

ΠΡΟΣ : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΑΡ.ΠΡΩΤ. : 378077, 27/05/2021

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**  
**για την προμήθεια δύο (2) απινιδωτών (με μόνιτορ)**  
**με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης,**

για την υλοποίηση του έργου : «Ολοκληρωμένες Χωρικές Συνέργειες για την Υγεία και την Προστασία των Παιδιών II - Integrated Territorial Synergies for Children Health and Protection II/ INTERSYC II» στο πλαίσιο του Προγράμματος Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας «Interreg V-A Ελλάδα- Βουλγαρία2014-2020» .».

<b>Αναθέτουσα Αρχή:</b>	«Το Χαμόγελο του Παιδιού» Σπύρου Λούη 1 , Μαρούσι Αττικής , 151 24
<b>Κωδικός Δικαιούχου Φορέας σε ΟΠΣ</b>	3050180
<b>Αντικείμενο Προμήθειας:</b>	2 ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ (με μόνιτορ)
<b>Συγχρηματοδοτούμενο έργο/ Κωδικός ΟΠΣ:</b>	Τίτλος Έργου : «Ολοκληρωμένες Χωρικές Συνέργειες για την Υγεία και την Προστασία των Παιδιών II - Integrated Territorial Synergies for Children Health and Protection II» και ακρωνύμιο «INTERSYC II» με κωδικό ΟΠΣ 5010997 στο πλαίσιο του προγράμματος Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας «Interreg V-A Ελλάδα-Βουλγαρία 2014-2020» που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης (ΕΤΠΑ) και από εθνικούς πόρους των συμμετεχουσών χωρών.
<b>CPV :</b>	33182100-0
<b>Κριτήριο Ανάθεσης:</b>	Πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής.
<b>Προϋπολογισθείσα δαπάνη:</b>	24.500,00€ βάσει της υπ' αριθμ. Β2.9a.03 Σύμβασης Χρηματοδότησης και τα παραρτήματα αυτής (Application Form, Justification of Budget) του έργου «Integrated Territorial Synergies for Children Health and Protection II/INTERSYC II» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα.
<b>Ημερομηνία δημοσίευσης πρόσκλησης</b>	27/05/2021
<b>Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών</b>	07/06/2021 και ώρα 17:00 .
<b>Διάρκεια ισχύος προσφορών:</b>	60 ημέρες από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών.

## 1. Αντικείμενο της υπό ανάθεση προμήθειας και προϋπολογισμός

### Έχοντας υπόψη:

- Την από 16/03/2017 Απόφαση του Προγράμματος Διασυνοριακής Συνεργασίας Interreg V-A "Ελλάδα-Βουλγαρία" 2014-2020 για την έγκριση του έργου «Integrated Territorial Synergies for Children Health and Protection II /INTERSYC II»,
- Την Σύμβαση Χρηματοδότησης και τα παραρτήματα αυτής (Application Form) του έργου «Integrated Territorial Synergies for Children Health and Protection II/INTERSYC II» υπ' αριθμ. Β2.9α.03 της 05/09/2017 με Α.Π. 301814/ ΜΑ 3512, της 22/09/2017 και τις σχετικές τροποποιήσεις της Σύμβασης Χρηματοδότησης όπως αναφέρονται παρακάτω: την 1η τροποποίηση της 29/08/2019 με Α.Π. 302166/ ΜΑ 5283 της 29/08/2019, την 2η τροποποίηση της 04/03/2020 με Α.Π. 300739/ΜΑ1536 της 11/03/2020, την 3<sup>η</sup> τροποποίησης της 29/07/2020 της Σύμβασης Χρηματοδότησης της Διαχειριστικής Αρχής του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας «Interreg V-A ΕΛΛΑΔΑ-ΒΟΥΛΓΑΡΙΑ 2014-2020»» που έχει λάβει κωδικό ΟΠΣ 5010997,
- Το εγκεκριμένο Τεχνικό Δελτίο Πράξης και τον εγκριθέν προϋπολογισμό του έργου «Integrated Territorial Synergies for Children Health and Protection II/INTERSYC II» με κωδικό ΟΠΣ 5010997,
- Το από 25/05/2021 απόσπασμα του Πρακτικού Συνεδριάσεως του Διοικητικού Συμβουλίου του Συλλόγου «Το Χαμόγελο του Παιδιού», θέμα 2<sup>ο</sup> & 3<sup>ο</sup> , με το οποίο εγκρίθηκαν οι όροι της παρούσας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος και ορίστηκαν οι αρμόδιες Επιτροπές για την αξιολόγηση των προσφορών, τυχόν ενστάσεων ,την κατακύρωση και την οριστική παραλαβή της εν λόγω προμήθειας,
- Το Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ Α' 147Α/08.08.2016) «Δημόσιες συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών» (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ) όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με το Ν.4782/2021.

**«Το Χαμόγελο του Παιδιού» προβαίνει σε δημοσίευση Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την προμήθεια δύο (2) απινιδωτών (με μόνιτορ) με CPV : 33182100-0, με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης, σύμφωνα με τις ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ Α της παρούσας ,**

**για την υλοποίηση του έργου με τίτλο : «Ολοκληρωμένες Χωρικές Συνέργειες για την Υγεία και την Προστασία των Παιδιών II - Integrated Territorial Synergies for Children Health and Protection II» και ακρωνύμιο «INTERSYC II» με κωδικό ΟΠΣ 5010997 στο πλαίσιο του Προγράμματος Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας «Interreg V-A Ελλάδα-Βουλγαρία2014-2020».**

**Συγκεκριμένα, η εν λόγω προμήθεια εντάσσεται στο «Πακέτο Εργασίας 3: Προμήθεια εξοπλισμού και λογισμικού - Παραδοτέο 3.1.3. Ιατρικός Εξοπλισμός» του έργου INTERSYC II.**

## Συνοπτική Περιγραφή Έργου «INTERSYC II» :

Το έργο με τίτλο : «Ολοκληρωμένες Χωρικές Συνέργειες για την Υγεία και την Προστασία των Παιδιών II - Integrated Territorial Synergies for Children Health and Protection II» και ακρωνύμιο «INTERSYC II» με κωδικό ΟΠΣ 5010997 στο πλαίσιο του Προγράμματος Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας «Interreg V-A Ελλάδα- Βουλγαρία2014-2020» που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης (ΕΤΠΑ) και από εθνικούς πόρους των συμμετεχουσών χωρών υλοποιείται στο πλαίσιο του άξονα προτεραιότητας "9α Ένισχυση των υγειονομικών και κοινωνικών υποδομών που συμβάλλουν στην εθνική, περιφερειακή και τοπική ανάπτυξη, μειώνοντας τις ανισότητες σε επίπεδο υγείας, προωθώντας την κοινωνική ένταξη μέσω της βελτιωμένης πρόσβασης σε κοινωνικές, πολιτιστικές και άλλες υπηρεσίες" στις διασυνοριακές περιοχές Ελλάδας-Βουλγαρίας , από «Το Χαμόγελο του Παιδιού» ως επικεφαλής εταίρος σε συνεργασία με τους υπόλοιπους εταίρους: την Κ. Καραθεοδωρή Α.Ε. Αναπτυξιακή Ανώνυμη Εταιρεία Δήμου Κομοτηνής από την Ελλάδα , το Nadjia Centre Foundation Sandanski Branch και το Regional Inspectorate of Education – Blagoevgrad, από την Βουλγαρία.

