



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ

(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ)

Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

Τμήμα Προμηθειών

Πληρ: Λιάππη Νικολέτα

Τηλ.: 2313 320556

Fax: 2310252487

E mail: nliapi@3ype.gr

Θεσσαλονίκη, 05/11/2018

Αρ. Πρωτ.: 41443

ΠΡΟΣ:

Κάθε ενδιαφερόμενο

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Η Διοίκηση της 3^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) σύμφωνα με την υπ' αριθμ. 1112/22-10-2018 (ΑΔΑ:ΩΛ79ΟΡΕΠ-ΖΥΨ) Απόφαση του Διοικητή της 3ης ΥΠΕ (Μακεδονίας) προκειμένου να προχωρήσει στην προμήθεια **γραφικής ύλης** για τα μη κατακυρωθέντα είδη της υπ' αριθμ. 26913/17-07-2018 (ΑΔΑ:6ΓΦ3ΟΡΕΠ-ΘΔΥ) πρόσκλησης ενδιαφέροντος (σύμφωνα με τον επισυναπτόμενο πίνακα) για τις ανάγκες των Φορέων ΠΦΥ Κέντρων Υγείας καθώς και της Κεντρικής Υπηρεσίας της 3^{ης} ΥΠΕ (Μακεδονίας) προσκαλεί όσους δραστηριοποιούνται στον χώρο και ενδιαφέρονται να καταθέσουν προσφορά στην Διοίκηση της 3^{ης} Υ.ΠΕ. (Μακεδονίας), Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23, Θεσσαλονίκη.

Η πληρωμή των προμηθευτών θα γίνει σύμφωνα με τις υπ' αριθμ. 21567/11.06.2018 (ΑΔΑ: ΩΑ1ΦΟΡΕΠ-ΝΦ4, ΚΑΕ:1261.01) & 21568/11-06-2018 (ΑΔΑ: Ω0ΗΠΟΡΕΠ-7Ι3, ΚΑΕ:1261.01) αναλήψεις υποχρέωσης και δεσμεύσεις πίστωσης.

Οι προσφορές θα συνταχθούν σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές της πρόσκλησης ενδιαφέροντος 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 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*».

Γλώσσα: Ελληνική

Προϋπολογισμός: 4.200,00€, συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ

Οι προσφορές θα κατατεθούν εντός κλειστού φακέλου με την ένδειξη: ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ για την προμήθεια γραφικής ύλης για τις ανάγκες των Φορέων ΠΦΥ Κέντρων Υγείας καθώς και της Κεντρικής Υπηρεσίας της 3^{ης} ΥΠΕ(Μακεδονίας).

Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών Δευτέρα 19-11-2018...και ώρα14.00μμ..... στο Τμήμα Προμηθειών της Διοίκησης της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας) (Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23, Θεσσαλονίκη).

Πληροφορίες θα δίνονται όλες τις εργάσιμες ημέρες από 08:30 π.μ. έως 14:00 μ.μ. από το Τμήμα Προμηθειών της Διοίκησης της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας (Μακεδονίας), (Αριστοτέλους 16, Τ.Κ. 546 23, Θεσσαλονίκη) ☎ 2313320556.

**Ο Διοικητής
της 3ης Υγειονομικής Περιφέρειας Μακεδονίας**

Γιώργος Κ. Κίρκος



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Αριστοτέλους αρ. 16, 546 23 Θεσσαλονίκη

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΡΑΦΙΚΗΣ ΥΛΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΜΗ ΚΑΤΑΚΥΡΩΘΕΝΤΑ ΕΙΔΗ ΤΗΣ ΥΠ'ΑΡΙΘΜ. 26913/17-07-2018 (ΑΔΑ:6ΓΦ3ΟΡΕΠ-ΘΔΥ) ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΑ ΚΥ & ΤΗΝ ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΗΣ 3^{ης} ΥΠΕ(ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ) ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ ΒΑΣΕΙ ΤΗΣ ΤΙΜΗΣ, ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΔΑΠΑΝΗΣ 4.200,00 € ΜΕ ΦΠΑ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΓΡΑΦΙΚΗ ΥΛΗ	ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ
70	600010153	ΣΥΝΕΧΕΣ ΧΑΡΤΙ 3ΠΛΟ ΛΕΥΚΟ- ΡΟΖ- ΚΙΤΡΙΝΟ ΜΑ/SC	-	6000 φύλλα	6000 φύλλα
71	600000288	ΣΥΝΕΧΕΣ ΧΑΡΤΙ 3ΠΛΟ ΛΕΥΚΟ-ΡΟΖ- ΚΙΤΡΙΝΟ ΜΑ	-	10000 φύλλα	10000 φύλλα
83	600010154	ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΙΚΟ ΧΑΡΤΙ ΓΙΑ ΕΚΤΥΠΩΤΕΣ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ 2ΠΛΟ ΛΕΥΚΟ- ΛΕΥΚΟ (ΚΟΥΤΙ ΤΩΝ 1000)	20 κουτιά των 1.000	-	20 κουτιά των 1.000

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 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:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιότυπου (Fax):				Δ/νση 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 διακήρυξης
- 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 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.

