

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ν. ΙΩΝΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ

Νέα Ιωνία 1-10-2018
Αριθμ. Πρωτ. 26296

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΓΙΑΣ ΟΛΓΑΣ 3-5 Ν.ΙΩΝΙΑ 14 233
ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: Χ. Κούμπη
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2132057830
FAX: 2132057038

ΑΡΙΘΜΟΣ Δ/ΞΗΣ Π 43/18

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΤΥΠΩΣΗ ΕΝΤΥΠΩΝ
ΜΕ CPV 22822000-8 , ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ
(Αριθμός Διακήρυξης Π 43/18)**

Έχοντας υπόψη :

1. Το ν. 2362/95 (ΦΕΚ 247/τ.Α΄/95) «Περί Δημόσιου Λογιστικού Ελέγχου των δαπανών του Κράτους και άλλες διατάξεις»
2. Το ν. 3329/05 (ΦΕΚ 81/τ.Α΄/05) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
3. Το ν. 3580/07 (ΦΕΚ 134/τ.Α΄/07)«Προμήθειες Φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις»
4. Το ν. 3918/11 (ΦΕΚ 31/τ.Α΄/11) «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις».
5. Το ν. 4412/8-8-2016 (ΦΕΚ 147/τ.Α΄/16) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων , Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ) »
6. Τις διατάξεις των άρθρων 21 έως 35 του ν. 4472/2017 (ΦΕΚ 74/τ.Α΄17)
7. Το αρ πρωτ 853/27-3-2018 έγγραφο της Ε.Κ.Α.Π.Υ
8. Την από 18-5-2018 (6η Συν Θεμ Α16) απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου
9. Την από 12-9-2018 (9η Συν Θεμ Α1) απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου, με την οποία εγκρίθηκε η διενέργεια του διαγωνισμού
10. Την αρ πρωτ 25416/21-9-2018 απόφαση Διοικητή του Νοσοκομείου

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ

Συνοπτικό διαγωνισμό με σφραγισμένες προσφορές σε ξεχωριστούς φακέλους η τεχνική και οικονομική προσφορά για την εκτύπωση εντύπων για τις ανάγκες του Νοσοκομείου, συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης **27.000,00€** συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., και με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.

1. ΤΟΠΟΣ –ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ
Γενικό Νοσοκομείο Ν. Ιωνίας Κωνσταντοπούλειο – Πατησίων (Πρωτόκολλο)	18/10/2018 ημέρα Πέμπτη και ώρα 14:30 μ.μ	Γενικό Νοσοκομείο Ν. Ιωνίας Κωνσταντοπούλειο – Πατησίων (Αμφιθέατρο)	19/10/2018 ημέρα Παρασκευή και ώρα 10:30 π.μ

2. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΕΧΟΥΝ :

Σύμφωνα με το αρ. 25 του Ν. 4412/2016, υποψήφιοι ή προσφέροντες και σε περίπτωση ενώσεων, τα μέλη αυτών μπορούν να είναι φυσικά ή νομικά πρόσωπα εγκατεστημένα σε :

- α) σε κράτος –μέλος της Ένωσης ,
- β) σε κράτος –μέλος του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ο.Χ)
- γ) σε τρίτες χώρες που έχουν υπογράψει και κυρώσει τη ΣΔΣ, στο βαθμό που η υπό ανάθεση δημόσια σύμβαση καλύπτεται από τα Παραρτήματα 1,2,4 και 5 και τις γενικές σημειώσεις του σχετικού με την Ένωση Παραρτήματος Ι της ως άνω Συμφωνίας καθώς και
- δ) σε τρίτες χώρες που δεν εμπίπτουν στην περίπτωση γ΄ της παρούσας παραγράφου και έχουν συνάψει διμερείς ή πολυμερείς συμφωνίες με την Ένωση σε θέματα διαδικασιών ανάθεσης δημοσίων συμβάσεων .

Οι ενώσεις και οι κοινοπραξίες δεν υποχρεούνται να λαμβάνουν ορισμένη νομική μορφή προκειμένου να υποβάλουν την προσφορά. Η επιλεγείσα ένωση ή κοινοπραξία υποχρεούται να πράξει τούτο εάν κατακυρωθεί σε αυτή η σύμβαση εφόσον η λήψη ορισμένης νομικής μορφής είναι αναγκαία για την ικανοποιητική εκτέλεση της σύμβασης.

3. ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Η Τιμή της προσφοράς θα περιλαμβάνει τις υπέρ τρίτων κρατήσεις εκτός του αναλογούντος Φ.Π.Α

Οι προσφορές θα ισχύουν για διάστημα 180 ημερών.

Οι κρατήσεις που βαρύνουν τον προμηθευτή είναι οι εξής :

- α) Ποσοστό 0,06% υπέρ ΑΕΠΠ πλέον χαρτ 3% (πλέον 20% εισφορά υπέρ ΟΓΑ επ΄ αυτού)
- β) Ποσοστό 0,06 % υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ πλέον χαρτ 3% (πλέον 20% εισφορά υπέρ ΟΓΑ επ΄ αυτού)
- γ) Ποσοστό 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας
- δ) Φόρος 4% για προμήθειες και 8% για παροχή υπηρεσιών

Τα έξοδα δημοσίευσης της παρούσας βαρύνουν το Νοσοκομείο

Αντίγραφα της διακήρυξης μέσω της ιστοσελίδας του Νοσοκομείου & μέσω του διαδικτυακού τόπου *''et.diavgeia.gov.gr''*

4. Κατά τα λοιπά ο διαγωνισμός θα γίνει σύμφωνα με τα παραρτήματα που επισυνάπτονται στην παρούσα και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής .

4.1 ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄
4.2 ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄
4.3 ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄
4.4 ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ΄
4.5.ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε΄

Γρ Προμηθειών Πρ Οικονομικού Η Αν/τρια προϊστ Διοικ/κής Δ/σης Η Προϊστ Διοικ/κής Δνσης Ο Διοικητής

Χ. Κούμπη Δ. Τσαβλής Δ. Λαμπροπούλου Ε. Ραυτοπούλου Μ. Κούρτης

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	Συνοπτικός με σφραγισμένες προσφορές
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΗΜΟΣΙΕΥΣΗΣ (ΚΗΔΜΗΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ)	3-10-2018
ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	Προμήθεια του είδους “ Εκτύπωση Εντύπων”
ΚΩΔΙΚΟΣ CPV	(CPV 22822000-8)
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	27.000,00 ευρώ, με ΦΠΑ
ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	Τεμάχια
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΠΟΥ ΒΑΡΥΝΕΙ	Τακτικός προϋπολογισμός Νοσοκομείου ΚΑΕ 1899
ΠΟΣΟΤΗΤΑ -ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	Όπως αναλυτικά αναφέρεται στο Παράρτημα Β΄
ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ	Αποθήκη του Γενικού Νοσοκομείου Ν. Ιωνίας Κωνσταντοπούλειο - Πατησίων
ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ	Σύμφωνα με το Παράρτημα Γ΄
ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΤΗΣ ΤΙΜΗΣ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	Οι τιμές υπόκεινται στις υπέρ του Δημοσίου και τρίτων νόμιμες κρατήσεις α) Ποσοστό 0,06% υπέρ ΑΕΙΠΠ πλέον χαρτ 3% (πλέον20% εισφορά υπέρ ΟΓΑ επ΄ αυτού) β) Ποσοστό 0,06 % υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ πλέον χαρτ 3% (πλέον20% εισφορά υπέρ ΟΓΑ επ΄ αυτού) γ) Ποσοστό 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας δ) Φόρος 4% για προμήθειες και 8% για παροχή υπηρεσιών (Οι κρατήσεις υπολογίζονται στην αξία τιμολογίου πλην ΦΠΑ).
ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ (ΑΡΘΡΟ 24 Ν. 2198/94)	Κατά την πληρωμή παρακρατείται φόρος εισοδήματος 8% για παροχή υπηρεσιών και 4% για προμήθειες

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Η παρούσα διακήρυξη αφορά την εκτύπωση εντύπων όπως αναλυτικά περιγράφονται παρακάτω:

ΓΕΝΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Η παρούσα διακήρυξη αφορά την εκτύπωση εντύπων όπως περιγράφονται παρακάτω:
Τα υποδείγματα των εντύπων βρίσκονται στο Γραφείο Προμηθειών του Κωνσταντοπούλειου Νοσοκομείου Ν. Ιωνίας και οι συμμετέχοντες οφείλουν να λάβουν γνώση αυτών για τα οποία θα δεσμεύονται ως προς την τελική εκτύπωση τους ως προς το είδος και τον τύπο του εντύπου.

Τα προτυποποιημένα έντυπα θα εκτυπωθούν μονόχρωμα.

Για όσα από τα είδη αναγράφονται αναλυτικές τεχνικές προδιαγραφές της διακήρυξης οι προσφέροντες δεσμεύονται ως προς αυτές και για τα υπόλοιπα όπου δεν υπάρχουν αναλυτικές τεχνικές προδιαγραφές ως κάτωθι :

Το χαρτί που θα χρησιμοποιηθεί: για τα μπλοκ θα πρέπει να έχει βάρος $60\text{gr} \pm 4\% /\text{m}^2$, των φακέλων αλληλογραφίας –ακτινογραφιών $100\text{gr} \pm 4\% /\text{m}^2$, των χημικών $50\text{-}55\text{gr} \pm 4\% /\text{m}^2$.

Οι κάρτες και οι φάκελοι ακτινογραφιών ασθενών θα είναι τύπου MANILA.

Ετικέτες $100\text{ gr} \pm 4\% /\text{m}^2$.

Βιβλία με ράψιμο τεζάκι εξώφυλλο από πλαστικοποιημένο χαρτόνι Νο 18.

Δε θα γίνει δεκτή καμία διαφοροποίηση ως προς την προσφερόμενη τιμή ύστερα από την κατακύρωση του διαγωνισμού

Πριν από την τελική εκτύπωση, οι προμηθευτές έχουν την υποχρέωση να εκτυπώσουν μακέτα του δείγματος και να πάρουν έγκριση ως προς την τελική εκτύπωση από το γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου.

Οι προμηθευτές είναι υποχρεωμένοι να επιστρέψουν τα δείγματα εκτύπωσης μετά την παράδοση στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου

Η προσφορά πρέπει απαραίτητα να συνοδεύεται από υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/86 όπου ο συμμετέχων θα αναγράφει – δηλώνει εάν η προσφορά έχει αποκλίσεις από την Τεχνική Περιγραφή κλπ όρους της Διακήρυξης και σε καταφατική περίπτωση να αναφέρονται – σημειώνονται αναλυτικά.