Το έργο με διάρκεια 48 μηνών ξεκίνησε στις 5 Σεπτεμβρίου 2017 και θα ολοκληρωθεί στις 4 Σεπτεμβρίου 2021 με συνολικό προϋπολογισμό 1.223.042,97€.

Ο στόχος και τα επιδιωκόμενα αποτελέσματα του έργου INTERSYC II είναι η ανάπτυξη μέσων για την προστασία των παιδιών που βρίσκονται σε κίνδυνο και η βελτίωση του επιπέδου των υπηρεσιών Υγείας και Κοινωνικής Φροντίδας για τα παιδιά.

Το έργο αποτελείται από ένα ολοκληρωμένο σύνολο δραστηριοτήτων που στοχεύουν στη βελτίωση της ποιότητας ζωής των παιδιών σε διασυνοριακές περιοχές και αναπτύσσεται μέσω (4) αξόνων παρέμβασης. Ο πρώτος άξονας στοχεύει σε δράσεις για την προστασία παιδιών σε κίνδυνο και την προώθηση, κατάρτιση και επίδειξη των εργαλείων της Ευρωπαϊκής Γραμμής για τα Εξαφανισμένα Παιδιά 116000, του Amber Alert Hellas και του European Child Alert Automated System (ECAAS). Ο δεύτερος άξονας παρέμβασης στοχεύει σε δράσεις για τη βελτίωση των υπηρεσιών υγείας για παιδιά, ενώ ο τρίτος άξονας έχει ως στόχο τη βελτίωση των υπηρεσιών κοινωνικής φροντίδας για τα παιδιά στην Ελλάδα και τη Βουλγαρία, μέσω της δράσης της προληπτικής ιατρικής, αλλά και μέσω εκπαιδευτικών σεμιναρίων στον τομέα διάσωσης και πρώτων βοηθειών σε συνεργασία με το Εθνικό Κέντρο Πρώτων Βοηθειών. Τέλος, ο τέταρτος άξονας στοχεύει στην υλοποίηση υποστηρικτικών δράσεων που σχετίζονται με την αντιμετώπιση της πανδημικής κρίσης του COVID-19.

### Προϋπολογισμός Δαπάνης της προμήθειας δύο (2) απινιδωτών (με μόνιτορ) με CPV: 33182100-0

Ο συνολικός διαθέσιμος προϋπολογισμός ανέρχεται στο **συνολικό ποσό των 24.500,00 € (είκοσι τεσσάρων χιλιάδων πεντακοσίων ευρώ ) ήτοι καθαρό ποσό 19.758,06€ πλέον Φ.Π.Α. 4.741,94€** και εντάσσεται στον εγκεκριμένο προϋπολογισμό του έργου με τίτλο : «Ολοκληρωμένες Χωρικές Συνέργειες για την Υγεία και την Προστασία των Παιδιών II - Integrated Territorial Synergies for Children Health and Protection II» και ακρωνύμιο «INTERSYC II» με κωδικό ΟΠΣ 5010997 στο πλαίσιο του Προγράμματος Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας «Interreg V-A Ελλάδα-Βουλγαρία 2014-2020» που συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Ταμείο Περιφερειακής Ανάπτυξης (ΕΤΠΑ) και από εθνικούς πόρους των συμμετεχουσών χωρών.

Συγκεκριμένα, η δαπάνης προμήθειας δύο (2) απινιδωτών (με μόνιτορ) με CPV: 33182100-0 εντάσσεται στο «Πακέτο Εργασίας 3: Προμήθεια εξοπλισμού και λογισμικού - Παραδοτέο 3.1.3. Ιατρικός Εξοπλισμός» του έργου «INTERSYC II».

## 2. Κατάρτιση και υποβολή προσφορών

Οι οικονομικοί φορείς (φυσικά ή νομικά πρόσωπα ημεδαπά ή αλλοδαπά, οι ενώσεις αυτών των προσώπων), καλούνται να υποβάλλουν την τεχνική και οικονομική τους προσφορά σε ενιαίο σφραγισμένο φάκελο, στον οποίο πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα παρακάτω:

<b>ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΔΥΟ (2) ΝΕΟΓΝΙΚΩΝ ΜΟΝΙΤΟΡ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΖΩΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ</b>	
<b>ΠΡΟΣ:</b>  <b>«ΤΟ ΧΑΜΟΓΕΛΟ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ»</b> ΤΜΗΜΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΓΑΡΥΤΤΟΥ 80, ΑΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ , ΤΚ 153 43	
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ:</b>	<b>Επωνυμία:</b>
	<b>Διεύθυνση:</b>
	<b>Τηλ./ Fax:</b>
	<b>Email:</b>

Οι προσφορές υποβάλλονται σε σφραγισμένο φάκελο μέχρι και την 07/06/2021 και ώρα 17:00 στα γραφεία του Συλλόγου «Το Χαμόγελο του Παιδιού», Τμήμα Διαχείρισης Προγραμμάτων στην διεύθυνση : οδός Γαρυττού 80 ,Αγία Παρασκευή, ΤΚ 153 43, 3ος όροφος .

Οι προσφορές μπορούν να κατατεθούν στην ως άνω διεύθυνση:

1. Προσωπικώς ή με εκπρόσωπό τους.
2. Ταχυδρομικώς, επί αποδείξει.

**Εναλλακτικά**, οι προσφορές μπορούν να αποσταλούν μέσω email στην ηλεκτρονική διεύθυνση [projects@hamogelo.gr](mailto:projects@hamogelo.gr) αναφέροντας στο θέμα «ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΔΥΟ (2) ΑΠΙΝΙΔΩΤΩΝ (ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ)».

Η διαδικασία κατάθεσης των προσφορών ξεκινά από την δημοσίευση της παρούσας πρόσκλησης.

Τυχόν διευκρινήσεις σχετικά με τους όρους της πρόσκλησης παρέχονται από το Τμήμα Διαχείρισης Προγραμμάτων του Συλλόγου «Το Χαμόγελο του Παιδιού» στο τηλέφωνο +30 210 3306140 ( κα. Λούκα Σωτηρία).

