

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η Υ.ΠΕ ΠΕΙΡΑΙΑ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ "ΤΖΑΝΕΙΟ"
ΤΜΗΜΑ: Προμηθειών - ΓΡΑΦΕΙΟ: Προμηθειών
ΤΗΛΕΦΩΝΑ : 210-4592157 FAX: 210-4592597 Πληροφορίες : ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ ΜΑΡΙΑ

Πειραιάς: 03/02/2020
Αρ. πρωτ.: 1853

Δ Ι Α Κ Η Ρ Υ Ξ Η ΑΡΙΘΜ. 2003 / 2020

ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ (1) ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΥ ΝΕΥΡΟΔΙΕΓΕΡΤΗ (ΓΕΝΝΗΤΡΙΑ ΠΑΛΜΩΝ)
ΠΝΕΥΜΟΝΟΓΑΣΤΡΙΚΟΥ ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΑΥΤΟΜΑΤΗΣ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΚΡΙΣΕΩΝ ΚΑΙ
ΑΥΤΟΜΑΤΗΣ ΔΙΕΓΕΡΣΗΣ, ΚΑΙ ΤΩΝ ΠΑΡΕΛΚΟΜΕΝΩΝ ΑΥΤΟΥ

ΤΗΣ

03 - 02 - 2020

ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ:

1. ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ
2. ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
3. ΕΙΔΗ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ
4. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
5. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ Τ.Ε.Υ.Δ.

ΕΙΣΗΓΗΤΗΣ	ΤΜΗΜΑΤΑΡΧΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ	ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΓΝΠ «ΤΖΑΝΕΙΟ»
		ΜΑΡΙΑ ΑΡΒΑΝΙΤΗ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η Υ.ΠΕ ΠΕΙΡΑΙΑ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ
"ΤΖΑΝΕΙΟ"

Δ Ι Α Κ Η Ρ Υ Ξ Η (2 0 0 3 / 2 0 2 0)
ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Συνολικού προϋπολογισμού δαπάνης ποσού # **23.540,00** # € πλέον Φ.Π.Α
Σύμφωνα με την **3/29-01-2020**, θέμα 2^ο, απόφαση του Δ. Σ. του Νοσοκομείου

Π ρ ο κ η ρ ύ σ σ ε τ α ι

Συνοπτικός μειοδοτικός διαγωνισμός, με σφραγισμένες προσφορές, για την προμήθεια **ΕΝΟΣ (1) ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΥ ΝΕΥΡΟΔΙΕΓΕΡΤΗ (ΓΕΝΝΗΤΡΙΑ ΠΑΛΜΩΝ) ΠΝΕΥΜΟΝΟΓΑΣΤΡΙΚΟΥ ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΑΥΤΟΜΑΤΗΣ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΚΡΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΑΥΤΟΜΑΤΗΣ ΔΙΕΓΕΡΣΗΣ, ΚΑΙ ΤΩΝ ΠΑΡΕΛΚΟΜΕΝΩΝ ΑΥΤΟΥ**, με κριτήριο κατακύρωσης τη συμφερότερη προσφορά βάσει χαμηλότερης τιμής.

Επισυνάπτονται :

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
Τ.Ε.Υ.Δ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ: 13/02/2020 ΗΜΕΡΑ ΠΕΜΠΤΗ ΚΑΙ ΩΡΑ: 14.00

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗΣ : 14 / 02 / 2020, ΗΜΕΡΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ ΚΑΙ ΩΡΑ 10 π.μ

ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ : 120 ημέρες

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ : «ΤΖΑΝΕΙΟ» Γ.Ν. ΠΕΙΡΑΙΑ – ΓΡ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Πειραιάς, 03 / 02 / 2020

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ
ΤΟΥ Γ.Ν. ΠΕΙΡΑΙΑ
«ΤΖΑΝΕΙΟ»**

ΜΑΡΙΑ ΑΡΒΑΝΙΤΗ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η Υ.Π.Ε ΠΕΙΡΑΙΑ ΚΑΙ ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ
“ΤΖΑΝΕΙΟ”

**ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
ΣΕ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥΣ**

Η προσφορά υποβάλλεται, δακτυλογραφημένη και συνοδευόμενη από ένα αντίγραφο. Θα φέρει τη φίρμα του προσφέροντα, θα απευθύνεται στο Γενικό Νοσοκομείο Πειραιά “ΤΖΑΝΕΙΟ” και θα φέρει σαν τίτλο την προμήθεια - υπηρεσία που αφορά, στοιχεία που θα πρέπει να αναφέρονται και στο εξωτερικό του φακέλου που τον περιέχει.

