



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

5η Υγειονομική Περιφέρεια  
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ**

**ΛΑΜΙΑ 4/05/2018**

**Αριθμ. Πρωτ.: Β/10678**

Ταχ. Δ/ση: Παπασιοπούλου τέρμα  
Διεύθυνση: Τμήμα Προμηθειών  
Πληρ.: Νεοχωρίτης Αθανάσιος  
Τηλέφωνο: 22313 56325  
FAX: 22313 56274  
E-mail: thneohoritis@hosplam.gr

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ**

**ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ α) «ΠΕΝΤΕ (5) ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΦΛΕΒΙΩΝ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ Μ.Σ.Ν. , ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ , ΚΑΙ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ» β) «ΔΥΟ (2) ΤΡΟΧΗΛΑΤΩΝ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΝΗΨΗΣ (ΚΑΡΠΑ) ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ Μ.Σ.Ν ΤΟΥ Γ.Ν ΛΑΜΙΑΣ» ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΔΑΠΑΝΗΣ 33.560,00€ με ΦΠΑ 24% (CPV: 50420000-5) & ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΤΙΜΗΣ**

<b>ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ</b>	Συνοπτικός Διαγωνισμός με γραπτές σφραγισμένες προσφορές του άρθρου 117 του Ν.4412/2016
<b>ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ</b>	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση μόνο την τιμή
<b>ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ</b>	Η Διακήρυξη θα δημοσιευθεί στο: ΔΙΑΥΓΕΙΑ, ΚΗΜΔΗΣ <a href="http://civil.dypethessaly.gr/hospitals">http://civil.dypethessaly.gr/hospitals</a>
<b>ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ</b>	<b>17/05/2018 ημέρα ΠΕΜΠΤΗ και ώρα 14:30μμ</b>
<b>ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ</b>	Ημερομηνία: <b>18/05/2018</b> Ημέρα: <b>ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ</b> Ώρα: <b>11:00πμ</b>
<b>ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ</b>	Γ.Ν. Λαμίας, Τμήμα Προμηθειών
<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ</b>	<b>ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ α) «ΠΕΝΤΕ (5) ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΦΛΕΒΙΩΝ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ Μ.Σ.Ν. , ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ , ΚΑΙ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ» β) «ΔΥΟ (2) ΤΡΟΧΗΛΑΤΩΝ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΝΗΨΗΣ (ΚΑΡΠΑ) ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ Μ.Σ.Ν ΤΟΥ Γ.Ν ΛΑΜΙΑΣ»</b>
<b>ΚΩΔΙΚΟΣ CPV</b>	<b>50420000-5</b>
<b>ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ</b>	<b>33.560,00 € ΜΕ ΦΠΑ 24%</b>
<b>ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ</b>	Τεμάχιο
<b>ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ</b>	Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας
<b>ΧΡΟΝΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ</b>	Ως ορίζεται στη διακήρυξη

<b>ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ</b>	Οι τιμές υπόκεινται στις υπέρ του Δημοσίου και τρίτων νόμιμες κρατήσεις
<b>ΔΕΙΓΜΑ</b>	<b>ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ</b>
<b>ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ</b>	<b>ΚΑΕ: 7131.01 , ΚΑΕ:7127.01</b>

Έχοντας υπόψη τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1. Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α/08-08-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
2. Τις διατάξεις του: Ν.2286/95, Ν.2362/95, Π.Δ.82/1996, Ν.2469/97, Π.Δ.63/05, Ν.3329/2005, Ν.3527/2007, Ν.3580/2007, Ν.2955/2001, Ν.2522/97, Ν.2690/99, Π.Δ.166/2003, Ν.3310/2005, ΠΔ118/07, Ν.3377/2005, Ν.2513/1997, Ν.3548/2007, Ν.3801/09, Ν.4167/2012, Ν.3846/10 Ν. 3886/10, Ν.3897/2010, ΠΔ113/2010, Ν.3918/2011, Ν.3871/2011, Ν.3979/2011, Ν.4038/2011, Ν.3984/2011, Ν. 3959/2011, Ν.3867/2010, Ν.3868/2010, Ν.4024/2011, Ν.4025/2011, Ν.4013/2011 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, Ν. 4038/2012, Ν.4046/2012, Ν. 4072/2012, Ν.4052/2012, Ν.4055/2012, Ν. 4072/201, Ν.4118/2013, Ν.4146/13, Ν.4152/13, Ν.4250/14, ΠΔ.80/16, Ν.4413/16 και Ν. 4497/2017.
3. Για ότι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα διακήρυξη ισχύουν οι περί προμηθειών Νόμοι Διατάξεις.

**Τις αποφάσεις:**

- 1.Την αρ. **Α2β/Γ.Π.21667/16** (ΦΕΚ 185/τ. Υ.Ο.Δ.Δ/21-04-2017) Υπουργική Απόφαση Ορισμού μελών στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας, αρμοδιότητας 5ηςΥ.ΠΕ. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας
- 2.Την αρ. **Γ2β/Γ.Π.οικ.18002/18** (ΦΕΚ 125/τ.ΥΟΔΔ/08-03-2018) Υπουργική Απόφαση Ορισμού του Χατζημαργαρίτη Ευάγγελου Διοικητή του Γ.Ν. Λαμίας, ως Προέδρου στο Διοικητικό Συμβούλιο του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας, αρμοδιότητας 5ης Υ.Πε. Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας
3. Την αρ. 68/18-04-18 (Θέμα 6<sup>ο</sup>) απόφαση του ΔΣ του ΓΝ Λαμίας (**ΑΔΑ ΩΗ8Β4690ΒΜ-ΛΙΦ & ΑΔΑΜ 18REQ003013880**) με την οποία εγκρίθηκε η Διενέργεια Συνοπτικού Διαγωνισμού για την προμήθεια «**α**)«**Πέντε (5) εξωτερικών διαφλέβιων Βηματοδοτών**» για την κάλυψη αναγκών της Μ.Σ.Ν, της Καρδιολογικής Κλινικής και του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών. **β**) «**Δύο (2)τροχήλατων Καρδιοανάληψης (ΚΑΡΠΑ)**» για την κάλυψη αναγκών της Μ.Σ.Ν. , ενδεικτικού προϋπολογισμού **33.560,00 με ΦΠΑ 24%** (CPV: 50420000-5) για τις ανάγκες του Γ.Ν. Λαμίας.
- 4.Οι αρ.**Β/10390/2-5-2018** ΑΔΑ(7Ζ8Τ4690ΒΜ-ΩΜΣ) ΑΔΑΜ(18REQ003029730), αρ.**Β/10392/2-5-2018** ΑΔΑ(Ω5Β04690ΒΜ-9ΡΜ) ΑΔΑΜ(18REQ003029730)Αποφάσεις Ανάλυσης Υποχρέωσης με α/α 809 , α/α 810 στους αντίστοιχους ΚΑΕ 7131.01. , ΚΑΕ 7127.01.

