



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ ΛΑΡΙΣΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Ταχ. Δ/ση: Παπαναστασίου & Κουμουνδούρου
Τ.Κ.: 411 10, ΛΑΡΙΣΑ
Πληροφορ.: Δ. Ζιώγας
Τηλ.: 2413 506 113
d.ziogas@thessaly.gov.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ

ΠΡΟΣ: ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

για την υποβολή προσφοράς
για την προμήθεια σαράντα (40) Αυτόματων Εξωτερικών Απινιδωτών (ΑΕΑ), για την ανάγκη πρόληψης της υγείας των πολιτών της Περιφέρειας Θεσσαλίας.

της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας Περιφέρειας Θεσσαλίας
(άρθρου 118 ν. 4412/2016)

CPV: 33182100-0

Έχοντας υπόψη:

1. Τον Ν.5314/2026 (ΦΕΚ 103 τ. Α) «Κώδικας Τοπικής Αυτοδιοίκησης»
2. Το Ν. 3852/2010 (ΦΕΚ 87 Α') «*Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης-Πρόγραμμα Καλλικράτης*» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
3. Το Π.Δ. 129/2010 (ΦΕΚ Α' 222/27.12.2010) «*Οργανισμός της Περιφέρειας Θεσσαλίας*» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
4. την αριθμ. 33/2023 απόφαση του Πολυμελούς Πρωτοδικείου Λάρισας, με την οποία ανακηρύχτηκαν ο Περιφερειάρχης και οι Περιφερειακοί Σύμβουλοι της Περιφέρειας Θεσσαλίας για την περίοδο από 1-1-2024 έως 31-12-2028.
5. Το Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ Α' 147Α/08.08.2016 «*Δημόσιες συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών*» (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
6. την αριθμ. 33/2023 απόφαση του Πολυμελούς Πρωτοδικείου Λάρισας, με την οποία ανακηρύχτηκαν ο Περιφερειάρχης και οι Περιφερειακοί Σύμβουλοι της Περιφέρειας Θεσσαλίας για την περίοδο από 1-1-2024 έως 31-12-2028.
7. Το Ν. 4071/2012 (ΦΕΚ 85 Α'/11.04.2012) «*Ρυθμίσεις για την τοπική ανάπτυξη, την αυτοδιοίκηση και την αποκεντρωμένη διοίκηση Ενσωμάτωση Οδηγίας 2009/50/ΕΚ*»
8. Το Ν. 4270/2014 (ΦΕΚ Α' 143/28.06.2014) «*Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις*»

