



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3<sup>ης</sup>

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, 27-03-2019

Αρ. Πρωτ.:14334

**ΠΡΟΣ:**

Κάθε ενδιαφερόμενο

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η Διοίκηση της 3ης Υ.Π.Ε. (Μακεδονίας) προκειμένου να προχωρήσει στην προμήθεια 13 τμχ δονητών αμαλάματος, για τις ανάγκες των Φορέων ΠΦΥ. αρμοδιότητας της 3<sup>ης</sup> 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 , Θεσσαλονίκη.

Η πληρωμή των προμηθευτών θα γίνει σύμφωνα με την υπ. αριθμ. 12437/13-03-2019 (ΨΔΑΩΟΡΕΠ-ΚΕ6) Ανάλυση Υποχρέωσης και δέσμευση πίστωσης συνολικής δαπάνης 3.500,00€ (συμπ/νου ΦΠΑ).

Οι παραγγελίες των υλικών θα γίνουν από τα τρία Υπερκέντρα Συντονισμού ήτοι: ΚΥ Π. Αξιού, ΚΥ Βέροιας και ΚΥ Κοζάνης και η παράδοση θα γίνει εφάπαξ στην αποθήκη της Κεντρικής υπηρεσίας, στο Τ.Ι. Αμπελοκήπων, της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ (Μακεδονίας).

Η ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΥΛΙΚΟΥ ΘΑ ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΠΩΛΗΣΗΣ – ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΠΟΥ ΘΑ ΚΑΤΑΤΙΘΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΑΠΟΘΗΚΗ.

**Γλώσσα:** Ελληνική

Οι προσφορές θα υποβάλλονται στο Τμήμα Προμηθειών της Διοίκησης της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) έντυπα στην ταχυδρομική διεύθυνση Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23, Θεσσαλονίκη ή ηλεκτρονικά στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου [pedy.paraggelies@3ype.gr](mailto:pedy.paraggelies@3ype.gr).

**Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών 08-04-2019 και ώρα 14:30μμ.**

Πληροφορίες θα δίνονται καθημερινά από 07:30 πμ. έως 14:30 μμ. από το Τμήμα Προμηθειών της Διοίκησης της 3<sup>ης</sup> Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) στο τηλέφωνο: 2313 320529.

**Ο Διοικητής της 3<sup>ης</sup> Υ.Π.Ε.**

**(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 <sup>(1)</sup> :									
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :									
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 <sup>(3)</sup>, 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 3<sup>ης</sup> 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.

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΨΗΦΙΑΚΟΥ ΔΟΝΗΤΗ ΑΜΑΛΓΑΜΑΤΟΣ**

- Να χρησιμοποιεί μόνο κάψουλες αμαλγάματος.
- Να διαθέτει καπάκι στο χώρο της δόνησης της κάψουλας.
- Ψηφιακός δονητής με οθόνη.
- Να διαθέτει μνήμη 10 τουλάχιστον διαφορετικών προγραμμάτων για όλων των ειδών τις κάψουλες αμαλγάματος.
- Να είναι αθόρυβος.
- Για ασφαλή λειτουργία να απενεργοποιείται όταν ανοίγει το μπροστινό κάλυμμα.
- Είναι εργονομικά σχεδιασμένος, εύκολος στη χρήση, σταθερός, πολύ αθόρυβος, εύκολος στον καθαρισμό και τη συντήρηση
- Να ελέγχεται από μικροεπεξεργαστή.
- Τάση λειτουργίας 220volts/50Hz.
- Να είναι σύμφωνος με τον κανονισμό της E.E 2017/852.
- Να διαθέτει πιστοποίηση CE.
- Να παρέχεται εγγύηση (2) ετών.