



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

Θεσσαλονίκη, 25/05/2018
Αρ. Πρωτ.: 19462

Τμήμα Προμηθειών
Πληρ: Δημοτζίκη Σωτηρία
Τηλ.: 2313 320537
Fax: 2310252487
E mail: sdimotziki@3ype.gr

ΠΡΟΣ:
Κάθε ενδιαφερόμενο

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η Διοίκηση της 3ης Υ.Π.Ε. (Μακεδονίας), προκειμένου να προχωρήσει στην προμήθεια 32 φλόγιστρων, 32 kit μέτρησης υπολειμματικού χλωρίου και ρh και 32 φορητών θερμομέτρων, για τον έλεγχο ποιότητας νερού και δειγματοληψιών για 32 Κ.Υ., αρμοδιότητας της 3ης ΥΠΕ (Μακεδονίας) 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. Συγκεκριμένα:

- 1) 32 Φλόγιστρα (δεν απαιτείται περιγραφή).
- 2) 32 Kit μέτρησης υπολειμματικού χλωρίου και ρh, με δυνατότητα μέτρησης ελεύθερου χλωρίου και Ρh, τα οποία θα πρέπει να παρέχονται με όλα τα αντιδραστήρια και τον απαραίτητο εξοπλισμό.
- 3) Τα 32 φορητά θερμοόμετρα θα πρέπει να τηρούν τις παρακάτω προδιαγραφές:
 - Θερμόμετρο ψηφιακό, φορητό, με ακίδα και καλώδιο τουλάχιστον ενός μέτρου ή θερμοόμετρο ψηφιακό, φορητό, με ενσωματωμένη ακίδα.
 - Εύρος μέτρησης: -50⁰ C έως +150⁰ C.
 - Ανάλυση: 0.1⁰ C.
 - Ακρίβεια : συν- πλην 1⁰C.
 - Μνήμη : MIN-MAX.
 - Χρόνος αντίδρασης ~5sec.
 - Να λειτουργεί με μπαταρία(να συμπεριλαμβάνεται).
 - Αισθητήρας από ανοξείδωτο ασάλι.
 - Να δύναται να διακριβωθεί και να πιστοποιηθεί.
 - Να είναι εύκολο στη χρήση.
 - Να εμπεριέχει εγχειρίδιο λειτουργίας στα ελληνικά.

Το εκτιμώμενο κόστος για την προμήθεια των ανωτέρω ειδών ανέρχεται σε 3.200,00€(συμπ/νου Φ.Π.Α)

Η πληρωμή των προμηθευτών θα γίνει σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 17386/10-05-2018(ΑΔΑ : ΩΙΘΤΟΡΕΠ-ΝΘΥ,Κ.Α.Ε.:1899.01 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης δαπάνης 3.200,00 €(συμπ/νου ΦΠΑ).

Οι προσφορές θα συνοδεύονται από την επισυναπτόμενη Υπεύθυνη δήλωση της παρ.4 του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 (Παράρτημα Α'), υπογεγραμμένη από τον εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα. Σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4412/2016 όπως αυτός τροποποιήθηκε με τις διατάξεις της παραγράφου 13 του άρθρου 107 του Ν. 4497/2017 «Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα....., νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησής του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης».

Γλώσσα: Ελληνική

Οι προσφορές θα υποβάλλονται στο Τμήμα Προμηθειών της Διοίκησης της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) έντυπα στην ταχυδρομική διεύθυνση Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 54623, Θεσσαλονίκη ή ηλεκτρονικά στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: sdimotziki@3ype.gr

Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών 01/06/2018 και ώρα 14:00μμ

Πληροφορίες θα δίνονται καθημερινά από 07:30 πμ. έως 14:30 μμ. από το Τμήμα Προμηθειών της Διοίκησης της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) στο τηλέφωνο: 2313 320537.

**Ο Διοικητής της 3^{ης} Υ.ΠΕ.
(Μακεδονίας)**

Γιώργος 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/νση 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) Πληρώω τα κριτήρια επιλογής, έτσι όπως έχουν καθορισθεί 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.