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Ο φάκελος της προσφοράς θα περιλαμβάνει:

- ✓ **ΕΝΤΥΠΟ ΦΥΛΛΟΥ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ –ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**, το οποίο συντάσσεται σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα του Παραρτήματος Α της παρούσας, και πρέπει να είναι υπογεγραμμένο και σφραγισμένο από τον προσφέροντα ή τον νόμιμο αυτού εκπρόσωπο στην τελευταία σελίδα.
- ✓ **ΕΝΤΥΠΟ ΤΕΧΝΙΚΗΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**, το οποίο συντάσσεται σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα του Παραρτήματος Β της παρούσας, και πρέπει να είναι υπογεγραμμένο και σφραγισμένο από τον προσφέροντα ή τον νόμιμο αυτού εκπρόσωπο στην τελευταία σελίδα.
- ✓ **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ** προς απόδειξη της μη συνδρομής λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ. 1 και 2 και 4 περίπτωση β του άρθρου 73 και του άρθρου 74 του Ν. 4412/2016 σύμφωνα με τα αποδεικτικά μέσα όπως ορίζονται στο άρθρο 80 του Ν.4412/2016, όπως ισχύει, **σύμφωνα με τα οριζόμενα εντός του Παραρτήματος Γ της παρούσας.**
- ✓ **ΕΝΤΥΠΟ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΜΗ ΣΥΓΚΡΟΥΣΗΣ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ** το οποίο συντάσσεται σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα του Παραρτήματος Δ της παρούσας, και πρέπει να είναι υπογεγραμμένο και σφραγισμένο από τον προσφέροντα ή τον νόμιμο αυτού εκπρόσωπο στην τελευταία σελίδα.

Στις προσφερόμενες τιμές θα περιλαμβάνονται οι νόμιμες κρατήσεις, καθώς και τυχόν κάθε άλλη επιβάρυνση, όπως προβλέπεται στη πρόσκληση, εκτός του Φ.Π.Α., ο οποίος θα αναφέρεται χωριστά. Εναλλακτικές προσφορές δεν θα γίνονται δεκτές. Επίσης δεν γίνονται δεκτές προσφορές που ξεπερνούν τον προϋπολογισμό, καθώς και όσες παρελήφθησαν εκπρόθεσμα.

Οι τιμές της προσφοράς είναι δεσμευτικές για τον ανάδοχο μέχρι την οριστική παραλαβή του εξοπλισμού. Αποκλείεται οποιαδήποτε αναθεώρηση των τιμών της προσφοράς και οποιαδήποτε αξίωση του αναδόχου πέραν του αντιτίμου των υπηρεσιών που θα παράσχει βάσει των τιμών της προσφοράς του μέχρι την οριστική παραλαβή του εξοπλισμού και την αποπληρωμή του.

Οι προσφορές δεν πρέπει να φέρουν παρατυπίες και διορθώσεις (σβησίματα, διαγραφές, προσθήκες, κλπ.). Αν υπάρχει διόρθωση, προσθήκη κλπ. θα πρέπει να είναι καθαρογραμμένη και να έχει μονογραφεί από τον προσφέροντα. Οι προσφέροντες υποβάλλουν την προσφορά τους για το σύνολο των ειδών της προμήθειας όπως ορίζονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α.

Οι προσφέροντες δεν δικαιούνται ουδεμία αποζημίωση για δαπάνες σχετικές με τη συμμετοχή τους.

Οι προσφέροντες θεωρείται ότι αποδέχονται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της πρόσκλησης και δεν δύνανται, με την προσφορά τους ή με οποιονδήποτε άλλο τρόπο να αποκρούσουν ευθέως ή εμμέσως τους όρους αυτούς. Μετά από αίτημα της Αναθέτουσας Αρχής τα στοιχεία των προσφορών είναι δυνατόν να τύχουν περαιτέρω διευκρινίσεων.

### 3. Ισχύς των προσφορών

Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους συμμετέχοντες στην πρόσκληση για **εξήντα (60) μέρες** από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών. Προσφορές που αναφέρουν μικρότερο χρόνο ισχύος απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

### 4. Αξιολόγηση των προσφορών- ανάθεση

**Το κριτήριο ανάθεσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της χαμηλότερης τιμής προ Φ.Π.Α.** Η αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει από τριμελή επιτροπή, η οποία θα οριστεί για το σκοπό αυτό.

Σε περίπτωση ύπαρξης περισσότερων της μίας αποδεκτών ισότιμων προσφορών, η ανάθεση γίνεται με κλήρωση μεταξύ των υποψήφιων αναδόχων που μειοδότησαν, σύμφωνα με τα οριζόμενα στις διατάξεις του αρ. 90 του Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ Α' 147).

Επιπλέον η Αναθέτουσα Αρχή, διατηρεί το δικαίωμα για ματαίωση της διαδικασίας και την επανάληψή της με τροποποίηση ή μη των όρων και των τεχνικών προδιαγραφών. Οι συμμετέχοντες, σε αυτή την περίπτωση, δεν έχουν καμιά οικονομική απαίτηση. Μετά την κοινοποίηση της σχετικής απόφασης ανάθεσης, ο ανάδοχος που θα επιλεγεί, θα κληθεί να υπογράψει σχετική σύμβαση με «Το Χαμόγελο του Παιδιού» προσκομίζοντας τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.

Πριν την έκδοση της απόφασης ανάθεσης ο ανάδοχος υποχρεούται μαζί με την υποβολή της προσφοράς να προσκομίσει στην Αναθέτουσα αρχή τα δικαιολογητικά συμμετοχής που ορίζονται στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ προς απόδειξη της μη συνδρομής λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ. 1, 2 και 4 περίπτωση β' του άρθρου 73 και του άρθρου 74 του Ν. 4412/2016.

Μετά την κοινοποίηση της απόφασης ανάθεσης, ο ανάδοχος θα πρέπει να προσέλθει για την υπογραφή της σύμβασης, κατόπιν σχετικής πρόσκλησης της Αναθέτουσας Αρχής.

## 5. Παράδοση – Τοποθέτηση - Παραλαβή

Η παράδοση των δύο (2) απινιδωτών (με μόνιτορ) της εν λόγω προμήθειας θα γίνει εντός σαράντα πέντε (45) ημερών από την υπογραφή της σχετικής σύμβασης και ανάρτησης αυτής στο ΚΗΜΔΗΣ.

Ο τόπος παράδοσης των δύο (2) απινιδωτών (με μόνιτορ) θα υποδειχθεί στον ανάδοχο από αρμόδιους υπαλλήλους του τμήματος Ιατρικών Υπηρεσιών και του τμήματος Διαχείρισης Προγραμμάτων του Συλλόγου «Το Χαμόγελο του Παιδιού».

Ο ανάδοχος υποχρεούται να ειδοποιεί την Αναθέτουσα Αρχή για την ημερομηνία που προτίθεται να παραδώσει τον εξοπλισμό, τουλάχιστον πέντε (5) εργάσιμες ημέρες νωρίτερα. Με την παράδοση του εξοπλισμού, ο ανάδοχος υποχρεούται να υποβάλει αποδεικτικό, στο οποίο να αναφέρεται η ημερομηνία παράδοσης, το υλικό, η ποσότητα και ο αριθμός της σύμβασης σε εκτέλεση της οποίας παραδόθηκε.

Η οριστική ποιοτική και ποσοτική παραλαβή του συνόλου των ειδών της προμήθειας θα γίνει από την αρμόδια Επιτροπή Παραλαβής της Αναθέτουσας Αρχής και εφόσον τα είδη της προμήθειας είναι σύμφωνα με τις προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης και της σχετικής σύμβασης, θα εκδίδεται το σχετικό πρωτόκολλο παραλαβής που θα διαβιβάζεται προς έγκριση στο Δ.Σ του Συλλόγου.

