



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

Τμήμα Προμηθειών  
Πληρ: Μπίσκακας Βασίλειος  
Τηλ.: 2313 320542  
Fax: 2310252487  
E mail: promtomy@3ype.gr

ΑΔΑ:  
Θεσσαλονίκη, 1-11-2019  
Αρ. Πρωτ.: 46214

ΠΡΟΣ:  
Κάθε ενδιαφερόμενο

### ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η Διοίκηση της 3ης Υ.ΠΕ. (Μακεδονίας), σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 1068/12-09-2019 (ΑΔΑ: 7Χ3ΛΟΡΕΠ-ΞΔΡ) Απόφαση του Διοικητή της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ, προκειμένου να προχωρήσει στην επανάληψη της διαδικασίας της πρόσκλησης ενδιαφέροντος για την προμήθεια καυσίμων κίνησης (πετρελαίου κίνησης και αμόλυβδης βενζίνης), CPV:09132100-4 και CPV:09134100-8 για την κάλυψη τρίμηνων αναγκών των οχημάτων των φορέων ΠΦΥ (ΚΥ Σερβίων, ΚΥ Άργους Ορεστικού), συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης 2.159,65 € (συμπ/νου ΦΠΑ), από το Πρόγραμμα Προμηθειών 2019, 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. Πρωτ. 35823/22-08-2019 (ΑΔΑ:6Λ300ΡΕΠ-Θ2Λ, ΚΑΕ:1611.01), Ανάληψη υποχρέωσης συνολικού ποσού 19.655,70€ (συμπ/νου ΦΠΑ), για την τριμηνιαία προμήθεια αμόλυβδης βενζίνης και πετρελαίου κίνησης για τα οχήματα - ασθενοφόρα των Φορέων Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, αρμοδιότητας της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας.

Ως κριτήριο κατακύρωσης ορίζεται η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, όπως αυτή περιγράφεται από τις τεχνικές προδιαγραφές σε συνδυασμό με το μεγαλύτερο ποσοστό έκπτωσης (%) επί της νόμιμα διαμορφούμενης μέσης τιμής λιανικής πώλησης εκάστου είδους (αμόλυβδη βενζίνη και πετρέλαιο κίνησης), του Παρατηρητηρίου τιμών Υγρών Καυσίμων του Υπουργείου Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας, στην Περιφερειακή Ενότητα στην οποία υπάγεται έκαστο Κέντρο Υγείας, κατά την ημέρα της παράδοσης αυτών, το οποίο θα δοθεί ως κοινό και ενιαίο για όλες τις κατηγορίες υγρών καυσίμων.

Η Σύμβαση θα έχει ισχύ για τρεις μήνες από την ημερομηνία υπογραφής με δικαίωμα παράτασης 2 μηνών σε περίπτωση που δεν εξαντληθούν οι συμβατικές ποσότητες ή η συμβατική αξία. Η εν λόγω σύμβαση θα λυθεί αυτόματα εάν κατά την διάρκεια ισχύος της ολοκληρωθεί διαγωνισμός εγκεκριμένος από την 3<sup>η</sup> ΥΠΕ (Μακεδονίας).

**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 [promptomy@3ype.gr](mailto:promptomy@3ype.gr).

**Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών 11-11-2019 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 320542.

**Ο Διοικητής της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ  
(Μακεδονίας)**

**Δρ. Παναγιώτης Μπογιατζίδης**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΗΣ:**

- Α' ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**
- Β' ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ**
- Γ' ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**
- Δ' ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α'**

**ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:**

Α) Οι προσφορές 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 εκπροσώπησης 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».

