



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
3^η Υ.ΠΕ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ**



**ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ**

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

ΚΑΤΕΡΙΝΗ: 30-6-2025
ΑΡ.ΠΡΩΤ: 7610

Προς κάθε ενδιαφερόμενο

**ΑΡΙΘ. 7/2025
ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΟΥΣ " ΣΥΡΙΓΓΕΣ-ΒΕΛΟΝΕΣ "**

Το Γενικό Νοσοκομείο Κατερίνης έχοντας υπόψη:

Τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

- 1)Του Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/4.4.2005) Περί Εθνικού Συστήματος Υγείας και λοιπές διατάξεις όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
- 2)Του Ν. 3580/2007 «Προμήθειες Φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ Α' 134/18-6-2007)
- 3)Του Ν. 3918/2011 (ΦΕΚ 31/Α/2011) «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις»
- 4). Τις διατάξεις του Π.Δ.80/2016
- 5)Του Ν. 4072/2012 (ΦΕΚ 86 Α'/11-04-2012) «Βελτίωση επιχειρηματικού περιβάλλοντος – Νέα εταιρική μορφή - Σήματα- Μεσίτες Ακινήτων - Ρύθμιση Θεμάτων ναυτιλίας, λιμένων και αλιείας και άλλες διατάξεις, Μέρος Δεύτερο, Νέα εταιρική μορφή: Ιδιωτική Κεφαλαιουχική Εταιρία (ΙΚΕ).
- 6)Του Ν. 4250/2014 (ΦΕΚ 74/τ. Α') «Διοικητικές Απλουστεύσεις – Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα – Τροποποίηση Διατάξεων του π.δ. 318/1992 (Α' 161) και λοιπές ρυθμίσεις».
- 7)Του Ν. 4272/2014 (ΦΕΚ 145/Α/11-07-2014) Προσαρμογή στο εθνικό δίκαιο της Εκτελεστικής Οδηγίας 2012/25/ΕΕ της Επιτροπής της 9ης Οκτωβρίου 2012 για τη θέσπιση διαδικασιών ενημέρωσης σχετικά με την ανταλλαγή, μεταξύ των κρατών – μελών, ανθρώπινων οργάνων που προορίζονται για μεταμόσχευση – Ρυθμίσεις για την Ψυχική Υγεία και την Ιατρικώς Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή και λοιπές διατάξεις.
- 8) Το άρθρο 118 του Ν. 4412/2016 (απευθείας ανάθεση)
- 9)Του Ν.4782/2021που τροποποιεί τον Ν.4412/2016.

Τις αποφάσεις:

1)Την υπ' αριθμ.4/11-4-2025 θέμα 2Α' απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου περί έγκρισης της διαγωνιστικής διαδικασίας με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος υποβολής προσφορών για την παροχή <<ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΣΥΡΙΓΓΕΣ-ΒΕΛΟΝΕΣ >> .

Της υπ' αριθ. 6149/21-5-2025 απόφασης ανάληψης δαπάνης (ΑΔΑ: 96Ρ34690ΒΤ-ΗΡΤ) στον ΚΑΕ 1311.01.

2) Τις τεχνικές προδιαγραφές.

3) Την Συνεδρίαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Κ.Α.Π.Υ. 58/13-5-2021 με την οποία εγκρίθηκε το αριθμό πρωτοκόλλου Ε.Κ.Α.ΠΥ. 1625/14-4-2021 πρακτικού τα επιτροπής σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών για το είδος «ΣΥΡΙΓΓΕΣ»

4) Τον αριθμητικό πίνακα με τα ποσοότητες των ειδών.

