



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 4^{ης} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ
ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

ΑΔΑ:

ΑΔΑΜ:

Θεσσαλονίκη, 09-07-2024
Αρ. Πρωτ.: 33525

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/νση : Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως
Τ.Κ. - Πόλη : 551 34 - Θεσσαλονίκη
Πληροφορίες : Σ. Σαρρή
Τηλέφωνο : 2313 327 851
email : promithies@4ype.gr

Προς: Κάθε ενδιαφερόμενο
οικονομικό φορέα

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 50/2024

Ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης (CPV: 33141420-0, Χειρουργικά γάντια) για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, προϋπολογιζόμενης δαπάνης **είκοσι εννέα χιλιάδων οκτακοσίων ενενήντα δύο ευρώ (29.892,00€)** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 6%, με κριτήριο αξιολόγησης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής, σύμφωνα με το άρθρο 118 του Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ – ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Είδος Διαγωνισμού	Διαδικασία έρευνας αγοράς με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.
Κριτήριο κατακύρωσης	Κριτήριο αξιολόγησης η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής.
Προθεσμία υποβολής προσφορών	Ημερομηνία: 23/07/2024 Ημέρα: Τρίτη Ώρα: 14:00 μ.μ. στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4 ^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης
Χρόνος διενέργειας	Ημερομηνία: 24/07/2024 Ημέρα: Τετάρτη Ώρα: 10:00 π.μ.
Τόπος διενέργειας	Κεντρική Υπηρεσία 4 ^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης (Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως, Τ.Κ. 55134, Θεσσαλονίκη).
Σύντομη περιγραφή ζητούμενων ειδών	Ανάδειξη αναδόχου για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης (CPV: 33141420-0, Χειρουργικά γάντια) για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4 ^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, όπως αναλυτικά περιγράφονται στο συνημμένο

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 50/2024,

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης.

	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ I «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ», που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας.
Κωδικός CPV	33141420-0, Χειρουργικά γάντια
Προϋπολογισθείσα δαπάνη	Είκοσι εννέα χιλιάδες οκτακόσια ενενήντα δύο ευρώ (29.892,00€) συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 6%.
Προϋπολογισμός που βαρύνει	Τον προϋπολογισμό της 4 ^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης (ΚΑΕ 1311)
Πληροφορίες Τηλέφωνο	Σοφία Σαρρή Τηλ. 2313 327 851
Αποφάσεις Διοικητή	<ul style="list-style-type: none"> Η με αριθμό πρωτ. 78899/5-7-2024 (ΑΔΑ: ΨΑ1ΟΟΡ1Ο-ΟΝΝ) απόφαση Διοικητή της 4^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης, σχετικά με την έγκριση διενέργειας και την έγκριση συγκρότησης επιτροπής για τη διενέργεια και αξιολόγηση της έρευνας αγοράς, με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης (CPV: 33141420-0, Χειρουργικά γάντια) για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης. Η Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης 2547/2024 με αρ. πρωτ.: 33505/8-7-2024 (ΑΔΑ: 9ΣΡΝΟΡ1Ο-5ΧΘ), ΚΑΕ 1311.01, διενέργειας έρευνας αγοράς για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης.
Χρόνος ισχύος προσφορών	Εκατόν ογδόντα (180) ημερολογιακές ημέρες. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου χρόνου <u>απορρίπτεται ως απαράδεκτη</u> . Οι υποψήφιοι Ανάδοχοι δεν έχουν δικαίωμα να αποσύρουν την προσφορά τους, ή μέρος της, μετά την κατάθεσή της.
Τρόπος αποστολής προσφορών	Σε κλειστό φάκελο με τα στοιχεία της εταιρείας και την ένδειξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την 50/2024 Έρευνα Αγοράς» στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4 ^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης (Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως, Τ.Κ. 55134, Θεσσαλονίκη). Εφόσον η προσφορά αποσταλεί στην Υπηρεσία Διενέργειας με οποιονδήποτε τρόπο, θα πρέπει να φέρει την ένδειξη « Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία ».
Τρόπος σύνταξης της προφοράς	Η προσφορά θα πρέπει: (α) Να υποβληθεί σε κλειστό φάκελο, <u>σε δύο (2) αντίγραφα</u> (πρωτότυπο και αντίγραφο), με τα στοιχεία της εταιρείας και την ένδειξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την 50/2024 Έρευνα Αγοράς» και <u>να παραδοθεί στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης</u> . (β) <u>Να φέρει απαραίτητως ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ και ΥΠΟΓΡΑΦΗ</u> του νόμιμου εκπροσώπου. (γ) <u>Να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές όπως αυτές</u>
	ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ I «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ», που αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας.
Κωδικός CPV	33141420-0, Χειρουργικά γάντια
Προϋπολογισθείσα δαπάνη	Είκοσι εννέα χιλιάδες οκτακόσια ενενήντα δύο ευρώ (29.892,00€) συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 6%.
Προϋπολογισμός που βαρύνει	Τον προϋπολογισμό της 4 ^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης (ΚΑΕ 1311)
Πληροφορίες Τηλέφωνο	Σοφία Σαρρή Τηλ. 2313 327 851
Αποφάσεις Διοικητή	<ul style="list-style-type: none"> Η με αριθμό πρωτ. 78899/5-7-2024 (ΑΔΑ: ΨΑ1ΟΟΡ1Ο-ΟΝΝ) απόφαση Διοικητή της 4^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης, σχετικά με την έγκριση διενέργειας και την έγκριση συγκρότησης επιτροπής για τη διενέργεια και αξιολόγηση της έρευνας αγοράς, με πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης (CPV: 33141420-0, Χειρουργικά γάντια) για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης. Η Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης 2547/2024 με αρ. πρωτ.: 33505/8-7-2024 (ΑΔΑ: 9ΣΡΝΟΡ1Ο-5ΧΘ), ΚΑΕ 1311.01, διενέργειας έρευνας αγοράς για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης.
Χρόνος ισχύος προσφορών	Εκατόν ογδόντα (180) ημερολογιακές ημέρες. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερόμενου χρόνου <u>απορρίπτεται ως απαράδεκτη</u> . Οι υποψήφιοι Ανάδοχοι δεν έχουν δικαίωμα να αποσύρουν την προσφορά τους, ή μέρος της, μετά την κατάθεσή της.
Τρόπος αποστολής προσφορών	Σε κλειστό φάκελο με τα στοιχεία της εταιρείας και την ένδειξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την 50/2024 Έρευνα Αγοράς» στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4 ^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης (Ιουστινιανού 1 & Εθνικής Αντιστάσεως, Τ.Κ. 55134, Θεσσαλονίκη). Εφόσον η προσφορά αποσταλεί στην Υπηρεσία Διενέργειας με οποιονδήποτε τρόπο, θα πρέπει να φέρει την ένδειξη « Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία ».
Τρόπος σύνταξης της προφοράς	Η προσφορά θα πρέπει: (α) Να υποβληθεί σε κλειστό φάκελο, <u>σε δύο (2) αντίγραφα</u> (πρωτότυπο και αντίγραφο), με τα στοιχεία της εταιρείας και την ένδειξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ για την 50/2024 Έρευνα Αγοράς» και <u>να παραδοθεί στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης</u> . (β) <u>Να φέρει απαραίτητως ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ και ΥΠΟΓΡΑΦΗ</u> του νόμιμου εκπροσώπου. (γ) <u>Να καλύπτει όλες τις απαιτήσεις και τις προδιαγραφές όπως αυτές</u>