Β) Ο εφοδιασμός των οχημάτων κάθε Κέντρου Υγείας της 3<sup>ης</sup> ΥΠΕ (Μακεδονίας), θα γίνεται στο πρατήριο του προμηθευτή με το ειδικό δελτίο κίνησης που διαθέτει το κάθε όχημα και στο οποίο θα υπογράφεται από τον οδηγό και τον προμηθευτή για τα λίτρα που χορηγήθηκαν στο όχημα. **Για το λόγο αυτό, επί ποινή αποκλεισμού, ο προμηθευτής θα πρέπει να διαθέτει ένα τουλάχιστον πρατήριο στα Διοικητικά όρια του Δήμου στον οποίο είναι εγκατεστημένο το Κέντρο Υγείας.**

Στην περίπτωση που υπάρξουν δύο προσφορές εντός των Διοικητικών ορίων του ίδιου Δήμου, οι οποίες προσφέρουν το ίδιο ποσοστό έκπτωσης, ως βέλτιστη προσφορά θα αναδειχθεί η προσφορά του πλησιέστερου στο Κέντρο Υγείας πρατηρίου.

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'  
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ**

A/A	ΚΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	CPV	Μ.Μ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΛΤ(ΜΕ ΦΠΑ)	ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ
1	ΚΥ ΣΕΡΒΙΩΝ	ΠΕΤΡΕΛΑΙΟ ΚΙΝΗΣΗΣ	09134100-8	ΛΙΤΡΑ	900,00lt	1,358€	1.222,20€
2	ΚΥ ΑΡΓΟΥΣ ΟΡΕΣΤΙΚΟΥ	ΠΕΤΡΕΛΑΙΟ ΚΙΝΗΣΗΣ	09134100-8	ΛΙΤΡΑ	500lt	1,391€	695,50€
3	ΚΥ ΑΡΓΟΥΣ ΟΡΕΣΤΙΚΟΥ	BENZINΗ ΑΜΟΛΥΒΔΗ	09132100-4	ΛΙΤΡΑ	150lt	1,613€	241,95€
<b>ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ</b>				<b>1.741,65€ (ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ)</b>			<b>2.159,65 € (ΣΥΜΠ/ΝΟΥ ΦΠΑ)</b>

Γ' ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

**ΠΡΟΣ**

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

3<sup>Η</sup> ΥΠΕ (Μακεδονίας)

Κέντρο Υγείας.....

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Της επιχείρησης.....με έδρα.....

Οδός .....αριθμός.....τηλέφωνο.....

Fax.....

Α/Α	ΕΙΔΟΣ ΚΑΥΣΙΜΟΥ	ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ)	(*)ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΚΠΤΩΣΗΣ %	
			ΑΡΙΘΜΗΤΙΚΩΣ	ΟΛΟΓΡΑΦΩΣ
1	ΒΕΝΖΙΝΗ ΑΜΟΛΥΒΔΗ			
2	ΠΕΤΡΕΛΑΙΟ ΚΙΝΗΣΗΣ			

.....

(Τόπος και ημερομηνία)

**Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ**

(Ονοματεπώνυμο νόμιμου εκπροσώπου προμηθευτή)

\*Σημειώνεται ότι το προσφερόμενο ποσοστό έκπτωσης **ΘΑ ΕΙΝΑΙ ΚΟΙΝΟ ΚΑΙ ΕΝΙΑΙΟ ΓΙΑ ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΚΑΥΣΙΜΩΝ** ΚΑΙ ΘΑ ΙΣΧΥΕΙ επί της νόμιμα διαμορφούμενης μέσης τιμής λιανικής πώλησης εκάστου είδους (βενζίνη αμόλυβδη και πετρέλαιο κίνησης) του Παρατηρητηρίου Τιμών Υγρών Καυσίμων του Υπουργείου Ανάπτυξης και Ανταγωνιστικότητας για την Περιφερειακή ενότητα στην οποία ανήκει έκαστο Κέντρο Υγείας, κατά την ημέρα παράδοσης αυτών.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ΄

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 πρόσκλησης ενδιαφέροντος
- 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) Πληρώ τα κριτήρια επιλογής, έτσι όπως έχουν καθοριστεί στη πρόσκληση ενδιαφέροντος, σύμφωνα με το άρθρο 75 του Ν.4412/2016

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.