**Προκηρύσσουμε**

Συνοπτικό Διαγωνισμού για την προμήθεια «**α**) «**ΠΕΝΤΕ (5) ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΦΛΕΒΙΩΝ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ Μ.Σ.Ν. , ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ , ΚΑΙ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ**» **β**) «**ΔΥΟ (2) ΤΡΟΧΗΛΑΤΩΝ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΛΗΨΗΣ (ΚΑΡΠΑ) ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ Μ.Σ.Ν ΤΟΥ Γ.Ν ΛΑΜΙΑΣ**»,ενδεικτικού

προϋπολογισμού 33.560,00 με ΦΠΑ 24% και με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά μόνο βάσει τιμής.

Ο διαγωνισμός θα διεξαχθεί στο ΓΝ Λαμίας στις **18/05/2018** ημέρα **ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ**, και ώρα 11:00 π.μ. από Αρμόδια Επιτροπή Διενέργειας και Αξιολόγησης.

Οι προσφορές μπορούν να αποστέλλονται, Ταχυδρομικώς στην Διεύθυνση, Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας **Παπασιοπούλου Τέρμα, ΤΚ 35100 Λαμία, Τμήμα Πρωτοκόλλου**, σε σφραγισμένο φάκελο.

✓ Σημείωση: Οι προσφορές θα παραλαμβάνονται έως την **ΠΕΜΠΤΗ 17/05/2018** και ώρα 14:30 από το Τμήμα Πρωτοκόλλου ειδάλλως δεν θα γίνονται δεκτές.

4. Οι προσφορές υποβάλλονται στην Ελληνική γλώσσα, μέσα **σε σφραγισμένο φάκελο**. Στον φάκελο κάθε προσφοράς πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:

- Η λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ»
- Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί το Διαγωνισμό
- Ο αριθμός της Διακήρυξης
- Η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού
- Τα στοιχεία του συμμετέχοντος (τίτλος εταιρείας, ονοματεπώνυμο, διεύθυνση, τηλέφωνο, FAX, e-mail)

Μέσα στον **κυρίως φάκελο** τοποθετούνται σε χωριστό φάκελο όλα τα δικαιολογητικά συμμετοχής. Τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς, εφόσον απαιτούνται, τοποθετούνται σε χωριστό φάκελο μέσα στον κυρίως φάκελο, με την ένδειξη **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**. Η μορφή ξεχωριστών φακέλων για τα δικαιολογητικά συμμετοχής και την τεχνική προσφορά δεν συνιστά λόγο απόρριψης αυτής.

Οι οικονομικές προσφορές τοποθετούνται μέσα στον κυρίως φάκελο, σε χωριστό σφραγισμένο φάκελο με την ένδειξη **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ, επί ποινή απορρίψεως.**

Η αρμόδια Επιτροπή μπορεί να καλεί τους προσφέροντες να διευκρινίζουν ή να συμπληρώνουν τα έγγραφα ή τα δικαιολογητικά συμμετοχής που έχουν υποβάλλει. Η πιο πάνω διευκρίνιση ή η συμπλήρωση αφορά μόνο τις ασάφειες, επουσιώδεις πλημμέλειες ή πρόδηλα τυπικά σφάλματα που επιδέχονται διόρθωση ή συμπλήρωση, ιδίως δε παράλειψη μονογραφών, διακεκομμένη αρίθμηση, ελαττώματα συσκευασίας και σήμανσης του φακέλου και των υποφακέλων των προσφορών ή αιτήσεων συμμετοχής, λεκτικές και φραστικές αποκλίσεις των εγγράφων της προσφοράς από την ορολογία των εγγράφων της σύμβασης, που δεν επιφέρουν έννομες συνέπειες ως προς το περιεχόμενό τους, ελλείψεις ως προς τα νομιμοποιητικά στοιχεία, πλημμελής σήμανση αντιγράφων που εκδίδονται σύμφωνα με τις διατάξεις του αρ. 1 του ν.4250/2014 (Α'74), μεταφράσεων και λοιπών πιστοποιητικών ή βεβαιώσεων, διαφοροποίηση της δομής των εγγράφων της προσφοράς από τα υποδείγματα,

υποχρεωτικά ή μη, που θεσπίζονται με νόμο κανονιστικές πράξεις ή τα έγγραφα της σύμβασης.

Η συμπλήρωση ή η διευκρίνιση δεν επιτρέπεται να έχει ως συνέπεια μεταγενέστερη αντικατάσταση ή υποβολή εγγράφων σε συμμόρφωση με τους όρους της διακήρυξης, αλλά μόνο

τη διευκρίνιση ή συμπλήρωση, ακόμη και με νέα έγγραφα, εγγράφων ή δικαιολογητικών που έχουν ήδη υποβληθεί.

Σχετικά με την επικύρωση αντιγράφων εγγράφων, ισχύουν τα προβλεπόμενα στο άρθρο 1 του ν.4250/2014. Η κατάθεση προσφοράς τεκμαίρει την αποδοχή πλήρως και ανεπιφυλάκτως από τον προσφέροντα, όλων των όρων και των τεχνικών προδιαγραφών του διαγωνισμού, εφόσον δεν έχουν ασκηθεί σχετικές ενστάσεις κατά της παρούσας διακήρυξης.

Το τεύχος της Διακήρυξης αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ (<https://diangeia.gov.gr>), στο Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ. (<http://www.eprocurement.gov.gr>), στον ιστότοπο της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας και στερεάς Ελλάδας ([www.dypethessaly.gr](http://www.dypethessaly.gr)) και στον ιστότοπο του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας (<http://lamiahospital.gr>).

Κατά τα λοιπά ο διαγωνισμός θα γίνει, σύμφωνα με τα παρακάτω παραρτήματα που επισυνάπτονται στην παρούσα και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής:

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι : Όροι διακήρυξης,

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ' : Τεχνικές προδιαγραφές – Προϋπολογισμός

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ' : Υπόδειγμα Εγγυητικής καλής εκτέλεσης

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙV' : ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)

Τυχόν διευκρινήσεις σχετικά με τους όρους της Διακήρυξης από την Υποδιεύθυνση τεχνικού του τμήματος Βϊοιατρικής Τεχνολογίας κο Ζάρρα Αθανάσιο (τηλ: 2231356438) ή από το τμήμα Προμηθειών του ΓΝ Λαμίας κο Νεοχωρίτη Αθανάσιο (τηλ: 2231356325), email: [promithies@hosplam.gr](mailto:promithies@hosplam.gr)).