9. Το ν. 4727/2020 (Α' 184) «Ψηφιακή Διακυβέρνηση (Ενσωμάτωση στην Ελληνική Νομοθεσία της Οδηγίας (ΕΕ) 2016/2102 και της Οδηγίας (ΕΕ) 2019/1024) – Ηλεκτρονικές Επικοινωνίες (Ενσωμάτωση στο Ελληνικό Δίκαιο της Οδηγίας (ΕΕ) 2018/1972 και άλλες διατάξεις»
10. Το Ν. 3871/2010 (ΦΕΚ Α' 141/17.08.2010) «Δημοσιονομική Διαχείριση και Ευθύνη» Άρθρο 21 παρ. 2 «Ανάληψη υποχρεώσεων»
11. Το Π.Δ. 80/2016 (ΦΕΚ 145/5.8.2016) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες»
12. Το Π.Δ. 39/2017 (ΦΕΚ Α' 64/4.5.2017) «Κανονισμός εξέτασης προδικαστικών προσφυγών ενώπιον της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών»
13. Το Ν. 4013/15.09.2011 (ΦΕΚ Α' 204/15.09.2011) περί Σύστασης Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων.
14. Την αριθ. 76928/13.07.2021 (Β' 3075) απόφαση «Ρύθμιση ειδικότερων θεμάτων λειτουργίας και διαχείρισης του Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ)»
15. Το Ν. 4155/2013 (ΦΕΚ Α' 120/29.05.2013) «Εθνικό Σύστημα Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων και άλλες διατάξεις», όπως τροποποιήθηκε με το Άρθρο 1 Υπ/γραφο ΣΤ.20 του Ν. 4254/2014 (ΦΕΚ Α' 85/07.04.2014)
16. Το γεγονός ότι οι Περιφερειακές Ενότητες της Περιφέρειας Θεσσαλίας εγγράφουν σε ξεχωριστές πιστώσεις (κατά Ειδικό Φορέα και ΚΑΕ) στον εγκεκριμένο προϋπολογισμό της Περιφέρειας, τις όμοιες ή ομοειδείς δαπάνες που τις αφορούν
17. Την αριθμ.: Υ4α/οικ.15576/5-2-2007 (ΦΕΚ 219/Β/22-2-2007) Υπουργική Απόφαση, «Κανόνες οργάνωσης συστήματος Καρδιοαναπνευστικής Αναζωογόνησης (ΚΑΑ).
18. Την αριθμ. 1409/6.6.2007 Απόφαση της Εκτελεστικής Επιτροπής του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας.
19. Την αριθμ.: Υ4α/οικ./22-08-2007 εγκύκλιο, «Κανόνες Χρήσης Αυτόματου Εξωτερικού Απινιδωτή ή Απινιδωτή σε Δημόσιους Χώρους».
20. Τη με αρ. 1864/2025 Απόφαση της Περιφερειακής Επιτροπής – Πρακτικό 35ο/26-11-2025 (ΑΔΑ:ΡΣΥΤ7ΛΡ-ΧΝΒ) με την οποία εγκρίθηκε το πρακτικό συγκρότησης συλλογικού οργάνου που αφορά τη αξιολόγηση των υποβαλλόμενων συμμετοχών σε κάθε είδους διαγωνιστικές διαδικασίες που διενεργεί η Δ/ση Δημόσιας Υγείας Περιφέρειας Θεσσαλίας για το 2026».
21. το Απόσπασμα Πρακτικού 8/23-04-2026, αρ. πρωτ. 155518/30-04-2025 (θέμα 2ο) «Τροποποίηση Τεχνικού Προγράμματος Περιφέρειας Θεσσαλίας και Προγράμματος Δημοσίων Επενδύσεων (ΕΘΝΙΚΟ ΣΚΕΛΟΣ) Περιφέρειας Θεσσαλίας για το έτος 2026», με το οποίο εγκρίθηκαν 37.200,00 ευρώ, ΚΩΔ. Έργου 12476 ΚΑΠ Λάρισας και έλαβε αριθμό απόφασης α/α 96.
22. την υπ' αριθμ. 136/10ο/08-06-2026 (ΑΔΑ: 9ΜΗ77ΛΡ-ΖΑΥ) Απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου ΘΕΜΑ 10: Έγκριση α) ανάκλησης της υπ αριθμ 350782/12-9-2025 απόφασης του Περιφερειακού Συμβουλίου με α.α 246, απόσπασμα πρακτικού 19/09-09-2025, θέμα 7, και β) ενίσχυσης της Δημόσιας Υγείας των

