



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ (ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)
Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

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

Θεσσαλονίκη, 04 -07-2019
Αρ. Πρωτ.: 29974

ΠΡΟΣ:
Κάθε ενδιαφερόμενο

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η Διοίκηση της 3ης Υ.Π.Ε. (Μακεδονίας), σύμφωνα με την υπ' αριθμ 658/21-06-2019 (ΑΔΑ ΨΓΒΑΟΡΕΠ-ΘΣΙ) Απόφαση του Διοικητή της 3^{ης} ΥΠΕ, προκειμένου να προχωρήσει στην προμήθεια ατομικών ειδών ακτινοπροστασίας, για τις ανάγκες των φορέων ΠΦΥ, 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. 27762/20.06.2019 (ΑΔΑ:Ω18ΧΟΡΕΠ-Ι1Χ, ΚΑΕ:1899.01 Ανάληψη Υποχρέωσης και δέσμευση πίστωσης συνολικής δαπάνης 6.500,00€ (συμπ/νου ΦΠΑ).

Οι προσφορές θα συνταχθούν σύμφωνα με τους συνημμένους ειδικούς όρους διαπραγμάτευσης και θα συνοδεύονται από την επισυναπτόμενη Υπεύθυνη δήλωση της παρ.4 του άρθρου 8 του Ν.1599/1986, 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*».

Οι παραδόσεις θα γίνουν εφάπαξ στην κεντρική αποθήκη (Τ.Ι. Αμπελοκήπων), της 3^{ης} ΥΠΕ(Μακεδονίας).

Η ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΤΩΝ ΑΝΩΤΕΡΩ ΕΙΔΩΝ ΘΑ ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟ ΠΩΛΗΣΗΣ – ΔΕΛΤΙΟ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΚΑΙ ΘΑ ΚΑΤΑΤΙΘΕΝΤΑΙ ΣΤΟ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΟ ΚΕΝΤΡΟ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ.

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. 546 23, Θεσσαλονίκη ή ηλεκτρονικά στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου pedy.paraggelies@3ype.gr.

19PROC005222503 2019-07-04

Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών 15-07-2019 και ώρα 14:30μμ.

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

**Ο Διοικητής της 3^{ης} ΥΠΕ
(Μακεδονίας)**

Γεώργιος Κ. Κίρκος

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:	TK:
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 πρόσκλησης ενδιαφέροντος
- 2) Συμμετέχω στην υπ.αριθμ..... πρόσκληση ενδιαφέροντος της 3^{ης} 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 πρόσκληση ενδιαφέροντος, 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.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1. Ποδιά ακτινοπροστασίας γεννητικών οργάνων ενηλίκων (μπροστινής κάλυψης/ μισή φούστα)

Να παρέχει Ακτινοπροστατευτική θωράκιση σε ισοδύναμο μόλυβδου στο εμπρόσθιο του χρήστη ίσο με 0.25 mmPb.

Κάθε ποδιά να διαθέτει ρυθμιζόμενη ζώνη συγκράτησης, η οποία θα εφαρμόζει στην μέση του εξεταζόμενου. Να είναι εύκαμπτη και εξωτερικά να περιβάλλεται με το ειδικό ύφασμα pnc. 50X50 εκατοστά ενηλίκων

2. Ποδιά ακτινοπροστασίας γεννητικών οργάνων εφήβων (μπροστινής κάλυψης/ μισή φούστα)

Να παρέχει Ακτινοπροστατευτική θωράκιση σε ισοδύναμο μόλυβδου στο εμπρόσθιο μέρος του χρήστη ίσο με 0.25 mmPb.