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

Τα φυσικά ή νομικά πρόσωπα ημεδαπά ή αλλοδαπά, τις ενώσεις φυσικών ή και νομικών προσώπων, τους συνεταιρισμούς που επιθυμούν και δραστηριοποιούνται στο αντικείμενο τα παρούσης, να υποβάλλουν έγγραφες σφραγισμένες προσφορές για την σύναψη σύμβασης ανάθεσης, για προμήθεια << **ΣΥΡΙΓΓΕΣ-ΒΕΛΟΝΕΣ**>> δαπάνης χωρίς ΦΠΑ **28.225,81 € & 35.000,00 με ΦΠΑ** .

Η παρούσα πρόσκληση υπόκειται τα παρακάτω όρους και προϋποθέσεις:

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	Γ. Ν. Κατερίνης Τμήμα Προμηθειών Ταχ.Διεύθυνση:6 ^ο χλμ. Κατερίνης- Αρωνά Τ.Κ.:60100 Πληροφορίες: Κωτσοπούλου Μαρία-Αναγνώστου Γεώργιος Τηλ: 2351-350375, 2351 352981 e-mail: promithieskx@1142.syzefxis.gov.gr espagram@1142.syzefxis.gov.gr	
ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΖΗΤΟΥΜΕΝΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ	ΣΥΡΙΓΓΕΣ-ΒΕΛΟΝΕΣ	
CPV	33141310-6	
ΚΑΕ	1311.01	
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ	12 ΜΗΝΕΣ	
ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΧΩΡΙΣ ΤΟΝ ΦΠΑ	28.225,81 €	
ΦΠΑ	24%	

ΤΡΟΠΟΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	Σε κλειστό φάκελο, στον οποίο θα αναγράφονται: Ο ΤΙΤΛΟΣ «ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΜΕ ΑΡΙΘΜ.7/2025 ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ << ΣΥΡΙΓΓΕΣ-ΒΕΛΟΝΕΣ >> ΓΙΑ ΤΟΝ ΦΟΡΕΑ Γ.Ν.ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ-ΨΤ . • ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ • Η ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΗ: «ΝΑ ΜΗΝ ΑΝΟΙΧΘΕΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Η ΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ» Ο φάκελος πρέπει να κατατεθεί στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου, επί της οδού 6^ο χλμ. Κατερίνης- Αρωνά ,ΤΚ 60100 Κατερίνη.
ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών ξεκινά με την ανάρτηση της παρούσας πρόσκλησης. Όσοι επιθυμούν να λάβουν μέρος στην διαγωνιστική διαδικασία με πρόσκληση πρέπει να καταθέσουν έγγραφη σφραγισμένη οικονομική και τεχνική προσφορά μέχρι τις 10 Ιουλίου ημέρα Πέμπτη και ώρα 14:30, στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου. Προσφορές που τυχόν υποβληθούν εκπρόθεσμα δεν θα γίνουν δεκτές.
	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄ <i>Ο φάκελος της προσφοράς περιλαμβάνει:</i> Α) Παραστατικό εκπροσώπησης (εφόσον ο προσφέρων συμμετέχει με αντιπρόσωπό του). Β) Δύο υπεύθυνες δηλώσεις: 1) Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986) ΠΕΡΙ ΜΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΛΟΓΩΝ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ 2) Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986, όπως εκάστοτε ισχύει, η οποία φέρει ημερομηνία εντός των τελευταίων δέκα (10) ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών και δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα ΚΕΠ, στην οποία να αναγράφονται τα στοιχεία της πρόσκλησης και να δηλώνεται ότι ο υποψήφιος Ανάδοχος: i) Είναι ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής), καθώς και ως προς τις φορολογικές του υποχρεώσεις, ii) Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης της οποίας έλαβε γνώση και τους οποίους αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα Γ) Την ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ εις διπλούν (ένα (1) πρωτότυπο και ένα (1) αντίγραφο), δηλαδή τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς, που πρέπει να είναι σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος Α και Δ) Την ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ εις διπλούν (ένα (1) πρωτότυπο και ένα (1) αντίγραφο, δηλαδή τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς, ως εξής: • Οι τιμές των προσφορών θα εκφράζονται σε Ευρώ. • Στις τιμές θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από τον ΦΠΑ, για την παροχή των υπηρεσιών με τον τρόπο που προβλέπεται από την παρούσα πρόσκληση. • Σε ιδιαίτερη στήλη θα πρέπει να αναγράφεται ο αναλογούν ΦΠΑ. Σε περίπτωση που αναφέρεται εσφαλμένος ΦΠΑ, αυτός θα διορθώνεται από το Νοσοκομείο.