- πολιτών μέσω της προμήθειας σαράντα (40) Αυτόματων Απινιδωτών Περιφέρειας Θεσσαλίας 2026.
23. το υπ' αριθμ. 222348/16-06-202, (ΑΔΑ:26REQ0192242211 2026-06-16) Εισήγηση-Τεκμηριωμένο πρωτογενές αίτημα για την ενίσχυση της Δημόσιας Υγείας των πολιτών μέσω της προμήθειας σαράντα (40) Αυτόματων Απινιδωτών Περιφέρειας Θεσσαλίας 2026
 24. Το από 17-6-2026 e-mail που αναφέρει την υπ' αριθμ. Α/Α 1718/2026 καταχώρησή του στο σύστημα λογιστικής διαχείρισης, από την Διεύθυνση - Οικονομικού της Π.Ε Λάρισας
 25. Την υπ'αρ. πρωτ. 282276/28-07-2026 (ΑΔΑ: Ρ0Ο97ΛΡ-ΗΡΑ) Απόφαση ανάληψη υποχρέωσης όπως καταχωρήθηκε με την υπ'αριθμ. α/α 1902/2026 στο βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών πληρωμών με ΑΑ Βεβ.: 1987.
 26. Η δαπάνη θα καλυφθεί από την πίστωση που προβλέφθηκε στον ΑΛΕ 3120104001και Φορέα 0071 στον Προϋπολογισμό 2026 της Περιφέρειας Θεσσαλίας– Περιφερειακής Ενότητας Λάρισας.
 27. Την αριθμ. 1057/2026 Απόφαση της Περιφερειακής Επιτροπής (θέμα 35^ο), απόσπασμα πρακτικού 26^ο/17-07-2026 (ΑΔΑ:ΕΓΝΒ7ΛΡ-00Ψ), με την οποία έγινε η εξειδίκευση της δαπάνης.
 28. Το υπ'αριθμ. 18009118-5-2026 έγγραφο του ιατρού της υπηρεσίας σχετικά με τις «Τεχνικές προδιαγραφές Αυτόματου Εξωτερικού Απινιδωτή»

Προσκαλούμε

Όσους έχουν το δικαίωμα υποβολής έγγραφης προσφοράς (η οποία δεν είναι ηλεκτρονική) για την προμήθεια σαράντα (40) Αυτόματων Εξωτερικών Απινιδωτών, για την ανάγκη πρόληψης της υγείας των πολιτών της Περιφέρειας Θεσσαλίας– Περιφερειακής Ενότητας Λάρισας, να υποβάλλουν προσφορά (σύμφωνα με τα συνημμένα υποδείγματα).

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ:

Οι τεχνικές προδιαγραφές και οι όροι της υπηρεσίας/προμήθειας έχουν ως εξής:

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΥΤΟΜΑΤΟΥ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ (AED)

1. Καινούργιος/αμεταχειριστος διαφασικής τεχνολογίας, αυτόματος (να περιέχει κουμπί σοκ).
2. φορητός, ταχείας ανάλυσης και φόρτισης, αξιόπιστος, ανθεκτικός σε συνθήκες εσωτερικού και εξωτερικού περιβάλλοντος,
3. φιλικός στη χρήση, ασφαλής τόσο για τον χειριστή και όσο και τον ασθενή, με περιορισμένες απαιτήσεις συντήρησης.
4. να περιλαμβάνει όλα τα εξαρτήματα που απαιτούνται για την πλήρη λειτουργία του.
5. Να είναι κατάλληλος τόσο για ενήλικες όσο και για παιδιά