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

	<p><u>παρατίθενται στο συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ I «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ»</u> περιγράφοντας ακριβώς πώς οι συγκεκριμένες απαιτήσεις και προδιαγραφές πληρούνται.</p> <p>(δ) Οι οικονομικοί φορείς μπορούν να υποβάλλουν προσφορά για το σύνολο των ζητούμενων ειδών ή για ορισμένα μόνο από αυτά, διευκρινίζεται δε ρητά ότι πρέπει να καλύπτουν το σύνολο της προκηρυχθείσας ποσότητας του είδους ή των ειδών της εν λόγω προμήθειας, βάσει του ΠΙΝΑΚΑ που παρατίθεται στο ΠΑΡΑΤΗΜΑ I, της παρούσας.</p> <p>(ε) Η οικονομική προσφορά να είναι αναλυτική και να περιλαμβάνει ξεχωριστή τιμή ανά είδος, από τα ζητούμενα είδη του ΠΙΝΑΚΑ, στο συνημμένο ΠΑΡΑΤΗΜΑ I της παρούσας.</p> <p>(στ) Η αξιολόγηση των οικονομικών προσφορών θα γίνει ανά είδος και για το σύνολο της προκηρυχθείσας ποσότητας του είδους. Προσφορά που δεν καλύπτει το σύνολο της προκηρυχθείσας ποσότητας ενός είδους, δεν θα αξιολογείται για το συγκεκριμένο είδος.</p> <p>(ζ) Οι οικονομικές προσφορές των υποψηφίων θα πρέπει να είναι εντός της χαμηλότερης τιμής της εγχώριας αγοράς όπως αυτή καταγράφεται στο παρατηρητήριο του άρθρου 24 του Ν. 3846/2010. <u>Για το λόγο αυτό και προκειμένου να γίνει η σύγκριση των οικονομικών προσφορών με αυτές του παρατηρητηρίου, θα πρέπει οι υποψήφιοι στην οικονομική τους προσφορά να αναγράφουν, εκτός από την τιμή του/της προσφερόμενου/ης είδους/υπηρεσίας, την παράγραφο και την τιμή με τα οποία αυτό/ή έχει καταχωρηθεί στο παρατηρητήριο τιμών.</u> Στην περίπτωση που το/η προσφερόμενο/η είδος/υπηρεσία δεν εντάσσεται στο Παρατηρητήριο Τιμών, αυτό θα πρέπει να αναγράφεται ρητά στην οικονομική προσφορά.</p> <p>(η) Οι προσφορές που παρουσιάζουν αποκλίσεις από τις απαιτήσεις, προδιαγραφές και τους όρους της παρούσας διακήρυξης, <u>απορρίπτονται ως απαράδεκτες</u>.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Η διαδικασία κατάθεσης προσφορών ξεκινά μετά την ανάρτηση του παρόντος. • Υποβολή προσφορών: έως 23/07/2024, ώρα 14:00, στο Γραφείο Πρωτοκόλλου της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης. • Η προθεσμία υποβολής των προσφορών τηρείται απαρέγκλιτα.
Τρόπος – τόπος παράδοσης	Η παράδοση των ειδών θα γίνεται με έξοδα και ευθύνη του προμηθευτή στο κάθε Κέντρο Υγείας (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III) , στο χώρο που θα υποδειχθεί από αυτό. Η παράδοση των ειδών θα πρέπει να ολοκληρωθεί εντός τριάντα (30) ημερών μετά από κάθε έγγραφη παραγγελία. Η παραλαβή των ειδών θα γίνεται από την αρμόδια επιτροπή, η οποία θα εκδίδει σχετικό πρωτόκολλο παραλαβής.
Απαιτούμενα Δικαιολογητικά	Με την υποβολή της προσφοράς , ο υποψήφιος ανάδοχος να αποδείξει τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού των παρ. 1 και 2 του άρ. 73 και του άρ. 74 του Νόμου 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει. Προς

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 50/2024,

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης.

