



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΠΕΡ/ΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΝΟΤΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

Καλλιθέα,

**ΠΡΟΣ:
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

Ταχ. Δ/ση :Κτίριο 240^Α Παραλία Καλλιθέας-Μοσχάτου
Πρώην Ολυμπιακές Εγκαταστάσεις
Ταχ. Κωδ. : 176 74 Καλλιθέα
Πληροφορίες : Α.Ζούλια
Τηλέφωνο : 213 2129123
Email : doiknt@patt.gov.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση υποβολής οικονομικής προσφοράς»

Η Περιφέρεια Αττικής, έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν. 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, σας προσκαλεί να υποβάλλετε οικονομική προσφορά για την προμήθεια εξοπλισμού ατομικής προστασίας για την κάλυψη των αναγκών των Δ/σεων Υγειονομικού Ελέγχου & Περιβαλλοντικής Υγιεινής και Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας, συνολικού προϋπολογιζόμενου ποσού ύψους 15.500,00€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α., σε συνέχεια της υπ' αριθ. 580/2022 (ΑΔΑ: 9Κ1Β7Λ7-Μ9Φ, ΑΔΑΜ: 22REQ010290980) Απόφασης της Οικονομικής Επιτροπής περί έγκρισης δαπάνης και διάθεσης πίστωσης και την υπ' αρ. πρωτ. 338099/18-4-2022 (ΑΔΑ:Ψ0ΕΒ7Λ7-ΜΓΘ, ΑΔΑΜ:22REQ010424817) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης.

Προσφορά που δεν αντιστοιχεί στο σύνολο των ζητούμενων απαιτήσεων της παρούσας απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

Περιγραφή Αντικειμένου:

Προμήθεια εξοπλισμού ατομικής προστασίας για την κάλυψη των αναγκών των Δ/σεων α) Υγειονομικού Ελέγχου & Περιβαλλοντικής Υγιεινής και β) Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Νοτίου Τομέα Αθηνών.

Περισσότερες πληροφορίες επί της προμήθειας θα δίνονται από το γραφείο της Δ/σης Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Νοτίου Τομέα Αθηνών της Περιφέρειας Αττικής (τηλ. 213 2101726,728, Email: ygeiant1@patt.gov.gr) και το γραφείο Δ/σης Υγειονομικού Ελέγχου & Περιβαλλοντικής Υγιεινής (τηλ. 2132100146, Email: prkatanalotint1@patt.gov.gr)

Για την προμήθεια των ειδών της παρούσας πρόσκλησης θα υπογραφεί σύμβαση μεταξύ του αναδόχου και της Περιφέρειας Αττικής. Η σύμβαση θα ισχύει από την υπογραφή της και για μέγιστο χρονικό διάστημα τους δύο (2) μήνες.

Η παράδοση των ειδών θα πραγματοποιηθεί, άπαξ εντός 20 ημερών, σε εργάσιμες ημέρες και ώρες, σε χώρο που θα υποδείξει α) το γραφείο Δ/σης Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε. Νοτίου Τομέα Αθηνών της Περιφέρειας Αττικής, Καλαμακίου 46 ΤΚ 17455 ΑΛΙΜΟΣ (τηλ. 213 Διανομή μέσω 'ΙΡΙΔΑ' με UID: 625fb21a552dfff8c46654dd στις 20/04/22 13:41

2101726,728) και β) το γραφείο Δ/νσης Υγειονομικού Ελέγχου & Περιβαλλοντικής Υγιεινής Π.Ε. Νοτίου Τομέα Αθηνών της Περιφέρειας Αττικής , Πρώην Ολυμπιακές Εγκαταστάσεις παραλία Καλλιθέα-Μοσχάτου ΤΚ 17674 ΚΑΛΛΙΘΕΑ (τηλ. 2132100146) , κατόπιν συνεννόησης .

Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνει σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει μετά την βεβαίωση οριστικής ποιοτικής και ποσοτικής παραλαβής των ειδών από τους προϊσταμένους των Δ/σεων των ανωτέρω υπηρεσιών.

Το πρωτότυπα τιμολόγια και Δελτία Αποστολής θα υποβληθούν στη Δ/ση Οικονομικών της Π.Ε.Ν.Τ.Α.

Οι νόμιμες κρατήσεις βαρύνουν τον ανάδοχο. Ο Φ.Π.Α. βαρύνει την Περιφέρεια Αττικής.

Κατά την εξόφληση της δαπάνης παρακρατείται ο προβλεπόμενος νόμιμος φόρος εισοδήματος, ο οποίος δεν αποτελεί κράτηση υπέρ τρίτων.

Η δαπάνη βαρύνει τον ΚΑΕ 1459 και τον Ε.Φ. 04072 του Προϋπολογισμού της Περιφέρειας Αττικής για το έτος 2022.