Εάν κατά την παραλαβή του εξοπλισμού διαπιστωθεί απόκλιση από τις τεχνικές προδιαγραφές, η αρμόδια Επιτροπή Παραλαβής της Αναθέτουσας Αρχής μπορεί να προτείνει ή την τέλεια απόρριψη της παραλαβής, ή τη μερική αυτής, ή την αντικατάσταση των ειδών της προμήθειας. Εάν ο ανάδοχος δε συμμορφωθεί με τις προτάσεις της Επιτροπής, εντός προθεσμίας (η οποία ορίζεται από την Επιτροπή), η Αναθέτουσα Αρχή δικαιούται να προβεί στην τακτοποίηση τούτων σε βάρος και για λογαριασμό του αναδόχου και κατά τον πλέον πρόσφορο για τις ανάγκες και τα συμφέροντα του τρόπο.

Ο εξοπλισμός πρέπει να είναι καινούριος, αμεταχειρίστος, σύγχρονης τεχνολογίας και πρέπει να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας και υποστήριξης, όπως ορίζεται από τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας. Κατά το χρονικό διάστημα της εγγύησης καλής λειτουργίας του εξοπλισμού, ο ανάδοχος θα είναι υποχρεωμένος να προβαίνει μέσα σε εύλογο χρονικό διάστημα στην αποκατάσταση κάθε ανωμαλίας ή βλάβης που θα εμφανιστεί στα είδη της προμήθειας. Ο ανάδοχος οφείλει να εγκαταστήσει τον εξοπλισμό, όπου απαιτείται, σύμφωνα με τις υποδείξεις της Αναθέτουσας Αρχής και τις ισχύουσες βέλτιστες πρακτικές.

## 6. Πληρωμή

Η πληρωμή του Αναδόχου θα πραγματοποιηθεί μετά την παράδοση της προμήθειας, οπότε και ο ανάδοχος θα εκδώσει το αντίστοιχο παραστατικό δαπάνης και πάντοτε μετά την έκδοση του αντίστοιχου πρωτοκόλλου οριστικής παραλαβής από την αρμόδια Επιτροπή παραλαβής της Αναθέτουσας Αρχής.

Η πληρωμή θα γίνει σε Ευρώ και θα πραγματοποιηθεί εφάπαξ με καταβολή 100% της συμβατικής αξίας εντός 60 ημερών κατόπιν της έκδοσης του παραστατικού δαπάνης και μετά την οριστική παραλαβή του συνόλου των ειδών της προμήθειας.

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά τον χρόνο πληρωμής, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ήθελε ζητηθεί από την Αναθέτουσα Αρχή κατά την διαδικασία πληρωμής.

Σύμφωνα με το άρθρο 200 του Ν. 4412/2016, για την πληρωμή θα απαιτηθούν κατ' ελάχιστον τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- Πρωτόκολλο οριστικής ποσοτικής και ποιοτικής παραλαβής του συνόλου του συμβατικού αντικειμένου σύμφωνα με το άρθρο 208 του Ν.4412/2016.
- Αποδεικτικό εισαγωγής των υλικών στην αποθήκη, σύμφωνα με την περίπτωση β παράγραφο 4 του άρθρου 200 του ν. 4412/2016.
- Τιμολόγιο του Αναδόχου για τα υπό προμήθεια είδη.
- Έγγραφο της τραπέζης στην οποία επιθυμεί να γίνει η πληρωμή και στο οποίο θα αναγράφεται ο αριθμός IBAN.

Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την παράδοση των ειδών της προμήθειας στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης. Ιδίως βαρύνεται με την ακόλουθη κράτηση:

α) Κράτηση 0,07% (αρ. 375 του 4412/16) η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης Υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων επιβάλλεται (άρθρο 4 Ν.4013/2011 όπως ισχύει). Κατά τα λοιπά ισχύουν οι διατάξεις του Ν. 4412/16 περί Δημόσιων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών.



Η παρούσα πρόσκληση θα δημοσιευθεί στον ιστότοπο του έργου «INTERSYC II» στην ηλεκτρονική διεύθυνση [www.intersycii.eu](http://www.intersycii.eu) και στην ιστοσελίδα του Συλλόγου «Το Χαμόγελο του Παιδιού» στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [www.hamogelo.gr](http://www.hamogelo.gr)

**Ο Πρόεδρος του Δ.Σ. του Συλλόγου «Το Χαμόγελο του Παιδιού»**

**Κωνσταντίνος Γιαννόπουλος**

**Συνημμένα :**

1. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α: ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ- ΕΝΤΥΠΟ ΦΥΛΛΟΥ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ
2. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β: ΕΝΤΥΠΟ ΤΕΧΝΙΚΗΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
3. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ : ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ
4. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ: ΕΝΤΥΠΟ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΜΗ ΣΥΓΚΡΟΥΣΗΣ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

της ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ με αρ. πρωτ. 378077 , 27/05/2021

**για την προμήθεια 2 απινιδωτών (με μόνιτορ)** για την υλοποίηση του έργου : «Ολοκληρωμένες Χωρικές Συνέργειες για την Υγεία και την Προστασία των Παιδιών II - Integrated Territorial Synergies for Children Health and Protection II/ INTERSYC II» στο πλαίσιο του Προγράμματος Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας «Interreg V-A Ελλάδα- Βουλγαρία2014-2020» ».