6. Να είναι στέρεος και ανθεκτικός σε σκληρή χρήση. Να αναφερθούν στοιχεία που αφορούν στην ανθεκτικότητα της συσκευής αναφορικά με:
7. θερμοκρασία λειτουργίας και αποθήκευσης,
8. ατμοσφαιρική πίεση,
9. σχετική υγρασία,
10. στεγανότητα έναντι σκόνης και νερού
11. μηχανικής αντοχής (bump, shock, drop και vibration).
12. Να είναι ανθεκτικός, αδιάβροχος, κατασκευασμένος , να λειτουργεί σε θερμοκρασίες μεταξύ -50°C – $+50^{\circ}\text{C}$ περίπου και σε σχετική υγρασία έως 95%.
13. Να έχει αδιάβροχη προστασία τουλάχιστον IP 55 και προστασία από πτώση τουλάχιστον 1,5 m.
14. Ο απινιδωτής θα είναι φορητός και το συνολικό βάρος, συμπεριλαμβανόμενης της μπαταρίας, δε θα ξεπερνά τα 2,5 Kg.
15. Η συσκευή θα λειτουργεί με ενσωματωμένη μη επαναφορτιζόμενη μπαταρία μακράς διάρκειας και να αποδίδει τουλάχιστον 350 απινιδώσεις. Διάρκεια ζωής σε λειτουργία standby το ελάχιστο τα πέντε (05) έτη.
16. Η λαμβανόμενη σε κάθε εκφόρτιση ενέργεια να είναι απο τα 50-360 Joules (σταδιακά αυξανόμενη)
17. Οι χρόνοι ανάλυσης του ΗΚΓ και της φόρτισης στη μέγιστη ενέργεια θα είναι το μέγιστο 5 sec και 8 sec αντίστοιχα.
18. Θα έχει δυνατότητα αυτόματης λήψης και ανάλυσης του ΗΚΓ, αναγνώρισης των περιπτώσεων που απαιτούν απινίδωση, καθορισμού των παραμέτρων της απινίδωσης ανάλογα με την αντίσταση του θώρακος .
19. Θα μετράει αυτόματα την αγωγιμότητα του σώματος του ασθενούς και να αποδίδει την κατάλληλη ενέργεια απινίδωσης.
20. Όλες οι συνδέσεις με τον ασθενή να είναι ηλεκτρικά μονωμένες.
21. Θα ειδοποιεί τον χειριστή για την ανάγκη απινίδωση.
22. Η απινίδωση να πραγματοποιείται μετά από εντολή του χειριστή.
23. Θα λειτουργεί με αυτοκόλλητα ηλεκτρόδια τύπου pads τα οποία να είναι κατάλληλα τόσο για ενήλικες όσο και για παιδιά (πολυλειτουργικά) με διάρκεια ζωής το ελάχιστο τα τέσσερα (04) έτη
24. Η μετάβαση λειτουργίας απο χρήση ενηλίκων σε παιδιατρική χρήση θα γίνεται με το πάτημα ενός κουμπιού στον απινιδωτή.
25. Η λειτουργία του απινιδωτή θα πρέπει να είναι απλή στη χρήση καθοδηγώντας τον χειριστή μέσω ηχητικών και οπτικών μηνυμάτων στην Ελληνική γλώσσα.
26. Θα προσφέρεται και στην αγγλική γλώσσα, η μετάβαση ανάμεσα στις γλώσσες θα πραγματοποιείται με το πάτημα ενός κουμπιού.
27. Θα διαθέτει συναγερμούς για τις βασικές παραμέτρους λειτουργίας της συσκευής ιδιαίτερα για την κατάσταση της μπαταρίας.
28. Δυνατότητα αποθήκευσης περιστατικών απινίδωσης σε ειδική μνήμη και σύνδεσης με H/Y.
29. Θα διαθέτει θύρα USB ή WiFi module μέσω των οποίων η συσκευή θα μπορεί να συνδεθεί στο διαδίκτυο, έτσι ώστε η προμηθεύτρια ή η κατασκευάστρια εταιρεία, να δύναται να

επιθεωρεί μέσω του διαδικτύου τον απινιδωτή, να αναβαθμίζει το λογισμικό του καθώς και να αναβαθμίζει τα πρωτόκολλα απινίδωσης σύμφωνα με τις οδηγίες AHA/ERC.

30. Η συσκευή θα συνοδεύεται από θήκη μεταφοράς.

31. Πιστοποίηση CE η οποία να παραδοθεί με την προσφορά .

32. Η κατασκευάστρια εταιρεία θα διαθέτει ISO 9001-2015 και προαιρετικά ISO 13485

33. Θα διαθέτει εγγύηση καλής λειτουργίας το ελάχιστο τα πέντε (05) έτη.

