εξεταστικής κλίνης να αποτελείται από δύο τμήματα: ανώτερο τμήμα μήκους 72 εκ. και κατώτερο τμήμα μήκους 112 εκ.
6. Το ανώτερο τμήμα να έχει ρυθμιζόμενη κλίση ανοδικά έως 50 μοίρες από την οριζόντια θέση.

7. Τα τμήματα της εξεταστικής κλίνης να φέρουν υπόστρωμα από αφρώδες υλικό, επενδυμένο με αντιβακτηριδιακή ταπετσαρία, η οποία αποτελείται από PVC (87,5%) και βαμβάκι (12,5%).
8. Να πλένεται και να απολυμαίνεται και να διατίθεται σε πολλά χρώματα.
9. Ο σκελετός και η βάση του κρεβατιού να είναι μεταλλικά, βαμμένα με ηλεκτροστατική βαφή.
10. Να διαθέτει τροχούς από ανθεκτικό πολυπροπυλένιο και ρυθμιζόμενα πόδια για την προσαρμογή σε κεκλιμένο επίπεδο.
11. Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας δύο (2) ετών από την παράδοση και κάλυψη ανταλλακτικών και τεχνική υποστήριξη (service) για το χρονικό διάστημα των δέκα (10) ετών.

ΑΡΘΡΟ 3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ – ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης είναι **Δύο (2) 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.

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.

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. 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.

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
Διευθύντρια

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 το διαγωνισμό
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΑΠΗΡΙΚΩΝ ΑΜΑΞΙΔΙΩΝ, ΦΟΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ
ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΕΚΑ**

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 στην περίπτωση (1) του εδαφίου α της παραγράφου 2 του άρθρου 6 του ΠΔ 118/2007.

β. Δεν τελώ σε πτώχευση και σε διαδικασία κήρυξης πτώχευσης (περίπτωση 2, εδάφιο α της παραγράφου 2 του άρθρου 6 του ΠΔ 118/2007).

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)

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 ΑΝΑΠΗΡΙΚΩΝ ΑΜΑΞΙΔΙΩΝ, ΦΟΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ
ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΕΚΑ**

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)

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

**Προς: ΕΚΑ, για το διαγωνισμό
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΑΠΗΡΙΚΩΝ ΑΜΑΞΙΔΙΩΝ, ΦΟΡΕΙΩΝ ΚΑΙ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΩΝ ΚΛΙΝΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ
ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΕΚΑ**

α/α	Είδος Υλικού	Μονάδα Μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδος προ ΦΠΑ	Σύνολο προ ΦΠΑ
1					
2					
				ΦΠΑ	
				Σύνολο με ΦΠΑ	

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