α/α	Α/Α Υποδ	ΚΩΔ	18PROC003777030-2018-10-03	ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ ΔΗΛΩΣΕΩΝ	ΑΡ. ΔΗΛΩΣΕΩΝ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΦΥΛΛΑ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ
1	Ξ001	111	Εισιτήριο στο Νοσοκομείο	A4	3	250	50x(3)	Στέλεχος 3/τυπο χημικό 3 χρωμάτων
2	Ξ015	161	Αίτηση εργαζομένου	A4	1	80	50	Μπλοκ Ψαρ/τό
3	Ξ057	461	Δήλωση άρνησης θεραπείας	A4	3	5	50x(3)	Μπλοκ Ψαρ/τό 3/τυπο χημικό
4	Ξ058	462	Δήλωση συγκατάθεσης ασθενούς	A4	3	30	50x(3)	Μπλοκ Ψαρ/τό 3/τυπο χημικό
5	Ξ059	463	Δήλωση συγκατάθεσης για εγχείρηση	A4	3	80	50x(3)	Μπλοκ Ψαρ/τό 3/τυπο χημικό
6	Ξ060	464	Δήλωση συγκατάθεσης για στεφανιογραφία	A4	3	60	50x(3)	Στέλεχος 3/τυπο χημικό 3 χρωμάτων
7	Ξ066	475	Βεβαίωση τοποθέτησης βηματοδότη	A4	1	300	50	Μπλοκ ψαρ/το
8	Ξ070	503	Ιατρικές οδηγίες	A4	1	422	50	Μπλοκ ψαρ/το 2 όψεων
9	Ξ071	504	Φύλλο χορήγησης φαρμάκων στον ασθενή	A4	1	385	50	Μπλοκ ψαρ/το 2 όψεων
10	Ξ073	506	Ισοζύγιο υγρών (8h)	A4	1	15	50	Μπλοκ ψαρ/το 2 όψεων
11	Ξ074		Καταγραφή κατακλίσεων	A4	1	20	50	Μπλοκ ψαρ/το
12	Ξ087	593	Ημερήσιος καταμερισμός εργασίας	A4	1	74	50	Μπλοκ ψαρ/το
13	Ξ088	641	Παραπεμπτικό εξετάσεων εκτός Νοσοκομείου	A4	1	41	50	Μπλοκ ψαρ/το
14	Ξ096	711	Γενικό συνταγολόγιο	A4	3	5	50x(3)	Στέλεχος 3/τυπο χημικό τριών χρωμάτων ως το δείγμα
15	Ξ099	761	Ατομική συνταγή ναρκωτικών (πίνακες Β&Γ)	A4	4	5	50x(4)	Στέλεχος 4/τυπο χημικό 4 χρωμάτων
16	Ξ100	763	Ειδική μονόγραμμη συνταγή ναρκωτικών	16x21	2	200	50x(2)	Στέλεχος 2/τυπο
17	Ξ107	40166	Παραπεμπτικό ιστολογικής Εξέτασης	A4	1	62	50	Μπλοκ ψαρ/το
18	Ξ126	40077	Μπλόκ λευκά	14x20	1	5000	50	Μπλοκ ψαρ/το
19	Ξ127	40675	Βιβλίο παρουσίας	29x42		2	100	Βιβλίο
20	Ξ133	40317	Εβδομαδιαίο πρόγραμμα αιθουσών χειρουργείου	A4	1	15	50	Μπλοκ Ψαρ/το
21	Ξ134		Δίσκος μικρών επεμβάσεων	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το
22	Ξ135	40080	Πρωτόκολλο παράδοσης & παραλαβής ναρκωτικών	29x41		3	100	Βιβλίο
23	Ξ136	40633	Παραπεμπτικό Αξονικός τομογράφος Ακτινολογικού τμήματος	A4	2	80	50x(2)	Μπλόκ ψαρ/το 2/τυπο χημικό σε σκληρό χαρτόνι
24	Ξ149	40732	Διάγραμμα ασθενούς	29x21	1	115	50	Μπλοκ ψαρ/το
25	Ξ153		Δίσκος αφαίρεσης τσιμέντου	A4	1	4	50	Μπλοκ ψαρ/το
26	Ξ161	40010	Καρτέλα ασθενούς εξωτερικών	34x24		2000		Καρτέλα 2 όψεων
27	Ξ165	40266	Φάκελος Γενικού ιστορικού	26x31		5000		Φάκελος με έλασμα(ως το δείγμα)
28	Ξ166	40710	Αίτηση πιστοποιητικών υγείας(με εγκοπή στη μέση)	A4	1	30	50	Μπλοκ ψαρ/το με εγκοπή στη μέση
29	Ξ167		Φύλλο Ιστορικού ΩΡΛ	A4	1	24	50	Μπλοκ ψαρ/το
30	Ξ169	40182	Πορεία Νόσου ΜΕΘ	A4	2	3	50	Μπλοκ ψαρ/το 2 όψεων
31	Ξ171		Φύλλο καταγραφής εργαστηριακών	A4	1	20	50	Μπλοκ ψαρ/το 2 όψεων
32	Ξ175	40541	Διακομιδή ασθενή Ιατρών	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το 2 όψεων
33	Ξ176	49690	Διακομιδή ασθενή Νοσηλευτών	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το 2 όψεων
34	Ξ178	40339	Μητρώο Ασθενών	28x40		40	200	Βιβλίο
35	Ξ191		Δίσκος ακρωτηριασμού	A4	1	2	50	Μπλοκ ψαρ/το με εγκοπή στη μέση
36	Ξ193	40651	Δίσκος διαφράγματος	A4	1	40	50	Μπλοκ ψαρ/το
37	Ξ195	40653	Δίσκος κήλης σε μπλοκ	A4	1	60	50	Μπλοκ ψαρ/το
38	Ξ198	40656	Δίσκος θυροειδούς	A4	1	20	50	Μπλοκ ψαρ/το
39	Ξ199		Δίσκος κήλης ουρολ.	A4	1	20	50	Μπλοκ ψαρ/το
40	Ξ204		Δίσκος τυμπανοπλαστικής	A4	1	2	50	Μπλοκ ψαρ/το

18PROC003777030 2018-10-03

41	Ξ207	40665	Δίσκος ολικής γόνατος	A4	1	40	50	Μπλοκ ψαρ/το
42	Ξ217	40701	Μικρολαρυγγοσκόπησης (με εγκοπή στη μέση)	A4	1	6	50	Μπλοκ ψαρ/το με εγκοπή στη μέση
43	Ξ219	40679	Δίσκος χολής	A4	1	10	50	Μπλοκ ψαρ/το
44	Ξ223	40301	Ενημερωτικό σημείωμα ασθενούς	A3		1000		Φυλλάδιο 2 όψεων
45	Ξ229	40718	Διάγραμμα αναισθησίας	24,5x35	2	5000	50x(2)	ως το δείγμα
46	Ξ236	40750	Φάκελος αξονικής τομογραφίας	23x32		15000		Φάκελος
47	Ξ240		Ενημερωτικό συγκατάθεσης επέμβασης στην καρδιά	A4	1	300	50	Μπλοκ ψαρ/το
48	Ξ241	40094	Αίτηση αναρρωτικής άδειας προς την πρωτ. Επιτροπή	17x28	1	40	50	Μπλοκ ψαρ/το
49	Ξ242	40358	Άδεια εξόδου	A4	1	45	50	Μπλοκ ψαρ/το με εγκοπή στη μέση
50	Ξ245	40638	Υπεύθυνη δήλωση ασθενείας(με εγκοπή στη μέση)	A4	1	50	50	Μπλοκ ψαρ/το με εγκοπή στη μέση
51	Ξ248	40130	Πρακτικό αγοράς	21x28	1	20	50	Μπλοκ ψαρ/το
52	Ξ249	40044	Πρακτικό ανάθεσης εργασ.	21x28	1	20	50	Μπλοκ ψαρ/το
53	Ξ252	40164	Πιστοποιητικό υγείας	A4	1	120	50	Μπλοκ ψαρ/το
54	Ξ258	40205	Τρίωρη θερμομέτρηση stick Αίματος	A4	1	25	50	Μπλόκ ψαρ/το
55	Ξ266	40266	Φάκελοι ασθενών ιστορικού	50x35		5000		Φάκελος(ως το δείγμα)
56	Ξ287		Μέτρηση υγρών	A4	1	50	50	Μπλοκ ψαρ/το
57	Ξ290	40777	Δίσκος αρθροσκόπησης	A4	1	4	50	Μπλοκ ψαρ/το
58	Ξ292	40774	Επείγουσα εγχείρηση	A4	1	5	50	Μπλοκ ψαρ/το
59	Ξ302	40129	Δελτίο νοσηλείας (συνέχεια)	A4	1	200	50	Μπλοκ ψαρ/το
60	Ξ305	40780	Γνωμάτευση αναρρωτικής άδειας (με εγκοπή στη μέση) ΤΕΙ	A4		60	100	Μπλοκ ψαρ/το με εγκοπή στη μέση
61	Ξ312	40784	Πιστοποιητικό	A4	1	110	50	Μπλοκ ψαρ/το
62	Ξ314	40785	Άδεια εξόδου ασθενούς ψυχιατρικού	16x12	4	6	50x(4)	Στέλεχος 4/τυπο χημικό
63	Ξ318	40205	Τρίωρη θερμομέτρηση	A4	1	140	50	Μπλοκ ψαρ/το
64	Ξ319	40640	Βεβαίωση τοκετού	A4	1	10	50	Μπλοκ ψαρ/το
65	Ξ322	40472	Έντυπο παροχής αντιβιοτικών υπό περιορισμό	A4	4	15	50x(4)	Μπλοκ 4/τυπο χημικό
66	Ξ350	40514	Ιστορικό νεογνών	4x(22x29)		350		Δίπτυχο
67	Ξ363	40852	Δίαιτα 1400 cal (9ατα)	A4	1	60	50	Μπλοκ ψαρ/το
68	Ξ367	40856	Δίαιτα 1600 cal (10ατα)	A4	1	30	50	Μπλοκ ψαρ/το
69	Ξ374	40344	Σημείωμα εισαγωγής αρρώστου	17x25	1	150		Μπλοκ ψαρ/το
70	Ξ387		Δίαιτα 1600Kcal	A4	1	30	50	Μπλοκ ψαρ/το
71	Ξ417	40610	Παραπεμπτικό σημείωμα εργαστηριακών εξετάσεων ΤΕΠ	20x29	4	1010	50x(4)	Μπλοκ 4τυπο χημικό
72	Ξ421		Συνταγή χορήγησης κινολόνων	15x21	3	107	50x(3)	Στέλεχος 3/τυπο χημικό
73	Ξ425		Φύλλο Ιστορικού ασθενούς Ουρολογικής	42x30		2000		Φυλλάδιο 4σέλιδο
74	Ξ449		Δίσκος καρπιαίου σωλήνα (με εγκοπή στη μέση)	A4	1	4	50	Μπλοκ ψαρ/το με εγκοπή στη μέση
75	Ξ473		Παράδοση-Παραλαβή αποστειρωμένων υλικών	A4	1	6	50	Μπλοκ Ψαρ/το
76	Ξ504		Θερμομετρικό διάγραμμα Χειρουργικών	A4	1	300	50	Μπλοκ Ψαρ/το
77	Ξ505		Όρισα μέτρηση Ούρων Χειρουργικής	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το