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ ΓΝ ΛΑΜΙΑΣ**

**ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ Μ. ΧΑΤΖΗΜΑΡΓΑΡΙΤΗΣ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**  
**ΟΡΟΙ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ**

Αναθέτουσα Αρχή	Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας
Τίτλος προμήθειας/ CPV	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Συνοπτικός Διαγωνισμός με γραπτές σφραγισμένες προσφορές σύμφωνα με τις Διατάξεις του Ν.4412/2016 (άρθρο 117)</li> <li>➤ (50420000-5)</li> </ul>
Προϋπολογισμός Δαπάνης Χωρίς ΦΠΑ / με ΦΠΑ	<b>27.064,52€</b> χωρίς ΦΠΑ <b>33.560,00€</b> με ΦΠΑ 24%
Χρηματοδότηση	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ΚΑΕ 7131.01 , ΚΑΕ 7127.01</li> <li>• Ανάλυση Υποχρέωσης : ΑΔΑ: 7Ζ8Τ4690ΒΜ-ΩΜΣ &amp; ΑΔΑΜ:18REQ003029730, ΑΔΑ :Ω5Β04690ΒΜ-9ΡΜ &amp; ΑΔΑΜ:18REQ003029730</li> </ul>
Τόπος Υποβολής Προσφορών	Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας  (Παπασιοπούλου τέρμα, Λαμία, ΤΚ 35100, Τμήμα Πρωτοκόλλου
Δικαίωμα συμμετοχής	<p>Υποψήφιοι ή προσφέροντες και, σε περίπτωση ενώσεων, τα μέλη αυτών μπορούν να είναι φυσικά ή νομικά πρόσωπα εγκατεστημένα σε</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• κράτος-μέλος της Ένωσης</li> <li>• κράτος-μέλος του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ο.Χ.)</li> <li>• τρίτες χώρες που έχουν υπογράψει και κυρώσει τη Συμφωνία Δημοσίων Συμβάσεων</li> <li>• τρίτες χώρες που έχουν συνάψει διμερείς ή πολυμερείς συμφωνίες με την Ένωση.</li> </ul>
Τρόπος Υποβολής Προσφορών	Σφραγισμένες προσφορές
Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών	<b>ΠΕΜΠΤΗ 17/05/2018 &amp; ΩΡΑ 14:30μ.μ</b>
Ημερομηνία Διεξαγωγής	<b>ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 18/05/2018 &amp; ΩΡΑ 11:00π.μ.</b>

Διαγωνισμού	
Τόπος Διεξαγωγής Διαγωνισμού	Γενικό Νοσοκομείο Λαμίας - Τμήμα Προμηθειών
Δημοσιότητα	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ΔΙΑΥΓΕΙΑ</li> <li>• ΚΗΜΔΗΣ</li> <li>• site της 5ης ΥΠΕ <a href="http://civil.dypethessaly.gr/hospitals">http://civil.dypethessaly.gr/hospitals</a></li> <li>• site του ΓΝ Λαμίας <a href="http://lamiahospital.gr">http://lamiahospital.gr</a></li> </ul>
Χρόνος ισχύος προσφορών	ενενήντα (90) μέρες
Δικαιολογητικά Συμμετοχής	<p style="text-align: center;"><b><u>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ</u></b></p> <p><b>1. ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ) σύμφωνα με το Παράρτημα ΙΙΙ.</b></p> <p>➤ Το οποίο αποτελείται από ενημερωμένη υπεύθυνη δήλωση, ως προκαταρκτική απόδειξη προς αντικατάσταση των πιστοποιητικών που εκδίδουν δημόσιες αρχές ή τρίτα μέρη, επιβεβαιώνοντας ότι ο υποψήφιος οικονομικός φορέας πληροί τις ακόλουθες προϋποθέσεις:</p> <p>α) δεν βρίσκεται σε καμία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του ν.4412/2016 για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν,</p> <p>Το ΤΕΥΔ υποβάλλουν :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• οι διαχειριστές στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.)</li> <li>• ο Πρόεδρος ή ο Διευθύνοντας Σύμβουλος του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.)</li> <li>• ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου για τους Συνεταιρισμούς.</li> <li>• ο νόμιμος εκπρόσωπος σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου.</li> <li>• Κάθε μέλος σε περίπτωση ένωσης προμηθευτών ή κοινοπραξίας.</li> </ul> <p><b>2. Αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης όπου απαιτούνται.</b></p> <p>➤ ΦΕΚ σύστασης και τροποποιήσεις ή καταστατικό και τροποποιήσεις – τελευταίο ΦΕΚ εκπροσώπησης</p> <p>➤ εξουσιοδότηση υπογραφής του νομίμου εκπροσώπου</p>

	<p>3. Παραστατικό εκπροσώπησης, αν οι οικονομικοί φορείς συμμετέχουν με αντιπρόσωπό τους.</p> <p style="text-align: center;"><b>ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ</b></p> <p>1. Περιλαμβάνει τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς που καλύπτουν τις τεχνικές απαιτήσεις της υπηρεσίας, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος II (τεχνικά χαρακτηριστικά, φυλλάδια, prospectus, εγγυήσεις, εμπειρία κ.τ.λ.)</p> <p>2. Απαραίτητη η καταγραφή του κωδικού του προσφερόμενου είδους (κωδικός εταιρίας)</p> <p>3. Τα αντίστοιχα πιστοποιητικά σειράς ISO και πλήρη τεκμηριωμένα πιστοποιητικά σήμανσης CE.</p> <p style="text-align: center;"><b>ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ</b></p> <p>Περιλαμβάνει τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Συμπληρώνεται σε χωριστό σφραγισμένο φάκελο <b>επί ποινή απορρίψεως.</b></li> <li>➤ Το υπόδειγμα παρέχεται προς διευκόλυνση και χωρίς δέσμευση για τους συμμετέχοντες και συμπληρώνεται αναλόγως.</li> </ul>																		
Τεχνική Προσφορά	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ</th> <th style="width: 15%;">ΠΟΣΟΤΗΤΑ</th> <th style="width: 15%;">ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ</th> <th style="width: 15%;">ΚΩΔΙΚΟΣ/ ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ</th> <th style="width: 15%;">ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ</th> <th style="width: 15%;">ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ/ ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ												
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ/ ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ														
Οικονομική Προσφορά	<p style="text-align: center;"><b>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ</b></p> <p>Ο προσφέρων στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών από τη σχετική ειδοποίηση που του αποστέλλεται, υποβάλλει σε σφραγισμένο φάκελο τα «Δικαιολογητικά Κατακύρωσης», ως κάτωθι:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Φυσικά πρόσωπα :</b></li> </ul> <p>1. <b>Απόσπασμα μητρώου</b>, όπως του ποινικού μητρώου ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμου εγγράφου που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, <u><b>έκδοσης του</b></u></p>																		