Όλα τα έγγραφα που απαιτούνται για την διενέργεια του διαγωνισμού και την συμμετοχή σε αυτόν, συντάσσονται στην ελληνική γλώσσα.

Οι προσφορές θα κατατίθενται σε σφραγισμένο φάκελο στο Γραφείο Προμηθειών (Αφεντούλη & Ζαννή, 3^{ος} όροφος), αφού πρώτα πάρουν αριθμό πρωτοκόλλου στο Γραφείο Πρωτοκόλλου (ισόγειο Κεντρικού Κτιρίου) μέχρι και την προηγούμενη εργάσιμη ημέρα από την αποσφράγιση του διαγωνισμού και ώρα 14:00, δηλαδή μέχρι και την 13-02-2020.

Ημερομηνία υποβολής / παραλαβής θα θεωρείται η ημερομηνία που πιστοποιείται με τον αριθμό πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου.

Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα δεν γίνονται δεκτές σαν εκπρόθεσμες.

Στο φάκελο θα αναγράφονται ευκρινώς τα πλήρη στοιχεία του συμμετέχοντος, ο τίτλος του διαγωνισμού καθώς και η Επωνυμία του φορέα.

Εφόσον η προσφορά αποσταλεί με οποιονδήποτε τρόπο στην Υπηρεσία Διενέργειας, να φέρει την ένδειξη: «Να μην ανοιχθεί από την Γραμματεία».

Εντός του φακέλου της προσφοράς θα πρέπει επί ποινής αποκλεισμού να περιλαμβάνονται τα ακόλουθα:

Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της Διακήρυξης 2003/2020

1. Υποφάκελος τεχνικής προσφοράς με αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης με τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας Διακήρυξης και τα λοιπά τεχνικά στοιχεία και πιστοποιητικά (τεχνικά φυλλάδια, ISO προϊόντων και κατασκευαστικών οίκων, οδηγίες χρήσης, service και ανταλλακτικά, εγγυήσεις κ.λ.π., αν και όπως ζητούνται σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές της Διακήρυξης) για το προσφερόμενο είδος
2. Υποφάκελος δικαιολογητικών συμμετοχής, ο οποίος θα περιλαμβάνει το Τ.Ε.Υ.Δ* - με ημερομηνία υπογραφής του όχι περισσότερο από δέκα (10) ημέρες πριν την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των προσφορών – και τα πιστοποιητικά και έγγραφα τα οποία η Υπηρεσία απαιτεί να κατατεθούν μαζί με την κατάθεση της προσφοράς και αναφέρονται στο Τ.Ε.Υ.Δ για λόγους ταχύτητας και αποτελεσματικότητας της διαδικασίας
3. Υποφάκελος οικονομικής προσφοράς

*Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης δήλωσης (Τ.Ε.Υ.Δ) πρότυπο του οποίου προσαρμοσμένο στον παρόντα Διαγωνισμό επισυνάπτεται στην παρούσα Διακήρυξη ενώ στην αρχική γενική του μορφή ευρίσκεται από τους συμμετέχοντες οικονομικούς φορείς στην ηλεκτρονική σελίδα <https://espdint.eprocurement.gov.gr>. Επίσης μπορεί να αποσταλεί σε επεξεργάσιμη μορφή (word) στους συμμετέχοντες κατόπιν επικοινωνίας τους με το Γρ. Προμηθειών (210-4592157 Γρηγορίου Μαρία)

- Οι προσφορές δεν πρέπει να έχουν ξύσματα, σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις.
- Αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
- Απαγορεύονται οι εναλλακτικές προσφορές.
- Η προσφερόμενη τιμή δίνεται σε Euro ανά μονάδα

Αντιπροσφορές, προσφορές αόριστες και ανεπίδεκτες εκτίμησης, υπό αίρεση, ή τέτοιες που τροποποιούν τους όρους της διακήρυξης δεν γίνονται δεκτές.