78	Ξ513		Ημερήσιο φύλλο νοσηλείας ΜΕΘ	65x33		4000		Φύλλο δύο όψεων (με πλαστική ενίσχυση στις σπές κλασερ)
79	Ξ514		Ιστορικό ασθενούς ΜΕΘ	A4	1	5	50	Μπλοκ Ψαρ/το 2 όψεων
80	Ξ515		Φύλλο καλλιέργειών ΜΕΘ	A4	1	20	50	Μπλοκ Ψαρ/το 2 όψεων
81	Ξ522		Διάγραμμα Διαβητικού με stick	A4	1	128	50	Μπλοκ Ψαρ/το
82	Ξ530		Αίτηση παρακολούθησης Σεμιναρίου	A4	1	20	50	Μπλοκ Ψαρ/το
83	Ξ531		Ομάδες Τροφίμων	A4	1	60	50	Μπλοκ Ψαρ/το 2 όψεων
84	Ξ540		Παραπεμπτικό Κυταρολογικού	A4	1	20	50	Μπλοκ Ψαρ/το
85	Ξ542	40082	Ειδικό βιβλίο διάθεσης Ναρκωτικών εκ του αποθέματος	A4	1	27	50	Μπλοκ Ψαρ/το
86	Ξ546		Οδηγίες Ιατρών Καρδιολογικής	A3		5000		Φυλλάδιο 2 όψεων
87	Ξ551		Καρτέλα παρακολούθησης εγκύου πράσινη	35x24		1500		Καρτέλα
88	Ξ557		Ημερήσια δύναμη νοσηλευτικού προσωπικού	A4	1	343	50	Μπλοκ Ψαρ/το
89	Ξ559		Διατολόγιο ασθενών ΑΓΓ/ΝΕΦΡΟΛ/ΓΑΣΤ	A4	1	12	50	Μπλοκ Ψαρ/το
90	Ξ575		Πρωτόκολλο παραλαβής τιμαλών	A4	2	10	50x(2)	Μπλοκ στέλεχος 2/τυπο χημικό
91	Ξ584		Ιατρικές οδηγίες ασθενή μετά την Αγγειοπλαστική	A4	1	15	50	Μπλοκ Ψαρ/το 2 όψεων
92	Ξ585		Σχηματική απεικόνιση στεφανιαίων αγγείων	A4	1	40	50	Μπλοκ Ψαρ/το
93	Ξ586		Ιατρικές οδηγίες ασθενή μετά από καθετηριασμό	A4	1	40	50	Μπλοκ Ψαρ/το
94	Ξ589		Φύλλο νοσηλείας Καρδιολογικής	A4	1	70	50	Μπλοκ Ψαρ/το 2 όψεων
95	Ξ595		Μπλόκ χορήγησης φαρμάκων	A4	1	100	50	Μπλοκ Ψαρ/το
96	Ξ603		Άδεια παραμονής συνοδού ασθενή	16x12	2	60	50x(2)	Μπλοκ στέλεχος 2/τυπο χημικό
97	Ξ607		Ιστορικό ασθενούς ΒΠ	A3	1	1000		Φυλλάδιο 2 όψεων
98	Ξ608		Μέτρηση ούρων ανά 8ώρο	A4	1	45	50	Μπλοκ Ψαρ/το
99	Ξ615		Ιατρική γνωμάτευση Καρδιολογικού	A4	1	300	50	Μπλοκ Ψαρ/το
100	Ξ621		Φύλλο Γυναικολογικού ιστορικού	A3		1500		Φυλλάδιο 2 όψεων
101	Ξ623		Ληξιαρχική Δήλωση Γέννησης	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το 2 όψεων
102	Ξ626		Ενυπόγραφη ενημέρωση-συναίνεση σε χειρουργική επέμβαση	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το όπως το δείγμα
103	Ξ627		Δίσκος Αορτής	A4	1	40	50	Μπλοκ Ψαρ/το
104	Ξ637		Πρακτικό έργων και εργασιών	A4	3	50	50	Μπλοκ Ψαρ/το 3τυπο
105	Ξ641		Δήλωση συγκατάθεσης για επεμβατική πράξη (Ακτινολογικού Αγγειογράφου)	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το
106	Ξ645		Βιβλίο παρουσίας νοσηλευτικού προσωπικού	40x30		1	150	Βιβλίο
107	Ξ646		Γνωμάτευση MTN	A4	1	12	50	Μπλοκ Ψαρ/το
108	Ξ648		Αίτηση ασθενούς	A4	1	50	50	Μπλοκ ψαρ/το με εγκοπή στη μέση
109	Ξ650		Βεβαίωση Νοσηλευομένων	A4	1	100	50	Μπλοκ Ψαρ/το
110	Ξ651		Βεβαίωση μονίμων	A4	1	140	50	Μπλοκ Ψαρ/το
111	Ξ653		Ιατρική Βεβαίωση	A4	2	20	50x(2)	Μπλοκ Ψαρ/το 2/τυπο χημικό
112	Ξ654		Φύλλο αιμοκάθαρσης	A4	2	100	50x(2)	Μπλοκ Ψαρ/το 2/τυπο χημικό

113	Ξ655		Κάρτα Νοσηλείας	A4	1	234	50	Μπλοκ Ψαρ/το
114	Ξ656		Αίτηση διακομιδής ασθενούς ΑΠ	A4	1	75	50	Μπλοκ Ψαρ/το
115	Ξ658		Δίσκος διατροχαντηρίου	A4	1	20	50	Μπλοκ Ψαρ/το
116	Ξ669		Οδηγίες βιοψίας προστάτου	A4	1	20	50	Μπλοκ Ψαρ/το
117	Ξ671		Πιστοποιητικό υγείας εργαζομένων σε καταστήματα	14x21,5	2	60	50x(2)	Μπλοκ Ψαρ/το 2 τυπο χημικό
118	Ξ672		Κάρτα υγείας αλλοδαπού	A4	3	20	50x(3)	Στέλεχος 3/τυπο χημικό
119	Ξ676		Φύλλο τροφής ΜΓ	A4	1	55	50	Μπλοκ Ψαρ/το
120	Ξ678		Χορήγηση υγρών	A4	1	82	50	Μπλοκ Ψαρ/το
121	Ξ679		Διατολόγιο Ουρολογικής	A4	1	30	50	Μπλοκ Ψαρ/το
122	Ξ685		Φάκελλος αξονικής απογευματινών ιατρείων	30x42,5		5000		Ως το δείγμα
123	Ξ687		Ενημερωτικό σημείωμα ΒΠ	A4	1	50	50	Μπλοκ ψαρ/το 2 όψεων
124	Ξ689		Φύλλο παρουσίας ασθενούς ΜΕΘ	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το
125	Ξ690		Έντυπο καταγραφής κατακλίσεων ασθενούς ΜΕΘ	A4	1	30	50	Μπλοκ ψαρ/το 2 όψεων
126	Ξ692		Εκτίμηση ασθενούς εκτός ΜΕΘ	A4	1	5	50	Μπλοκ Ψαρ/το
127	Ξ697		Ραντεβού στεφανιογραφίας	15x21	1	100	50	Μπλοκ Ψαρ/το
128	Ξ698		Διατολόγιο Καρδιολογικής	A4	1	80	50	Μπλοκ Ψαρ/το
129	Ξ699		Στεφανιογραφίες	15x21	1	100	50	Μπλοκ Ψαρ/το
130	Ξ701		Αίτηση πρακτικής άσκησης	A4	1	1	50	Μπλοκ Ψαρ/το
131	Ξ702		Σειρά προτεραιότητας αποκλειστικών	A4	1	30	50	Μπλοκ Ψαρ/το
132	Ξ703		Ημερήσια κίνηση ασθενών	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το
133	Ξ704		Βεβαίωση αποκλειστικής ΟΓΑ	A4	1	29	50	Μπλοκ Ψαρ/το
134	Ξ707		Δελτίο παρουσίας εξωτερικού συνεργείου	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το
135	Ξ708		Δελτίο παρουσίας προσωπικού ΤΥ	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το
136	Ξ709		Ημερήσιο πρόγραμμα νοσηλευτικού προσωπικού χειρουργείου	A4	1	1	50	Μπλοκ Ψαρ/το
137	Ξ710		Στοιχεία εγχείρησης	A4	4	50	50x(4)	Στέλεχος 4/τυπο χημικό
138	Ξ712		Ιατρική Γνωμάτευση Ψυχιατρικού	A4	1	20	50	Μπλοκ ψαρ/το 2 όψεων
139	Ξ716		Οικεία βουλήσει	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το
140	Ξ721		Είδος τοκετού -Εκβαση	A3	1	350		Φυλλάδιο 2 όψεων
141	Ξ724		Καταγραφή μολυσματικών	A4	1	1	50	Μπλοκ Ψαρ/το
142	Ξ725		Πλύσεις ουροδόχου κύστεως	A4	1	20	50	Μπλοκ Ψαρ/το
143	Ξ727		Παραπεμπτικό ούρων	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το
144	Ξ728		Φύλλο ιστορικού ασθενούς ΑΠ	A3	1	1000		Φυλλάδιο 2 όψεων
145	Ξ729		Δελτίο εργαστηριακών εξετάσεων	A3	1	1000		Φυλλάδιο 2 όψεων
146	Ξ736		Εβδομαδιαίο Πρόγραμμα Νοσηλευτικού	24x34		2	100	Βιβλίο
147	Ξ747		Προεγχειρητική αγωγή ασθενούς	15x21	1	40	50	Μπλοκ Ψαρ/το
148	Ξ749		Δήλωση συγκατάθεσης για επέμβαση Οφθαλμολογικού	A4	1	40	50	Μπλοκ Ψαρ/το
149	Ξ753		Άδεια εξόδου ασθενή Χειρουργικής	A4	1	40	50	Μπλοκ Ψαρ/το
150	Ξ754		Μητρώο ενδοσκοπικών πράξεων	39x29		6	100	Βιβλίο ως το δείγμα
151	Ξ755		Δίσκος P.P.P.D	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το
152	Ξ756		Δίσκος WHIPPLE	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το

153	Ξ757		Δίσκος Ολικής Ισχύου	A4	1	40	50	Μπλοκ Ψαρ/το
154	Ξ759		Δίσκος λαπαροτομίας	A4	1	40	50	Μπλοκ Ψαρ/το
155	Ξ760		Δίσκος στομάχου	A4	1	40	50	Μπλοκ Ψαρ/το
156	Ξ762		Εργαλεία σπονδυλικής στήλης	A4	1	2	50	Μπλοκ Ψαρ/το
157	Ξ763		Δίσκος Βηματοδότη	A4	1	20	50	Μπλοκ Ψαρ/το
158	Ξ765		Σετ σύρματος	A4	1	4	50	Μπλοκ Ψαρ/το με εγκοπή στη μέση
159	Ξ768		Αίτηση διακομίδης ασθενούς ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ	A4	1	50	50	Μπλοκ Ψαρ/το
160	Ξ769		Αίτηση διακομίδης ασθενούς ΒΠ	A4	1	50	50	Μπλοκ Ψαρ/το
161	Ξ770		Πρόγραμμα ERCP	A4	1	6	50	Μπλοκ ψαρ/το
162	Ξ771		Ιατρικό σημείωμα ουρολογικής	A4	1	20	50	Μπλοκ Ψαρ/το
163	Ξ772		Λαβίδες LAP Aescular	A4	1	4	50	Μπλοκ Ψαρ/το
164	Ξ773		Λαβίδες και Τροκάρ LAP με 1 τροκάρ μπλε	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το
165	Ξ774		Λαβίδες και Τροκάρ Λαπαροσκόπησης (κίτρινες-πορτοκαλί)	A4	1	40	50	Μπλοκ Ψαρ/το
166	Ξ775		Σετ λαβίδων υστεροσκόπησης	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το με εγκοπή στη μέση
167	Ξ776		Εργαλεία άκρας χείρας	A4	1	2	50	Μπλοκ Ψαρ/το με εγκοπή στη μέση
168	Ξ777		Δίσκος FESS	A4	1	6	50	Μπλοκ Ψαρ/το
169	Ξ778		Φύλλο νοσηλευτικής παρακολούθησης κατά τη διενέργεια διαγνωστικών και επεμβατικών πράξεων	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το
170	Ξ779		Πόρισμα δυναμικής ηχοκαρδιογραφίας	A4	1	12	50	Μπλοκ Ψαρ/το
171	Ξ780		Μέτρηση προσλαμβανόμενων-αποβαλόμενων 24ωρου	A4	1	50	50	Μπλοκ Ψαρ/το
172	Ξ781		Προσλαμβανόμενα-αποβαλόμενα	A4	1	50	50	Μπλοκ Ψαρ/το
173	Ξ782		Προετοιμασία διαλυμάτων (ηπαρίνη-nitrolingual-ατροπίνης)	A4	1	30	50	Μπλοκ Ψαρ/το
174	Ξ783		Ποσότητα χορήγησης σκιαγραφικού	A4	1	30	50	Μπλοκ Ψαρ/το
175	Ξ784		Έντυπο παραλαβής CD/DVD ασθενούς από ιατρό	A4	1	20	50	Μπλοκ Ψαρ/το
176	Ξ785		Δελτίο καταγραφής περιστατικών	A4	1	5	50	Μπλοκ Ψαρ/το
177	Ξ786		Έντυπο για εφαρμογή μέτρων σε ασθενείς με πολυανθεκτικούς οργανισμούς	A4	1	6	50	Μπλοκ Ψαρ/το
178	Ξ787		Δελτίο νοδηλίας νοσηλευτών	A4	1	15	50	Μπλοκ ψαρ/το 2 όψεων
179	Ξ788		Συγκεντρωτικά στοιχεία παραγωγής ΕΑΥΜ ανά τμήμα της Υ/Μ	A4	1	1	50	Μπλοκ Ψαρ/το
180	Ξ789		Checklist για την καθημερινή καθαριότητα συχνά αγγιζόμενων επιφανειών	A4	1	5	50	Μπλοκ Ψαρ/το
181	Ξ790		Δήλωση συναίνεσης για διενέργεια ενδοσκόπησης	A4	1	200	50	Μπλοκ ψαρ/το 2 όψεων
182	Ξ791		Δήλωση συναίνεσης για διενέργεια ERCP	A4	1	50	50	Μπλοκ ψαρ/το 2 όψεων
183	Ξ792		Μητρώο ERCP	39x29	2	1	100	Βιβλίο
184	Ξ793		Οδηγίες για το χειρουργείο-οφθαλμολογικό	21x15	1	40	50	Μπλοκ Ψαρ/το
185	Ξ794		Οδηγίες πριν και μετά το χειρουργείο	A4	1	40	50	Μπλοκ ψαρ/το 2 όψεων