<p>Δικαιολογητικά Κατακύρωσης</p>	<p><u>τελευταίου τριμήνου</u>, από το οποίο να προκύπτει ότι δεν έχουν καταδικασθεί για:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση</li> <li>• δωροδοκία</li> <li>• απάτη</li> <li>• τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες</li> <li>• νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας</li> <li>• παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων.</li> </ul> <p><b>2. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από αρμόδια αρχή του οικείου κράτους - μέλους ή χώρας, από το οποίο να προκύπτει ότι <u>κατά την ημερομηνία της ως άνω ειδοποίησης</u>, είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) καθώς και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.</b></p> <p><b>3. Πιστοποιητικό / Βεβαίωση του οικείου επαγγελματικού Μητρώου</b>, με το οποίο θα πιστοποιείται αφενός η εγγραφή τους σε αυτό και το ειδικό επάγγελμα τους, κατά την ημέρα διενέργειας του διαγωνισμού, και αφετέρου ότι εξακολουθούν να παραμένουν εγγεγραμμένοι μέχρι της επίδοσης της ως άνω έγγραφης ειδοποίησης.</p> <p>➤ <b>Νομικά Πρόσωπα:</b></p> <p>Τα παραπάνω δικαιολογητικά της παραγράφου «Φυσικά Πρόσωπα».</p> <p>Το απόσπασμα ποινικού μητρώου ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο αρμόδιας διοικητικής ή δικαστικής αρχής της χώρας εγκατάστασης του νομικού προσώπου, των ως άνω παραγράφων, <u>αφορά τους Διαχειριστές</u> όταν το νομικό πρόσωπο είναι Ο.Ε , Ε.Ε, Ε.Π.Ε. και ΙΚΕ, <u>τον διευθύνων Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου</u> όταν το νομικό πρόσωπο είναι Α.Ε. και σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου τους νόμιμους εκπροσώπους του.</p>
<p>Γλώσσα Εγγράφων</p>	<p>Ελληνική</p>



Νόμισμα	Ευρώ (€)
<p>Διενέργεια Διαγωνισμού</p>	<p>Η επιτροπή διενέργειας του διαγωνισμού θα συνεδριάσει συγκεκριμένη ημέρα και ώρα στο Τμήμα Προμηθειών του ΓΝ Λαμίας προκειμένου να διενεργήσει τον παρόντα διαγωνισμό.</p> <p>Η αποσφράγιση διενεργείται δημόσια, παρουσία των συμμετεχόντων ή των νομίμως εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων τους, οι οποίοι λαμβάνουν γνώση των λοιπών συμμετεχόντων στη διαδικασία και των στοιχείων που υποβλήθηκαν από αυτούς, όπως ειδικότερα ορίζεται στα έγγραφα της διακήρυξης, σύμφωνα με το άρθρο 21 του Ν. 4412/2016.</p> <p><b>Στάδια ενεργειών:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Κατ' αρχήν αποδοχή προσφορών:</b> Αρχικώς αποσφραγίζεται και μονογράφεται ανά φύλλο ο κυρίως φάκελος της προσφοράς καθώς και ο φάκελος των δικαιολογητικών συμμετοχής. Το αρμόδιο όργανο αξιολογεί τα υποβληθέντα από τους οικονομικούς φορείς δικαιολογητικά (παρ. 2, άρθρο 79 του Ν. 4412/2016), που αναφέρονται αναλυτικά στις επόμενες παραγράφους των γενικών όρων της Δ/ξης, προκειμένου να καταλήξει στις κατ' αρχήν αποδεκτές υποβληθείσες προσφορές.</li> <li>- <b>Τεχνική αξιολόγηση προσφορών:</b> Το τεχνικό μέρος των κατ' αρχήν αποδεκτών προσφορών αξιολογείται στη συνέχεια από το αρμόδιο όργανο προκειμένου αυτό να γνωμοδοτήσει ποιες από τις κατ' αρχήν αποδεκτές προσφορές, είναι και τεχνικά αποδεκτές.</li> <li>- <b>Αποσφράγιση οικονομικών προσφορών:</b> Μετά την ολοκλήρωση της αξιολόγησης των παραπάνω σταδίων, το αρμόδιο όργανο προβαίνει στην αποσφράγιση του οικονομικού μέρους των τεχνικά αποδεκτών προσφορών.</li> </ul> <p>Επισημαίνεται ότι εφόσον ολοκληρωθεί η αξιολόγηση των δικαιολογητικών συμμετοχής καθώς και των τεχνικών προσφορών των συμμετεχόντων τότε, κατά την κρίση της επιτροπής, και σε εφαρμογή της παρ. 4 του αρ. 117 του Ν. 4412/2016, η αποσφράγιση και αξιολόγηση των οικονομικών προσφορών μπορεί να γίνει κατά την ίδια συνεδρίαση.</p> <p>Οι φάκελοι των οικονομικών προσφορών, για όσες προσφορές δεν κρίθηκαν κατά την αξιολόγηση των τεχνικών και λοιπών στοιχείων αποδεκτές δεν αποσφραγίζονται αλλά επιστρέφονται μετά την ολοκλήρωση της διαδικασίας του διαγωνισμού (στους δικαιούχους).</p> <p>Το αρμόδιο όργανο συντάσσει το σχετικό πρακτικό με όσους υπέβαλαν προσφορές και τα αποτελέσματα ελέγχου των προσφορών και υπογράφεται από τα μέλη του οργάνου.</p> <p>Τα παραπάνω αποτελέσματα επικυρώνονται σε μια μόνο απόφαση του αποφαινόμενου οργάνου της αναθέτουσας αρχής, η οποία κοινοποιείται στους συμμετέχοντες.</p> <p>Η υποβολή μιας και μόνο προσφοράς δεν αποτελεί κώλυμα για τη συνέχιση του διαγωνισμού και την ανάθεση της σύμβασης (Άρθρο 117, Ν. 4412/2016).</p> <p>Κατά την διαδικασία αξιολόγησης των προσφορών, η αναθέτουσα αρχή μπορεί να καλεί εγγράφως τους προσφέροντες ή τους υποψηφίους να διευκρινίζουν ή να συμπληρώνουν τα έγγραφα ή τα δικαιολογητικά που έχουν υποβάλλει, μέσα σε εύλογη προθεσμία η οποία δεν μπορεί να είναι μικρότερη από επτά (7) ημέρες από την ημερομηνία κοινοποίησης σε αυτούς της σχετικής πρόσκλησης. Οποιαδήποτε διευκρίνιση ή συμπλήρωση που υποβάλλεται από τους προσφέροντες ή υποψηφίους, χωρίς να έχει ζητηθεί από την αναθέτουσα αρχή δεν λαμβάνεται υπόψη.</p>

Προσφορά	Οι προσφορές υποβάλλονται για το σύνολο της υπό ανάθεσης προμήθειας ανά είδος με τη διευκρίνιση ότι η υποβληθείσα προσφορά πρέπει να καλύπτει το σύνολο της προκηρυχθείσας ανά είδος ποσότητας. Προσφορές που θα υποβάλλονται για μέρος της ζητούμενης ποσότητας θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
Κριτήριο Κατακύρωσης	<ul style="list-style-type: none"> <li>• κριτήριο κατακύρωσης Πλέον Συμφέρουσα από Οικονομική άποψη Προσφορά Αποκλειστικά Βάσει της Τιμής.</li> <li>• Η συνολική τιμή συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ δεν μπορεί να υπερβεί τον προϋπολογισμό.</li> <li>• Προσφορές που αποκλίνουν και δεν συμφωνούν με τις τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της παρούσας διακήρυξης απορρίπτονται.</li> </ul>
Ενστάσεις	Σύμφωνα με το άρθρο 127 του Ν. 4412/2016
Εγγυήσεις	Εγγυητική συμμετοχής σε συνοπτικό διαγωνισμό δεν απαιτείται- (άρθρο 72 Ν.4412/2016) Η κατάθεση εγγυητικής καλής εκτέλεσης για συμβάσεις άνω των 20.000 ευρώ είναι απαραίτητη - (άρθρο 72 Ν.4412/2016
ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ	Οι τιμές υπόκεινται στις υπέρ του Δημοσίου και υπέρ τρίτων νόμιμες κρατήσεις
Διάρκεια Σύμβασης	Η σύμβαση αρχίζει με την ημερομηνία υπογραφής αυτής και λήγει με την παραλαβή των ειδών.
Δείγματα	Δεν απαιτούνται.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