	Για τη σύγκριση των προσφορών θα λαμβάνεται υπόψη η τιμή χωρίς ΦΠΑ. Επίσης, η προσφορά θα πρέπει να φέρει ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΚΑΙ ΥΠΟΓΡΑΦΗ του νόμιμου εκπροσώπου. Επίσης στην προσφορά σας να συμπεριλάβετε και χωριστό φάκελο με τα δικαιολογητικά κατακύρωσης όπως αυτά περιγράφονται παρακάτω
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ- ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου από το οποίο να προκύπτει ότι δεν υφίσταται τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για τα αδικήματα του άρθρου 73 παρ. 1 του Ν. 4412/2016. Το απόσπασμα αυτό πρέπει να είναι έκδοσης του τελευταίου τριμήνου πριν από την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης. β. Πιστοποιητικό της αρμόδιας κατά περίπτωση αρχής ότι ήταν και είναι ενήμεροι τόσο κατά την ημερομηνία κατάθεσης της προσφοράς όσο και κατά την ημερομηνία προσκόμισης των δικαιολογητικών κατακύρωσης, ως προς τις υποχρεώσεις και ως προς τις υποχρεώσεις που αφορούν στις εισφορές φορολογικές τους κοινωνικής ασφάλισης. γ. Πιστοποιητικά αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής από τα οποία να προκύπτει ότι δεν τελούν υπό πτώχευση. Τα πιστοποιητικά να είναι έκδοσης του τελευταίου τριμήνου πριν από την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης. δ. Πιστοποιητικό του οικείου Επιμελητηρίου με το οποίο πιστοποιείται η εγγραφή τους σε αυτό και το ειδικό επάγγελμα τους, αντικείμενο της επιχειρηματικής τους δραστηριότητας το οποίο θα πρέπει σε κάθε περίπτωση να περιλαμβάνει το αντικείμενο της παρούσας πρόσκλησης. Επίσης, να προκύπτει η εγγραφή του, κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς και ότι εξακολουθεί να παραμένει εγγεγραμμένος μέχρι την κοινοποίηση της πρόσκλησης υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης. Η επιτροπή διενέργειας της διαγωνιστικής διαδικασίας συντάσσει το πρακτικό αξιολόγησης το οποίο επικυρώνεται με σχετική απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου και κοινοποιείται σε όλους τους συμμετέχοντες. Στη συνέχεια, καλείται ο προσωρινός Ανάδοχος για την υπογραφή της Σύμβασης.
ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:	Η αποσφράγιση των προσφορών θα γίνει την 11 Ιουλίου 2025 ημέρα Παρασκευή και ώρα 11:00 π.μ., στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου, ενώπιον της αρμόδιας επιτροπής παρουσία των προσφερόντων ή των νομίμως εξουσιοδοτημένων εκπροσώπων τους εφόσον το επιθυμούν. Οι οικονομικοί φορείς μπορούν να λάβουν γνώση των λοιπών προσφορών την ημέρα αποσφράγισης τους έως και την επομένη.
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:	Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες για εκατόν ογδόντα (180) ημέρες από την επόμενη μέρα της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής τους. Προσφορά που ορίζει μικρότερο χρόνο ισχύος απορρίπτεται ως απαράδεκτη.
ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗ:	Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται: Στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων της Γενικής Γραμματείας Εμπορίου (Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ.) Στην διαύγεια (περίληψη της πρόσκλησης). Στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου (www.gnkaterini.gr)