18PROC003777030 2018-10-03

186	Ξ795		Μετεχειρητηκή αγωγή	21x15	1	20	50	Μπλοκ Ψαρ/το
187	Ξ796		Συναγή γυαλιών	21x15	1	30	50	Μπλοκ Ψαρ/το
188	Ξ797		Προεχειρητηκός έλεγχος-οφθαλμολογικό	21x15	1	20	50	Μπλοκ Ψαρ/το
189	Ξ798		Έντυπο συγκατάθεσης ασθενούς για χειρουργική επέμβαση καταρράκτη	A4	1	40	50	Μπλοκ ψαρ/το 2 όψεων
190	Ξ799		Ερωτηματολόγιο ΝΙΚΕ	21x15	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το
191	Ξ800		Έντυπο πρόσθιας επιφάνειας	A4	1	5	50	Μπλοκ ψαρ/το 2 όψεων
192	Ξ801		Έντυπο αρχική εξέταση	A4	1	5	50	Μπλοκ Ψαρ/το
193	Ξ802		Έντυπο γλαυκώματος	A4	1	5	50	Μπλοκ Ψαρ/το
194	Ξ803		Έντυπο γλαυκώματος	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το
195	Ξ804		Τμήμα επισκεπτών υγείας	A4	1	30	100	Μπλόκ Ψαρ/το
196	Ξ805		Ιατρική βεβαίωση - Δερματολογικό	A4	1	8	50	Μπλοκ Ψαρ/το
197	Ξ806		Αντιμετώπιση Ιλίγγου	A4	1	200	100	Μπλοκ ψαρ/το 2 όψεων
198	Ξ807		Οδηγίες για σύνδρομο κροταφογοναθικής διάθρωσης	A4	1	20	50	Μπλοκ Ψαρ/το
199	Ξ808		Αναρρωτική άδεια - ΩΡΛ	A4	1	250	50	Μπλοκ Ψαρ/το
200	Ξ809		Εμβοαί ώτων	A4	1	300	100	Μπλοκ ψαρ/το 2 όψεων
201	Ξ810		Τμήμα/κλινική κατηγορία χειρουργικής επέμβασης	A4	1	20	100	Μπλοκ Ψαρ/το
202	Ξ811		Αναρρωτική άδεια -ΤΕΠ	A4	1	120	50	Μπλοκ Ψαρ/το
203	Ξ812		Διαπολόγιο ΑΠ	A4	1	60	50	Μπλοκ Ψαρ/το
204	Ξ813		Φάκελος για τοποθέτηση των CDs	12,5x12,5		5000		Ως το δείγμα
205	Ξ814		Με τίτλο τμήματος Νοσοκομείου (ΜΕΘ)	A4	1	30	50	Μπλοκ Ψαρ/το
206	Ξ815		Φύλλο αιμοδυναμικού ελέγχου	A4	1	10	50	Μπλοκ Ψαρ/το
207	Ξ816		Διάγραμμα Διαβητικού με stick(ΟΡΘ)	A4	1	5	50	Μπλοκ Ψαρ/το
208	Ξ817		Φάκελος Δικογραφίας	26x35		500		Φάκελος(ως το δείγμα)

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΟΣΟΤΗΤΩΝ - ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ

α/α	Α/Α Υποδ	ΚΩΔ	ΤΙΜΗ	Ποσότητα	Σύνολο	ΦΠΑ	Σύνολο με ΦΠΑ
1	Ξ001	111	1,700	250	425	102	527
2	Ξ015	161	0,800	80	64	15,36	79,36
3	Ξ057	461	1,300	5	6,5	1,56	8,06
4	Ξ058	462	1,200	30	36	8,64	44,64
5	Ξ059	463	1,900	80	152	36,48	188,48
6	Ξ060	464	2,050	60	123	29,52	152,52
7	Ξ066	475	1,000	300	300	72	372
8	Ξ070	503	0,500	422	211	50,64	261,64
9	Ξ071	504	0,450	385	173,25	41,58	214,83
10	Ξ073	506	1,000	15	15	3,6	18,6
11	Ξ074		2,000	20	40	9,6	49,6
12	Ξ087	593	1,000	74	74	17,76	91,76
13	Ξ088	641	0,900	41	36,9	8,856	45,756
14	Ξ096	711	4,500	5	22,5	5,4	27,9
15	Ξ099	761	2,500	5	12,5	3	15,5
16	Ξ100	763	0,900	200	180	43,2	223,2
17	Ξ107	40166	0,700	62	43,4	10,416	53,816
18	Ξ126	40077	0,160	5000	800	192	992

18PROC003777030 2018-10-03

19	≡127	40675	10,000	2	20	4,8	24,8
20	≡133	40317	1,300	15	19,5	4,68	24,18
21	≡134		1,500	10	15	3,6	18,6
22	≡135	40080	10,000	3	30	7,2	37,2
23	≡136	40633	2,000	80	160	38,4	198,4
24	≡149	40732	0,700	115	80,5	19,32	99,82
25	≡153		2,500	4	10	2,4	12,4
26	≡161	40010	0,056	2000	112	26,88	138,88
27	≡165	40266	0,250	5000	1250	300	1550
28	≡166	40710	1,000	30	30	7,2	37,2
29	≡167		1,400	24	33,6	8,064	41,664
30	≡169	40182	2,520	3	7,56	1,8144	9,3744
31	≡171		1,000	20	20	4,8	24,8
32	≡175	40541	1,000	10	10	2,4	12,4
33	≡176	49690	1,000	10	10	2,4	12,4
34	≡178	40339	9,730	40	389,2	93,408	482,608
35	≡191		5,600	2	11,2	2,688	13,888
36	≡193	40651	1,000	40	40	9,6	49,6
37	≡195	40653	1,000	60	60	14,4	74,4
38	≡198	40656	1,000	20	20	4,8	24,8
39	≡199		2,000	20	40	9,6	49,6
40	≡204		2,000	2	4	0,96	4,96
41	≡207	40665	1,000	40	40	9,6	49,6
42	≡217	40701	1,000	6	6	1,44	7,44
43	≡219	40679	1,000	10	10	2,4	12,4
44	≡223	40301	0,029	1000	29	6,96	35,96
45	≡229	40718	0,122	5000	610	146,4	756,4
46	≡236	40750	0,046	15000	690	165,6	855,6
47	≡240		0,800	300	240	57,6	297,6
48	≡241	40094	1,000	40	40	9,6	49,6
49	≡242	40358	0,700	45	31,5	7,56	39,06
50	≡245	40638	1,000	50	50	12	62
51	≡248	40130	1,000	20	20	4,8	24,8
52	≡249	40044	1,000	20	20	4,8	24,8
53	≡252	40164	0,500	120	60	14,4	74,4
54	≡258	40205	0,580	25	14,5	3,48	17,98
55	≡266	40266	0,340	5000	1700	408	2108
56	≡287		0,770	50	38,5	9,24	47,74
57	≡290	40777	2,000	4	8	1,92	9,92
58	≡292	40774	1,000	5	5	1,2	6,2
59	≡302	40129	0,500	200	100	24	124
60	≡305	40780	0,300	60	18	4,32	22,32
61	≡312	40784	0,520	110	57,2	13,728	70,928
62	≡314	40785	1,000	6	6	1,44	7,44
63	≡318	40205	0,417	140	58,38	14,0112	72,3912
64	≡319	40640	1,000	10	10	2,4	12,4
65	≡322	40472	2,000	15	30	7,2	37,2
66	≡350	40514	0,160	350	56	13,44	69,44
67	≡363	40852	0,500	60	30	7,2	37,2
68	≡367	40856	0,700	30	21	5,04	26,04
69	≡374	40344	0,600	150	90	21,6	111,6
70	≡387		0,800	30	24	5,76	29,76
71	≡417	40610	1,500	1010	1515	363,6	1878,6

18PROC003777030 2018-10-03

72	≡421		1,163	107	124,3875	29,853	154,2405
73	≡425		0,078	2000	156	37,44	193,44
74	≡449		2,500	4	10	2,4	12,4
75	≡473		2,500	6	15	3,6	18,6
76	≡504		0,420	300	126	30,24	156,24
77	≡505		0,500	10	5	1,2	6,2
78	≡513		0,117	4000	468,8	112,512	581,312
79	≡514		2,000	5	10	2,4	12,4
80	≡515		2,000	20	40	9,6	49,6
81	≡522		0,440	128	56,32	13,5168	69,8368
82	≡530		0,800	20	16	3,84	19,84
83	≡531		0,600	60	36	8,64	44,64
84	≡540		1,000	20	20	4,8	24,8
85	≡542	40082	1,000	27	27	6,48	33,48
86	≡546		0,015	5000	75	18	93
87	≡551		0,046	1500	69	16,56	85,56
88	≡557		0,400	343	137,2	32,928	170,128
89	≡559		1,000	12	12	2,88	14,88
90	≡575		2,700	10	27	6,48	33,48
91	≡584		0,800	15	12	2,88	14,88
92	≡585		0,800	40	32	7,68	39,68
93	≡586		0,700	40	28	6,72	34,72
94	≡589		0,670	70	46,9	11,256	58,156
95	≡595		1,000	100	100	24	124
96	≡603		1,350	60	81	19,44	100,44
97	≡607		0,300	1000	300	72	372
98	≡608		0,500	45	22,5	5,4	27,9
99	≡615		0,800	300	240	57,6	297,6
100	≡621		0,170	1500	255	61,2	316,2
101	≡623		2,000	10	20	4,8	24,8
102	≡626		2,000	10	20	4,8	24,8
103	≡627		2,000	40	80	19,2	99,2
104	≡637		3,800	50	190	45,6	235,6
105	≡641		1,000	10	10	2,4	12,4
106	≡645		7,600	1	7,6	1,824	9,424
107	≡646		2,000	12	24	5,76	29,76
108	≡648		0,800	50	40	9,6	49,6
109	≡650		0,750	100	75	18	93
110	≡651		0,800	140	112	26,88	138,88
111	≡653		1,700	20	34	8,16	42,16
112	≡654		0,480	100	48	11,52	59,52
113	≡655		0,525	234	122,85	29,484	152,334
114	≡656		1,000	75	75	18	93
115	≡658		2,000	20	40	9,6	49,6
116	≡669		1,000	20	20	4,8	24,8
117	≡671		1,720	60	103,2	24,768	127,968
118	≡672		4,700	20	94	22,56	116,56
119	≡676		2,000	55	110	26,4	136,4
120	≡678		0,490	82	40,18	9,6432	49,8232
121	≡679		1,200	30	36	8,64	44,64
122	≡685		0,270	5000	1350	324	1674
123	≡687		2,600	50	130	31,2	161,2
124	≡689		1,000	10	10	2,4	12,4

