



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

Τμήμα Προμηθειών
Πληρ: Βασιλόγλου Στέλλα
Τηλ.: 2313 320529
Fax: 2310252487
E mail: pedy.paraggelies@3ype.gr

Θεσσαλονίκη, 23 -05-2017
Αρ. Πρωτ.: 18935

ΠΡΟΣ:
Κάθε ενδιαφερόμενο

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η Διοίκηση της 3ης Υ.ΠΕ. (Μακεδονίας) προκειμένου να προχωρήσει στην αποκατάσταση βλάβης του φορέα ΠΦΥ ΚΥ Κοζάνης, αρμοδιότητας της 3^{ης} Δ.Υ.ΠΕ. (Μακεδονίας), και αναλυτικά:

ΚΥ	ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΒΛΑΒΕΣ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ
ΚΥ ΚΟΖΑΝΗΣ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΕΔΡΑ ΤΥΠΟΥ:AJ11 με sn 090231	ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ: Η ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ α) ΤΗΣ ΥΔΡΟΣΥΡΙΓΓΑΣ β) ΤΩΝ ΒΑΛΒΙΔΩΝ ΣΙΕΛΑΝΤΛΙΑΣ ΚΑΙ ΑΝΤΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ γ) ΤΟΥ ΚΟΡΔΟΝΙΟΥ ΚΑΙ δ) ΤΟΥ ΚΑΝΤΡΑΝ	ΤΟ ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΩΤΕΡΩ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΕ 905,20€ (ΣΥΜΠ/ΝΟΥ ΦΠΑ).	Α) ΥΠ. ΑΡ. 13348/13-04-2018, (ΑΔΑ:640ΑΟΡΕΠ-1ΕΒ), ΜΕ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΓΚΡΙΘΗΚΕ Η ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΠΙΣΤΩΣΗΣ ΠΟΣΟΥ 775,00€.(ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ), ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΣΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΩΝ ΚΑΙ Β) ΥΠ. ΑΡ. 13347/13-04-2018, (ΑΔΑ:ΩΔΒΠΟΡΕΠ-ΜΒΑ), ΜΕ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΓΚΡΙΘΗΚΕ Η ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΠΙΣΤΩΣΗΣ ΠΟΣΟΥ 130,20€.(ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ), ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ.

ΚΥ ΚΟΖΑΝΗΣ	ΠΕΝΤΕ (5) ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΕΣ ΧΕΙΡΟΛΑΒΕΣ : 1) Bien AIR 06E0139 2) Bien AIR 7F0034 3) NSK 06X01336 4) Bien AIR0480020 5) NSK A7650134	1)ΒΓΑΙΝΕΙ ΤΟ ΔΙΑΜΑΝΤΙ. 2)ΔΕΝ ΓΥΡΙΖΕΙ ΤΟ ΔΙΑΜΑΝΤΙ & ΔΕΝ ΕΡΧΕΤΑΙ Η ΠΙΕΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΚΟΜΠΡΕΣΕΡ ΣΤΗΝ ΧΕΙΡΟΛΑΒΗ. 3)ΧΕΙΡΟΛΑΒΗ ΧΑΜΗΛΩΝ ΤΑΧΥΤΗΤΩΝ ΠΟΥ ΠΑΙΡΝΕΙ ΕΓΓΥΦΙΔΑ ΑΕΡΟΤΟΥΡ, ΔΕΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΚΑΘΟΛΟΥ. 4)ΔΕΝ ΠΕΤΑΕΙ ΝΕΡΟ & ΒΓΑΖΕΙ ΑΕΡΑ ΑΠΟ ΤΗ ΣΥΝΔΕΣΗ 5) ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ ΑΛΛΑΓΗΣ ΔΙΑΜΑΝΤΙΟΥ	ΤΟ ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΩΤΕΡΩ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΕ 737,00€ (ΣΥΜΠ/ΝΟΥ ΦΠΑ).	ΥΠ. ΑΡ. 16947/08-05-2018, (ΑΔΑ:7ΝΔΔΟΡΕΠ-ΑΡΗ), ΜΕ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΓΚΡΙΘΗΚΕ Η ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΠΙΣΤΩΣΗΣ ΠΟΣΟΥ 737,00€.(ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑ ΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ), ΠΟΥ ΑΦΟΡΑ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ ΕΠΙΣΚΕΥΗΣ ΤΩΝ 5 ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΩΝ ΧΕΙΡΟΛΑΒΩΝ.
ΚΥ ΚΟΖΑΝΗΣ	ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟ ΣΥΓΚΡΟΤΗΜΑ SADENT	ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ: Η ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ Α)ΤΗΣ ΥΔΡΟΣΥΡΙΓΓΑΣ ΚΑΙ Β) ΤΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΜΑΓΝΗΤΙΚ ΗΣ ΒΑΛΒΙΔΑΣ	ΤΟ ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΕ 235,50€ (ΣΥΜΠ/ΝΟΥ ΦΠΑ) ΚΑΙ ΤΟ ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΟ ΚΟΣΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ ΑΝΕΡΧΕΤΑΙ ΣΕ 372,00€ (ΣΥΜΠ/ΝΟΥ ΦΠΑ)	ΥΠ. ΑΡ. 17358/10-05-2018, (ΑΔΑ:7ΤΟΥΟΡΕΠ-Τ34), ΜΕ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΓΚΡΙΘΗΚΕ Η ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΠΙΣΤΩΣΗΣ ΠΟΣΟΥ 298,00€.(ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑ ΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ), ΚΑΙ ΤΗΝ ΥΠ. ΑΡ. 17357/10-05-2018, (ΑΔΑ:6551ΟΡΕΠ-9ΧΗ), ΜΕ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΕΓΚΡΙΘΗΚΕ Η ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΠΙΣΤΩΣΗΣ ΠΟΣΟΥ 552,00€.(ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑ ΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ).