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ

ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΧΑΤΖΗΓΕΩΡΓΙΟΥ



ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΕΙΔΗ

1.	Σύριγγες ινσουλίνης 1 ml με αποσπώμενη βελόνα 25 G, 27 G, 28 G, με διαβάθμιση ανά I iu.
2.	Σύριγγες των 2,5 ml με αποσπώμενη βελόνα (21 G) με διαβάθμιση 0-1
3.	Σύριγγες των 5 ml με αποσπώμενη βελόνα (21 G) με διαβάθμιση 0-1
4.	Σύριγγες των 10 ml με αποσπώμενη βελόνα (21 G) με διαβάθμιση 0-1
5.	Σύριγγες των 20 ml με αποσπώμενη βελόνα (21 G) με διαβάθμιση 0-1
6.	Σύριγγες των 50-60 ml με μικρό ΜΠΕΚ (χωρίς κώνο-ρύγχος) με διαβάθμιση 0-1
7.	Σύριγγες των 50-60 ml με μεγάλο ΜΠΕΚ (με κώνο) με διαβάθμιση 0-2
8.	Σύριγγες των 50-60 ml Luer lock άκρο (βιδωτό άκρο) με διαβάθμιση 0-1
14.	Σύριγγες αερίων αίματος ασφαλείας με βελόνη 23 g Α. με βιδωτό άκρο Β. με άκρο Luer
21.	Βελόνες ενέσεων 18 G x 1' ½" που να εφαρμόζουν στις σύριγγες
22.	Βελόνες ενέσεων 21 G x 1' ½" που να εφαρμόζουν στις σύριγγες
23.	Βελόνες ενέσεων 23 G x 1' ½" που να εφαρμόζουν στις σύριγγες
25.	Βελόνες ενέσεων 25 G x 5/8" που να εφαρμόζουν στις σύριγγες
27.	Βελόνες ινσουλίνης 27 G x ½ που να εφαρμόζουν στις σύριγγες

Συγκεκριμένα:

Α. Οι σύριγγες αερίων αίματος ασφαλείας με βελόνη (δειγματολήπτες αερίων αίματος) με α/α 14

πρέπει να πληρούν τις κάτωθι προδιαγραφές:

- Σύριγγες αερίων αίματος με βελόνη και χωρίς βελόνη (αποστειρωμένη ατομική συσκευασία) κατάλληλες για μέτρηση αερίων αίματος, Ηλεκτρολυτών και Μεταβολιτών σε αρτηριακό αίμα
- Να έχουν χωρητικότητα 3ml
- Να είναι ηπαρινισμένες με ισορροπημένη μορφή ξηρής αντιπηκτικής ηπαρίνης με Λίθιο (κονιορτοποιημένη ηπαρίνη από 12 IU/ml έως 50 IU/ml) χωρίς αντίκτυπο στους ηλεκτρολύτες
- Να διαθέτουν βελόνα με λεπτό τοίχωμα για την ελαχιστοποίηση του πόνου, αλλά και τη διευκόλυνση της ροής του αίματος (23G).
- Να διαθέτουν σύστημα για τον κατάλληλο εξαερισμό της σύριγγας στη φάση πληρώσεως.
- Να είναι απαλλαγμένες από λάδι σιλικόνης για αποφυγή προβλημάτων στο σύστημα υγρών των αναλυτών.
- Να διαθέτουν βιδωτό άκρο και άκρο Luer και ειδικό προστατευτικό πώμα για την αποφυγή της αλλοίωσης του οξυγόνου του αίματος.
- Η βελόνη να διαθέτει ενσωματωμένο προστατευτικό κάλυμμα, μη αποσπώμενο από αυτή, το οποίο μετά τη χρήση να ασφαλίζει μη αναστρέψιμα για πρόληψη ατυχημάτων (τρυπήματος).
- Να είναι συμβατές με όλους τους αναλυτές αερίων αίματος ανεξαρτήτως μοντέλου.