18PROC003777030 2018-10-03

125	≡690		1,000	30	30	7,2	37,2
126	≡692		1,000	5	5	1,2	6,2
127	≡697		0,400	100	40	9,6	49,6
128	≡698		1,200	80	96	23,04	119,04
129	≡699		0,750	100	75	18	93
130	≡701		10,000	1	10	2,4	12,4
131	≡702		1,000	30	30	7,2	37,2
132	≡703		0,900	10	9	2,16	11,16
133	≡704		1,000	29	29	6,96	35,96
134	≡707		1,000	10	10	2,4	12,4
135	≡708		1,000	10	10	2,4	12,4
136	≡709		3,000	1	3	0,72	3,72
137	≡710		2,050	50	102,5	24,6	127,1
138	≡712		2,000	20	40	9,6	49,6
139	≡716		1,000	10	10	2,4	12,4
140	≡721		0,100	350	35	8,4	43,4
141	≡724		1,000	1	1	0,24	1,24
142	≡725		1,000	20	20	4,8	24,8
143	≡727		1,500	10	15	3,6	18,6
144	≡728		0,030	1000	30	7,2	37,2
145	≡729		0,030	1000	30	7,2	37,2
146	≡736		21,000	2	42	10,08	52,08
147	≡747		0,800	40	32	7,68	39,68
148	≡749		0,440	40	17,6	4,224	21,824
149	≡753		2,000	40	80	19,2	99,2
150	≡754		30,000	6	180	43,2	223,2
151	≡755		2,500	10	25	6	31
152	≡756		2,500	10	25	6	31
153	≡757		1,000	40	40	9,6	49,6
154	≡759		2,000	40	80	19,2	99,2
155	≡760		1,000	40	40	9,6	49,6
156	≡762		3,000	2	6	1,44	7,44
157	≡763		2,000	20	40	9,6	49,6
158	≡765		4,000	4	16	3,84	19,84
159	≡768		1,200	50	60	14,4	74,4
160	≡769		1,200	50	60	14,4	74,4
161	≡770		2,000	6	12	2,88	14,88
162	≡771		1,200	20	24	5,76	29,76
163	≡772		3,000	4	12	2,88	14,88
164	≡773		2,000	10	20	4,8	24,8
165	≡774		2,000	40	80	19,2	99,2
166	≡775		2,000	10	20	4,8	24,8
167	≡776		4,000	2	8	1,92	9,92
168	≡777		4,000	6	24	5,76	29,76
169	≡778		2,000	10	20	4,8	24,8
170	≡779		2,000	12	24	5,76	29,76
171	≡780		0,800	50	40	9,6	49,6
172	≡781		0,800	50	40	9,6	49,6
173	≡782		1,200	30	36	8,64	44,64
174	≡783		1,200	30	36	8,64	44,64
175	≡784		1,200	20	24	5,76	29,76
176	≡785		1,000	5	5	1,2	6,2
177	≡786		1,000	6	6	1,44	7,44

178	Ξ787		1,200	15	18	4,32	22,32
179	Ξ788		4,000	1	4	0,96	4,96
180	Ξ789		2,000	5	10	2,4	12,4
181	Ξ790		1,000	200	200	48	248
182	Ξ791		1,000	50	50	12	62
183	Ξ792		10,000	1	10	2,4	12,4
184	Ξ793		1,500	40	60	14,4	74,4
185	Ξ794		1,500	40	60	14,4	74,4
186	Ξ795		1,500	20	30	7,2	37,2
187	Ξ796		1,500	30	45	10,8	55,8
188	Ξ797		1,500	20	30	7,2	37,2
189	Ξ798		1,500	40	60	14,4	74,4
190	Ξ799		1,500	10	15	3,6	18,6
191	Ξ800		2,000	5	10	2,4	12,4
192	Ξ801		2,000	5	10	2,4	12,4
193	Ξ802		2,000	5	10	2,4	12,4
194	Ξ803		2,000	10	20	4,8	24,8
195	Ξ804		2,000	30	60	14,4	74,4
196	Ξ805		2,000	8	16	3,84	19,84
197	Ξ806		1,500	200	300	72	372
198	Ξ807		1,500	20	30	7,2	37,2
199	Ξ808		1,500	250	375	90	465
200	Ξ809		1,000	300	300	72	372
201	Ξ810		1,200	20	24	5,76	29,76
202	Ξ811		1,200	120	144	34,56	178,56
203	Ξ812		1,200	60	72	17,28	89,28
204	Ξ813		0,300	5000	1500	360	1860
205	Ξ814		1,200	30	36	8,64	44,64
206	Ξ815		1,200	10	12	2,88	14,88
207	Ξ816		0,450	5	2,25	0,54	2,79
208	Ξ817		0,800	500	400	96	496

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Χρόνος και τρόπος υποβολής προσφορών – Κατάρτιση και περιεχόμενο προσφορών

1.1. Οι ενδιαφερόμενοι να συμμετάσχουν στο διαγωνισμό πρέπει να υποβάλλουν εμπροθέσμως την προσφορά τους με τα απαραίτητα δικαιολογητικά και ό,τι άλλο απαιτείται από την παρούσα διακήρυξη. Η κατάρτιση και υποβολή των προσφορών γίνεται σύμφωνα με το Ν 4412/2016 .

1.2. Οι προσφορές μπορεί να αποστέλλονται στο Νοσοκομείο με οποιοδήποτε τρόπο και παραλαμβάνονται με απόδειξη, με την απαραίτητη όμως προϋπόθεση ότι αυτές θα περιέρχονται στην Υπηρεσία μέχρι τη λήξη της καθοριζόμενης από τη διακήρυξη προθεσμίας υποβολής των προσφορών. Προσφορές που υποβάλλονται ή περιέρχονται στην Υπηρεσία μετά την καθοριζόμενη από τη διακήρυξη ημερομηνία και ώρα, θεωρούνται εκπρόθεσμες και επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγιστούν.

1.3. Οι προσφορές θα υποβάλλονται συνταγμένες στην Ελληνική γλώσσα, σε δύο (2) αντίγραφα, και μέσα σε καλά σφραγισμένο φάκελο, στον οποίο θα αναγράφονται ευκρινώς:

1.3.1. Η λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ» με κεφαλαία γράμματα.

1.3.2. Ο πλήρης τίτλος της Υπηρεσίας που διενεργεί την προμήθεια.

1.3.3. Ο αριθμός της διακήρυξης.

1.3.4. Η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού.

1.3.5. Τα στοιχεία του αποστολέα.

1.4. Οι προσφορές υπογράφονται από τον προσφέροντα ή τον τυχόν ορισθέντα αντιπρόσωπό του. Σε περίπτωση ένωσης προμηθευτών, η προσφορά υπογράφεται από κάθε μέλος της ή, διαφορετικά, από τον τυχόν ορισθέντα εκπρόσωπό τους.

1.5. Μέσα στον κλειστό κυρίως φάκελο της προσφοράς τοποθετούνται:

1.5.1. Τα ζητούμενα δικαιολογητικά συμμετοχής εις διπλούν (πρωτότυπα αντίγραφα με την ένδειξη πρωτότυπα δικαιολογητικά συμμετοχής και φωτοτυπία αυτών με την ένδειξη αντίγραφα δικαιολογητικών συμμετοχής)

1.5.2. Χωριστός σφραγισμένος φάκελος με την ένδειξη «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», ο οποίος περιέχει τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς εις διπλούν (πρωτότυπα ή αντίγραφα με την ένδειξη τεχνική περιγραφή πρωτότυπο και φωτοτυπία αυτών με την ένδειξη τεχνική προσφορά αντίγραφο)

Στα περιεχόμενα του φακέλου της τεχνικής προσφοράς δεν πρέπει σε καμία περίπτωση να εμφανίζονται οικονομικά στοιχεία. Τυχόν εμφάνιση οικονομικών στοιχείων (συμπεριλαμβανομένων λέξεων όπως «δωρεάν») αποτελεί λόγο απόρριψης της προσφοράς.

1.5.3. Χωριστός σφραγισμένος φάκελος με την ένδειξη «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» εις διπλούν (πρωτότυπη με την ένδειξη οικονομική προσφορά πρωτότυπη και φωτοτυπία αυτής με την ένδειξη οικονομική προσφορά αντίγραφο), στον οποίο τοποθετούνται, επί ποινή απορρίψεως, τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς. Πιο συγκεκριμένα:

- α. Η προσφερόμενη τιμή πρέπει να προκύπτει με σαφήνεια από την οικονομική προσφορά, η οποία πρέπει να είναι διαμορφωμένη σύμφωνα με όσα ζητούνται από την παρούσα διακήρυξη.
- β. Οι τιμές περιλαμβάνουν το σύνολο των επιβαρύνσεων (προβλεπόμενοι φόροι, δασμοί, ασφάλιστρα, κόστος εκτελωνισμού, νόμιμες κρατήσεις και άλλες σχετικές δαπάνες) εκτός του Φ.Π.Α., ο οποίος θα αναφέρεται χωριστά. Η συνολική τιμή χωρίς Φ.Π.Α. θα ληφθεί υπόψη για τη σύγκριση των προσφορών.
- γ. Σε περιπτώσεις προϊόντων και υπηρεσιών που προσφέρονται δωρεάν, θα αναγράφεται στην οικεία θέση της οικονομικής προσφοράς η ένδειξη «ΔΩΡΕΑΝ». Εάν έχει παραλειφθεί η αναγραφή τιμής, ακόμη και αν δεν υπάρχει η ένδειξη «ΔΩΡΕΑΝ», θεωρείται αμαχητως ότι τα αντίστοιχα προϊόντα ή υπηρεσίες έχουν προσφερθεί δωρεάν.

Δικαιολογητικά Συμμετοχής :

1)Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) του αρ. 79 παρ 4 του Ν. 4412/2016. Το ΤΕΥΔ καταρτίζεται από τις αναθέτουσες αρχές βάσει του τυποποιημένου εντύπου του Παραρτήματος Α' της Απόφασης 158/2016 της ΕΑΑΔΗΣΥ και συμπληρώνεται από τους προσφέροντες οικονομικούς φορείς σύμφωνα με τις οδηγίες της Κατευθυντήριας Οδηγίας 15/2016 (ΑΔΑ: ΩΧ0ΓΟΞΤΒ-ΑΚΗ).

Το ΤΕΥΔ σε επεξεργάσιμη μορφή είναι αναρτημένο στην ιστοσελίδα της ΕΑΑΔΗΣΥ (www.eaadhsy.gr) και (www.hsppa.gr).

Σε όλες τις περιπτώσεις, όπου περισσότερα από ένα φυσικά πρόσωπα είναι μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου ενός οικονομικού φορέα ή έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό, υποβάλλεται ένα Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ), το οποίο υπογράφεται και το οποίο είναι δυνατό να φέρει μόνο την υπογραφή του κατά περίπτωση εκπροσώπου του οικονομικού φορέα ως προκαταρκτική απόδειξη των λόγων αποκλεισμού για το σύνολο των φυσικών προσώπων που είναι μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του ή έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτόν.

Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησης του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί

τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.

Στην περίπτωση υποβολής προσφοράς από ένωση οικονομικών φορέων, το Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ), υποβάλλεται χωριστά από κάθε μέλος της ένωσης.

Το Τυποποιημένο Έντυπο Υπεύθυνης Δήλωσης (ΤΕΥΔ) αποτελεί ενημερωμένη υπεύθυνη δήλωση με τις συνέπειες του ν. 1599/1986(Α'75), υπογράφεται ως προκαταρκτική απόδειξη προς αντικατάσταση των πιστοποιητικών που εκδίδουν δημόσιες αρχές ή τρίτα μέρη, επιβεβαιώνοντας ότι ο υποψήφιος οικονομικός φορέας πληροί τις ακόλουθες προϋποθέσεις σύμφωνα με την παρ 2 του άρθρου 79 του Ν. 4412/2016 :

A)

α) δε βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν. 4412/2016 για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν,

β) πληροί τα σχετικά κριτήρια επιλογής του άρθρου 75 του Ν.4412/2016.

B) Δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016).

Αν ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση.

Γ) Δεν τελεί υπό πτώχευση ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης ή τελεί υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή έχει αναστείλει τις επιχειρηματικές του δραστηριότητες ή βρίσκεται σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου (σύμφωνα με την περ. β, παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016)

Δ) Δεν έχει επιδείξει 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. Επίσης, ότι 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, ούτε έχει αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές (σύμφωνα με τις περ. στ και ζ, παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016)

2) Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 παρ. 4 του Ν. 1599/1986 (ΦΕΚ Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, υπογεγραμμένη χωρίς να απαιτείται θεώρηση γνησίου υπογραφής, στην οποία ο Υποψήφιος θα δηλώνει:

Ότι η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Διακήρυξης της οποίας έλαβαν γνώση

Ότι αποδέχονται ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της παρούσας Διακήρυξης

3) Αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης του προσφέροντος ή του υποψήφιου νομικού προσώπου.

Σε περίπτωση ένωσης οικονομικών φορέων που υποβάλουν κοινή προσφορά, υποβάλλουν τα παραπάνω για κάθε οικονομικό φορέα που συμμετέχει στην ένωση.

ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ

Οι προσφορές μπορεί να αποστέλλονται στην Υπηρεσία με οποιοδήποτε τρόπο και παραλαμβάνονται με απόδειξη, με την απαραίτητη όμως προϋπόθεση ότι αυτές θα περιέχονται στην Υπηρεσία (Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου) μέχρι και την προηγούμενη ημέρα του διαγωνισμού.

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες για 180 ημέρες από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού

Προσφορές που υποβάλλονται ή περιέχονται στην Υπηρεσία, με οποιοδήποτε τρόπο, εκπρόθεσμα θα επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγιστούν.

Στις περιπτώσεις αυτές, όταν απαιτείται κατάθεση δείγματος, επιτρέπεται η αποστολή του σύμφωνα με τα οριζόμενα παραπάνω, υπό την προϋπόθεση όμως ότι τούτο θα περιέλθει στην Υπηρεσία μέχρι τέσσερις (4) ημέρες από την επόμενη της διενέργειας του διαγωνισμού, το δε αποδεικτικό αποστολής θα περιέχεται απαραίτητα στον φάκελο προσφοράς με τα τεχνικά στοιχεία.

Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να καλύπτουν τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας διακήρυξης.

Η αποσφράγιση των προσφορών τεχνική και οικονομική θα γίνει ενώπιον της επιτροπής παραλαβής και αποσφράγισης των προσφορών σε ένα στάδιο.

Αντιπροσφορές δε γίνονται δεκτές και απορρίπτονται σαν απαράδεκτες. Επίσης απορρίπτονται σαν απαράδεκτες προσφορές για μέρος της ποσότητας που προκηρύχθηκε καθώς και προσφορές που ορίζουν χρόνο ισχύος μικρότερο του προβλεπόμενου από τη διακήρυξη.

Στην οικονομική προσφορά θα πρέπει να αναγράφεται ο κωδικός και η τιμή του παρατηρητηρίου τιμών, σύμφωνα με το ν. 4052/2012 αρ.14 παρ.7, περί σύγκρισης των τιμών των οικονομικών προσφορών με αυτές του Παρατηρητηρίου Τιμών της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας, όπως καταγράφονται κατά την τελευταία ημέρα προθεσμίας υποβολής προσφορών ανά διαγωνισμό.

Σε περίπτωση που δεν υπάρχει για κάποιο είδος κωδικός παρατηρητηρίου τιμών, θα πρέπει να αναφέρεται με υπεύθυνη δήλωση από τον προμηθευτή.

Τιμή ανώτερη από αυτή του παρατηρητηρίου θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Μετά την κατάθεση της προσφοράς κάθε διευκρίνιση, τροποποίηση, απόκρουση όρου της διακήρυξης ή της προσφοράς δε γίνεται δεκτή και απορρίπτεται σαν απαράδεκτη. Διευκρινήσεις δίδονται μόνο όταν ζητούνται από αρμόδιο όργανο.

Σε περίπτωση κατά την οποία ολοκληρωθεί ενιαίος διαγωνισμός από νοσοκομείο που υπάγεται στην υγειονομική περιφέρεια ή όποιος άλλος διαγωνισμός από κεντρική αναθέτουσα αρχή, οι τυχόν υπογεγραμμένες συμβάσεις θα διακοπούν .

ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Εγγυητική επιστολή συμμετοχής δεν απαιτείται για τον παρόντα διαγωνισμό.

ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η σύμβαση πρέπει να υπογραφεί εντός είκοσι (20) ημερών από την ανακοίνωση στον ενδιαφερόμενο της κατακυρωτικής απόφασης .

ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Ο Χρόνος διάρκειας της σύμβασης είναι ετήσιος και η παράδοση θα γίνεται τμηματικά μέχρι την ολοκλήρωση του φυσικού και οικονομικού αντικειμένου , και όχι πέραν του ενός έτους από την ημερομηνία υπογραφής αυτής .

ΧΡΟΝΟΣ –ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Ως προς τον τρόπο πληρωμής και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την πληρωμή του αναδόχου ισχύουν τα οριζόμενα στο αρ 2000 του Ν 4412/2016

ΚΥΡΩΣΕΙΣ ΣΕ ΒΑΡΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ

Εκτός από τις κυρώσεις που προβλέπονται στο Ν 4412/2016 , ο προμηθευτής θα βαρύνεται και για κάθε ζημία που τυχόν προκύψει στο Νοσοκομείο κ.λ.π από την εκτέλεση ή την κακή εκτέλεση της σχετικής σύμβασης

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ´

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ

ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΜΟΝΟ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ

Σύμφωνα με το άρθρο 86 παρ 2 του Ν 4412/2016 για την επιλογή της προσφοράς με την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής, αξιολογούνται μόνο οι προσφορές που είναι αποδεκτές , σύμφωνα με τους καθοριζόμενους στις τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της διακήρυξης .

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ

Μετά την αξιολόγηση των προσφορών, κατά τα αναφερόμενα στις διατάξεις της παρούσας διακήρυξης, καθώς και τις διατάξεις του Ν. 4412/2016, ο προσφέρων στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών από τη σχετική ειδοποίηση που του αποστέλλεται, υποβάλλει σε φάκελο με σήμανση «Δικαιολογητικά Κατακύρωσης » τα κάτωθι δικαιολογητικά:

α) **Απόσπασμα του ποινικού μητρώου** ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους –μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκαταστημένος ο εν λόγω οικονομικός φορέας, από τον οποίο προκύπτει ότι δεν συντρέχει λόγος αποκλεισμού από τους αναφερόμενους στην παρ.1 του άρθρου 73 του Ν 4412/2016, όπως δηλώθηκε σχετικά κατά την υποβολή της προσφοράς με υπεύθυνη δήλωση. Απόσπασμα ποινικού μητρώου, ή ελλείψει αυτού, άλλο ισοδύναμο έγγραφο, προσκομίζεται, για τα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του οικονομικού φορέα στον οποίο πρόκειται να γίνει η κατακύρωση ή των προσώπων που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης απόφασης ή ελέγχου σε αυτόν. Συγκεκριμένα, σε περίπτωση που ο προσφέρων είναι νομικό πρόσωπο, το απόσπασμα ή άλλο ισοδύναμο έγγραφο υποβάλλεται για τον ή τους Διαχειριστές, όταν το νομικό πρόσωπο είναι Ο.Ε, Ε.Ε, ή Ε.Π.Ε., για τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, όταν το νομικό πρόσωπο είναι Α.Ε.

β) Πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους –μέλους ή χώρας, περί του ότι έχουν εκπληρωθεί οι υποχρεώσεις του οικονομικού φορέα, όσον αφορά στην καταβολή φόρων (**φορολογική ενημερότητα**), και στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (**ασφαλιστική ενημερότητα**), σύμφωνα με την ισχύουσα νομοθεσία του κράτους εγκατάστασης ή την ελληνική νομοθεσία αντίστοιχα.

γ) Πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους –μέλους ή χώρας, και για τους οικονομικούς φορείς που είναι εγκαταστημένοι ή εκτελούν έργα στην Ελλάδα, πιστοποιητικό από το αρμόδιο πρωτοδικείο της έδρας του οικονομικού φορέα ή το **ΓΕΜΗ για την περίπτωση της εκκαθάρισης**, ότι δεν έχει τεθεί υπό εκκαθάριση. Δεν προσκομίζεται από τα φυσικά πρόσωπα πιστοποιητικό περί μη θέσης σε εκκαθάριση.

δ) Πιστοποιητικό ότι είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.

Σημειώνεται ότι σε περίπτωση ένωσης οικονομικών φορέων τα πιστοποιητικά πρέπει να προσκομίζονται για κάθε μέλος της ένωσης.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε´

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ν. ΙΩΝΙΑΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ - ΠΑΤΗΣΙΩΝ

ΑΡ. ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΣΥΜΒΑΣΗ (ποσού :€ με ΦΠΑ)

Για την εκτύπωση εντύπων για τις ανάγκες του Νοσοκομείου

Α΄ ΠΡΟΚΑΤΑΡΚΤΙΚΑ

Χρονολογία κατάρτισης :

Τόπος κατάρτισης :

Στα γραφεία του Κωνσταντοπούλειου - Πατησίων Νοσοκομείου

Συμβαλλόμενοι :

1. Ο Διοικητής του Νοσοκομείου νόμιμος εκπρόσωπος του Κωνσταντοπούλειου - Πατησίων Νοσοκομείου Ν. Ιωνίας, καλούμενος στο εξής "Νοσοκομείο" και

2. Η εταιρείανόμιμα εκπροσωπούμενη από καλούμενη στο εξής " Προμηθευτής "

Β΄ ΟΡΟΙ

Το "Νοσοκομείο" έχοντας υπόψη :

1. Την αριθμ 43/18 διακήρυξη του συνοπτικού διαγωνισμού για την εκτύπωση εντύπων, για τις ανάγκες του Νοσοκομείου
2. Την από απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου με την οποία κατακυρώθηκε το αποτέλεσμα του διαγωνισμού
3. Την από απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου με την οποία εγκρίθηκαν τα δικαιολογητικά κατακύρωσης της μειοδότηρας εταιρείας
α ν α θ έ τ ε ι

στον "Προμηθευτή" την προμήθεια των προϊόντων που αναφέρονται και περιγράφονται αναλυτικά στο άρθρο 4 της παρούσας με τους παρακάτω όρους:

ΠΑΡΑΛΑΒΗ

Η παραλαβή θα γίνει από επιτροπή που θα οριστεί από το Νοσοκομείο σύμφωνα με το Ν 4024/2011 άρθρο 26.

Η επιτροπή παραλαβής θα προβεί στον ποσοτικό και ποιοτικό έλεγχο ο οποίος θα γίνει σε σύγκριση με την τεχνική προσφορά, και τα δείγματα (εφόσον απαιτούνται) και με οποιοδήποτε άλλο ενδεικνυόμενο τρόπο κατά την κρίση της επιτροπής .

Εφόσον τα παραδοθέντα κριθούν αποδεκτά η επιτροπή θα συντάξει πρωτόκολλο οριστικής παραλαβής. Στην περίπτωση που τα παραδοθέντα δε βρεθούν σύμφωνα με την παραγγελία, η επιτροπή παραλαβής θα συντάξει πρωτόκολλο απόρριψης στο οποίο θα αναφέρει τους λόγους της απόρριψης .

2. Αν ο "Προμηθευτής" παραβεί οποιοδήποτε ουσιώδη, κατά την κρίση της υπηρεσίας, όρο της σύμβασης δύναται να του επιβληθούν οι κυρώσεις που

προβλέπονται από το ν. 4412/8-8-2016 (ΦΕΚ 147/τ.Α'/16) και την κείμενη νομοθεσία .

ΑΡΘΡΟ 1ο

ΠΛΗΡΩΜΗ / ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνεται μετά από την από την οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των υλικών.

Σε περίπτωση που η πληρωμή του συμβασιούχου καθυστερήσει από το νοσοκομείο εξήντα (60) ημέρες από την υποβολή του τιμολογίου πώλησης από αυτόν το νοσοκομείο καθίσταται υπερήμερο και οφείλει τόκους χωρίς να απαιτείται όχληση από τον συμβασιούχο .

Για τα νοσοκομεία εφαρμόζεται το άρθρο 5 του ν. 2955/01

Για την εξόφληση ο "Προμηθευτής" θα προσκομίζει

1.Τιμολόγιο

2.Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας αν το ποσό υπερβαίνει τα 300 ευρώ.

Τον "Προμηθευτή" θα βαρύνουν

α) Ποσοστό 0,06% υπέρ ΑΕΠΠ πλέον χαρτ 3% (πλέον20% εισφορά υπέρ ΟΓΑ επ'αυτού)

β) Ποσοστό 0,06 % υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ πλέον χαρτ 3% (πλέον20% εισφορά υπέρ ΟΓΑ επ'αυτού)

γ).Ποσοστό 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας

δ) Φόρος 4% για προμήθειες και 8% για παροχή υπηρεσιών

ΑΡΘΡΟ 2ο

Για ότι δε ρυθμίζεται με την παρούσα σύμβαση θα ισχύουν οι όροι της αριθμ. 43/18 Διακήρυξης του "Νοσοκομείου" και η κείμενη σχετική νομοθεσία .