Στην τιμή περιλαμβάνονται οι τυχόν κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από τον Φ.Π.Α., ο οποίος θα υπολογίζεται χωριστά.

Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της Διακήρυξης 2003/2020

Οι τιμές των προσφερόμενων ειδών δεν πρέπει να υπερβαίνουν τις αντίστοιχες του Παρατηρητηρίου Τιμών, εφ' όσον υπάρχει καταχώρηση γι' αυτά, κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς και υποβάλλονται, σύμφωνα με τα απαιτούμενα στοιχεία του ακόλουθου πίνακα (απαράβατος όρος):

α/α	Κωδικός είδους από Διακήρυξη Νοσοκομείου	Προσφερόμενο Είδος/ υπηρεσία	Μονάδα Μέτρησης	Ποσότητα από Διακήρυξη	Τιμή Μονάδας	Μερικό Σύνολο (χωρίς Φ.Π.Α)	Ποσοστό ΦΠΑ	Σύνολο δαπάνης με ΦΠΑ	Κωδικός Παρατηρητηρίου Τιμών
1		Περιγραφή Εμπ. Κωδικός: GMDN ΕΚΑΠΤΥ							
2									

Η διενέργεια του διαγωνισμού διέπεται από τις ισχύουσες περί προμηθειών -υπηρεσιών (συνοπτικοί διαγωνισμοί) διατάξεις, ιδίως Ν.4412 / 2016 άρθρο 117 και επομ., άρθρο 107 Ν. 4497 / 13-11-2017, άρθρο 43 παρ. 6, 17 και 20 Ν.4605 / 2019, άρθρο 33 Ν.4608/2019 και άρθρο 56 Ν.4609/2019. Η αρμόδια Επιτροπή, προβαίνει στην αποσφράγιση των γραπτών, κατατεθεισών προσφορών την ημερομηνία και ώρα που ορίζεται στη διακήρυξη, και ταυτόχρονα τις μονογράφει κατά φύλλο (όλα τα δικαιολογητικά – τεχνικά και οικονομικά στοιχεία), με προαιρετική παρουσία των συμμετεχουσών στο διαγωνισμό εταιρειών.

Σε περίπτωση ισοτιμίας των υποβληθεισών προσφορών σε ένα ή περισσότερα είδη, πριν την κατακύρωση θα προηγείται διαδικασία κλήρωσης για την οποία θα ενημερωθούν αντίστοιχα οι συμμετέχοντες.

Οι συμμετέχοντες στον διαγωνισμό δηλώνουν εγγράφως ότι αποδέχονται όλους τους όρους αυτού.

Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της Διακήρυξης 2003/2020

Σε ενδεχόμενο μη προσκόμισης με την προσφορά των απαιτούμενων δικαιολογητικών από τη Διακήρυξη (Τ.Ε.Υ.Δ.) ή ελλείψεων σ' αυτά που προσκομίστηκαν, η προσφορά θα πρέπει να συνοδεύεται, από έγγραφο αίτημα παράτασης της προθεσμίας υποβολής για εύλογο χρονικό διάστημα έως τη χορήγηση τους από τις αρμόδιες αρχές. Το αίτημα θα πρέπει να συνοδεύεται, από αποδεικτικά έγγραφα από τα οποία να υποδεικνύονται ότι έχει αιτηθεί τη χορήγηση των δικαιολογητικών από τις αρμόδιες αρχές. Διαφορετικά η προσφορά θα απορρίπτεται.

Εφόσον οι παρεχόμενες εργασίες – είδη δεν είναι σύμφωνα με την υπογραφείσα σύμβαση ο προμηθευτής είναι υποχρεωμένος μέσα σε 10 ημέρες από την κοινοποίηση του σχετικού εγγράφου να προβεί στις αναγκαίες διορθώσεις, συμπληρώσεις και βελτιώσεις.