Οι σύριγγες και οι βελόνες να τηρούν απόλυτα όλες τις προβλεπόμενες προδιαγραφές και να συμμορφώνονται με τις ακόλουθες Υπουργικές Αποφάσεις (και τα αντίστοιχα ΦΕΚ).

1. Υ.Α. Α6/6404 δις (ΦΕΚ τ.Β΄ 681/91)
2. Υ.Α. Α6/4198 (ΦΕΚ τ.Β΄ 384/86)
3. Υ.Α. Α6/6404 (ΦΕΚ τ.Β΄ 680/91)
4. ΔΥ7/ΟΙΚ. 2480/19-08-1994
5. ΦΕΚ τ.Β΄ 15/2013)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β**Α.Παραστατικό εκπροσώπησης (προαιρετικό)****Β.Δύο υπεύθυνες δηλώσεις:****1. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΜΗ ΣΥΝΔΡΟΜΗΣ ΛΟΓΩΝ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Γ.Ν. ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο :			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

- Στο πλαίσιο της συμμετοχής μας στην υπ' αριθμ. **7/2025** πρόσκλησης ενδιαφέροντος, με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:
- Δεν έχει εκδοθεί εις βάρος μου αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για έναν από τους ακόλουθους λόγους:
- α) συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης-πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 24ης Οκτωβρίου 2008, για την καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος (ΕΕ L 300 της 11.11.2008 σ.42),
- β) δωροδοκία, όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της σύμβασης περί της καταπολέμησης της διαφθοράς στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών-μελών της Ένωσης (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σ. 1) και στην παράγραφο 1 του άρθρου 2 της απόφασης-πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 22ας Ιουλίου 2003, για την καταπολέμηση της δωροδοκίας στον ιδιωτικό τομέα (ΕΕ L 192 της 31.7.2003, σ. 54), καθώς και όπως ορίζεται στην κείμενη νομοθεσία ή στο εθνικό δίκαιο του οικονομικού φορέα,
- γ) απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σ. 48), η οποία κυρώθηκε με το ν. 2803/2000 (Α' 48),
- δ) τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες, όπως ορίζονται, αντιστοίχως, στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο 2002/475/ΔΕΥ του Συμβουλίου της 13ης Ιουνίου 2002, για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3) ή ηθική αυτουργία ή συνέργεια ή απόπειρα διάπραξης εγκλήματος, όπως ορίζονται στο άρθρο 4 αυτής,
- ε) νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, όπως αυτές ορίζονται στο άρθρο 1 της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 26ης Οκτωβρίου 2005, σχετικά με την πρόληψη της χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 309 της 25.11.2005, σ. 15), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 3691/2008 (Α' 166),
- στ) παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, όπως ορίζονται στο άρθρο 2 της Οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 5ης Απριλίου 2011, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για την προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την αντικατάσταση της απόφασης-πλαίσιο 2002/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 101 της 15.4.2011, σ. 1), η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 4198/2013 (Α' 215).
- Δεν τελώ υπό πτώχευση, δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης, δεν τελώ υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή δεν έχω αναστείλει τις επιχειρηματικές του δραστηριότητες ή εάν βρίσκεται σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου.
- Δεν έχω αθετήσει τις υποχρεώσεις που προβλέπονται στην παρ. 2 του άρθρου 18 του ν. 4412/2016.
- Δεν έχω συνάψει συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με στόχο τη στρέβλωση του ανταγωνισμού.
- Δεν συντρέχει καμία από τις καταστάσεις σύγκρουσης συμφερόντων, λόγω της συμμετοχής μου στη διαδικασία ανάθεσης της σύμβασης, κατά το οριζόμενο στα άρθρα 24 του ν. 4412/2016.
- Δεν έχω επιδείξει σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια κατά την εκτέλεση ουσιώδους απαίτησης στο πλαίσιο προηγούμενης δημοσίας 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.
- Δεν έχω 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 και δεν έχω αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές.
- Δεν έχω επιχειρήσει να επηρεάσω με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής, να αποκτήσω

εμπιστευτικές πληροφορίες που ενδέχεται να μου αποφέρουν αθέμιτο πλεονέκτημα στη διαδικασία σύναψης σύμβασης ή να παράσχω εξ αμελείας παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση.

- Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα, το οποίο θέτει εν αμφιβάλω την ακεραιότητα μου, για το οποίο μου επιβλήθηκε ποινή που του στερεί το δικαίωμα συμμετοχής σε διαδικασία σύναψης σύμβασης δημοσίων έργων και καταλαμβάνει τη συγκεκριμένη διαδικασία.
- Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησής μου και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 4412/2016.
- Οι ασφαλιστικοί φορείς κύριας και επικουρικής ασφάλισης τόσο των διαχειριστών όσο και των εργαζομένων του συμμετέχοντα

είναι:

.....

- Δεν έχουν επιβληθεί σε βάρος του οικονομικού φορέα, μέσα σε χρονικό διάστημα δύο (2) ετών πριν από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής προσφοράς: αα) τρεις (3) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που χαρακτηρίζονται, σύμφωνα με την υπουργική απόφαση 2063/Δ1632/2011 (Β' 266), όπως εκάστοτε ισχύει, ως «υψηλής» ή «πολύ υψηλής» σοβαρότητας, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από τρεις (3) διενεργηθέντες ελέγχους, ή β) δύο (2) πράξεις επιβολής προστίμου από τα αρμόδια ελεγκτικά όργανα του Σώματος Επιθεώρησης Εργασίας για παραβάσεις της εργατικής νομοθεσίας που αφορούν την αδήλωτη εργασία, οι οποίες προκύπτουν αθροιστικά από δύο (2) διενεργηθέντες ελέγχους. Οι υπό αα' και ββ' κυρώσεις πρέπει να έχουν αποκτήσει τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ
- Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016
- Παρατείνεται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Υπηρεσίας για αναβολή, ματαίωση ή ακύρωση του Διαγωνισμού
- Δεν θα ενεργήσει αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ανάθεσης αλλά και κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης εφόσον επιλεγούν.
- Λαμβάνει τα κατάλληλα μέτρα για να διαφυλάξουν την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που έχουν χαρακτηριστεί ως τέτοιες.
- Κατά τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης δεσμεύεται για την απαρέγκλιτη τήρηση των διατάξεων του με αρ. 2016/679 Κανονισμού (ΕΕ) του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 21ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλ.

(Υπογραφή- Σφραγίδα)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

2. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΜΕ ΤΟΥΣ ΟΡΟΥΣ ΤΗΣ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΣΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ		
Ο - Η Όνομα:	Επώνυμο:		
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	Τηλ:		
Τόπος Κατοικίας: Οδός: Αριθ:			ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (EMAIL):			

Στο πλαίσιο της συμμετοχής μου στην πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος **7/2025** με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Έλαβα γνώση του κειμένου της πρόσκλησης και συμφωνώ απόλυτα με τους όρους και προϋποθέσεις αυτής.
- Πληρώ όλα τα κριτήρια επιλογής, έτσι όπως έχουν καθοριστεί στην πρόσκληση ενδιαφέροντος, σύμφωνα με το άρθρο 75 του Ν4412/2016.
- Οι προσφερόμενες υπηρεσίες θα πληρούν όλους τους όρους της πρόσκλησης.
- Διαθέτω το απαιτούμενο έμπειρο προσωπικό και τον τεχνολογικό εξοπλισμό για την παροχή των υπηρεσιών της σύμβασης.