Η οικονομική προσφορά με σφραγίδα και υπογραφή του νομίμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα, να υποβληθεί, στη Δ/ση Οικονομικών Π.Ε.Ν.Τ.Α. (e-mail: doiknt@patt.gov.gr), έως την Τετάρτη 04/05/2022 και ώρα 12:00 μ.μ., συνοδευόμενη από:

- 1) Υπεύθυνη δήλωση του νομίμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα όπου θα δηλώνεται ότι : α) έλαβε γνώση και αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλαχτα όλους τους όρους της πρόσκλησης χωρίς καμία μεταβολή και β) εγγύεται ότι θα αντικαταστήσει όση ποσότητα του/ων προϊόντος/ων κριθεί ως ακατάλληλη με δικό του προσωπικό, μέσα και δαπάνες.
- 2) Υπεύθυνη δήλωση του νομίμου εκπροσώπου στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν υπάρχει εις βάρος του αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για κάποιον από τους λόγους που αναφέρονται στην παρ. 1 του άρθρου 73 του ν. 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει ή εναλλακτικά αντίγραφο ποινικού μητρώου.
Σε περιπτώσεις εταιρειών ΕΠΕ, ΟΕ, ΙΚΕ, ΕΕ, τα ανωτέρω αφορούν και τους διαχειριστές της εταιρείας ενώ σε περιπτώσεις ΑΕ τον διευθύνοντα σύμβουλο, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και τα πρόσωπα στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας.
- 3) Φορολογική και ασφαλιστική ενημερότητα σε ισχύ κατά την ημερομηνία υποβολής τους. Σε περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος τα εν λόγω πιστοποιητικά να έχουν εκδοθεί έως 3 μήνες πριν την υποβολή τους.
- 4) Νομιμοποιητικά έγγραφα του οικονομικού φορέα , ανάλογα με την νομική του μορφή (π.χ. κωδικοποιημένο καταστατικό , ιδρυτική πράξη και τροποποιήσεις της και αποδεικτικό δημοσίευσής τους στο ΓΕΜΗ , καθώς και πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης. Οποιοδήποτε νόμιμο έγγραφο από το οποίο να προκύπτουν τα άτομα που δεσμεύουν τη εταιρεία με την υπογραφή τους . Το πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης πρέπει να έχει εκδοθεί εντός 30 εργάσιμων ημερών πριν από την υποβολή του)

Οι υπεύθυνες δηλώσεις να φέρουν υπογραφή και σφραγίδα του νομίμου εκπροσώπου και να έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας. Δεν απαιτείται θεώρηση γνησίου υπογραφής.

Η Προϊσταμένη της Διεύθυνσης

Μαρία Μαστραντωνάκη

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ**

Για την προμήθεια εξοπλισμού – μέσω ατομικής προστασίας για την κάλυψη των αναγκών των Δ/νσεων α) Υγειονομικού Ελέγχου & Περιβαλλοντικής Υγιεινής & β) Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε.Ν.Τ.Α.

Του οικονομικού φορέα
με έδρα, οδός αριθ.
Τ.Κ., Α.Φ.Μ., ΔΟΥ
τηλέφωνα επικοινωνίας
φαξ Email

Δ/ΝΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ & ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΙΚΗΣ ΥΓΙΕΙΝΗΣ

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ %	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ
ΟΦΘΑΛΜΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ	Γυαλιά ευρέως οπτικού πεδίου ή ασπίδες προσώπου			100	
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΣΩΜΑΤΟΣ	Αδιάβροχη ολόσωμη φόρμα με φερμουάρ, κουκούλα και μακριά μανίκια			400M / 400L / 400XL	
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΧΕΡΙΩΝ	Γάντια			400S / 400M / 100L	
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΟΔΙΩΝ	Ποδονάρια			900 τεμ. (με περιεχόμενο 9 συσκευασίες των 100 τεμ.)	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ Φ.Π.Α. (αριθμητικώς & ολογράφως)					

Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΜΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ	ΕΙΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ %	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΣΩΜΑΤΟΣ	Ρόμπες χειρουργείου αδιάβροχες με μανίκι που δένουν πίσω			100 τεμάχια (50 XL / 50 2XL)	
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΠΟΔΙΩΝ	Ποδονάρια			100 τεμάχια	
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΚΕΦΑΛΙΟΥ	Σκουφάκια			100 τεμάχια	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ Φ.Π.Α. (αριθμητικώς & ολογράφως)					

Με την παρούσα προσφορά μου δεσμεύομαι για 60 (εξήντα) ημέρες, καθώς και ότι τα προσφερόμενα είδη που θα διαθέσω, πληρούν όλους τους ζητούμενους όρους.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:.....

Σφραγίδα & Υπογραφή
Νόμιμου Εκπροσώπου