Εγγυήσεις

Σύμφωνα με το άρθρο 72.1β του Ν. 4412 / 2016 σε περίπτωση που προκύψει σύμβαση που υπερβαίνει τις 20.000 Ευρώ, ο ανάδοχος υποχρεούται να προσκομίσει εγγύηση καλής εκτέλεσης, το ύψος της οποίας καθορίζεται σε ποσοστό 5% επί της αξίας της σύμβασης εκτός ΦΠΑ και κατατίθεται πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης.

Η διάρκεια ισχύος της εγγυητικής αυτής πρέπει να καλύπτει όλο το διάστημα της σύμβασης και ένα(1) ακόμα μήνα.

Επισημάνση: Οι συμβάσεις που ενδεχομένως θα προκύψουν από την κατακύρωση του παρόντος Διαγωνισμού παύουν αυτοδίκαια σε περίπτωση υπογραφής σύμβασης από αντίστοιχο δημόσιο διαγωνισμό του Νοσοκομείου ή αντίστοιχης σύμβασης που θα υπογραφεί σε κεντρικό ή περιφερειακό επίπεδο.

Όλα τα προσφερόμενα προϊόντα θα φέρουν σήμανση CE.

Επί πλέον για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα πρέπει απαραίτητα να κατατεθούν στο φάκελο της τεχνικής προσφοράς με ποινή αποκλεισμού:

Πιστοποιητικό σύμφωνα με την **ΔΥ8δ/1348/2004**, όπως δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ **B32/16-01-2004 «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων».**

Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της Διακήρυξης 2003/2020

Πιστοποιητικά σύμφωνα με την **ΔΥ86/Γ.Π.οικ.130648** κοινή υπουργική απόφαση υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών, Ανάπτυξης και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης «Περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων» (**Φ.Ε.Κ 2198 Β / 02-10-2009**)

Πιστοποιητικά που θα είναι σύμφωνα με την υπ' αριθμ. **93/42/ΕΟΚ/14-6-93** οδηγία του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης, η οποία δημοσιεύτηκε στα **ΦΕΚ 679/Β/13-9-94, ΦΕΚ 755/Β/7-10-94 και ΦΕΚ 757/Β/10-10-94**, και θα είναι από κοινοποιημένο οργανισμό, που αφορά την σήμανση των ιατροτεχνολογικών προϊόντων με **CE**, καθώς και τις δηλώσεις συμμόρφωσης των κατασκευαστών.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α**ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ – ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ**

ΕΙΔΗ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΥ ΝΕΥΡΟΔΙΕΓΕΡΤΗ											
A/A	ΚΩΔ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝ. ΜΕΤΡ	ΠΟΣΟ ΤΗΤΑ	ΚΩΔ. ΠΑΡΑΤ.	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤ.	ΤΙΜΗ ΜΟΝ.	ΣΥΝΟΛΟ ΑΞΙΑΣ	ΦΠΑ 13%	ΦΠΑ 24%	ΣΥΝΟΛΟ ΑΞΙΑΣ ΜΕ ΦΠΑ
1	YA001039	ΕΝΕΡΓΟΠΟΙΗΤΗΣ ΑΣΘΕΝΗ ΓΙΑ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟ ΝΕΥΡΟΔΙΕΓΕΡΤΗ	ΤΕΜ	1	29.1.109	640,00 €	640,00 €	640,00 €		153,60 €	793,60 €
2	YNΦ06052	ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΣ ΝΕΥΡΟΔΙΕΓΕΡΤΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΟΓΑΣΤΡΙΚΟΥ ΝΕΥΡΟΥ	ΤΕΜ	1			21.950,00 €	21.950,00 €	2.853,50 €		24.803,50 €
3	YNΦ06053	ΣΕΤ ΠΑΡΕΛΚΟΜΕΝΩΝ ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΥ ΝΕΥΡΟΔΙΕΓΕΡΤΗ	ΤΕΜ	1			950,00 €	950,00 €	123,50 €		1.073,50 €
							ΣΥΝΟΛΟ	23.540,00 €	2.977,00 €	153,60 €	26.670,60 €