Ο/Η Δηλ.
Ημερομηνία

(Υπογραφή-Σφραγίδα)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα

Γ.ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΝΤΥΠΟΥ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**ΠΡΟΣ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΤΕΡΙΝΗΣ****ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΣΥΡΙΓΓΕΣ-ΒΕΛΟΝΕΣ» ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΑΡΙΘΜ.7/2025 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ, ΚΑΙ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΟΥ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄**

	ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ (ΝΑΙ ΣΕ ΟΛΕΣ)	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
	ΟΠΩΣ ΑΝΑΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΑΝΩΤΕΡΩ ΣΤΟ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄ ΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ			
1	Σύριγγες ινσουλίνης 1 ml με αποσπώμενη βελόνα 25 G, 27 G, 28 G, με διαβάθμιση ανά I iu.	ΝΑΙ		
2	Σύριγγες των 2,5 ml με αποσπώμενη βελόνα (21 G) με διαβάθμιση 0-1	ΝΑΙ		
3	Σύριγγες των 5 ml με αποσπώμενη βελόνα (21 G) με διαβάθμιση 0-1	ΝΑΙ		
4	Σύριγγες των 10 ml με αποσπώμενη βελόνα (21 G) με διαβάθμιση 0-1	ΝΑΙ		
5	Σύριγγες των 20 ml με αποσπώμενη βελόνα (21 G) με διαβάθμιση 0-1	ΝΑΙ		
6	Σύριγγες των 50-60 ml με μικρό ΜΠΕΚ (χωρίς κώνο-ρύγχος) με διαβάθμιση 0-1	ΝΑΙ		
7	Σύριγγες των 50-60 ml με μεγάλο ΜΠΕΚ (με κώνο) με διαβάθμιση 0-2	ΝΑΙ		
8	Σύριγγες των 50-60 ml Luer lock άκρο (βιδωτό άκρο) με διαβάθμιση 0-1	ΝΑΙ		
14	Σύριγγες αερίων αίματος ασφαλείας με βελόνη 23 g	ΝΑΙ		
21	Βελόνες ενέσεων 18 G x 1΄ ½΄΄ που να εφαρμόζουν στις σύριγγες	ΝΑΙ		
22	Βελόνες ενέσεων 21 G x 1΄ ½΄΄ που να εφαρμόζουν στις σύριγγες	ΝΑΙ		
23	Βελόνες ενέσεων 23 G x 1΄ ½΄΄ που να εφαρμόζουν στις σύριγγες	ΝΑΙ		
25	Βελόνες ενέσεων 25 G x 5/8΄΄ που να εφαρμόζουν στις σύριγγες	ΝΑΙ		
27	Βελόνες ινσουλίνης 27 G x ½ που να εφαρμόζουν στις σύριγγες	ΝΑΙ		

Στη Στήλη «ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ», περιγράφονται αναλυτικά οι αντίστοιχοι τεχνικοί όροι, υποχρεώσεις ή επεξηγήσεις για τα οποία θα πρέπει να δοθούν αντίστοιχες απαντήσεις.

Αν στη στήλη «ΑΠΑΙΤΗΣΗ» έχει συμπληρωθεί η λέξη «ΝΑΙ» ή ένας αριθμός (που σημαίνει υποχρεωτικό αριθμητικό μέγεθος της προδιαγραφής και απαιτεί συμμόρφωση) τότε η αντίστοιχη προδιαγραφή είναι υποχρεωτική για τον υποψήφιο Ανάδοχο, θεωρούμενη ως απαράβατος όρος σύμφωνα με την παρούσα πρόσκληση. Προσφορές που δεν καλύπτουν πλήρως απαράβατους όρους απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Στη στήλη «ΑΠΑΝΤΗΣΗ» σημειώνεται η απάντηση του Αναδόχου που έχει τη μορφή ΝΑΙ/ΟΧΙ εάν η αντίστοιχη προδιαγραφή πληρούται ή όχι από την Προσφορά ή ένα αριθμητικό μέγεθος που δηλώνει την ποσότητα του αντίστοιχου χαρακτηριστικού στην Προσφορά. Απλή κατάφαση ή επεξήγηση δεν αποτελεί απόδειξη πλήρωσης της προδιαγραφής και η αρμόδια Επιτροπή έχει την υποχρέωση ελέγχου και επιβεβαίωσης της πλήρωσης της απαίτησης (ιδιαίτερα αν αυτή αποτελεί ελάχιστη).