	<p>απόδειξη τούτου ο ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει τα παρακάτω σχετικά δικαιολογητικά έγγραφα:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Απόσπασμα Ποινικού Μητρώου τελευταίου τριμήνου. Η υποχρέωση προσκόμισης ποινικού μητρώου αφορά ιδίως: <ul style="list-style-type: none"> (α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές (β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου (γ) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου • Ασφαλιστική Ενημερότητα • Φορολογική Ενημερότητα. • Νομιμοποιητικά έγγραφα εκπροσώπησης: <ul style="list-style-type: none"> i. Για Ανώνυμη Εταιρεία απαιτείται: α) ισχύον καταστατικό αυτής, β) σειρά Φ.Ε.Κ. σύστασης, τροποποιήσεων καταστατικού (όπου υπάρχει υποχρέωση δημοσίευσης να κατατεθούν τα ΦΕΚ, διαφορετικά βεβαίωση του ΓΕΜΗ) και γ) Φ.Ε.Κ. ή βεβαίωση του ΓΕΜΗ στο οποίο υπάρχει δημοσίευμένη ολόκληρη η ανακοίνωση με το Διοικητικό Συμβούλιο και την εκπροσώπηση της συγκεκριμένης εταιρείας. ii. Για Ε.Π.Ε. και Ι.Κ.Ε., κωδικοποιημένο καταστατικό, από το οποίο προκύπτει ο διαχειριστής. iii. Εάν ο προσφέρων είναι προσωπική εταιρεία (Ο.Ε., Ε.Ε.) πρέπει να προσκομίσει επικυρωμένο αντίγραφο του τελευταίου ισχύοντος καταστατικού. <p>Τα παραπάνω νομιμοποιητικά έγγραφα και στοιχεία πρέπει να αποδεικνύουν την εν γένει νομική κατάσταση του συμμετέχοντος και από αυτά πρέπει να προκύπτουν ο Πρόεδρος, ο Διευθύνων Σύμβουλος και τα μέλη Δ.Σ. της Α.Ε., και τα υπόλοιπα πρόσωπα που έχουν δικαίωμα να δεσμεύουν με την υπογραφή τους το νομικό πρόσωπο και τα έγγραφα της νομιμοποίησης αυτών, αν αυτό δεν προκύπτει ευθέως από το καταστατικό αναλόγως με τη νομική μορφή των εταιρειών ή κάθε άλλου νομικού προσώπου. Τα φυσικά πρόσωπα, θα υποβάλλουν έναρξη επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και τις μεταβολές του.</p> <p>Επίσης, προσκομίζεται παραστατικό εκπροσώπησης, αν ο οικονομικός φορέας συμμετέχει με αντιπρόσωπό του.</p> <p>Με την τεχνική προσφορά, επί ποινή αποκλεισμού, ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει:</p> <ul style="list-style-type: none"> • υπεύθυνη δήλωση στην οποία θα δηλώνει την πλήρη και ανεπιφύλακτη αποδοχή των όρων της με αριθμό 50/2024 διακήρυξης και τη συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως ορίζονται στο συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ I «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ» της παρούσας, • τα σχετικά δικαιολογητικά, δηλώσεις, πιστοποιητικά, άδειες και λοιπά έγγραφα, όπως αυτά απαιτούνται από το συνημμένο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ I «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ». <p>Επισημαίνεται ότι τα παραπάνω δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι σε</p>
--	--

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

	Ισχύ τόσο κατά την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς, όσο και κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης. Εάν κάποιο από τα ανωτέρω δεν είναι σε ισχύ κατά την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης, θα πρέπει να κατατεθεί εκ νέου επικαιροποιημένο.
Τρόπος πληρωμής	<p>Η πληρωμή του αναδόχου για την προμήθεια των υλικών θα γίνει από τον προϋπολογισμό της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης, με βάση τα νόμιμα δικαιολογητικά, μετά από την οριστική, ποιοτική και ποσοτική παραλαβή από την αρμόδια επιτροπή σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία. Για την πληρωμή πρέπει απαραιτήτως να κατατεθούν από τον ανάδοχο τα ακόλουθα στην οικονομική υπηρεσία της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης:</p> <ul style="list-style-type: none"> (α) Πρωτόκολλο παραλαβής των ειδών, υπογραφόμενο από την αρμόδια επιτροπή παραλαβής υλικών. (β) Δελτία αποστολής και τιμολόγια. (γ) Πιστοποιητικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας, σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις, όταν αυτά ζητηθούν από την Υπηρεσία. <p>Τον ανάδοχο βαρύνουν οι νόμιμες κρατήσεις, ήτοι:</p> <ul style="list-style-type: none"> (α) Υπέρ των Οργανισμών Ψυχικής Υγείας, κράτηση 2% επί της αξίας του τιμολογίου της σύμβασης μετά την αφαίρεση του ΦΠΑ και κάθε άλλου παρακρατούμενου ποσού υπέρ τρίτων, η οποία εισήχθη με το άρθρο 3 παρ. ββ (μετά την αναρίθμηση μέσω του Ν.3846/2010, άρθρο 24) εδάφιο ε του Ν.3580/2007, και επανεμφανίζεται στο άρθρο 24&6 Ν.3846/2010 (ΦΕΚ 66Α/11-5-2010). (β) Κράτηση 0,1% για την κάλυψη των λειτουργικών αναγκών της Αρχής (ΕΑΔΗΣΥ) για όλες τις συμβάσεις αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ, ανεξάρτητα από την πηγή προέλευσης χρηματοδότησης, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποποιητικής σύμβασης (βάσει της παρ. 3 του άρθρου 350 του Ν.4412/2016 όπως τροποποιήθηκε με την παράγραφο 3 του άρθρου 7 του Ν.4912/2022). (γ) Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3% και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%. (δ) Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος (άρθρο 64 Κεφ. Β, παραγ.2 του Ν.4172/2013 - ΦΕΚ 167Α'/23.7.2013). <p>Ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (ΦΠΑ) επί της αξίας, βαρύνει την 4^η Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.</p>
Διάρκεια της σύμβασης	Ένα (1) έτος.
Εγγύηση καλής εκτέλεσης	<p>Η εγγύηση καλής εκτέλεσης ορίζεται σε ποσοστό τέσσερα τοις εκατό (4%) επί της εκτιμώμενης αξίας της σύμβασης, εκτός ΦΠΑ και κατατίθεται πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης.</p> <p>Ο χρόνος ισχύος της εγγύησης καλής εκτέλεσης, θα πρέπει να είναι μεγαλύτερος κατά δύο (2) μήνες από το χρόνο λήξεως της σύμβασης και των παρατάσεων αυτής.</p> <p>Η εγγυητική επιστολή εκδίδεται σύμφωνα με το υπόδειγμα του</p>