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ-ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΕΜΑΧΙΩΝ
<p>CPV: 33182100-0</p> <p>Απινιδωτής (με μόνιτορ)</p>	<p>1.Να είναι σύγχρονης διφασικής τεχνολογίας, με δυνατότητα χειροκίνητης (MANUAL) και αυτόματης (AED) λειτουργίας με φωνητικές οδηγίες.</p> <p>2.Να είναι στέρεος και ανθεκτικός ειδικά κατασκευασμένος για χρήση σε διακομιδές ασθενών.</p> <p>3.Να αποτελεί συσκευή φορητού τύπου και να διαθέτει χειρολαβή μεταφοράς.</p> <p>4.Να λειτουργεί με τροφοδοσία 220V/AC καθώς και με 12V/DC.</p> <p>5.Να δέχεται δύο επαναφορτιζόμενες μπαταρίες λιθίου, που να μην χρειάζονται συντήρηση - calibration.</p> <p>6.Να είναι σε θέση να λειτουργεί πλήρως με τροφοδοσία AC ή DC, ακόμα και χωρίς μπαταρίες.</p> <p>7.Να διαθέτει αξιόπιστο έλεγχο της στάθμης φόρτισης των μπαταριών, με ενδεικτικά led επί των μπαταριών, καθώς και οπτική ένδειξη επί της οθόνης του απινιδωτή για κάθε μπαταρία χωριστά.</p> <p>8.Να διαθέτει μπαταρίες που μπορούν να παρέχουν αυτονομία για τουλάχιστον 400 απινιδώσεις στα 360 Joules.</p> <p>9.Να πληροί τις παρακάτω προδιαγραφές λειτουργίας:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Θερμοκρασία: 0-45 °C,</li> </ul>	<p>Δύο (2)</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• υγρασία: έως 95%,</li> <li>• στεγανότητα έναντι σκόνης και νερού: τουλάχιστον IP44,</li> <li>• υψηλή αντοχή σε κραδασμούς και κρούσεις: να διαθέτει πιστοποίηση για 0,75 meter drop test τουλάχιστον.</li> </ul> <p>10. Να διαθέτει μέγιστη χορηγούμενη ενέργεια 360 Joules διφασικά.</p> <p>11. Να διαθέτει χρόνο φόρτισης στα 360 Joules έως 10 δευτερόλεπτα (μέγιστος χρόνος).</p> <p>12. Να δίνεται η δυνατότητα της επιλογής της χορηγούμενης ενέργειας καθώς και η φόρτιση-εκφόρτιση να γίνεται από τον πίνακα ελέγχου της συσκευής καθώς και από τα paddles.</p> <p>13. Να έχει την δυνατότητα πραγματοποίησης συγχρονισμένης απινίδωσης και να διαθέτει φυσικό πλήκτρο που να ανταποκρίνεται απευθείας στην λειτουργία αυτή.</p> <p>14. Να έχει την δυνατότητα αποθήκευσης στην μνήμη και καταγραφής τουλάχιστον 300 λεπτών ΗΚΓ.</p> <p>15. Να διαθέτει ενσωματωμένο εξωτερικό αναίμακτο βηματοδότη με τα εξής χαρακτηριστικά:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Πλάτος παλμού βηματοδότησης: 20 – 40 msec.</li> <li>• Να λειτουργεί σε demand &amp; fixed rate.</li> <li>• Ένταση ρεύματος: 0 – 200 mA.</li> <li>• Παλμοί: 50 – 170 / λεπτό (bpm).</li> <li>• Να διαθέτει φυσικά πλήκτρα (όχι software) για την λειτουργία βηματοδότησης στα οποία να αναγράφεται η λειτουργία τους.</li> <li>• Να διαθέτει φυσικό πλήκτρο (όχι software), παύσης της βηματοδότησης (pause).</li> </ul> <p>16. Να διαθέτει λειτουργία μέτρησης οξυμετρίας δακτύλου τεχνολογίας Masimo και να συνοδεύεται από ένα παιδιατρικό αισθητήρα πολλαπλών χρήσεων.</p> <p>17. Να διαθέτει υποδοχή για αισθητήρες SpCO/SpMet μετά από μελλοντική αναβάθμιση.</p>	
--	---	--

	<p>18. Να διαθέτει NIBP - Λειτουργία αναίμακτης πίεσης.</p> <p>19. Να διαθέτει 12-lead interpretation - Λειτουργία αυτόματης διάγνωσης 12-πολικού ΗΚΓτος, για ενήλικες και παιδιά.</p> <p>20. Να διαθέτει EtCO2 - Λειτουργία καπνογραφίας για ενήλικες και παιδιά διασωληνωμένους και μη.</p> <p>21. Να διαθέτει «MONITOR» με οπτικοακουστικούς συναγερμούς με αυτόματα ρυθμιζόμενα όρια για όλες τις ενεργές παραμέτρους του ασθενούς, με έγχρωμη οθόνη τουλάχιστον 8'' που να έχει δυνατότητα εναλλαγής από έγχρωμη σε ασπρόμαυρη και στην οποία να απεικονίζονται:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Τιμή χορηγούμενης ενέργειας.</li><li>• 3 κανάλια ΗΚΓ.</li><li>• Απαγωγή του ΗΚΓ.</li><li>• Καρδιακός ρυθμός.</li><li>• Ρυθμός βηματοδότησης και αποδιδόμενο φορτίο βηματοδότησης.</li><li>• Alarms καρδιακής συχνότητας με ρυθμιζόμενα άνω και κάτω όρια.</li><li>• Μηνύματα καθοδήγησης του χειριστή κατά την αυτόματη λειτουργία (AED).</li><li>• Υπόλοιπο μπαταρίας /ων.</li></ul> <p>22. Να διαθέτει «ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ» με τα εξής χαρακτηριστικά :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Να περιλαμβάνει καταγραφικό θερμικού τύπου, με χαρτί πλάτους 100 mm τουλάχιστον.</li><li>• Να διαθέτει ταχύτητα καταγραφής 25 mm/sec.</li><li>• Να έχει την δυνατότητα αυτόματης ή χειροκίνητης καταγραφής του ΗΚΓ.</li><li>• Να έχει την δυνατότητα καταγραφής τριών (3) απαγωγών ταυτόχρονα.</li><li>• Να έχει την δυνατότητα καθυστερημένης καταγραφής για τουλάχιστον 8 sec.</li></ul> <p>23. Ο κάθε απινιδωτής να συνοδεύεται από:</p>	
--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ένα (1) ζεύγος ηλεκτροδίων εξωτερικής απινίδωσης (Hard Paddles) Ενηλίκων και Παίδων.</li> <li>• Δύο (2) ζεύγη αυτοκόλλητων pads απινίδωσης – βηματοδότησης ενηλίκων.</li> <li>• Ένα (1) συνδετικό καλώδιο για τα αυτοκόλλητα απινίδωσης.</li> <li>• Ένα (1) 12-πολικό καλώδιο ηλεκτροκαρδιογραφήματος</li> <li>• Ένα (1) Τροφοδοτικό /φορτιστή μπαταριών 12V/DC.</li> <li>• Τέσσερις (4) επαναφορτιζόμενες μπαταρίες λιθίου.</li> <li>• Δύο (2) ρολά θερμικό χαρτί εκτυπωτή.</li> <li>• Test load απινίδωσης.</li> <li>• Μία (1) τσάντα μεταφοράς, με θήκες και ιμάντα μεταφοράς ώμου.</li> <li>• Ένα (1) παιδιατρικό αισθητήρα οξυμετρίας SPO2 πολλαπλών χρήσεων.</li> <li>• Οδηγίες Χρήσης στην Ελληνική γλώσσα.</li> <li>• Τεχνικό εγχειρίδιο στην Ελληνική γλώσσα.</li> </ul>	
--	--	--

#### **ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ :**

1. Να δοθεί εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο (2) έτη και επάρκεια ανταλλακτικών και αναλωσίμων για δέκα (10) έτη.
2. Ο υποψήφιος ανάδοχος να διαθέτει μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης και SERVICE καθώς και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, με πιστοποιητικό εκπαίδευσης από τον κατασκευαστικό οίκο για τη συντήρηση των προσφερομένων ειδών.
3. Να είναι κατασκευασμένο σύμφωνα με τις διεθνείς ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφαλείας και να διαθέτει σήμανση CE mark.
4. Να διατίθεται από αντιπρόσωπο που διαθέτει πιστοποίηση ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη απινιδωτών.
5. Ο υποψήφιος ανάδοχος να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/επισκευή του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Εάν υφίσταται, να κατατεθεί κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους, όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστή και πρόσφατα πιστοποιητικά διακρίβωσής τους.
6. Να είναι προϊόντα καινούρια, αμεταχειρίστα , πλήρη , ανθεκτικής κατασκευής και να πληρούν τους όρους των προαναφερθέντων τεχνικών χαρακτηριστικών.
7. Να συνταχθεί πλήρες, αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης για όλα τα ανωτέρω σύμφωνα με το υπόδειγμα.