Στη στήλη «ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ» θα καταγραφεί η σαφής παραπομπή σε παράρτημα της τεχνικής προσφοράς το

οποίο θα περιλαμβάνει αριθμημένα τεχνικά φυλλάδια κατασκευαστών, ή αναλυτικές τεχνικές περιγραφές των υπηρεσιών, του εξοπλισμού ή του τρόπου διασύνδεσης και λειτουργίας ή αναφορές μεθοδολογίας εγκατάστασης και υποστήριξης κλπ., που κατά την κρίση του υποψηφίου Αναδόχου τεκμηριώνουν τα στοιχεία των Πινάκων Συμμόρφωσης. Στην αρχή του Παραρτήματος καταγράφεται αναλυτικός πίνακας των περιεχόμενων του.

Είναι ιδιαίτερα επιθυμητή η πληρέστερη συμπλήρωση των παραπομπών, οι οποίες πρέπει να είναι κατά το δυνατόν συγκεκριμένες (π.χ. Τεχνικό Φυλλάδιο 3, Σελ. 4 Παράγραφος 4, κ.λπ.). Αντίστοιχα στο τεχνικό φυλλάδιο ή στη σχετική αναφορά, μεθοδολογικό εργαλείο, τεχνική κτλ θα υπογραμμιστεί το σημείο που τεκμηριώνει τη συμφωνία ή υπερκάλυψη και θα σημειωθεί η αντίστοιχη παράγραφος του Πίνακα Συμμόρφωσης στην οποία καταγράφεται η ζητούμενη προδιαγραφή (π.χ. Προδ. 4.18).

Τονίζεται ότι είναι υποχρεωτική η απάντηση σε όλα τα σημεία των ΠΙΝΑΚΩΝ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ και η παροχή όλων των πληροφοριών που ζητούνται.

Η αρμόδια επιτροπή θα αξιολογήσει τα παρεχόμενα από τους υποψήφιους αναδόχους στοιχεία κατά την αξιολόγηση των τεχνικών προσφορών.

Σε περίπτωση που δεν έχει συμπληρωθεί η στήλη «ΑΠΑΝΤΗΣΗ», για έστω και ένα από τους όρους στον πίνακα συμμόρφωσης, τότε θεωρείται ότι δεν υπάρχει απάντηση στο σχετικό όρο. Για τις απαιτήσεις που αφορούν είδη που δεν προσφέρει ένας οικονομικός φορέας, θα αναγράφεται στις στήλες ΑΠΑΝΤΗΣΗ και ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ «Δεν προσφέρεται το είδος »

<u>Δ.ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΝΤΥΠΟΥ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ</u>				
ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΣΥΡΙΓΓΕΣ-ΒΕΛΟΝΕΣ» ΟΠΩΣ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΑΡΙΘΜ.7/2025 ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ, ΥΠΟΒΑΛΛΩ ΤΗΝ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΠΡΟΣΦΟΡΑ				
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ
	ΣΥΡΙΓΓΕΣ			
1 (ΙΝΣΟΥΛΙΝΗ)	8.000			
2,5	25.000			
5	100.000			
10	200.000			

20	56.000			
60 (ΒΙΔΩΤΟ)	2.000			
60 (ΜΙΚΡΟ ΜΠΕΚ)	4.000			
60 (ΜΕΓΑΛΟ ΜΠΕΚ)	3.000			
ΑΕΡΙΩΝ ΜΕ ΒΕΛΟΝΗ 23 G	7.000			
	ΒΕΛΟΝΕΣ			
18 G	32.000			
21 G	8.000			
23 G	1.000			
25 G	4.000			
27 G	21.000			