ΟΡΙΖΟΝΤΙΕΣ ΠΗΓΕΣ

- Η διαδικασία διενεργείται σύμφωνα με το άρθρο 118 του ν. 4412/2016.
- Κατά την εκτέλεση της σύμβασης ο ανάδοχος τηρεί τις υποχρεώσεις στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α' του ν. 4412/2016.
- Ο Ανάδοχος υποχρεούται να τηρεί τις διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 27ης Απριλίου 2016, *για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ* (Γενικός Κανονισμός Προστασίας Δεδομένων / General Data Protection Regulation – GDPR).
- Τροποποίηση της σύμβασης διενεργείται σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 132 του ν. 4412/2016.
- Η εκτέλεση της σύμβασης διέπεται από τις διατάξεις του Τίτλου 3 του Κεφαλαίου ΙΙ, Μέρους Β' του ν. 4412/2016.

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ:

Προϋπολογισμός άνευ ΦΠΑ:35.094,00€

ΦΠΑ (6%):2.105,64€

Προϋπολογισμός συμπ. ΦΠΑ (6%):37.199,64€

Στην αξία της σύμβασης περιλαμβάνονται τα κόστη **μεταφοράς στην Περιφέρεια Θεσσαλίας και επίδειξης καλής λειτουργίας.**

Η πληρωμή στον ανάδοχο θα γίνει ακολουθούμενης της προβλεπόμενης διαδικασίας από τις πιστώσεις του προϋπολογισμού της Περιφέρειας Θεσσαλίας και σύμφωνα με την καθιερωμένη διαδικασία εκκαθάρισης δαπανών από την οικεία υπηρεσία, υπό την προϋπόθεση της προηγούμενης προσκόμισης από τον ανάδοχο των απαιτούμενων από το Νόμο δικαιολογητικών.

{για προμήθειες}

- Πρωτόκολλο οριστικής ποσοτικής και ποιοτικής παραλαβής, σύμφωνα με το άρθρο 208 περί παραλαβής υλικών.
- Αποδεικτικό εισαγωγής του υλικού στην αποθήκη του φορέα.
- Τιμολόγιο του προμηθευτή.

- Πιστοποιητικά φορολογικής ενημερότητας και ασφαλιστικής ενημερότητας, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Για την υποβολή ηλεκτρονικού τιμολογίου, η διαδικασία της οποίας είναι υποχρεωτική μέσω των υπηρεσιών πιστοποιημένου παρόχου, (Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση: 1007.905.0001), ο ανάδοχος συμπληρώνει στο πεδίο BT-11: Στοιχείο αναφοράς αγαθού του Εθνικού Μορφότυπου Ηλεκτρονικού Τιμολογίου: «ΑΔΑ Ανάληψης Ρ0097ΛΡ-ΗΡΑ».

Οι κρατήσεις επί της συνολικής συμβατικής αξίας βαρύνουν τον προμηθευτή, ήτοι:

- 0,10% επί της αξίας (εκτός ΦΠΑ) κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης υπέρ ΕΑΔΗΣΥ.
- Ο Φ.Π.Α. βαρύνει την Περιφέρεια Θεσσαλίας.

Η σχετική δαπάνη (CPV: 33182100-0) θα βαρύνει τον προϋπολογισμό έτους 2026 της Περιφέρειας Θεσσαλίας - Π.Ε. Λάρισας, Ειδικό Φορέα 0071, ΑΛΕ 3120104001

Κατάθεση

Ο **τόπος κατάθεσης** της προσφοράς που απαιτούνται, είναι το Γραφείο 0.41 της Διεύθυνσης Δημόσιας Υγείας Περιφέρειας Θεσσαλίας (Γραφείο Γραμματειακής Υποστήριξης, ισόγειο). Υποβάλλονται δε, το αργότερο έως τις **28-8-2026** ώρα 15:00 υπό τη μορφή ΕΝΟΣ ΕΝΙΑΙΟΥ ΚΑΙ ΣΦΡΑΓΙΣΜΕΝΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ ή ΕΝΙΑΙΟΥ ΠΕΡΙΒΛΗΜΑΤΟΣ στην κάτωθι διεύθυνση.