### **ΦΥΛΛΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**

Να κατατεθεί, επί ποινή αποκλεισμού, αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης προς τις τεχνικές προδιαγραφές με αντίστοιχες παραπομπές στα επίσημα φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου (prospectus, product data, manual κλπ), έντυπα και λοιπά έγγραφα της τεχνικής προσφοράς του οικονομικού φορέα. Τα ενημερωτικά και τεχνικά φυλλάδια και άλλα έντυπα -εταιρικά ή μη με ειδικό τεχνικό περιεχόμενο μπορούν να υποβάλλονται σε άλλη γλώσσα, χωρίς να συνοδεύονται από μετάφραση στην ελληνική. Απαραίτητη προϋπόθεση για να είναι αποδεκτή μια προσφορά θα είναι να αναφέρεται στο σύνολο των απαιτήσεων των τεχνικών προδιαγραφών .

### **ΕΝΤΥΠΟ ΦΥΛΛΟΥ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ**

<b>α/α</b>	<b>ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ</b>	<b>ΑΠΑΙΤΗΣΗ</b>	<b>ΑΠΑΝΤΗΣΗ</b>	<b>ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ</b>
1	Να είναι σύγχρονης διφασικής τεχνολογίας, με δυνατότητα χειροκίνητης (MANUAL) και αυτόματης (AED) λειτουργίας με φωνητικές οδηγίες.	ΝΑΙ		
2	Να είναι στέρεος και ανθεκτικός ειδικά κατασκευασμένος για χρήση σε διακομιδές ασθενών.	ΝΑΙ		
3	Να αποτελεί συσκευή φορητού τύπου και να διαθέτει χειρολαβή μεταφοράς.	ΝΑΙ		
4	Να λειτουργεί με τροφοδοσία 220V/AC καθώς και με 12V/DC.	ΝΑΙ		
5	Να δέχεται δύο επαναφορτιζόμενες μπαταρίες λιθίου, που να μην χρειάζονται συντήρηση - calibration.	ΝΑΙ		
6	Να είναι σε θέση να λειτουργεί πλήρως με τροφοδοσία AC ή DC, ακόμα και χωρίς μπαταρίες.	ΝΑΙ		
7	Να διαθέτει αξιόπιστο έλεγχο της στάθμης φόρτισης των μπαταριών, με ενδεικτικά led επί των	ΝΑΙ		

	μπαταριών, καθώς και οπτική ένδειξη επί της οθόνης του απινιδωτή για κάθε μπαταρία χωριστά.			
8	Να διαθέτει μπαταρίες που μπορούν να παρέχουν αυτονομία για τουλάχιστον 400 απινιδώσεις στα 360 Joules.	ΝΑΙ		
9	Να πληροί τις παρακάτω προδιαγραφές λειτουργίας: <ul style="list-style-type: none"> <li>• θερμοκρασία: 0-45 °C,</li> <li>• υγρασία: έως 95%,</li> <li>• στεγανότητα έναντι σκόνης και νερού: τουλάχιστον IP44,</li> <li>• υψηλή αντοχή σε κραδασμούς και κρούσεις: να διαθέτει πιστοποίηση για 0,75 meter drop test τουλάχιστον.</li> </ul>	ΝΑΙ		
10	Να διαθέτει μέγιστη χορηγούμενη ενέργεια 360 Joules διφασικά.	ΝΑΙ		
11	Να διαθέτει χρόνο φόρτισης στα 360 Joules έως 10 δευτερόλεπτα (μέγιστος χρόνος).	ΝΑΙ		
12	Να δίνεται η δυνατότητα της επιλογής της χορηγούμενης ενέργειας καθώς και η φόρτιση-εκφόρτιση να γίνεται από τον πίνακα ελέγχου της συσκευής καθώς και από τα paddles.	ΝΑΙ		
13	Να έχει την δυνατότητα πραγματοποίησης συγχρονισμένης απινίδωσης και να διαθέτει φυσικό πλήκτρο που να ανταποκρίνεται απευθείας στην λειτουργία αυτή.	ΝΑΙ		
14	Να έχει την δυνατότητα αποθήκευσης στην μνήμη και καταγραφής τουλάχιστον 300 λεπτών ΗΚΓ.	ΝΑΙ		
15	Να διαθέτει ενσωματωμένο εξωτερικό αναίμακτο βηματοδότη με τα εξής χαρακτηριστικά:	ΝΑΙ		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Πλάτος παλμού βηματοδότησης: 20 – 40 msec.</li> <li>• Να λειτουργεί σε demand &amp; fixed rate.</li> <li>• Ένταση ρεύματος: 0 – 200 mA.</li> <li>• Παλμοί: 50 – 170 / λεπτό (bpm).</li> <li>• Να διαθέτει φυσικά πλήκτρα (όχι software) για την λειτουργία βηματοδότησης στα οποία να αναγράφεται η λειτουργία τους.</li> <li>• Να διαθέτει φυσικό πλήκτρο (όχι software), παύσης της βηματοδότησης (pause).</li> </ul>			
16	Να διαθέτει λειτουργία μέτρησης οξυμετρίας δακτύλου τεχνολογίας Masimo και να συνοδεύεται από ένα παιδιατρικό αισθητήρα πολλαπλών χρήσεων.	NAI		
17	Να διαθέτει υποδοχή για αισθητήρες SpCO/SpMet μετά από μελλοντική αναβάθμιση.	NAI		
18	Να διαθέτει NIBP - Λειτουργία αναίμακτης πίεσης.	NAI		
19	Να διαθέτει 12-lead interpretation - Λειτουργία αυτόματης διάγνωσης 12-πολικού ΗΚΓτος, για ενήλικες και παιδιά.	NAI		
20	Να διαθέτει EtCO2 - Λειτουργία καπνογραφίας για ενήλικες και παιδιά, διασωληνωμένους και μη.	NAI		
21	<p>Να διαθέτει «MONITOR» με οπτικοακουστικούς συναγερμούς με αυτόματα ρυθμιζόμενα όρια για όλες τις ενεργές παραμέτρους του ασθενούς, με έγχρωμη οθόνη τουλάχιστον 8" που να έχει δυνατότητα εναλλαγής από έγχρωμη σε ασπρόμαυρη και στην οποία να απεικονίζονται:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Τιμή χορηγούμενης ενέργειας.</li> <li>• 3 κανάλια ΗΚΓ.</li> <li>• Απαγωγή του ΗΚΓ.</li> <li>• Καρδιακός ρυθμός.</li> <li>• Ρυθμός βηματοδότησης και αποδιδόμενο φορτίο</li> </ul>	NAI		