Κάθε ποδιά να διαθέτει ρυθμιζόμενη ζώνη συγκράτησης, η οποία θα εφαρμόζει στην μέση του εξεταζόμενου. Να είναι εύκαμπτη και εξωτερικά να περιβάλλεται με το ειδικό ύφασμα pnc. 40X40 εκατοστά εφήβων

3. Ακτινοπροστατευτικό κολάρο θυρεοειδούς ενηλίκων

Ακτινοπροστατευτικό κολάρο θυρεοειδή για παιδιά με ισοδύναμο πάχος μολύβδου ίσο με 0.50 mmPb . Να ασφαλίζει με ταινία Velcro στον αυχένα. (Type B 12 cm)

4. Ποδιά ακτινοπροστασίας ενηλίκου (μπροστινής κάλυψης με μερική κάλυψη στην πλάτη, μεγέθους Large)

Με Ακτινοπροστατευτική θωράκιση σε ισοδύναμο πάχος μόλυβδου στο εμπρόσθιο μέρος του χρήστη περίπου ίσο με 0.25 mmPb στο εμπρόσθιο μέρος και περίπου ίσο με 0,25 mmPb στο πίσω μέρος.

Κάθε ποδιά να διαθέτει ρυθμιζόμενη ζώνη συγκράτησης, να είναι εύκαμπτη και εξωτερικά να περιβάλλεται με το ειδικό ύφασμα pnc.

Γενικές Παρατηρήσεις

1. Απαιτείται **εγγύηση** για την ποιότητα κατασκευής τους τουλάχιστον 12 μηνών. Μεγαλύτερη διάρκεια θα εκτιμηθεί.
2. Να κατατεθούν επί ποινή απόρριψης τα πιστοποιητικά ποιότητας **ISO 9001** και **CE mark**, σύμφωνα με τα τελευταία standards της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
3. Να συνοδεύονται από **βεβαίωση** ανεξάρτητου εργαστηρίου ιατρικής φυσικής για την παρεχόμενη ακτινοπροστασία και απορρόφηση ακτινοβολίας -X σε ακτινολογικές ενέργειες (εύρος 45- 120 kV).
4. Δεκτές θα γίνουν ποδιές που περιέχουν **μόλυβδο (LEAD)**. Ειδάλλως, αν προτείνετε ποδιές light-weight lead ή από lead free υλικά, πρέπει αυτές να συμμορφώνονται με το IEC 61331-1:2014, μέρη 1 και 3.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄

<u>ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΙΤΗΜΑΤΩΝ</u>			
Κολλάρα Θυροειδούς Type B 12 cm	Ολόσωμες Ποδιές Large	Γεννητικών Οργάνων ενηλίκων	Γεννητικών οργάνων εφήβων
1 ΚΥ Άργους Ορεστικού	1 ΚΥ Άργους Ορεστικού	1 ΚΥ Άργους Ορεστικού	1 ΚΥ Πύλης Αξιού
1 ΚΥ Κουφαλίων	1 ΚΥ Αμυνταίου	1 ΚΥ Κουφαλίων	1 Ιατρείο Ακροπόλεως
1 ΚΥ ΚΑΠ ΔΕΗ Πτολεμαΐδας	1 ΚΥ Έδεσσας	1 ΚΥ ΚΑΠ ΔΕΗ Πτολεμαΐδας	1 ΚΥ Αλεξάνδρειας
1 ΚΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (Σβώλου)	1 ΚΥ Καστοριάς	1 ΚΥ Αμυνταίου	1 ΚΥ Βέροιας
1 ΚΥ Αμυνταίου	1 ΚΥ Διαβατών	1 ΚΥ Έδεσσας	1 ΚΥ Κοζάνης
1 ΚΥ Έδεσσας	1 ΚΥ Σερβίων	1 ΚΥ Φλώρινας	
1 ΚΥ Αλεξάνδρειας	1 ΚΥ Τσοτυλίου	1 ΚΥ Καστοριάς	
1 ΚΥ Σερβίων		1 ΚΥ Διαβατών	
1 ΚΥ Τσοτυλίου		1 ΚΥ Λαγκαδά	
		1 ΚΥ Ευόσμου	
		1 ΚΥ Τσοτυλίου	
9	7	11	5