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1. **YA001039:** Ενεργοποιητής ασθενή για εμφυτεύσιμο νευροδιεγέρτη
2. **YΝΦ06052:** Εμφυτεύσιμος νευροδιεγέρτης πνευμονογαστρικού νεύρου για τη θεραπεία φαρμακοανθεκτικής επιληψίας με δυνατότητα αυτόματης ανίχνευσης κρίσεων και αυτόματης διέγερσης καθώς και με δυνατότητα κατ' επίκληση ενεργοποίησης από τον ασθενή. Με προβλεπόμενο χρόνο ζωής του νευροδιεγέρτη έως 12 έτη. Με δυνατότητα διενέργειας MRI έως 3 Tesla.
3. **YΝΦ06053:** Σετ παρελκόμενων αναθεώρησης εμφυτεύσιμου νευροδιεγέρτη πνευμονογαστρικού νεύρου.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β
ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (Τ.Ε.Υ.Δ.)

Άρθρου 79 παρ. 4 ν. 4412 / 2016 Α 147

Για διαδικασίες σύναψης δημόσιας σύμβασης κάτω των ορίων

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:

A: Ονομασία, διεύθυνση και στοιχεία επικοινωνίας της αναθέτουσας αρχής

- Ονομασία: ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ»
- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτοντα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ : 99222008
- Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: Αφεντούλη & Ζαννή –Πειραιάς Τ.Κ 18536
- Αρμόδιος για πληροφορίες: Γρηγορίου Μαρία
- Τηλέφωνο: 210-4592157
- Ηλ. ταχυδρομείο: grigoriou@tzaneio.gr
- Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου): www.tzaneio.gr

B: Πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία σύναψης σύμβασης

- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV): Συνοπτικός διαγωνισμός για την **ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ (1) ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΥ ΝΕΥΡΟΔΙΕΓΕΡΤΗ (ΓΕΝΝΗΤΡΙΑ ΠΑΛΜΩΝ) ΠΝΕΥΜΟΝΟΓΑΣΤΡΙΚΟΥ ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΑΥΤΟΜΑΤΗΣ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΚΡΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΑΥΤΟΜΑΤΗΣ ΔΙΕΓΕΡΣΗΣ, ΚΑΙ ΤΩΝ ΠΑΡΕΛΚΟΜΕΝΩΝ ΑΥΤΟΥ, CPV : 33180000-5**
- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: **20REQ006232790** (αριθμ. εγκεκρ. Αιτήματος)
- Η σύμβαση αναφέρεται σε προμήθειες
- Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή: **2003 / 2020 ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΣ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ (1) ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΥ ΝΕΥΡΟΔΙΕΓΕΡΤΗ (ΓΕΝΝΗΤΡΙΑ ΠΑΛΜΩΝ) ΠΝΕΥΜΟΝΟΓΑΣΤΡΙΚΟΥ ΜΕ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΑΥΤΟΜΑΤΗΣ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΚΡΙΣΕΩΝ ΚΑΙ ΑΥΤΟΜΑΤΗΣ ΔΙΕΓΕΡΣΗΣ, ΚΑΙ ΤΩΝ ΠΑΡΕΛΚΟΜΕΝΩΝ ΑΥΤΟΥ**

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

Μέρος 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	Αναφέρονται και κατατίθενται, μαζί με την υπόλοιπη προσφορά, στον φάκελο των δικαιολογητικών συμμετοχής έγγραφα αρμόδιων δημόσιων αρχών από τα οποία αποδεικνύονται η σύσταση, τελευταία τροποποίηση καταστατικού και η ισχύουσα εκπροσώπηση του οικονομικού φορέα με δυνατότητα συμβατικής δέσμευσης
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Αρμόδιος ή αρμόδιοι ¹ : Τηλέφωνο: Ηλ. ταχυδρομείο: Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει):	[.....] [.....] [.....] [.....]