α) «ΠΕΝΤΕ (5) ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΔΙΑΦΛΕΒΙΩΝ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ Μ.Σ.Ν. , ΤΗΣ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ , ΚΑΙ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ» β) «ΔΥΟ (2) ΤΡΟΧΗΛΑΤΩΝ ΚΑΡΔΙΟΑΝΑΝΗΨΗΣ (ΚΑΡΠΑ) ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΛΥΨΗ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΗΣ Μ.Σ.Ν ΤΟΥ Γ.Ν ΛΑΜΙΑΣ»

**ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΣ ΔΙΑΦΛΕΒΙΟΣ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣ**

**Α.ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ**

1. Η μονάδα θα πρέπει να είναι πλήρης, καινούργια, αμεταχείριστη, σύγχρονης οπωσδήποτε τεχνολογίας(να αναφερθεί το έτος κατασκευής και πρώτης κυκλοφορίας) και να περιλαμβάνει όλες τις συσκευές ή εξαρτήματα που απαιτούνται για την εκμετάλλευση των δυνατοτήτων της π.χ θήκη μεταφοράς, ιμάντες στερέωσης, μπαταρίες, προστατευτικό κάλυμμα συσκευής.
2. Τα τεχνικά κ.λ.π χαρακτηριστικά που θα αναφερθούν απαραίτητα στην Τεχνική περιγραφή και στο φύλλο συμμόρφωσης, θα πρέπει να τεκμηριωθούν με παραπομπές στα αντίστοιχα prospectus, εγκρίσεις, στοιχεία κ.λ.π για να αξιολογηθούν.
3. Να είναι μικρός στο μέγεθος βάρους περίπου 210gr με τις μπαταρίες και διαστάσεων περίπου 130x65x35 cm και κατάλληλος για πολύχρονη νοσοκομειακή χρήση.
4. Να λειτουργεί με αλκαλικές μπαταρίες για 220 ώρες τουλάχιστον και να έχει δυνατότητα λειτουργίας μετά το alarm χαμηλής μπαταρίας για 10 ώρες τουλάχιστον, να διαθέτει σύστημα ή εφεδρικές μπαταρίες έτσι ώστε κατά την αντικατάσταση των μπαταριών το μηχάνημα να λειτουργεί κανονικά στον ασθενή.
5. Να λειτουργεί σαν VVI αναστελλόμενη βηματοδότηση, VVO ασύγχρονη βηματοδότηση, VVO x 4 Bursts, επείγουσα λειτουργία άμεσης βηματοδότησης EMERGENCY, θα εκτιμηθεί εάν διαθέτει πρόγραμμα για βηματοδότηση VVO x 4 με κλιμακωτή πτώση της συχνότητας Ramp και πρόγραμμα AUTO MODE με αυτόματη ρύθμιση της ευαισθησίας, της συχνότητας και του ρεύματος εξόδου για σίγουρη βηματοδότηση και ασφάλεια του ασθενούς.
6. Να διαθέτει ρυθμιζόμενη ευαισθησία 0,75 mV- 40 mV ή άπειρο με όσο το δυνατόν περισσότερες επιλογές.
7. Να διαθέτει ρυθμιζόμενη συχνότητα βηματοδότησης από 30-180 ppm σε VVI MODE και από 150-700 ppm για βηματοδότηση υπερκέρρασης ρυθμού.
8. Να διαθέτει οθόνη υγρών κρυστάλλων όπου να αναγράφονται όλες οι παράμετροι και τα συμβάντα του ασθενούς και να διαθέτει οπτικοακουστική ένδειξη βηματοδότησης.
9. Να διαθέτει προστασία από διαθερμία και απινίδωση και ηλεκτρομαγνητικές παρεμβολές.
10. Να διαθέτει ενδείξεις στην οθόνη του μηχανήματος για την κατάσταση λειτουργίας του μηχανήματος και τον έλεγχο της μπαταρίας, να διαθέτει κύκλωμα για τον έλεγχο του μηχανήματος με εμφάνιση του προβλήματος στην οθόνη του, να εκτελεί έλεγχο για την σύνδεση των ηλεκτροδίων με οπτικό και ηχητικό alarm.
11. Να διαθέτει standard ρύθμισης και σύστημα ασφαλούς και γρήγορης επαναφοράς standard παραμέτρους.
12. Να προσφέρεται με τα απαραίτητα εξαρτήματα για την λειτουργία του, καθώς επίσης και βαλιτσάκι μεταφοράς. Να συνοδεύεται από ζώνη πρόσδεσης της συσκευής στον ασθενή.
13. Να συνοδεύεται από πλήρη οδηγίες χρήσης του μηχανήματος στα Ελληνικά και στα Αγγλικά.
14. Να αναφερθούν τυχόν άλλες δυνατότητες του μηχανήματος .

**Β.ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

**1.** Να δοθεί εγγύηση καλής λειτουργίας δύο (2) ετών τουλάχιστον με πλήρη κάλυψη ανταλλακτικών χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση για το νοσοκομείο.

**2.** Θα πρέπει απαραίτητα να υπάρχουν τα παρακάτω, διαφορετικά η προσφορά θα απορρίπτεται:

α. Αναλυτική τεχνική περιγραφή των δυνατοτήτων του μηχανήματος.

β. Αναλυτική τεχνική περιγραφή του μηχανήματος όπως προσφέρεται.

γ. ORIGINAL PROSPECTUS του κατασκευαστή.

δ. Φύλλο συμμόρφωσης, στο οποίο θα απαντώνται με κάθε λεπτομέρεια και με την σειρά που αναφέρονται όλα τα αιτήματα των τεχνικών μας προδιαγραφών. Να υπάρχουν παραπομπές σε φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου προς απόδειξη των ζητούμενων στοιχείων, όπου θα εμπεριέχονται τα στοιχεία αυτά με την αντίστοιχη επισήμανση.