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 50/2024,

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

	παραρτήματος II.
Δημοσίευση	<p>Η παρούσα πρόσκληση θα είναι αναρτημένη:</p> <ul style="list-style-type: none">Στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ.Στο Κεντρικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).Στην ιστοσελίδα της 4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης www.4ype.gr. (στην οποία υπάρχει πλήρης, άμεση και δωρεάν πρόσβαση στα έγγραφα της Σύμβασης).

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
της 4^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
Μακεδονίας και Θράκης

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Γ. ΤΣΑΛΙΚΑΚΗΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ I ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Η επιτροπή σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών, λαμβάνοντας υπόψη:

1. Το άρθρο 54 του Π.Δ. 4412/8-8-2016.
2. Το Ευρωπαϊκό πρότυπο EN 455-1:2000 σχετικά με τις απαιτήσεις και τον έλεγχο για την ανίχνευση των οπών των ιατρικών γαντιών μιας χρήσης.
3. Το Ευρωπαϊκό πρότυπο EN 455-2:2009+A2:2013 που ορίζει το υλικό κατασκευής ανά τύπο γαντιού, τις απαιτήσεις και τις μεθόδους έλεγχου των φυσικών ιδιοτήτων των ιατρικών γαντιών μιας χρήσης.
4. Το Ευρωπαϊκό πρότυπο ΕΛΟΤ EN 455-3:2006 που ορίζει τις απαιτήσεις για την αξιολόγηση της βιολογικής ασφάλειας των ιατρικών γαντιών μιας χρήσης.
5. Το Ευρωπαϊκό πρότυπο ΕΛΟΤ EN: 455-4:2009 που ορίζει τις απαιτήσεις και δοκιμές για προσδόκιμο χρόνου ζωής των ιατρικών γαντιών μιας χρήσης.
6. Το Ευρωπαϊκό Πρότυπο EN 374-1:2003 που ορίζει τον έλεγχο ως προς τους χημικούς παράγοντες, μικροοργανισμούς και το χρόνο διείσδυσης.
7. Το Ευρωπαϊκό Πρότυπο EN 374-2:2003 που προσδιορίζει την αντίσταση στη διείσδυση χημικών ουσιών και μικροοργανισμών.
8. Το Ευρωπαϊκό Πρότυπο EN 374-3:2003 που προσδιορίζει την αντίσταση στη διαπερατότητα από χημικές ουσίες.
9. Το Ευρωπαϊκό Πρότυπο EN 374-4:2003 που προσδιορίζει την αντοχή σε υποβάθμιση από χημικά.
10. Το Ευρωπαϊκό Πρότυπο EN 420:2003 +A1:2009 που ορίζει γενικές προδιαγραφές ως προς την κατασκευή, καταλληλότητα χρήσης, ασφάλεια και εφαρμογή γαντιών προστασίας.
11. Το Ευρωπαϊκό πρότυπο EN 388 :2003 για γάντια προστασίας έναντι μηχανικών κινδύνων.
12. Το ISO 15223:2016 πρότυπο που ορίζει τα σύμβολα που πρέπει να χρησιμοποιούνται με τις ετικέτες και την επισήμανση και τις πληροφορίες που πρέπει να παρέχονται για τα προϊόντα για ιατρική χρήση.
13. Φ.Ε.Κ. 4234/04.12.2017 «Ορισμός Αρμόδιας Αρχής για τα Ιατροτεχνολογικά Προϊόντα και Αρμόδιας Αρχής για τους Κοινοποιημένους Οργανισμούς για την εφαρμογή των άρθρων 35 και 101 του Κανονισμού 745/2017 και των άρθρων 31 και 96 του Κανονισμού 746/2017 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου.».
14. Την Οδηγία 93/42/EOK για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει σήμερα.
15. Φ.Ε.Κ. 2198/ 2 Οκτ 2009, Αριθμ. ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ.130648 Εναρμόνιση της εθνικής νομοθεσίας προς τις διατάξεις της Οδηγίας 93/42/EOK «περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων».
16. Τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/425 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 9ης Μαρτίου 2016 για τα μέσα ατομικής προστασίας.