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ (ΓΡΑΦΕΙΟ
0.41)
ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ & ΚΟΥΜΟΥΝΔΟΥΡΟΥ
Τ.Κ.: 411 10, ΛΑΡΙΣΑ

Ο κυρίως ενιαίος σφραγισμένος φάκελος της Προσφοράς πρέπει απαραίτητα να φέρει τις εξής ενδείξεις:

1. Τα στοιχεία του αποστολέα:

ΠΛΗΡΗΣ ΕΠΩΝΥΜΙΑ
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΤΚ, ΠΟΛΗ
ΤΗΛΕΦΩΝΑ.

2. Τον Αποδέκτη:

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ
(ΓΡΑΦΕΙΟ 0.41)
ΠΑΠΑΝΑΣΤΑΣΙΟΥ & ΚΟΥΜΟΥΝΔΟΥΡΟΥ
Τ.Κ.: 411 10, ΛΑΡΙΣΑ

3. Την ένδειξη:

**ΠΡΟΣΦΟΡΑ: ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ**

για την προμήθεια σαράντα (40) Αυτόματων Εξωτερικών Απινιδωτών (ΑΕΑ), για την ανάγκη πρόληψης της υγείας των πολιτών της Περιφέρειας Θεσσαλίας.

Περιεχόμενα Φακέλου

1) Δικαιολογητικά

Αποδεικτικά μέσα συμμετοχής

1. **υπεύθυνη δήλωση (άρθρου 8 Ν.1599/1986)** του νομίμου εκπροσώπου όπου βεβαιώνει ότι στο πλαίσιο κατάθεσης προσφοράς για την «προμήθεια τριάντα ένα (31) Αυτόματων Εξωτερικών Απινιδωτών για την Περιφέρεια Θεσσαλίας», ότι έλαβε γνώση των τεχνικών προδιαγραφών, όπως αυτές περιγράφονται λεπτομερώς στην παρούσα και δεσμεύεται για την πλήρη συμμόρφωση με αυτές
2. **υπεύθυνη δήλωση (άρθρου 8 Ν.1599/1986)** του νομίμου εκπροσώπου όπου βεβαιώνει ότι:
 - 2.1. το νομικό πρόσωπο/οντότητα, το οποίο εκπροσωπεί νόμιμα, δεν έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για κανένα από τα αδικήματα δωροδοκίας του άρθρου 73 παρ. 1 του ν. 4412/2016, κατ' εφαρμογή των διατάξεων των άρθρων 134-135 του ν. 5090/2024
 - 2.2. δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού του άρθρου 73 παρ. 1 του ν. 4412/2016 σε ό,τι αφορά τα υπόχρεα πρόσωπα¹ του οικονομικού φορέα

Η (ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΑ):
απόσπασμα του ποινικού μητρώου των υπόχρεων προσώπων 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 εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις, **που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.**
3. **αποδεικτικό φορολογικής ενημερότητας εκδιδόμενο από την Α.Α.Δ.Ε., που να είναι σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής**
4. **πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας εκδιδόμενο από τον e-ΕΦΚΑ, που να είναι σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής**
5. **υπεύθυνη δήλωση (άρθρου 8 Ν.1599/1986)** του νομίμου εκπροσώπου στην οποία να αναγράφονται:
 - 7.1. οι οργανισμοί κοινωνικής ασφάλισης στους οποίους οφείλει να καταβάλει εισφορές ο οικονομικός φορέας (στην περίπτωση που ο προσωρινός ανάδοχος έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα αφορά Οργανισμούς κύριας και επικουρικής ασφάλισης. Η δήλωση απαιτείται μόνο στην περίπτωση που δεν υπάγεται αποκλειστικά στον e-ΕΦΚΑ)
 - 7.2. ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων του οικονομικού φορέα όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.
 - 7.3. ότι ο οικονομικός φορέας δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του στους τομείς της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας

¹ Ο οικονομικός φορέας αποκλείεται όταν το πρόσωπο εις βάρος του οποίου εκδόθηκε αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό. Η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά:

- στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) τους διαχειριστές
- στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον διευθύνοντα Σύμβουλο, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και τα πρόσωπα στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας
- στις περιπτώσεις Συνεταιρισμών, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου
- σε όλες τις υπόλοιπες περιπτώσεις νομικών προσώπων, τον κατά περίπτωση νόμιμο εκπρόσωπο.