ΑΡΘΡΟ 3ο

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Εκτός των νομίμων και συμβατικών απαγορεύσεων, απαγορεύεται στον προμηθευτή να εκχωρήσει τη χορηγία σε οποιονδήποτε τρίτο, να ενεχυριάσει ή να μεταβιβάσει οποιαδήποτε απαίτηση απορρέει από την παρούσα σύμβαση χωρίς προηγούμενη γραπτή συναίνεση του νοσοκομείου.

Από την απαγόρευση αυτή εξαιρούνται οι τράπεζες που λειτουργούν νόμιμα στην Ελλάδα και οι Α.Ε διαχείρισης απαιτήσεων που διέπονται από τις διατάξεις του Ν 1905/90 ΦΕΚ 147/15-11-90 .

Στις περιπτώσεις που εκδοθεί ένταλμα και επιταγή στο όνομα του προμηθευτή, υποχρεούται ο προμηθευτής να αποδώσει τα ποσά των τιμολογίων που έχει εισπράξει και είναι εκχωρημένα, στις τράπεζες και στις Α.Ε διαχείρισης απαιτήσεων που διέπονται από τις διατάξεις του παραπάνω νόμου, με τους οποίους έχει συναφθεί η μεταξύ τους σύμβαση εκχώρησης. Στην περίπτωση που τα τιμολόγια είναι ενεχυριασμένα να αναγράφεται η τράπεζα ή το πιστωτικό ίδρυμα που έχουν ενεχυριασθεί σε εμφανές σημείο του τιμολογίου .

2. Ο "Προμηθευτής" δηλώνει και συνομολογεί ότι έλαβε γνώση όλων των όρων και περιορισμών της σύμβασης αυτής και ότι με βάση αυτούς και μόνο θα λύνεται κάθε διαφορά ή αμφισβήτηση και κάθε διένεξη για οποιοδήποτε λόγο ή αιτία .

Επίσης συμφωνείται ότι για κάθε τροποποίηση όρου της σύμβασης, πρόσθετη συμφωνία, παροχή διευκόλυνσης, παράταση χρόνου εκτέλεσης κ.λ.π. δεν μπορούν να αποδειχθούν παρά μόνο έγγραφα και αποκλείεται κάθε άλλο μέσο απόδειξης .

Σε περίπτωση κατά την οποία ολοκληρωθεί ενιαίος διαγωνισμός από νοσοκομείο που υπάγεται στην υγειονομική περιφέρεια ή όποιος άλλος διαγωνισμός από κεντρική αναθέτουσα αρχή οι τυχόν υπογεγραμμένες συμβάσεις θα διακοπούν .

ΑΡΘΡΟ 4ο

ΣΥΜΒΑΤΙΚΑ ΕΙΔΗ –ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ : ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ
(ΤΕΥΔ)**

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

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:

Α: Ονομασία, διεύθυνση και στοιχεία επικοινωνίας της αναθέτουσας αρχής (αα)/ αναθέτοντα φορέα (αφ)

- Ονομασία: **ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Ν ΙΩΝΙΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΠΟΥΛΕΙΟ – ΠΑΤΗΣΙΩΝ**

- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτοντα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ : **99221932**

- Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: **ΑΓ ΟΛΓΑΣ 3-5, Ν ΙΩΝΙΑ, Τ.Κ. 14233**

- Αρμόδιος για πληροφορίες: **X. Κούμπη**

- Τηλέφωνο: 2132057830

- Ηλ. ταχυδρομείο: promkgh2009@gmail.com

Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου): www.konstantopouleio.gr

B: Πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία σύναψης σύμβασης

- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV): **Προκήρυξη Συνοπτικού Διαγωνισμού για την Εκτύπωση Εντύπων για τις ανάγκες του Νοσοκομείου, (CPV22822000-8) προϋπολογισμού 27.000,00€ με ΦΠΑ, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφερότερη από οικονομική άποψη προσφορά, μόνο βάσει τιμής.**

- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: []

- Η σύμβαση αναφέρεται σε έργα, προμήθειες, ή υπηρεσίες : **ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ**

- Εφόσον υφίστανται, ένδειξη ύπαρξης σχετικών τμημάτων : **ΟΧΙ**

- Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή: **Π 43/18**

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	[]
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Αρμόδιος ή αρμόδιοι ⁱⁱ :	[.....]
Τηλέφωνο:	[.....]
Ηλ. ταχυδρομείο:	[.....]
Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει):	[.....]
Γενικές πληροφορίες:	Απάντηση:
Ο οικονομικός φορέας είναι πολύ μικρή, μικρή ή μεσαία επιχείρηση ⁱⁱⁱ ;	
Τρόπος συμμετοχής:	Απάντηση:
Ο οικονομικός φορέας συμμετέχει στη διαδικασία σύναψης δημόσιας σύμβασης από κοινού με άλλους ^{iv} ;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Εάν ναι, μεριμνήστε για την υποβολή χωριστού εντύπου ΤΕΥΔ από τους άλλους εμπλεκόμενους οικονομικούς φορείς.	
Εάν ναι: α) Αναφέρετε τον ρόλο του οικονομικού φορέα στην ένωση ή κοινοπραξία (επικεφαλής, υπεύθυνος για συγκεκριμένα καθήκοντα ...): β) Προσδιορίστε τους άλλους οικονομικούς φορείς που συμμετέχουν από κοινού στη διαδικασία σύναψης δημόσιας σύμβασης: γ) Κατά περίπτωση, επωνυμία της συμμετέχουσας ένωσης ή κοινοπραξίας.	α) [.....] β) [.....] γ) [.....]

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:

<i>Εκπροσώπηση, εάν υπάρχει:</i>	<i>Απάντηση:</i>
Όνοματεπώνυμο 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 ...):	[.....]

Γ: Πληροφορίες σχετικά με τη στήριξη στις ικανότητες άλλων ΦΟΡΕΩΝ^v

<i>Στήριξη:</i>	<i>Απάντηση:</i>
Ο οικονομικός φορέας στηρίζεται στις ικανότητες άλλων οικονομικών φορέων προκειμένου να ανταποκριθεί στα κριτήρια επιλογής που καθορίζονται στο μέρος IV και στα (τυχόν) κριτήρια και κανόνες που καθορίζονται στο μέρος V κατωτέρω;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

Εάν ναι, επισυνάψτε χωριστό έντυπο ΤΕΥΔ με τις πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με τις ενότητες Α και Β του παρόντος μέρους και σύμφωνα με το μέρος III, για κάθε ένα από τους σχετικούς φορείς, δεόντως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από τους νομίμους εκπροσώπους αυτών.

Επισημαίνεται ότι θα πρέπει να περιλαμβάνονται επίσης το τεχνικό προσωπικό ή οι τεχνικές υπηρεσίες, είτε ανήκουν απευθείας στην επιχείρηση του οικονομικού φορέα είτε όχι, ιδίως οι υπεύθυνοι για τον έλεγχο της ποιότητας και, όταν πρόκειται για δημόσιες συμβάσεις έργων, το τεχνικό προσωπικό ή οι τεχνικές υπηρεσίες που θα έχει στη διάθεσή του ο οικονομικός φορέας για την εκτέλεση της σύμβασης.

Εφόσον είναι σχετικές για την ειδική ικανότητα ή ικανότητες στις οποίες στηρίζεται ο οικονομικός φορέας, παρακαλείσθε να συμπεριλάβετε τις πληροφορίες που απαιτούνται σύμφωνα με τα μέρη IV και V για κάθε ένα από τους οικονομικούς φορείς.

Μέρος III: Λόγοι αποκλεισμού

A: Λόγοι αποκλεισμού που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες^{vi}
Στο άρθρο 73 παρ. 1 ορίζονται οι ακόλουθοι λόγοι αποκλεισμού:
συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση^{vii}.
δωροδοκία^{viii,ix}.
απάτη^x.

τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες^{xi}.
νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας^{xii}.
παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων^{xiii}.

<i>Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες:</i>	<i>Απάντηση:</i>
<p>Υπάρχει τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα ή οποιουδήποτε προσώπου^{xiv} 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 που εξακολουθεί να ισχύει;</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p><i>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):</i> [.....]/[.....]/[.....]/[.....]^{xv}</p>
<p>Εάν ναι, αναφέρετε^{xvi}:</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) Εάν ορίζεται απευθείας στην καταδικαστική απόφαση:</p>	<p>α) Ημερομηνία: [], σημείο(-α): [], λόγος(-οι): []</p> <p>β) [.....]</p> <p>γ) Διάρκεια της περιόδου αποκλεισμού [.....] και σχετικό(-ά) σημείο(-α) [] <i>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):</i> [.....]/[.....]/[.....]/[.....]^{xvii}</p>
<p>Σε περίπτωση καταδικαστικής απόφασης, ο οικονομικός φορέας έχει λάβει μέτρα που να αποδεικνύουν την αξιοπιστία του παρά την ύπαρξη</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p>

σχετικού λόγου αποκλεισμού («αυτοκάθαρση») ^{xviii} ;	
Εάν ναι, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν ^{xix} :	[.....]

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

<i>Πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης:</i>	<i>Απάντηση:</i>	
1) Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης ^{xx} , στην Ελλάδα και στη χώρα στην οποία είναι τυχόν εγκατεστημένος ;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	
<p align="center">Εάν όχι αναφέρετε:</p> <p>α) Χώρα ή κράτος μέλος για το οποίο πρόκειται:</p> <p>β) Ποιο είναι το σχετικό ποσό;</p> <p>γ) Πως διαπιστώθηκε η αθέτηση των υποχρεώσεων;</p> <p>1) Μέσω δικαστικής ή διοικητικής απόφασης;</p> <p>- Η εν λόγω απόφαση είναι τελεσίδικη και δεσμευτική;</p> <p>- Αναφέρατε την ημερομηνία καταδίκης ή έκδοσης απόφασης</p> <p>- Σε περίπτωση καταδικαστικής απόφασης, εφόσον ορίζεται απευθείας σε αυτήν, τη διάρκεια της περιόδου αποκλεισμού:</p> <p>2) Με άλλα μέσα; Διευκρινήστε:</p> <p>δ) Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει τις υποχρεώσεις του είτε καταβάλλοντας τους φόρους ή τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης που οφείλει συμπεριλαμβανόμενων κατά περίπτωση, των δεδουλευμένων τόκων ή των προστίμων, είτε υπαγόμενος σε δεσμευτικό διακανονισμό για την καταβολή τους ;^{xxi}</p>	ΦΟΡΟΙ	ΕΙΣΦΟΡΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
	α)[.....].	α)[.....].
	β)[.....]	β)[.....]
	γ.1) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι - <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι	γ.1) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι - <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
	-[.....].	-[.....].
-[.....].	-[.....].	
γ.2)[.....].	γ.2)[.....].	
δ) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες [.....]	δ) <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες [.....]	
<i>Εάν η σχετική τεκμηρίωση όσον αφορά την καταβολή των φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:</i>	<i>(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):^{xxii}</i> [.....][.....][.....]	