Συντάσσει τις παρακάτω τεχνικές προδιαγραφές για τη διενέργεια διαγωνισμού προμήθειας χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης.

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 50/2024,

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Για Χειρουργικά γάντια (Surgical gloves): αποστειρωμένα, από latex ή άλλο υλικό για χειρουργικές επεμβάσεις, μικροεπεμβάσεις και πράξεις όπου απαιτείται άσηπτη τεχνική.

Οι γενικοί όροι για κάθε κατηγορία ιατρικών γαντιών μιας χρήσης είναι οι εξής:

- Για εξεταστικά γάντια κατηγορίας κινδύνου I να αποδεικνύεται μέθοδος παραγωγής που εξασφαλίζει επίπεδο ποιότητας τουλάχιστον AQL (Accepted Quality Level) 1,5 σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό πρότυπο EN 455-1:2000, κατώτατα όρια αντοχής και θραύσης σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό πρότυπο EN 455-2:2009+A2:2013 και να υπάρχει συμφωνία μεγέθους και διαστάσεων γαντιού (πλάτος και ελάχιστο μήκος) σύμφωνα με τις απαιτήσεις του ίδιου προτύπου.
- Για όλα τα ιατρικά γάντια μιας χρήσης να πιστοποιείται ο έλεγχος της βιολογικής τους ασφάλειας σε όρους χημικών ουσιών (λόγω χημικής αποστείρωσης- επικάλυψης με λιπαντικά ή ενσωμάτωσης κατά την παραγωγική διαδικασία), ενδοτοξινών και υδατοδιαλυτών πρωτεΐνων- πεπτιδίων σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό πρότυπο EN 455-3:2006.
- Για όλα τα ιατρικά γάντια μιας χρήσης να αποδεικνύεται η συμφωνία με το πρότυπο EN: 455-4:2009 που ορίζει τις απαιτήσεις και δοκιμές για προσδόκιμο χρόνου ζωής ο οποίος να μην είναι μικρότερος των 3 ετών.
- Για όλα τα ιατρικά γάντια μιας χρήσης που χρησιμοποιούνται για την διαχείριση επικίνδυνων χημικών ουσιών ή βιολογικών παραγόντων να αναγράφεται στη συσκευασία ο αριθμός του κοινοποιημένου οργανισμού και να είναι σε συμφωνία με τα μέρη του EN 374 όπως κάθε φορά ορίζονται στις ειδικές προδιαγραφές.
- Για τα χειρουργικά γάντια να αποδεικνύεται η συμφωνία με τα πρότυπα EN 455-2:2009+A2:2013 (φυσικές ιδιότητες του γαντιού), EN 455-3:2006 (βιολογική ασφάλεια), EN: 455-4:2009 (προσδόκιμο χρόνου ζωής προϊόντος). Όσον αφορά την προστασία από διείσδυση μικροοργανισμών να αποδεικνύεται η συμφωνία με το πρότυπο EN 374:2 : 2003 και να είναι επίπεδο ποιότητας AQL (Accepted Quality Level) 0,65 σύμφωνα με το Ευρωπαϊκό πρότυπο EN 455-1:2000.
- Όλα τα γάντια μιας χρήσης να φέρουν σήμανση πιστότητας CE και όπου ορίζεται στις ειδικές προδιαγραφές να αναγράφεται ο αριθμός του κοινοποιημένου οργανισμού.
- Η κατασκευάστρια εταιρεία ή ο διανομέας του προϊόντος της αλλά και ο αντιπρόσωπος της Εταιρείας στην ΕΕ η ο εισαγωγέας εφόσον το εργοστάσιο παραγωγής δε βρίσκεται σε χώρα της Ευρωπαϊκής Ένωσης, θα πρέπει να είναι σε θέση να προσκομίσει δήλωση συμμόρφωσης, τεχνικό φάκελο και τις απαραίτητες πληροφορίες για την ασφαλή χρήση του προϊόντος στην Ελληνική γλώσσα σε συμφωνία με τους ευρωπαϊκούς κανονισμούς 768/2008 και τον 425/2016.
- Σε κάθε τεχνική προσφορά πρέπει να εμπεριέχονται ανάλογα με την ιδιότητα του συμμετέχοντα στον διαγωνισμό (κατασκευαστής-εξοισιδοτημένος αντιπρόσωπος στην ΕΕ εισαγωγέας- διανομέας) τα απαιτούμενα πρότυπα ποιότητας. Για όλες τις κατηγορίες γαντιών να προσκομιστούν δείγματα γαντιών στη συσκευασία τους στην επιτροπή αξιολόγησης (όχι μεμονωμένα γάντια).
- Τα γάντια με πούδρα να είναι ομοιόμορφα πουδραρισμένα, με ελάχιστη ποσότητα πούδρας. Απαγορεύεται να περιέχουν ή να είναι πουδραρισμένα με πυριτικό μαγνήσιο.
- Η συσκευασία να είναι ασφαλής και ανθεκτική, ώστε να προφυλάσσει τα γάντια από επιμολύνσεις. Στα χειρουργικά γάντια να υπάρχει σχετική ένδειξη για τη διάκριση του δεξιού από το αριστερό γάντι στην εσωτερική συσκευασία.