προσκαλεί όσους δραστηριοποιούνται στο χώρο και ενδιαφέρονται να καταθέσουν έγγραφη οικονομική προσφορά στη Διοίκηση 3ης Υ.Π.Ε. (Μακεδονίας), Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23 , Θεσσαλονίκη.

Η πληρωμή των προμηθευτών θα γίνει σύμφωνα

- 1) με τις υπ.αριθμ. α) 13348/13-04-2018, (ΑΔΑ:64ΟΑΟΡΕΠ-1ΕΒ Κ.Α.Ε. 1439.01) Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης και δέσμευση πίστωσης συνολικής δαπάνης 775,00€ (συμπ/μένου ΦΠΑ) και β) 13347/13-04-2018, (ΑΔΑ:ΩΔΒΠΟΡΕΠ-ΜΒΑ Κ.Α.Ε. 0887.01) Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης και δέσμευση πίστωσης συνολικής δαπάνης 130,20€ (συμπ/μένου ΦΠΑ) για την οδοντιατρική έδρα και

- 2) υπ. αρ. 16947/08-05-2018, (ΑΔΑ:7ΝΔΔΟΡΕΠ-ΑΡΗ), με την οποία εγκρίθηκε η δέσμευση πίστωσης ποσού 737,00€.(συμπ/μενου ΦΠΑ), που αφορά στην εργασία επισκευής των 5 οδοντιατρικών χειρολαβών.
- 3) Υπ. αρ. 17358/10-05-2018, (ΑΔΑ:7ΤΟΥΟΡΕΠ-Τ34), με την οποία εγκρίθηκε η δέσμευση πίστωσης ποσού 298,00€.(συμπ/μενου ΦΠΑ), και την υπ. αρ. 17357/10-05-2018, (ΑΔΑ:6551ΟΡΕΠ-9ΧΗ), με την οποία εγκρίθηκε η δέσμευση πίστωσης ποσού 552,00€.(συμπ/μενου ΦΠΑ) για την επισκευή του οδοντιατρικού συγκροτήματος SADENT.

Γλώσσα: Ελληνική

Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών 14-06-2018 και ώρα 14:00μμ. στο Τμήμα Προμηθειών της Διοίκησης της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) έντυπα στην ταχυδρομική διεύθυνση Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23, Θεσσαλονίκη ή ηλεκτρονικά στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου pedy.paraggelies@3ype.gr.

Πληροφορίες θα δίνονται καθημερινά από 07:30 πμ. έως 14:30 μμ. από το Τμήμα Προμηθειών της Διοίκησης της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) έντυπα στην ταχυδρομική διεύθυνση Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23, στο τηλέφωνο: 2313 320529.

Ο Διοικητής της 3^{ης} Υ.ΠΕ.

(Μακεδονίας)

Γεώργιος Κ. Κίρκος

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄

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):							
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. Τηλεομοιότυπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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 μέχρι την ημέρα υποβολής – αποστολής της προσφοράς μου:

- 1) Έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της διακήρυξης
 - 2) Συμμετέχω στην υπ.αριθμ..... πρόσκληση ενδιαφέροντος της 3ης ΥΠΕ για την ανάθεση.....
 - 3) Δεν έχω καταδικασθεί με τελεσίδικη απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
 - 4) Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου, σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.
 - 5) Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες περιπτώσεις της παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 ή ανάλογες καταστάσεις.
 - 6) Δεν υφίστανται νομικοί περιορισμοί στη λειτουργία της επιχείρησής και δεν μου έχει επιβληθεί η ποινή του αποκλεισμού από διαγωνισμούς, με αμετάκλητη Υπουργική απόφαση, η οποία βρίσκεται σε ισχύ.
 - 7) Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν.4412/2016.
 - 8) Πληρώ τα κριτήρια επιλογής, έτσι όπως έχουν καθοριστεί στη διακήρυξη, σύμφωνα με το άρθρο 75 του Ν.4412/2016
-
- 9) Αναλαμβάνω την υποχρέωση για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών του άρθρου 80 του Ν.4412/2016, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις του άρθρου 103 του ίδιου Νόμου

Ημερομηνία:

Ο/Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

- (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.