	<p>βηματοδότησης.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alarms καρδιακής συχνότητας με ρυθμιζόμενα άνω και κάτω όρια.</li> <li>• Μηνύματα καθοδήγησης του χειριστή κατά την αυτόματη λειτουργία (AED).</li> <li>• Υπόλοιπο μπαταρίας /ων.</li> </ul>			
22	<p>Να διαθέτει «ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ» με τα εξής χαρακτηριστικά :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Να περιλαμβάνει καταγραφικό θερμικού τύπου, με χαρτί πλάτους 100 mm τουλάχιστον.</li> <li>• Να διαθέτει ταχύτητα καταγραφής 25 mm/sec.</li> <li>• Να έχει την δυνατότητα αυτόματης ή χειροκίνητης καταγραφής του ΗΚΓ.</li> <li>• Να έχει την δυνατότητα καταγραφής τριών (3) απαγωγών ταυτόχρονα.</li> <li>• Να έχει την δυνατότητα καθυστερημένης καταγραφής για τουλάχιστον 8 sec.</li> </ul>	ΝΑΙ		
23	<p>Ο κάθε απινιδωτής να συνοδεύεται από:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ένα (1) ζεύγος ηλεκτροδίων εξωτερικής απινίδωσης (Hard Paddles) Ενηλίκων και Παιδών.</li> <li>• Δύο (2) ζεύγη αυτοκόλλητων pads απινίδωσης – βηματοδότησης ενηλίκων.</li> <li>• Ένα (1) συνδεδετικό καλώδιο για τα αυτοκόλλητα απινίδωσης.</li> <li>• Ένα (1) 12-πολικό καλώδιο ηλεκτροκαρδιογραφήματος.</li> <li>• Ένα (1) Τροφοδοτικό /φορτιστή μπαταριών 12V/DC.</li> <li>• Τέσσερις (4) επαναφορτιζόμενες μπαταρίες λιθίου.</li> <li>• Δύο (2) ρολά θερμικό χαρτί εκτυπωτή.</li> <li>• Test load απινίδωσης.</li> <li>• Μία (1) τσάντα μεταφοράς, με θήκες και μάντα μεταφοράς ώμου.</li> <li>• Ένα (1) παιδιατρικό αισθητήρα οξυμετρίας SPO2 πολλαπλών χρήσεων.</li> <li>• Οδηγίες Χρήσης στην Ελληνική γλώσσα.</li> <li>• Τεχνικό εγχειρίδιο στην Ελληνική γλώσσα.</li> </ul>	ΝΑΙ		
24	<p>Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο (2) έτη και επάρκεια ανταλλακτικών και αναλωσίμων για</p>	ΝΑΙ		

	δέκα (10) έτη.			
25	Να είναι κατασκευασμένο σύμφωνα με τις διεθνείς ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφαλείας και να διαθέτει σήμανση CE mark.	ΝΑΙ		
26	Να διατίθεται από αντιπρόσωπο που διαθέτει πιστοποίηση ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη απινιδωτών.	ΝΑΙ		

Στη Στήλη «ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ», περιγράφονται αναλυτικά οι αντίστοιχοι τεχνικοί όροι, υποχρεώσεις ή επεξηγήσεις για τα οποία θα πρέπει να δοθούν αντίστοιχες απαντήσεις.

Στη στήλη «ΑΠΑΙΤΗΣΗ» συμπληρώνεται η λέξη «ΝΑΙ», θεωρούμενη ως απαράβατος όρος στην παρούσα Πρόσκληση. Προσφορές που δεν καλύπτουν πλήρως απαράβατους όρους απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Στη στήλη «ΑΠΑΝΤΗΣΗ» σημειώνεται η απάντηση του Αναδόχου που έχει τη μορφή ΝΑΙ/ΟΧΙ εάν η αντίστοιχη προδιαγραφή πληρούται ή όχι από την Προσφορά ή ένα αριθμητικό μέγεθος που δηλώνει την ποσότητα του αντίστοιχου χαρακτηριστικού στην Προσφορά. Απλή κατάφαση ή επεξήγηση δεν αποτελεί απόδειξη πλήρωσης της προδιαγραφής και η αρμόδια Επιτροπή έχει την υποχρέωση ελέγχου και επιβεβαίωσης της πλήρωσης της απαίτησης (ιδιαίτερα αν αυτή αποτελεί ελάχιστη).

Στη στήλη «ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ» θα καταγραφεί η σαφής παραπομπή σε παράρτημα της Προσφοράς το οποίο θα περιλαμβάνει αριθμημένα Τεχνικά Φυλλάδια κατασκευαστών, ή αναλυτικές τεχνικές περιγραφές των υπηρεσιών, του εξοπλισμού ή του τρόπου διασύνδεσης και λειτουργίας ή αναφορές μεθοδολογίας εγκατάστασης και υποστήριξης κλπ., που κατά την κρίση του υποψηφίου Αναδόχου τεκμηριώνουν τα στοιχεία του Φύλλου Συμμόρφωσης.

Είναι ιδιαίτερα επιθυμητή η πληρέστερη συμπλήρωση των παραπομπών, οι οποίες πρέπει να είναι κατά το δυνατόν συγκεκριμένες (π.χ. Τεχνικό Φυλλάδιο 3, Σελ. 4 Παράγραφος 4, κ.λπ.). Αντίστοιχα στο τεχνικό φυλλάδιο ή στη σχετική αναφορά, μεθοδολογικό εργαλείο, τεχνική κτλ θα υπογραμμιστεί το σημείο που τεκμηριώνει τη συμφωνία ή υπερκάλυψη και θα σημειωθεί η αντίστοιχη παράγραφος του Φύλλου Συμμόρφωσης στην οποία καταγράφεται η ζητούμενη προδιαγραφή (π.χ. Προδ. 4.18).

Τονίζεται ότι είναι υποχρεωτική η απάντηση σε όλα τα σημεία του Φύλλου Συμμόρφωσης και η παροχή όλων των πληροφοριών που ζητούνται. Η αρμόδια Επιτροπή θα αξιολογήσει τα παρεχόμενα από τους υποψήφιους Αναδόχους στοιχεία κατά την αξιολόγηση των Τεχνικών Προσφορών.

Σε περίπτωση που δεν έχει συμπληρωθεί η στήλη «ΑΠΑΝΤΗΣΗ» και η στήλη «ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ», για έστω και ένα από τους όρους στο φύλλο συμμόρφωσης, τότε θεωρείται ότι δεν υπάρχει απάντηση στο σχετικό όρο και άρα η τεχνική προσφορά θα θεωρείται ως μη αποδεκτή.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

### ΕΝΤΥΠΟ ΤΕΧΝΙΚΗΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ <sup>1</sup>

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ, Τ.Κ, ΠΟΛΗ ΕΔΡΑΣ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΑ/ ΦΑΞ/ E-MAIL:	
ΑΦΜ-Δ.Ο.Υ:	
ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ:	
Α.Δ.Τ. (Νομίμου Εκπροσώπου):	

Στο πλαίσιο της υπ' αριθμ. πρωτ. 378077,27/05/2021 Πρόσκλησής σας για την προμήθεια δύο (2) απινιδωτών (με μόνιτορ) για τις ανάγκες υλοποίησης του έργου : «Ολοκληρωμένες Χωρικές Συνέργειες για την Υγεία και την Προστασία των Παιδιών II - Integrated Territorial Synergies for Children Health and Protection II/ INTERSYC II» με κωδικό ΟΠΣ 5010997 στο πλαίσιο του Προγράμματος Ευρωπαϊκής Εδαφικής Συνεργασίας «Interreg V-A Ελλάδα- Βουλγαρία2014-2020» σας υποβάλλω προσφορά για τα ακόλουθα:

A/A	Περιγραφή- Τεχνικές Προδιαγραφές (1)	Ποσότητα (2)	Κωδικός Προϊόντος (συμπληρώνεται μόνο για προμήθειες) (3)	Προσφερόμενη Τιμή (χωρίς Φ.Π.Α.) (4)	Συνολικό κόστος (χωρίς Φ.Π.Α.) (5)
1					
2					
<b>Σύνολο χωρίς Φ.Π.Α.</b>					
<b>Ποσό Φ.Π.Α.</b>					
<b>Τελικό σύνολο με Φ.Π.Α.</b>					

Με την παρούσα προσφορά αποδέχομαι ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της από 378077,27/05/2021 πρόσκλησης και τις προϋποθέσεις του ν. 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει με τον ν.4782/2021.