6. για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται, κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές της στο ΓΕΜΗ², προσκομίζει σχετικό πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης³, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του.
7. Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών του νομικού προσώπου γενικό πιστοποιητικό μεταβολών του ΓΕΜΗ, εφόσον έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.
Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, αποφάσεις συγκρότησης οργάνων διοίκησης σε σώμα κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.
Σε περίπτωση ατομικών επιχειρήσεων: αποδεικτικό έναρξης εργασιών από Δ.Ο.Υ. ή τη Γενική Γραμματεία Πληροφοριακών Συστημάτων (Taxisnet) Με εκτύπωση της καρτέλας «Στοιχεία Μητρώου/ Επιχείρησης», όπως αυτά εμφανίζονται στο taxisnet.

Αποδεικτικά μέσα απόδειξης κριτηρίων ποιοτικής επιλογής

1. Εγγραφή στο οικείο επιμελητήριο (να εκδοθεί τριάντα (30) ημέρες πριν την υποβολή.
2. Η προσφορά να περιέχει αναλυτική τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου μοντέλου, τεχνικό φυλλάδιο prospectus καθώς επίσης και να συνοδεύεται από εγχειρίδιο λειτουργίας και τεχνικό εγχειρίδιο στην ελληνική γλώσσα.

2) Έντυπο Οικονομικής Προσφοράς

Αφορά στο σχετικό Υπόδειγμα το οποίο υποβάλλεται συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο από το νόμιμο εκπρόσωπο του οικονομικού φορέα.

Επισημαίνεται ότι γίνονται αποδεκτές:

- οι ένορκες βεβαιώσεις που αναφέρονται στην παρούσα Διακήρυξη, εφόσον έχουν συνταχθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή τους,
- οι υπεύθυνες δηλώσεις, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης για την υποβολή των δικαιολογητικών.

Σημειώνεται ότι δεν απαιτείται θεώρηση του γνησίου της υπογραφής τους.

Χρόνος ισχύος προσφοράς: δύο (2) μήνες από την καταληκτική ημερομηνία.

² Σύμφωνα με το άρθρο 86 ν. 4635/2019 στο ΓΕΜΗ εγγράφονται υποχρεωτικά :