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

- Στην εξωτερική συσκευασία όλων των ιατρικών γαντιών μίας χρήσης, πρέπει να αναγράφονται όλες οι σημάνσεις σε συμφωνία με το ISO 15223:2016.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΓΑΝΤΙΑ ΔΙΑΦΑΝΑ ΠΛΑΣΤΙΚΑ, ΜΗ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ

- Να έχουν καλή εφαρμογή.
- Να έχουν όσο καλύτερη αντοχή έτσι ώστε να μην σχίζονται κατά τη χρήση τους.
- Να έχουν καλή αφή.
- Να είναι λεπτά.
- Να μην κολλάνε κατά την εφαρμογή τους.
- Να μην προκαλούν ερεθισμούς στους χρήστες.
- Να διατίθενται σε μέγεθος οπε size.
- Χωρίς πούδρα.
- Να αναγράφεται το εργοστάσιο και η χώρα κατασκευής, με πιστοποίηση CE.

ΓΑΝΤΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ, ΑΝΑΤΟΜΙΚΟΥ ΣΧΗΜΑΤΟΣ, ΜΕ ΠΟΥΔΡΑ, ΑΠΟ ΦΥΣΙΚΟ ΛΑΤΕΞ, ΜΕΓΕΘΗ 6,5 ΕΩΣ 8,5 ΜΕ ΠΕΡΙΚΑΡΠΙΟ, ΕΛΑΣΤΙΚΗ ΤΑΙΝΙΑ

- Να είναι κατασκευασμένα από φυσικό latex πολύ καλής ποιότητας.
- Να έχουν ανατομικό σχήμα για σωστή εφαρμογή, μακριές μανσέτες οι οποίες να έχουν ενισχυμένο πάχος για καλύτερη συγκράτηση στο αντιβράχιο, για να αποφεύγεται η αναδίπλωση.
- Να προσφέρονται σε όλα τα μεγέθη (No 6,5-8,5) με ολικό μήκος γαντιού 300 mm για κάθε μέγεθος, (μέγιστη επιτρεπόμενη απόκλιση ± 20mm).
- Να είναι προ πουδραρισμένα με βίο- απορροφήσιμο άμυλο (όχι πυριτικό μαγνήσιο).
- Να είναι αποστειρωμένα με ζετή διάρκεια αποστείρωσης από την υπογραφή της σύμβασης. Η διαδικασία της αποστείρωσης πρέπει να επικυρώνεται και να ελέγχεται σύμφωνα με τα εναρμονισμένα πρότυπα.
- Τα προσφερόμενα γάντια να είναι πιστοποιημένα από κοινοποιημένο οργανισμό που βρίσκεται εγκαταστημένος και λειτουργεί νόμιμα στο έδαφος ενός από τα Κράτη Μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και να φέρουν σε ευκρινή θέση στη συσκευασία του ζεύγους γαντιών τη σήμανση CE και τον αριθμό αναγνώρισης του κοινοποιημένου οργανισμού.
- Να αναγράφουν στη συσκευασία την ημερομηνία παραγωγής, τον τρόπο και τη λήξη της αποστείρωσης, τον αριθμό παρτίδας, τη διεύθυνση του εργοστασίου κατασκευής & του αντιπροσώπου στην Ευρωπαϊκή Ένωση, και τη σήμανση CE με τον αριθμό του κοινοποιημένου οργανισμού πιστοποίησης.
- Κάθε ζεύγος γαντιών να φέρει διπλή ανθεκτική συσκευασία ασφαλείας (εσωτερική σταθερή γαντοθήκη και εξωτερική αδιάβροχη θήκη). Να υπάρχει διάκριση δεξί - αριστερό και να αναγράφεται στην εσωτερική γαντοθήκη.

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 50/2024,

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

-
9. Να πληρούν τα Ευρωπαϊκά πρότυπα EN 455-1 ως προς την ποιότητα κατασκευής, EN 455-2 ως προς την αντοχή και τις διαστάσεις και EN 455-3 ως προς την ασφάλεια από βιολογικούς κινδύνους (περιεκτικότητα σε πρωτεΐνη, χημικούς επιταχυντές) και το πρότυπο EN 374-2:2003 ως προς τη διείσδυση μικροοργανισμών (performance level 3, AQL 0,65). Κάθε παρτίδα να συνοδεύεται από τα αποτελέσματα και τα πιστοποιητικά ελέγχου του κοινοποιημένου οργανισμού βάσει των απαιτήσεων των παραπάνω προτύπων.
 10. Να σταλούν δείγματα από κάθε μέγεθος για αξιολόγηση.

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΑΞΙΕΣ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ ΒΑΣΕΙ ΤΩΝ ΑΠΑΙΤΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΚΥ ΤΗΣ 4ης ΥΠΕ

