



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**  
**ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**  
 Λ. Φυλής 8<sup>η</sup> στάση & Σπ. Θεολόγου 1  
 ΙΛΙΟΝΤ.Κ. 13122  
 Πληροφορίες: Τσουκαλά Χριστίνα  
 Τηλ. 213 2015353  
 Φαξ 2132015348,  
[ekaprom1@eka-hosp.gr](mailto:ekaprom1@eka-hosp.gr)

ΙΛΙΟΝ, 18-09-2019  
 Αριθ. πρωτ.: 6069

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ  
 ΚΑΙ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ  
 ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ  
**17/2019**

**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ  
 ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ**

**Προκήρυξη Συνοπτικού Διαγωνισμού  
 Πίστωση 9.500,00€ με ΦΠΑ**

Το ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/16 (ΦΕΚ 147/Α) καθώς και την υπ' αριθ. 5940/12-09-2019 απόφαση Διοικητή, **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)
Προϋπολογισμός	<b>9.500,00€ με ΦΠΑ,</b>
Διάρκεια σύμβασης	12 μήνες
Κατάθεση προσφορών έως	<b>Τρίτη, 01-10-2019, ώρα 11:00 π.μ.,</b> στο πρωτόκολλο του Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης
Ημερομηνία διενέργειας	<b>Τρίτη, 01-10-2019, 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**

Αντιδραστήρια για:

1. Ταυτοποίηση Gram αρνητικών (ζυμωτικών – μη ζυμωτικών) μικροβίων με τη χρήση βιοχημικών υποστρωμάτων και προσδιορισμό ευαισθησίας με μέθοδο MIC/BP σε πλάκα μικροπιλοποίησης με συγκεκριμένες αραιώσεις αντιβιοτικών σύμφωνα με τις οδηγίες της CLSI ή EUCAST. Η ταυτοποίηση και ο προσδιορισμός MIC&BP των μικροβίων να γίνονται είτε στην ίδια πλάκα, είτε σε διαφορετική, οι δε πλάκες να έχουν την μορφή πλακών μικροπιλοποίησης ώστε να διαβάζονται δια γυμνού οφθαλμού. Να αναφερθούν ο αριθμός, το είδος και οι αραιώσεις των αντιβιοτικών.

**Ετήσια κατανάλωση : 420 εξετάσεις.**

2. Ταυτοποίηση Gram θετικών μικροβίων με τη χρήση βιοχημικών υποστρωμάτων και προσδιορισμό της ευαισθησίας τους με μέθοδο MIC/BP σε πλάκα μικροπιλοποίησης με αραιώσεις αντιβιοτικών σύμφωνα με τις οδηγίες είτε CLSI, είτε EUCAST.

**Ετήσια κατανάλωση : 100 εξετάσεις.**

3. Ταυτοποίηση και προσδιορισμό της ευαισθησίας των Gram αρνητικών μικροβίων με μέθοδο MIC/BP σε πλάκα μικροπιλοποίησης, που να περιλαμβάνονται συμπληρωματικά ευρέως φάσματος αντιβιοτικά για πολυανθεκτικά στελέχη σύμφωνα με τις οδηγίες είτε CLSI, είτε EUCAST. Να αναφερθούν ο αριθμός, το είδος και οι αραιώσεις των αντιβιοτικών.

**Ετήσια κατανάλωση: 140 εξετάσεις.**

4. Ταυτοποίηση και προσδιορισμό της ευαισθησίας *Streptococcus* spp με μέθοδο MIC/BP σε πλάκα μικροπιλοποίησης, σύμφωνα με τις οδηγίες είτε CLSI, είτε EUCAST.

Να αναφερθούν ο αριθμός, το είδος και οι αραιώσεις των αντιβιοτικών.

**Ετήσια κατανάλωση: 20 εξετάσεις.**

Να προσφερθούν πλάκες που να εκτελείται α) ταυτοποίηση και ευαισθησία μαζί ή ξεχωριστά και β) μόνο ευαισθησία.

Να αναφέρονται συνοδώς λοιπά αντιδραστήρια και κόστος τόσο της συσκευασίας όσο και τεμαχίου για τα ανωτέρω. Να συνυπολογιστεί το κόστος όλων των απαιτούμενων αναλωσίμων.

### ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Ο προσφερόμενος ημιαυτόματος αναλυτής πρέπει να:

1. Ταυτοποιεί Gram (+), Gram(-) αερόβια βακτήρια με τη χρήση βιοχημικών/ενζυματικών υποστρωμάτων.
2. Προσδιορίζει την ευαισθησία των Gram (+) & Gram(-) βακτηρίων με MIC/BP σε μεγάλο εύρος αντιβιοτικών.
3. Έχει τη δυνατότητα ανάγνωσης μικτού τύπου (ταυτοποίησης/ευαισθησίας) πλακών των παραπάνω μικροβίων ή μόνο ευαισθησίας εάν απαιτείται.
4. Να υπάρχει η δυνατότητα ανάγνωσης των πλακών και δια γυμνού οφθαλμού.
5. Το μικροβιακό εναιώρημα να δημιουργείται με τον απλούστερο δυνατό τρόπο.
6. Ο εμβολιασμός των πλακών να γίνεται με τον απλούστερο δυνατό τρόπο.
7. Παρέχει αποτελέσματα ταυτοποίησης και MIC/BP με τη μέγιστη δυνατή ακρίβεια εντός 24 ωρών.
8. Τα αποτελέσματα των MIC/BP στις απαντήσεις θα πρέπει να ανταποκρίνονται στις υπάρχουσες αραιώσεις των αντιβιοτικών που περιέχονται στις πλάκες μικροπιλοποίησης.
9. Να διαθέτει πρόγραμμα διαχείρισης αρχείου ασθενών.

### ΑΡΘΡΟ 3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ

Η διάρκεια της σύμβασης είναι **Δώδεκα (12) 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:

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

Β) 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.

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) 0,07%, 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 :

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

- 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

**ΥΠΕΥΘΥΝΗΔΗΛΩΣΗ**  
(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**

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

**«ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ  
ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ ΜΕ ΧΡΗΣΗ 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 ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ  
ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ ΜΕ ΧΡΗΣΗ 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.ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΠΡΟΣΦΟΡΑ

Προς: ΕΚΑ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ ΜΕ ΧΡΗΣΗ 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 ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΕΥΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ»**

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

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