



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

Θεσσαλονίκη, 26-06-2018  
Αρ. Πρωτ.: 23585

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

**ΠΡΟΣ:**  
Κάθε ενδιαφερόμενο

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

Η Διοίκηση της 3ης Υ.ΠΕ. (Μακεδονίας) προκειμένου να προχωρήσει στην αποκατάσταση βλάβης α) τριών (3) ηλεκτροκαρδιογράφων του φορέα ΠΦΥ ΚΥ Π. Αξιού και β) δύο (2) ηλεκτροκαρδιογράφων του φορέα ΠΦΥ ΚΥ Θεσσαλονίκης (Κεντρικό Πολυϊατρείο) αρμοδιότητας της 3<sup>ης</sup> Υ.ΠΕ. (Μακεδονίας), και αναλυτικά:

ΚΥ	ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΒΛΑΒΕΣ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ
ΚΥ Π.ΑΞΙΟΥ	Dr LEE model ECG-120B	Δεν λειτουργεί ο θερμικός εκτυπωτής καταγραφής και το κύκλωμα φόρτισης επαναφορτιζόμενης μπαταρίας.	Το εκτιμώμενο κόστος για τις ανωτέρω εργασίες ανέρχεται σε 669,00 € ( συμπ/νου ΦΠΑ).	Υπ. αρ. 13376/13-04-2018, (ΑΔΑ:ΩΖΝΧΟΡΕΠ-ΟΑΗ), με την οποία εγκρίθηκε η δέσμευση πίστωσης ποσού 669,00€. (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ)
	NIHON KOHDEN model Cardiofax ECG-6511	Δεν λειτουργεί το γαλβανόμετρο καταγραφής και το panel χειρισμού		
	FUKUDA DENSHI model FX-7102	Δεν λειτουργεί ο εκτυπωτής και το καλώδιο ασθενούς		

ΚΥ	ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΒΛΑΒΕΣ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΑΠΟΦΑΣΗ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ
ΚΥ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ (ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΠΟΛΥΪΑΤΡΕΙΟ	KENZ ECG-106	Πρέπει να αντικατασταθεί : α)το 10-πολικό καλώδιο ασθενούς και β)η επαναφορτιζόμενη μπαταρία του.	Το εκτιμώμενο κόστος για τις ανωτέρω εργασίες ανέρχεται σε 223,20 € ( συμπ/νου ΦΠΑ). Το εκτιμώμενο κόστος για τις ανωτέρω προμήθειες ανταλλακτικών ανέρχεται σε 248,00 € ( συμπ/νου ΦΠΑ).	1)Υπ. αρ. 12688/05-04-2018, (ΑΔΑ:ΩΜΧ1ΟΡΕΠ-5ΒΥ), με την οποία εγκρίθηκε η δέσμευση πίστωσης ποσού 248,00€.(συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ)για την προμήθεια ανταλλακτικών και 2) Υπ. αρ. 12689/05-04-2018, (ΑΔΑ:ΩΔΞ5ΟΡΕΠ-5ΙΝ), με την οποία εγκρίθηκε η δέσμευση πίστωσης ποσού 223,20€.(συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ)για την επισκευή.
	BROACARE ECG 101G	α) Αντικατάσταση χαρτιού β) έλεγχος – ρυθμίσεις-βαθμονόμηση		

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.

**Γλώσσα:** Ελληνική

**Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών 06-07-2018 και ώρα 14:00μμ.** 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).

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).

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

**(Μακεδονίας)**

**Γεώργιος Κ. Κίρκος**

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 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

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)

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.