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΛΙΚΟΥ 4ΥΠΕ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ ΠΑΡΑΤ.ΤΙΜΩΝ (Π.Τ.)	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΤΙΜΗ Π.Τ. ΕΦΟΣΟΝ ΥΠΑΡΧΕΙ)	ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (ΜΕ ΦΠΑ)	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΚΕΝΤΡΩΝ ΥΓΕΙΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ	
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ CPV: ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΓΑΝΤΙΑ ΚΑΙ ΓΑΝΤΙΑ Μ.Χ. (33141420-0)												
1	03-03-0004	7.3.80	ΓΑΝΤΙΑ ΔΙΑΦΑΝΑ ΠΛΑΣΤΙΚΑ ΜΗ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ, ONE SIZE	Γάντια διάφανα πλαστικά, μη αποστειρωμένα, Να έχουν καλή εφαρμογή • Να έχουν όσο καλύτερη αντοχή έτσι ώστε να μην σχίζονται κατά τη χρήση τους • Να έχουν καλή αφή • Να είναι λεπτά • Να μην κολλάνε κατά την εφαρμογή τους • Να μην προκαλούν ερεθισμούς στους χρήστες • Να διατίθεται σε μέγεθος one size • Χωρίς πούδρα • Να αναγράφεται το εργοστάσιο και η χώρα κατασκευής με πιστοποίηση CE	ΤΕΜΑΧΙΑ	0,0030	6%	0,00318	1.200.000	3.600,00 €	3.816,00 €	
									ΣΥΝΟΛΟ	1.200.000	3.600,00 €	3.816,00 €
2	03-03-0012	ΔΕΝ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΙ	ΓΑΝΤΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ, ΜΕ ΠΟΥΔΡΑ , ΑΠΟ ΦΥΣΙΚΟ ΛΑΤΕΞ, ΜΕ ΠΕΡΙΚΑΡΠΙΟ, ΕΛΑΣΤΙΚΗ ΤΑΙΝΙΑ, ΜΕΓΕΘΟΣ 6,5	1. Να είναι κατασκευασμένα από φυσικό latex πολύ καλής ποιότητας 2. Να έχουν ανατομικό σχήμα για σωστή εφαρμογή, μακριές μανσέτες οι οποίες να έχουν ενισχυμένο πάχος για καλύτερη συγκράτηση στο αντιβράχιο, για να αποφεύγεται η αναδίπλωση. 3. Να προσφέρονται σε όλα τα μεγέθη (No	ΖΕΥΓΗ	0,3000	6%	0,3180	11.000	3.300,00 €	3.498,00 €	

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 50/2024,

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

3	03-03-0013	ΔΕΝ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΙ	ΓΑΝΤΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ, ΜΕ ΠΟΥΔΡΑ , ΑΠΟ ΦΥΣΙΚΟ ΛΑΤΕΞ, ΜΕ ΠΕΡΙΚΑΡΠΙΟ, ΕΛΑΣΤΙΚΗ ΤΑΙΝΙΑ, ΜΕΓΕΘΟΣ 7	6,5-8,5) με ολικό μήκος γαντιού 300 mm για κάθε μέγεθος, (μέγιστη επιτρεπόμενη απόκλιση ± 20mm) 4. Να είναι προ πουδραρισμένα με βιο-απορροφήσιμο άμυλο (όχι πυριτικό μαγνήσιο). 5. Να είναι αποστειρωμένα με 3ετή διάρκεια αποστείρωσης από την υπογραφή της σύμβασης . Η διαδικασία της αποστείρωσης πρέπει να επικυρώνεται και να ελέγχεται σύμφωνα με τα εναρμονισμένα πρότυπα. 6. Τα προσφερόμενα γάντια να είναι πιστοποιημένα από κοινοποιημένο οργανισμό που βρίσκεται εγκαταστημένος και λειτουργεί νόμιμα στο έδαφος ενός από τα Κράτη Μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και να φέρουν σε ευκρινή θέση στη συσκευασία του ζεύγους γαντιών τη σήμανση CE και τον αριθμό αναγνώρισης του κοινοποιημένου οργανισμού.	ZEYGH	0,3000	6%	0,3180	22.000	6.600,00 €	6.996,00 €
4	03-03-0014	ΔΕΝ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΙ	ΓΑΝΤΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ, ΜΕ ΠΟΥΔΡΑ , ΑΠΟ ΦΥΣΙΚΟ ΛΑΤΕΞ, ΜΕ ΠΕΡΙΚΑΡΠΙΟ, ΕΛΑΣΤΙΚΗ ΤΑΙΝΙΑ, ΜΕΓΕΘΟΣ 7,5	7. Να αναγράφουν στη συσκευασία την ημερομηνία παραγωγής, τον τρόπο και τη λήξη της αποστείρωσης, τον αριθμό παρτίδας, τη διεύθυνση του εργοστασίου κατασκευής & του αντιπροσώπου στην Ευρωπαϊκή Ένωση, και τη σήμανση CE με τον αριθμό του κοινοποιημένου οργανισμού πιστοποίησης.	ZEYGH	0,3000	6%	0,3180	22.000	6.600,00 €	6.996,00 €
5	03-03-0015	ΔΕΝ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΙ	ΓΑΝΤΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ, ΜΕ ΠΟΥΔΡΑ , ΑΠΟ ΦΥΣΙΚΟ ΛΑΤΕΞ, ΜΕ ΠΕΡΙΚΑΡΠΙΟ, ΕΛΑΣΤΙΚΗ ΤΑΙΝΙΑ, ΜΕΓΕΘΟΣ 8	8. Κάθε ζεύγος γαντιών να φέρει διπλή ανθεκτική συσκευασία ασφαλείας (εσωτερική σταθερή γαντοθήκη και εξωτερική αδιάβροχη θήκη). Να υπάρχει διάκριση δεξί -αριστερό και να αναγράφεται στην εσωτερική γαντοθήκη. 9. Να πληρούν τα Ευρωπαϊκά πρότυπα EN 455-1 ως προς την ποιότητα κατασκευής, EN 455-2 ως προς την αντοχή και τις διαστάσεις και EN 455-3 ως προς την ασφάλεια από βιολογικούς κινδύνους (περιεκτικότητα σε πρωτεΐνη, χημικούς επιταχυντές) και το πρότυπο EN 374-2:2003 ως προς τη	ZEYGH	0,3000	6%	0,3180	20.000	6.000,00 €	6.360,00 €
6	03-03-0016	ΔΕΝ ΑΝΤΙΣΤΟΙΧΕΙ	ΓΑΝΤΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ, ΜΕ ΠΟΥΔΡΑ , ΑΠΟ ΦΥΣΙΚΟ ΛΑΤΕΞ, ΜΕ ΠΕΡΙΚΑΡΠΙΟ, ΕΛΑΣΤΙΚΗ ΤΑΙΝΙΑ, ΜΕΓΕΘΟΣ 8,5		ZEYGH	0,3000	6%	0,3180	7.000	2.100,00 €	2.226,00 €