α. η Ανώνυμη Εταιρεία που προβλέπεται στον ν. 4548/2018 (Α' 104),
β. η Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης που προβλέπεται στον ν. 3190/1955 (Α' 91),
γ. η Ιδιωτική Κεφαλαιουχική Εταιρεία που προβλέπεται στον ν. 4072/2012 (Α' 86),
δ. η Ομόρρυθμη και Ετερόρρυθμη (απλή ή κατά μετοχές) Εταιρεία που προβλέπεται στον ν. 4072/2012 (Α' 86), καθώς και οι ομόρρυθμοι εταίροι αυτών,
ε. ο Αστικός Συνεταιρισμός του ν. 1667/1986 (Α' 196) (στον οποίο περιλαμβάνονται ο αλληλασφαλιστικός, ο πιστωτικός και ο οικοδομικός συνεταιρισμός),
στ. η Κοιν.Σ.ΕΠ. που συστήνεται κατά τον ν. 4430/2016 (Α' 205) και
ζ. η Κοι.Σ.Π.Ε. που συστήνεται κατά τον ν. 2716/1999 (Α' 96),
η. η Αστική Εταιρεία με οικονομικό σκοπό (άρθρο 784 ΑΚ και 270 του ν. 4072/2012),
θ. ο Ευρωπαϊκός Όμιλος Οικονομικού Σκοπού που προβλέπεται από τον Κανονισμό 2137/1985/ΕΟΚ (ΕΕΕΚ L. 199, διορθωτικό L. 247) και έχει την έδρα του στην ημεδαπή,
ι. η Ευρωπαϊκή Εταιρεία που προβλέπεται στον Κανονισμό 2157/2001/ΕΚ (ΕΕΕΚ L. 294) και έχει την έδρα της στην ημεδαπή,
ια. η Ευρωπαϊκή Συνεταιριστική Εταιρεία που προβλέπεται στον Κανονισμό 1435/2003/ΕΚ (ΕΕΕΚ L. 207) και έχει την έδρα της στην ημεδαπή,
ιβ. τα υποκαταστήματα ή πρακτορεία που διατηρούν στην ημεδαπή οι αλλοδαπές εταιρείες που αναφέρονται στο άρθρο 29 της Οδηγίας (ΕΕ) 2017/1132 (ΕΕ L 169/30.6.2017) και έχουν έδρα σε κράτος - μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε.),
ιγ. τα υποκαταστήματα ή πρακτορεία που διατηρούν στην ημεδαπή οι αλλοδαπές εταιρείες που έχουν έδρα σε τρίτη χώρα και νομική μορφή ανάλογη με εκείνη των αλλοδαπών εταιριών που αναφέρεται στην περίπτωση ιδ',
ιδ. τα υποκαταστήματα ή πρακτορεία, μέσω των οποίων ενεργούν εμπορικές πράξεις στην ημεδαπή τα φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις προσώπων που έχουν την κύρια εγκατάσταση ή την έδρα τους στην αλλοδαπή και δεν εμπίπτουν στις περιπτώσεις ιδ' και ιγ',
ιε. η Κοινοπραξία που καταχωρίζεται σύμφωνα με το άρθρο 293 παράγραφος 3 του ν. 4072/2012

³ Το πιστοποιητικό Ισχύουσας Εκπροσώπησης (καταχωρίσεις μεταβολών εκπροσώπησης) παρουσιάζει τις σχετικές με τη διοίκηση και εκπροσώπηση της εταιρείας καταχωρίσεις/μεταβολές στο Γενικό Εμπορικό Μητρώο. Το Αναλυτικό Πιστοποιητικό Εκπροσώπησης παρουσιάζει τα στοιχεία των προσώπων που διοικούν και εκπροσωπούν την εταιρεία αυτή τη στιγμή, καθώς και το εύρος των αρμοδιοτήτων τους

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ – ΤΕΥΧΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Για την Αναθέτουσα Αρχή

**Δημήτριος Κουρέτας
Περιφερειάρχης Θεσσαλίας**

ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
(υποβάλλεται συμπληρωμένο)

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΙΑ	
ΕΤΑΙΡΙΚΗ ΜΟΡΦΗ	
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ	
Α.Φ.Μ.	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, Τ.Κ.	
ΠΟΛΗ	
ΝΟΜΟΣ	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ / ΦΑΞ / E-MAIL	

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης (μ.μ.)	Πλήθος ①	Τιμή σε € άνευ ΦΠΑ ανά μ.μ. ②	Τιμή σε € άνευ ΦΠΑ ③=①×②
προμήθεια σαράντα (40) Αυτόματων Εξωτερικών Απινιδωτών (ΑΕΑ), για την ανάγκη πρόληψης της υγείας των πολιτών της Περιφέρειας Θεσσαλίας.	τεμάχιο	40		€
				€
.....				
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ άνευ ΦΠΑ				35.094,00€
ΦΠΑ (6%)				2.105,64€
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ				37.199,64€

Ημερομηνία:

.....

Για τον υποψήφιο ανάδοχο

Σφραγίδα / Υπογραφή
Ονοματεπώνυμο
Νομίμου Εκπροσώπου