B: 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:
Ονοματεπώνυμο συνοδευόμενο από την ημερομηνία και τον τόπο γέννησης εφόσον απαιτείται:	Αναφέρονται και κατατίθενται, μαζί με την υπόλοιπη προσφορά, στον φάκελο των δικαιολογητικών συμμετοχής έγγραφα αρμόδιων δημόσιων αρχών από τα οποία αποδεικνύονται η σύσταση, τελευταία τροποποίηση καταστατικού και η ισχύουσα εκπροσώπηση του οικονομικού φορέα με δυνατότητα συμβατικής δέσμευσης
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 ...):	[.....]

Μέρος III: Λόγοι αποκλεισμού**A: Λόγοι αποκλεισμού που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες**

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

1. συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση·
2. δωροδοκία
3. απάτη
4. τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα 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:
<p>Υπάρχει τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα ή οποιουδήποτε προσώπου¹ 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 παραπάνω (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;</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p><i>Σε ενδεχόμενο αρνητικής δήλωσης προσκομίζονται με την κατάθεση της προσφοράς σχετικά ποινικά μητρώα του/των νομίμων εκπροσώπων του οικονομικού φορέα απ' τα οποία προκύπτει η μη υπαγωγή του στα αδικήματα που αναφέρονται και κατατίθενται στο φάκελο δικαιολογητικών μαζί με την υπόλοιπη προσφορά</i></p>

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

Πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης:	Απάντηση:
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 Σε ενδεχόμενο θετικής δήλωσης αναφέρονται τα σχετικά πιστοποιητικά ασφαλιστικής και φορολογικής ενημερότητας που κατατίθενται στο φάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής μαζί με την υπόλοιπη προσφορά

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

Έχει διαπράξει ο οικονομικός φορέας σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα ; Εάν ναι , να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι 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:
Μπορεί ο οικονομικός φορέας να επιβεβαιώσει ότι: α) <u>δεν έχει κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων</u> κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού ή την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής, β) <u>δεν έχει αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές</u> , γ) <u>δεν έχει επιχειρήσει να επηρεάσει με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής ή του αναθέτοντα φορέα</u> , 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;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

Μέρος IV: Κριτήρια επιλογής

Όσον αφορά τα κριτήρια επιλογής ο οικονομικός φορέας δηλώνει ότι:

Καταλληλότητα

Καταλληλότητα	Απάντηση
Ο οικονομικός φορέας είναι εγγεγραμμένος στα σχετικά επαγγελματικά ή εμπορικά μητρώα που τηρούνται στην Ελλάδα ή στο κράτος μέλος εγκατάστασής	[...] <i>Κατατίθεται σχετικό πιστοποιητικό εγγραφής στον φάκελο δικαιολογητικών συμμετοχής μαζί με την υπόλοιπη προσφορά</i>

<p>Για δημόσιες συμβάσεις προμηθειών: Μπορεί ο οικονομικός φορέας να προσκομίσει τα απαιτούμενα πιστοποιητικά που έχουν εκδοθεί από επίσημα ινστιτούτα ελέγχου ποιότητας ή υπηρεσίες αναγνωρισμένων ικανοτήτων, με τα οποία βεβαιώνεται η καταλληλότητα των προϊόντων, επαληθευόμενη με παραπομπές στις τεχνικές προδιαγραφές ή σε πρότυπα, και τα οποία ορίζονται στη σχετική διακήρυξη ή στην πρόσκληση ή στα έγγραφα της σύμβασης που αναφέρονται στη διακήρυξη;</p> <p>Εάν όχι, εξηγήστε τους λόγους και αναφέρετε ποια άλλα αποδεικτικά μέσα μπορούν να προσκομιστούν:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>Εάν ναι αναφέρονται τα σχετικά πιστοποιητικά που περιέχονται στο φάκελο της τεχνικής προσφοράς</p>
---	--

Μέρος V –Τελική Δήλωση

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

Δηλώνω επισήμως ότι καταθέτω τα πιστοποιητικά και τις λοιπές μορφές αποδεικτικών εγγράφων που αναφέρονται

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