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

			διείσδυση μικροοργανισμών (performance level 3, AQL 0,65). Κάθε παρτίδα να συνοδεύεται από τα αποτελέσματα και τα πιστοποιητικά ελέγχου του κοινοποιημένου οργανισμού βάσει των απαιτήσεων των παραπάνω προτύπων. 10. Να σταλούν δείγματα από κάθε μέγεθος για αξιολόγηση.								
					ΣΥΝΟΛΟ	82.000	24.600,00 €	26.076,00 €			
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΓΙΑ ΓΑΝΤΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΚΑΙ ΓΑΝΤΙΑ Μ.Χ. ΒΑΣΕΙ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΤΩΝ ΚΥ ΤΗΣ 4ης ΥΠΕ:				ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	1.282.000	28.200,00 €	29.892,00 €				

Η οικονομική προσφορά θα είναι αναλυτική και θα περιλαμβάνει ξεχωριστή τιμή για κάθε είδος.

Έρευνα Αγοράς με αριθμό 50/2024,

ανάδειξης αναδόχου για την προμήθεια χειρουργικών γαντιών και γαντιών μίας χρήσης για ένα έτος, για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας αρμοδιότητας της 4ης Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ II ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΕΓΓΥΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΣΤΟΛΗΣ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ

Όνομασία

Τράπεζας: _____

Κατάστημα: _____

(Δ/νση οδός – αριθμός Τ.Κ. – FAX): _____

Ημερομηνία Έκδοσης: _____

Προς

4^{ης} Υ.Πε. Μακεδονίας και Θράκης

ΕΓΓΥΗΤΙΚΗ ΕΠΙΣΤΟΛΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ, ΥΠ' ΑΡΙΘΜΟΝ ΓΙΑ ΕΥΡΩ

Με την παρούσα εγγυόμαστε, ανέκκλητα και ανεπιφύλακτα παραιτούμενοι του δικαιώματος της διαιρέσεως και διζήσεως, υπέρ **[Σε περίπτωση μεμονωμένης εταιρίας : της Εταιρίας Οδός Αριθμός Τ.Κ.] ή**

[σε περίπτωση Ένωσης ή Κοινοπραξίας : των Εταιριών

- α) οδός αριθμός Τ.Κ.**
β) οδός αριθμός Τ.Κ.
γ) οδός αριθμός Τ.Κ.

μελών της Ένωσης ή Κοινοπραξίας, ατομικά για κάθε μία από αυτές και ως αλληλέγγυα και εις ολόκληρο υπόχρεων μεταξύ τους εκ της ιδιότητάς τους ως μελών της Ένωσης ή Κοινοπραξίας],

και μέχρι του ποσού των ευρώ , για την καλή εκτέλεση της σύμβασης με αριθμό που αφορά στο διαγωνισμό της 4^{ης} Υ.ΠΕ. Μακεδονίας και Θράκης για το έργο «.....» συνολικής αξίας , σύμφωνα με τη με αριθμό Διακήρυξης σας και με καταληκτική ημερομηνία κατάθεσης των προσφορών

Το ανωτέρω ποσό της εγγύησης τηρείται στη διάθεσή σας, το οποίο και υποχρεούμαστε να σας καταβάλουμε ολικά ή μερικά χωρίς καμία από μέρους μας αντίρρηση ή ένσταση και χωρίς να ερευνηθεί το βάσιμο ή μη της απαίτησής σας, μέσα σε πέντε (5) ημέρες από την έγγραφη ειδοποίησή σας.

Η παρούσα ισχύει μέχρις ότου αυτή μας επιστραφεί ή μέχρις ότου λάβουμε έγγραφη δήλωσή σας ότι μπορούμε να θεωρήσουμε την Τράπεζά μας απαλλαγμένη από κάθε σχετική υποχρέωση.

Σε περίπτωση κατάπτωσης της εγγύησης, το ποσό της κατάπτωσης υπόκειται στο εκάστοτε ισχύον πάγιο τέλος χαρτοσήμου.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ III

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ			
1	25ης Μαρτίου	24	Ροδόπολης
2	Τούμπας	25	Σιδηροκάστρου
3	Ζαγκλιβερίου	26	Στρυμονικού
4	Θέρμης	27	Δράμας
5	Νέας Μαδύτου	28	Προσοτσάνης
6	Σοχού	29	Κάτω Νευροκοπίου
7	Νέας Μηχανιώνας	30	Παρανεστίου
8	Χαλκιδικής	31	Καβάλας
9	Παλαιοχωρίου	32	Χρυσούπολης
10	ΑΤ Νέας Καλλικράτειας	33	Ελευθερούπολης
11	Αγίου Νικολάου	34	Πρίνου
12	Κασσανδρείας	35	Ξάνθης
13	Νέων Μουδανιών	36	Εχίνου
14	Καρυών-Αγίου Ορους	37	Σταυρούπολης
15	Κιλκίς	38	Αβδήρων
16	Πολυκάστρου	39	Κομοτηνής
17	Δροσάτου	40	Ιάσμου
18	Σερρών	41	Σαπών
19	Ηράκλειας	42	Αλεξανδρούπολης
20	Μαυροθάλασσας	43	Σαμοθράκης
21	Νέας Ζίχνης	44	Σουφλίου
22	Νιγρίτας	45	Ορεστιάδας
23	Ροδολίβους	46	Δικαίων