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

Πληροφορίες σχετικά με πιθανή αφερεγγυότητα, σύγκρουση συμφερόντων ή επαγγελματικό παράπτωμα	Απάντηση:
<p>Ο οικονομικός φορέας έχει, εν γνώσει του, αθετήσει τις υποχρεώσεις του στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου^{xxiii};</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>Εάν ναι, ο οικονομικός φορέας έχει λάβει μέτρα που να αποδεικνύουν την αξιοπιστία του παρά την ύπαρξη αυτού του λόγου αποκλεισμού («αυτοκάθαρση»); <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Εάν το έχει πράξει, περιγράψτε τα μέτρα που λήφθηκαν: [.....]</p>
<p>Βρίσκεται ο οικονομικός φορέας σε οποιαδήποτε από τις ακόλουθες καταστάσεις^{xxiv} :</p> <p>α) πτώχευση, ή β) διαδικασία εξυγίανσης, ή γ) ειδική εκκαθάριση, ή δ) αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο, ή ε) έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού, ή στ) αναστολή επιχειρηματικών δραστηριοτήτων, ή ζ) σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου</p> <p>Εάν ναι:</p> <p>- Παραθέστε λεπτομερή στοιχεία: - Διευκρινίστε τους λόγους για τους οποίους ωστόσο ο οικονομικός φορέας, θα δύναται να εκτελέσει τη σύμβαση, λαμβανόμενης υπόψη της εφαρμοστέας εθνικής νομοθεσίας και των μέτρων σχετικά με τη συνέχιση της επιχειρηματικής του λειτουργίας υπό αυτές τις περιστάσεις^{xxv}</p> <p>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>-[.....] -[.....]</p> <p>(διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων): [.....][.....][.....]</p>
<p>Έχει διαπράξει ο οικονομικός φορέας σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα^{xxvi}; Εάν ναι, να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:</p>	<p><input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι</p> <p>[.....]</p> <p>Εάν ναι, έχει λάβει ο οικονομικός φορέας μέτρα αυτοκάθαρσης; <input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι Εάν το έχει πράξει, περιγράψτε τα μέτρα</p>

	που λήφθηκαν: [.....]
Έχει συνάψει ο οικονομικός φορέας συμφωνίες με άλλους οικονομικούς φορείς με σκοπό τη στρέβλωση του ανταγωνισμού; 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: [.....]
Γνωρίζει ο οικονομικός φορέας την ύπαρξη τυχόν σύγκρουσης συμφερόντων^{xxvii} , λόγω της συμμετοχής του στη διαδικασία ανάθεσης της σύμβασης; Εάν ναι , να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι [.....]
Έχει παράσχει ο οικονομικός φορέας ή επιχείρηση συνδεδεμένη με αυτόν συμβουλές στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα ή έχει με άλλο τρόπο αναμειχθεί στην προετοιμασία της διαδικασίας σύναψης της σύμβασης ^{xxviii} ; Εάν ναι , να αναφερθούν λεπτομερείς πληροφορίες:	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι [.....]
Έχει επιδείξει ο οικονομικός φορέας σοβαρή ή επαναλαμβανόμενη πλημμέλεια^{xxix} 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; 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) δεν έχει κριθεί ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

<p>αποκλεισμού ή την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής, β) δεν έχει αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές, γ) ήταν σε θέση να υποβάλλει χωρίς καθυστέρηση τα δικαιολογητικά που απαιτούνται από την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα 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 παράσχει εξ αμελείας παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση;</p>	
--	--

Μέρος IV: Κριτήρια επιλογής

Όσον αφορά τα κριτήρια επιλογής (ενότητα α ή ενότητες Α έως Δ του παρόντος μέρους), ο οικονομικός φορέας δηλώνει ότι:

α: Γενική ένδειξη για όλα τα κριτήρια επιλογής

<i>Εκπλήρωση όλων των απαιτούμενων κριτηρίων επιλογής</i>	<i>Απάντηση</i>
Πληροί όλα τα απαιτούμενα κριτήρια επιλογής;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

Μέρος V: 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^{xxx}, 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^{xxxi}.

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 στο μέρος I, ενότητα Α], 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)].

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

- i Σε περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή /αναθέτων φορέας είναι περισσότερες (οι) της (του) μίας (ενός) θα αναφέρεται το σύνολο αυτών
- ii Επαναλάβετε τα στοιχεία των αρμοδίων, όνομα και επώνυμο, όσες φορές χρειάζεται.
- iii Βλέπε *σύσταση της Επιτροπής, της 6ης Μαΐου 2003, σχετικά με τον ορισμό των πολύ μικρών, των μικρών και των μεσαίων επιχειρήσεων (ΕΕ L 124 της 20.5.2003, σ. 36). Οι πληροφορίες αυτές απαιτούνται μόνο για στατιστικούς σκοπούς.*
Πολύ μικρή επιχείρηση: επιχείρηση η οποία απασχολεί λιγότερους από 10 εργαζομένους και της οποίας ο ετήσιος κύκλος εργασιών και/ή το σύνολο του ετήσιου ισολογισμού δεν υπερβαίνει τα 2 εκατομμύρια ευρώ.
Μικρή επιχείρηση: επιχείρηση η οποία απασχολεί λιγότερους από 50 εργαζομένους και της οποίας ο ετήσιος κύκλος εργασιών και/ή το σύνολο του ετήσιου ισολογισμού δεν υπερβαίνει τα 10 εκατομμύρια ευρώ.
Μεσαίες επιχειρήσεις: επιχειρήσεις που δεν είναι ούτε πολύ μικρές ούτε μικρές και οι οποίες απασχολούν λιγότερους από 250 εργαζομένους και των οποίων ο ετήσιος κύκλος εργασιών δεν υπερβαίνει τα 50 εκατομμύρια ευρώ και/ή το σύνολο του ετήσιου ισολογισμού δεν υπερβαίνει τα 43 εκατομμύρια ευρώ.
- iv Ειδικότερα ως μέλος ένωσης ή κοινοπραξίας ή άλλου παρόμοιου καθεστώτος.
- v Επισημαίνεται ότι σύμφωνα με το δεύτερο εδάφιο του άρθρου 78 “Όσον αφορά τα κριτήρια που σχετίζονται με τους τίτλους σπουδών και τα επαγγελματικά προσόντα που ορίζονται στην περίπτωση στ’ του Μέρους ΙΙ του Παραρτήματος ΧΙΙ του Προσαρτήματος Α’ ή με την σχετική επαγγελματική εμπειρία, οι οικονομικοί φορείς, μπορούν ωστόσο να βασίζονται στις ικανότητες άλλων φορέων μόνο εάν οι τελευταίοι θα εκτελέσουν τις εργασίες ή τις υπηρεσίες για τις οποίες απαιτούνται οι συγκεκριμένες ικανότητες.”
- vi Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 73 παρ. 3 α, εφόσον προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης είναι δυνατή η κατ' εξαίρεση παρέκκλιση από τον υποχρεωτικό αποκλεισμό για επιτακτικούς λόγους δημόσιου συμφέροντος, όπως δημόσιας υγείας ή προστασίας του περιβάλλοντος.
- vii Όπως 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).
- viii Σύμφωνα με άρθρο 73 παρ. 1 (β). Στον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7) αναφέρεται ως “διαφθορά”.
- ix Όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της Σύμβασης περί της καταπολέμησης της δωροδοκίας στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής 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). Περιλαμβάνει επίσης τη διαφθορά όπως ορίζεται στο **v. 3560/2007 (ΦΕΚ 103/Α)**, «*Κύρωση και εφαρμογή της Σύμβασης ποινικού δικαίου για τη διαφθορά και του Πρόσθετου σ’ αυτήν Πρωτοκόλλου*» (αφορά σε προσθήκη καθόσον στο v. Άρθρο 73 παρ. 1 β αναφέρεται η κείμενη νομοθεσία).
- x Κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με τη προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σ. 48) όπως κυρώθηκε με το v. 2803/2000 (ΦΕΚ 48/Α) “*Κύρωση της Σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων και των συναφών με αυτήν Πρωτοκόλλων.*”

- xi Όπως ορίζονται στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο του Συμβουλίου, της 13ης Ιουνίου 2002 για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (EE L 164 της 22.6.2002, σ. 3). Αυτός ο λόγος αποκλεισμού περιλαμβάνει επίσης την ηθική αυτουργία ή την απόπειρα εγκλήματος, όπως αναφέρονται στο άρθρο 4 της εν λόγω απόφασης-πλαίσιο.
- xii Όπως ορίζεται στο άρθρο 1 της οδηγίας 2005/60/EK 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 (EE L 309 της 25.11.2005, σ.15) που ενσωματώθηκε με το ν. 3691/2008 (ΦΕΚ 166/A) **“Πρόληψη και καταστολή της νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και της χρηματοδότησης της τρομοκρατίας και άλλες διατάξεις”**.
- xiii **Όπως ορίζεται στο άρθρο 2 της οδηγίας 2011/36/EE 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 (EE L 101 της 15.4.2011, σ. 1) η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το ν. 4198/2013 (ΦΕΚ 215/A) “Πρόληψη και καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και προστασία των θυμάτων αυτής και άλλες διατάξεις.”**
- xiv Η εν λόγω υποχρέωση αφορά ιδίως: α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε και Ε.Ε), τους διαχειριστές, β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου (βλ. τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 73)
- xv Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.
- xvi Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.
- xvii Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.
- xviii Οικονομικός φορέας που έχει αποκλειστεί με τελεσίδικη απόφαση από τη συμμετοχή σε διαδικασία σύναψης σύμβασης ή ανάθεσης παραχώρησης δε μπορεί να κάνει χρήση αυτής της δυνατότητας κατά την περίοδο αποκλεισμού που ορίζεται στην εν λόγω απόφαση (άρθρο 73 παρ. 7 τελευταίο εδάφιο)
- xix Λαμβανομένου υπόψη του χαρακτήρα των εγκλημάτων που έχουν διαπραχθεί (μεμονωμένα, κατ’ εξακολούθηση, συστηματικά ...), η επεξήγηση πρέπει να καταδεικνύει την επάρκεια των μέτρων που λήφθηκαν.
- xx Στην περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση (άρθρο 73 παρ. 2 δεύτερο εδάφιο).
- xxi Σημειώνεται ότι, σύμφωνα με το άρθρο 73 παρ. 3 περ. α και β, εφόσον προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης είναι δυνατή η παρέκκλιση από τον υποχρεωτικό αποκλεισμό λόγω αθέτησης υποχρεώσεων καταβολής φόρων ή ασφαλιστικών εισφορών κατ’ εξαίρεση, για επιτακτικούς λόγους δημόσιου συμφέροντος, όπως δημόσιας υγείας ή προστασίας του περιβάλλοντος ή/και όταν ο αποκλεισμός θα ήταν σαφώς δυσανάλογος, ιδίως όταν μόνο μικρά ποσά των φόρων ή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης δεν έχουν καταβληθεί, ή όταν ο οικονομικός φορέας ενημερώθηκε σχετικά με το ακριβές ποσό που οφείλεται λόγω αθέτησης των υποχρεώσεων του όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης σε χρόνο κατά τον οποίο δεν είχε τη δυνατότητα να λάβει μέτρα, σύμφωνα με το τελευταίο εδάφιο της παραγράφου 2 του άρθρου 73, πριν από την

εκπνοή της προθεσμίας αίτησης συμμετοχής ή σε ανοικτές διαδικασίες της προθεσμίας υποβολής προσφοράς

xxii Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.

xxiii Όπως αναφέρονται για τους σκοπούς της παρούσας διαδικασίας σύναψης δημόσιας σύμβασης στις κείμενες διατάξεις, στα έγγραφα της σύμβασης ή στο άρθρο 18 παρ. 2 .

xxiv . Η απόδοση όρων είναι σύμφωνη με την παρ. 4 του άρθρου 73 που διαφοροποιείται από τον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7)

xxv Άρθρο 73 παρ. 5.

xxvi Εφόσον στα έγγραφα της σύμβασης γίνεται αναφορά σε συγκεκριμένη διάταξη, να συμπληρωθεί ανάλογα το ΤΕΥΔ πχ άρθρο 68 παρ. 2 ν. 3863/2010 .

xxvii Όπως προσδιορίζεται στο άρθρο 24 ή στα έγγραφα της σύμβασης.

xxviii Πρβλ άρθρο 48.

xxix Η απόδοση όρων είναι σύμφωνη με την περιπτ. στ παρ. 4 του άρθρου 73 που διαφοροποιείται από τον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7)

xxx Πρβλ και άρθρο 1 ν. 4250/2014

xxxi Υπό την προϋπόθεση ότι ο οικονομικός φορέας έχει παράσχει τις απαραίτητες πληροφορίες (*διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέα έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων*) που παρέχουν τη δυνατότητα στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα να το πράξει. Όπου απαιτείται, τα στοιχεία αυτά πρέπει να συνοδεύονται από τη σχετική συγκατάθεση για την εν λόγω πρόσβαση.