ε. Πιστοποιητικό από κοινοποιημένο στην Ευρωπαϊκή Ένωση οργανισμό, ότι ο κατασκευαστής τηρεί σύστημα διασφάλισης ποιότητας που ικανοποιεί τις βασικές απαιτήσεις της οδηγίας 93/42 της Ε.Ε. (τουλάχιστον ISO 13485 & 9001)

στ. Πιστοποιητικό από κοινοποιημένο στην Ευρωπαϊκή Ένωση οργανισμό, ότι το προσφερόμενο είδος μπορεί να φέρει την σήμανση CE, κατά τα οριζόμενα στην οδηγία 93/42 της Ε.Ε.

ζ. Πιστοποιητικό ότι ο προμηθευτής τηρεί σύστημα διασφάλισης ποιότητας που ικανοποιεί τις απαιτήσεις της οδηγίας 93/42 της Ε.Ο.Κ. (οπωσδήποτε ISO 13485 του 2003 και εντεύθεν με πεδία πιστοποίησης την εμπορία και τεχνική υποστήριξη ).

η. Πιστοποιητικό από κοινοποιημένο στην Ευρωπαϊκή Ένωση οργανισμό συμμόρφωσης με την Υπ.Απ. ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 1348/07-01-2004 «Σύστημα ποιότητας των εταιριών διακίνησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων».

ι. Δήλωση για τεχνική υποστήριξη και επάρκεια ανταλλακτικών και αναλωσίμων για τουλάχιστον 10 χρόνια.

**3.** Η τεχνική περιγραφή, το φύλλο συμμόρφωσης και τα prospectus θα πρέπει να συμφωνούν μεταξύ τους, διαφορετικά η προσφορά θα απορρίπτεται.

**Παράδοση - Παραλαβή**

Θα συνοδεύεται από κάθε τι απαραίτητο και θα παραδοθεί με ευθύνη και έξοδα του προμηθευτή σε πλήρη και κανονική λειτουργία μετά από επίδειξη στους χρήστες.

Θα παραδοθούν στο TBT εγχειρίδιο χρήσης και εγχειρίδιο συντήρησης του μηχανήματος στην ελληνική ή/και την αγγλική γλώσσα, σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή.

### Τροχήλατο Καρδιοανάνηψης (ΚΑΡΠΑ)

Να αποτελείται από:

A) ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ &

B) ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ

#### **A) ΤΡΟΧΗΛΑΤΟ**

1. Να διαθέτει σκελετό βαριάς κατασκευής και επιφάνεια εργασίας από ισχυρό μασίφ πλαστικό το οποίο να πλένεται εύκολα.
2. Να φέρεται σε 4 αντιστατικούς τροχούς με σύστημα πέδησης.
3. Να διαθέτει προσχεδιασμένες θέσεις για την τοποθέτηση :
  - α) Απινιδωτή σε περιστρεφόμενη βάση.
  - β) Οβίδας οξυγόνου 5 lit.
4. Να διαθέτει πέντε (5) συρτάρια (τα τρία με διαχωριστικά) για την τοποθέτηση υλικού και φαρμάκων, καθώς και στατώ ορού αυξομειούμενου ύψους.
5. Να διαθέτει ενσωματωμένη σανίδα για μαλάξεις.
6. Όλοι οι χώροι του τροχήλατου να ασφαρίζονται από κεντρική κλειδαριά.
7. Να φέρει κάδο απορριμμάτων που να ανοίγει με ποδοκίνητο μηχανισμό.

#### **B) ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ**

Ο Απινιδωτής που θα συνοδεύει το τροχήλατο, τοποθετημένος στην ειδική βάση αυτού, να διαθέτει τις ακόλουθες προδιαγραφές:

1. Να είναι σύγχρονης διφασικής τεχνολογίας, κατάλληλος για εσωτερική, εξωτερική (σύγχρονη – ασύγχρονη) και ημιαυτόματη απινίδωση. Να έχει βάρος μικρότερο των 7 Kg και να λειτουργεί σε θερμοκρασίες 0 - 45° C.
2. Να έχει ενέργεια εξόδου από 2 έως 250 Joules τουλάχιστον σε 13 βήματα περίπου για εξωτερική απινίδωση, με χρόνο φόρτισης στην μέγιστη ενέργεια 5 sec με ρεύμα και μπαταρία.
3. Να έχει την δυνατότητα 80 απινιδώσεων στην μέγιστη ενέργεια με την μπαταρία και 2,5 ωρών monitoring. Ο χρόνος φόρτισης της μπαταρίας από το ρεύμα να μην υπερβαίνει τις 3 ώρες.
4. Να διαθέτει σύστημα ελέγχου της στάθμης της μπαταρίας του καθώς και του πυκνωτή.
5. Να συνοδεύεται από Paddles παιδών και ενηλίκων.
6. Να έχει την δυνατότητα αποθήκευσης τουλάχιστον 60 επεισοδίων απινίδωσης σε ειδική μνήμη, όπου θα καταγράφονται το ΗΚΓγράφημα προ και μετά την απινίδωση.
7. Να διαθέτει ημιαυτόματη εξωτερική απινίδωση (AED) με φωνητικά και οπτικά μηνύματα καθοδήγησης του χειριστή μέσω αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων.
8. Το πλάτος του παλμού της διφασικής κυματομορφής να μεταβάλλεται ανάλογα της αντίστασης του ασθενούς.
9. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη τουλάχιστον 6'', τριών καναλιών, για την παρακολούθηση του ΗΚΓγραφήματος, πληθυσμογραφήματος. Επίσης στην οθόνη να απεικονίζονται και ψηφιακές τιμές όπως ο καρδιακός ρυθμός, η ενέργεια, κ.λπ.

10. Να έχει οπτικοακουστικό συναγερμό με ρυθμιζόμενα όρια.
11. Να διαθέτει καταγραφικό δύο καναλιών, σύγχρονης τεχνολογίας για την καταγραφή του ΗΚΓγραφήματος, στοιχείων απινίδωσης, trend του καρδιακού ρυθμού.
12. Να καταγράφει την επιλεχθείσα ενέργεια, την παραληφθείσα ενέργεια και την διαθωρακική αντίσταση του ασθενούς.
13. Καταγραφικό με ταχύτητες καταγραφής 25-50mm/sec.
14. Να διαθέτει Βηματοδότη ο οποίος:
  - α) να εκτελεί αναίμακτη διαθωρακική βηματοδότηση με ρυθμό ρυθμιζόμενο 40 - 180 rpm,
  - β) να διαθέτει ενέργεια εξόδου 8 - 200 mA,
  - γ) να διαθέτει demand και fixed τρόπο βηματοδότησης.
15. Να διαθέτει σύστημα ελέγχου της στάθμης των συσσωρευτών καθώς και του πυκνωτή.
16. Να μπορεί να δεχθεί ενισχυτή SrO<sub>2</sub> για μέτρηση οξυμετρίας με αισθητήρα δακτύλου.
17. Επίσης να έχει τη δυνατότητα μέτρησης καπνογραφίας και σε μη διασωληνομένους ασθενείς(να προσφερθεί κατ' επιλογήν).

#### **ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

1. Να δοθεί εγγύηση καλής λειτουργίας δύο (2) ετών τουλάχιστον με πλήρη κάλυψη ανταλλακτικών χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση για το νοσοκομείο.
2. Θα πρέπει απαραίτητα να υπάρχουν τα παρακάτω, διαφορετικά η προσφορά θα απορρίπτεται:
  - α. Αναλυτική τεχνική περιγραφή των δυνατοτήτων του μηχανήματος.
  - β. Αναλυτική τεχνική περιγραφή του μηχανήματος όπως προσφέρεται.
  - γ. ORIGINAL PROSPECTUS του κατασκευαστή.
  - δ. Φύλλο συμμόρφωσης, στο οποίο θα απαντώνται με κάθε λεπτομέρεια και με την σειρά που αναφέρονται όλα τα αιτήματα των τεχνικών μας προδιαγραφών. Να υπάρχουν παραπομπές σε φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου προς απόδειξη των ζητούμενων στοιχείων, όπου θα εμπεριέχονται τα στοιχεία αυτά με την αντίστοιχη επισήμανση.
  - ε. Πιστοποιητικό από κοινοποιημένο στην Ευρωπαϊκή Ένωση οργανισμό, ότι ο κατασκευαστής τηρεί σύστημα διασφάλισης ποιότητας που ικανοποιεί τις βασικές απαιτήσεις της οδηγίας 93/42 της Ε.Ο.Κ. (από ISO θα γίνεται αποδεκτό μόνο 13485 του 2003 και εντεύθεν)
  - στ. Πιστοποιητικό από κοινοποιημένο στην Ευρωπαϊκή Ένωση οργανισμό, ότι το προσφερόμενο είδος μπορεί να φέρει την σήμανση CE, κατά τα οριζόμενα στην οδηγία 93/42/Ε.Ο.Κ.
  - ζ. Πιστοποιητικό ότι ο προμηθευτής τηρεί σύστημα διασφάλισης ποιότητας που ικανοποιεί τις απαιτήσεις της οδηγίας 93/42 της Ε.Ο.Κ. (οπωσδήποτε ISO 13485 του 2003 και εντεύθεν με πεδία πιστοποίησης την εμπορία και τεχνική υποστήριξη ).

η. Πιστοποιητικό από κοινοποιημένο στην Ευρωπαϊκή Ένωση οργανισμό συμμόρφωσης με την Υπ.Απ. ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 1348/07-01-2004 «Σύστημα ποιότητας των εταιριών διακίνησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων».

*ι. Δήλωση για τεχνική υποστήριξη και επάρκεια ανταλλακτικών και αναλωσίμων για τουλάχιστον 10 χρόνια.*

3. Η τεχνική περιγραφή, το φύλλο συμμόρφωσης και τα prospectus θα πρέπει να συμφωνούν μεταξύ τους, διαφορετικά η προσφορά θα απορρίπτεται.

#### **Παράδοση - Παραλαβή**

Θα συνοδεύεται από κάθε τι απαραίτητο και θα παραδοθεί με ευθύνη και έξοδα του προμηθευτή σε πλήρη και κανονική λειτουργία μετά από επίδειξη στους χρήστες.

Θα παραδοθούν στο TBT εγχειρίδιο χρήσης και εγχειρίδιο συντήρησης του μηχανήματος στην ελληνική ή/και την αγγλική γλώσσα. Τα ανωτέρω εγχειρίδια επίσης να δοθούν και σε ηλεκτρονική μορφή.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ**

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ**

Όνομασία τράπεζας.....

Κατάστημα.....

(Δ/νση, οδός- αριθμός, Τ.Κ, fax)

Ημερομηνία έκδοσης.....

ΕΥΡΩ.....

Προς:

**5<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ**

**ΠΑΠΑΣΙΟΠΟΥΛΟΥ ΤΕΡΜΑ 35100 ΛΑΜΙΑ**

ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΑΡ..... ΕΥΡΩ.....

Έχουμε την τιμή να σας γνωρίσουμε ότι εγγυώμεθα δια της παρούσας εγγυητικής επιστολής ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα, παραιτούμενοι του δικαιώματος της διαιρέσεως και διζήσεως μέχρι του ποσού των ΕΥΡΩ.....υπέρ της εταιρείας.....

Δ/νση.....μέχρι του ποσού των .....ΕΥΡΩ το οποίο καλύπτει το 5%της συμβατικής αξίας προ Φ.Π.Α., για την καλή εκτέλεση από αυτήν των όρων της με αριθμό .....σύμβασης που υπέγραψε μαζί σας για την προμήθεια/έργο.....(αρ. Διακήρυξης.....)

- Το παραπάνω πόσο τηρούμε στη διάθεσή σας και θα καταβληθεί με μόνη την δήλωσή σας ολικά ή μερικά χωρίς καμία από μέρος μας αντίρρηση ή ένσταση και χωρίς να ερευνηθεί το βάσιμο ή μη της απαίτησης μέσα σε τρεις (3) ημέρες από απλή έγγραφη ειδοποίησή σας.

- Σε περίπτωση κατάρπτωσης της εγγύησης, το ποσό της κατάρπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον πάγιο τέλος χαρτοσήμου.

- Η παρούσα εγγύησή μας αφορά μόνο την παραπάνω αιτία και ισχύει μέχρι ....., οπότε γίνεται αυτοδίκαια άκυρη και δεν έχει απέναντί μας καμιά ισχύ.

- Βεβαιούται υπεύθυνα ότι το ποσό των εγγυητικών μας επιστολών που έχουν δοθεί στο Δημόσιο και ΝΠΔΔ, συνυπολογίζοντας και το ποσό της παρούσας, δεν υπερβαίνει το όριο των εγγυήσεων που έχει καθοριστεί από το Υπουργείο Οικονομικών για την Τράπεζά μας.



**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV**

**ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)**

[άρθρου 79 παρ. 4 ν. 4412/2016 (Α 147)]



**Μέρος I: Πληροφορίες σχετικά με την αναθέτουσα αρχή/αναθέτονα φορέα και τη διαδικασία ανάθεσης**

**A: Ονομασία, διεύθυνση και στοιχεία επικοινωνίας της αναθέτουσας αρχής (αα)/ αναθέτονα φορέα (αφ)**

- Ονομασία: 5<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ ΚΑΙ ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ
- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτονα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ :
- Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: ΠΑΠΑΣΙΟΠΟΥΛΟΥ ΤΕΡΜΑ 35100 ΛΑΜΙΑ
- Αρμόδιος για πληροφορίες: ΝΕΟΧΩΡΙΤΗΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ
- Τηλέφωνο: 2231356325.
- Ηλ. ταχυδρομείο: thneohoritis@hosplam.gr
- Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει):.....

**ΜΕΡΟΣ II: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα**

**A: 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 αρμόδιοι :	[.....]
Τηλέφωνο:	[.....]
Ηλ. ταχυδρομείο:	[.....]
Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει):	[.....]

**B: Πληροφορίες σχετικά με τους νόμιμους εκπροσώπους του οικονομικού φορέα**

Εκπροσώπηση, εάν υπάρχει:	Απάντηση:
Ονοματεπώνυμο 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 ...):	[.....]

**ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ: Λόγοι αποκλεισμού**

**Α: Λόγοι αποκλεισμού που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες**

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

1. Συμετοχή σε εγκληματική οργάνωση.
2. Δωροδοκία
3. Απάτη
4. Τρομοκρατικά εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες
5. Νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας
6. Παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων

Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες:	Απάντηση:
Υπάρχει τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα ή οποιουδήποτε προσώπου 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	[ ] Ναι [ ] Όχι  Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):

που εξακολουθεί να ισχύει;	[.....][.....][.....][.....]
<p><b>Εάν ναι</b>, αναφέρεται:</p> <p>α) Ημερομηνία της καταδικαστικής απόφασης προσδιορίζοντας ποιο από τα σημεία 1 έως 6 αφορά και τον λόγο ή τους λόγους της καταδίκης,</p> <p>β) Προσδιορίστε ποιος έχει καταδικαστεί [ ]·</p> <p>γ) <b>Εάν ορίζεται απευθείας στην καταδικαστική απόφαση:</b></p>	<p>α) Ημερομηνία:[ ],</p> <p>σημείο(-α): [ ],</p> <p>λόγος(-οι):[ ]</p> <p>β) [.....]</p> <p>γ) Διάρκεια της περιόδου αποκλεισμού [.....] και σχετικό(-ά) σημείο(-α) [ ]</p> <p>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):</p> <p>[.....][.....][.....][.....]</p>
Σε περίπτωση καταδικαστικής απόφασης, ο οικονομικός φορέας έχει λάβει μέτρα που να αποδεικνύουν την αξιοπιστία του παρά την ύπαρξη σχετικού λόγου αποκλεισμού («αυτοκάθαρση»)	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
<b>Εάν ναι</b> , περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν:	[.....]

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

<b>Πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης:</b>	<b>Απάντηση:</b>
1) Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, στην Ελλάδα και στη χώρα στην οποία είναι τυχόν εγκατεστημένος ;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

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

<b>Πληροφορίες σχετικά με πιθανή αφερεγγυότητα, σύγκρουση συμφερόντων ή επαγγελματικό παράπτωμα</b>	<b>Απάντηση:</b>
---	------------------

<p>Ο οικονομικός φορέας έχει, <b>εν γνώσει του</b>, αθετήσει <b>τις υποχρεώσεις</b> του στους τομείς του <b>περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p><b>Εάν ναι</b>, ο οικονομικός φορέας έχει λάβει μέτρα που να αποδεικνύουν την αξιοπιστία του παρά την ύπαρξη αυτού του λόγου αποκλεισμού («αυτοκάθαρση»);</p> <p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p><b>Εάν το έχει πράξει</b>, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: [.....]</p>
<p>Βρίσκεται ο οικονομικός φορέας σε οποιαδήποτε από τις ακόλουθες καταστάσεις:</p> <p>α) πτώχευση, ή</p> <p>β) διαδικασία εξυγίανσης, ή</p> <p>γ) ειδική εκκαθάριση, ή</p> <p>δ) αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο, ή</p> <p>ε) έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού, ή</p> <p>στ) αναστολή επιχειρηματικών δραστηριοτήτων, ή</p> <p>ζ) σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου</p> <p>Εάν ναι:</p> <p>- Παραθέστε λεπτομερή στοιχεία:</p> <p>- Διευκρινίστε τους λόγους για τους οποίους ωστόσο ο οικονομικός φορέας, θα δύναται να εκτελέσει τη σύμβαση, λαμβανόμενης υπόψη της εφαρμοστέας εθνικής νομοθεσίας και των</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>-[.....]</p> <p>-[.....]</p>

<p>μέτρων σχετικά με τη συνέχιση της επιχειρηματικής του λειτουργίας υπό αυτές τις περιστάσεις</p> <p>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:</p>	<p>(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων): [.....][.....][.....]</p>
<p><b>Έχει διαπράξει ο οικονομικός φορέας σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα;</b></p> <p>Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>[.....]</p> <p><b>Εάν ναι, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης;</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p><b>Εάν το έχει πράξει, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν:</b></p> <p>[.....]</p>

<p><b>Έχει συνάψει ο οικονομικός φορέας συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με σκοπό τη στρέβλωση του ανταγωνισμού;</b></p> <p>Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>[.....]</p> <p><b>Εάν ναι, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης;</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p><b>Εάν το έχει πράξει, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν:</b></p> <p>[.....]</p>
<p><b>Γνωρίζει ο οικονομικός φορέας την ύπαρξη τυχόν σύγκρουσης συμφερόντων: λόγω της συμμετοχής του στη διαδικασία ανάθεσης της σύμβασης;</b></p> <p><b>Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p>

<p>πληροφορίες:</p>	<p>[.....]</p>
<p><b>Έχει παράσχει ο οικονομικός φορέας ή</b>                  επιχείρηση συνδεδεμένη με αυτόν <b>συμβουλές</b>                  στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα                  ή έχει με άλλο τρόπο <b>αναμειχθεί στην</b>  <b>προετοιμασία</b> της διαδικασίας σύναψης της                  σύμβασης;</p> <p><b>Εάν ναι</b>, 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 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;</p> <p><b>Εάν ναι</b>, να αναφερθούν λεπτομερείς                  πληροφορίες:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>[.....]</p> <p><b>Εάν ναι</b>, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα                  αυτοκάθαρσης;</p> <p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p><b>Εάν το έχει πράξει</b>, περιγράψτε τα μέτρα που                  λήφθηκαν:</p> <p>[.....]</p>
<p>Μπορεί ο οικονομικός φορέας να επιβεβαιώσει                  ότι:</p> <p>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,</p> <p>β) δεν έχει αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές,</p> <p>γ) ήταν σε θέση να υποβάλλει χωρίς                  καθυστέρηση τα δικαιολογητικά που απαιτούνται                  από την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα</p> <p>δ) δεν έχει επιχειρήσει να επηρεάσει με αθέμιτο                  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</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p>

παράσχει εξ αμελείας παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση;	
---	--

**ΜΕΡΟΣ IV: Κριτήρια επιλογής**

**A: Καταλληλότητα**

Καταλληλότητα	Απάντηση
<p>Ο οικονομικός φορέας είναι εγγεγραμμένος στα σχετικά επαγγελματικά ή εμπορικά μητρώα που τηρούνται στην Ελλάδα ή στο κράτος μέλος εγκατάστασής; του:</p> <p>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:</p>	<p>[...]</p> <p>(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):</p> <p>[.....][.....][.....]</p>

**ΜΕΡΟΣ VI: Τελικές δηλώσεις**

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 στην παρούσα, 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.

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 στην παρούσα), προκειμένου να αποκτήσει πρόσβαση σε δικαιολογητικά των πληροφοριών τις οποίες έχω υποβάλλει στ... [να προσδιοριστεί 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)]