Τόπος .....  
 Ημερ/νία.....  
 Ο Προσφέρων

(Υπογραφή & Σφραγίδα)

<sup>1</sup> Η προσφορά σας θα πρέπει να είναι ενυπόγραφη, να αναγράφει την επωνυμία της εταιρίας, το ΑΦΜ, τα στοιχεία επικοινωνίας σας. Παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε τις στήλες 1 και 2 του πίνακα προσφοράς με βάση τα οριζόμενα στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α.

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ

### ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Προς απόδειξη της μη συνδρομής λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ. 1, 2 και 4, περίπτωση β του άρθρου 73 και του άρθρου 74 του Ν. 4412/2016, παρακαλούμε ο υποψήφιος ανάδοχος μαζί με την οικονομική & τεχνική προσφορά σας να προσκομίσει τα παρακάτω δικαιολογητικά σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις του άρθρου 80 του Ν.4412/2016:

1. Απόσπασμα ποινικού μητρώου (το οποίο θα πρέπει να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του). Ως προς την προσκόμιση αποσπάσματος ποινικού μητρώου ισχύουν τα ακόλουθα (άρθρο 73 παρ. 1 Ν. 4412/2016): Η υποχρέωση αποκλεισμού του προσφέροντα εφαρμόζεται επίσης όταν το πρόσωπο εις βάρος του οποίου εκδόθηκε αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω προσφέροντα ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό. Η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά ιδίως : αα) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ββ) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου,

ή **εναλλακτικά** προσκομίζεται Υπεύθυνη Δήλωση του Νόμιμου Εκπροσώπου του υποψήφιου αναδόχου\* (μόνο στην περίπτωση που δεν είναι ήδη διαθέσιμο το ποινικό μητρώο) στην οποία να δηλώνει ότι «δεν υφίστανται στο πρόσωπό μου λόγοι αποκλεισμού της παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα». Επισημαίνεται, ωστόσο, ότι για το παραπάνω πιστοποιητικό ποινικού μητρώου οφείτε να υποβάλετε αίτηση προς έκδοσή του πριν την υπογραφή από εσάς της ανωτέρω Υπεύθυνης Δήλωσης και να μας το καταθέσετε όταν εκδοθεί (το πιστοποιητικό), ακόμη και κατά τη διάρκεια υλοποίησης της μεταξύ μας σύμβασης. Η Υπεύθυνη Δήλωση πρέπει να έχει συνταχθεί μετά την παραλαβή της παρούσας πρόσκλησης και να κατατεθεί με θεωρημένο το γνήσιο υπογραφής ή ψηφιακή υπογραφή του Νόμιμου Εκπροσώπου.

2. Φορολογική ενημερότητα (άρθρο 73 παρ. 2 Ν. 4412/2016), η οποία να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της.
3. Ασφαλιστική ενημερότητα (άρθρο 73 παρ. 2 του Ν. 4412/2016) ,η οποία να είναι εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της.
4. Υπεύθυνη Δήλωση του Νόμιμου Εκπροσώπου του υποψήφιου αναδόχου ότι: έχει προσκομιστεί η ασφαλιστική ενημερότητα (εργοδοτών και εργαζομένων) κύριας και επικουρικής ασφάλισης, για όλα τα πρόσωπα που απαιτούνται, σύμφωνα με τη μορφή της εταιρίας. Η Υπεύθυνη Δήλωση πρέπει να έχει συνταχθεί μετά την παραλαβή της παρούσας πρόσκλησης και να κατατεθεί με θεωρημένο το γνήσιο υπογραφής ή ψηφιακή υπογραφή του Νόμιμου Εκπροσώπου.

5. Αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης του υποψήφιου αναδόχου, ως ακολούθως:
- i. Για Ημεδαπά νομικά πρόσωπα με τη μορφή Ανώνυμης Εταιρείας (Α.Ε.) ή Εταιρείας Περιορισμένης Ευθύνης (Ε.Π.Ε.):
    - ακριβές αντίγραφο από το τηρούμενο στην αρμόδια κατά περίπτωση διοικητική ή δικαστική αρχή τελευταίου ισχύοντος καταστατικού της συμμετέχουσας στην παρούσα πρόσκληση εταιρείας (συνοδευόμενο από τα αντίστοιχα ΦΕΚ όπου απαιτείται)
    - βεβαίωση της αρμόδιας κατά περίπτωση διοικητικής ή δικαστικής αρχής, από την οποία να προκύπτει η αρχική καταχώρηση της εταιρείας, καθώς και οι τυχόν μεταβολές που έχουν επέλθει στο νομικό πρόσωπο και τα όργανα διοίκησης αυτής, με ανάλογη μνεία στα αντίστοιχα ΦΕΚ όπου απαιτείται.
  - ii. Για Ημεδαπά νομικά πρόσωπα με τη μορφή προσωπικής εταιρείας (Ο.Ε. ή Ε.Ε.):
    - Επίσημο αντίγραφο ή επικυρωμένο αντίγραφο του συμφωνητικού σύστασης της εταιρείας και όλων των τροποποιήσεων αυτού, καθώς και του τελευταίου σε ισχύ καταστατικού της εταιρείας.
    - Πιστοποιητικό περί μη μεταβολών της εταιρείας από την αρμόδια αρχή.
  - iii. Για Ημεδαπά νομικά πρόσωπα με τη μορφή Ι.Κ.Ε.:
    - Αντίγραφο της ιδρυτικής πράξης της εταιρείας καθώς και τις τυχόν μεταβολές που έχουν επέλθει στο νομικό πρόσωπο και τα όργανα διοίκησης αυτής, συνοδευόμενο από τα αντίστοιχα αποδεικτικά δημοσιεύσεως των ανωτέρω στο Γ.Ε.Μ.Η.
  - iv. Για φυσικά πρόσωπα:
    - Έναρξη Επιτηδεύματος από την αντίστοιχη Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία και τις μεταβολές του.
6. Εφόσον πρόκειται για νομικό πρόσωπο, αποδεικτικά έγγραφα νομιμοποίησης του Νομίμου Εκπροσώπου. Ως εκπρόσωπος του υποψήφιου αναδόχου νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησης του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς, ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης.
7. Πιστοποιητικά από αρμόδιες αρχές όπως ορίζονται ως κάτωθι (ημερομηνία έκδοσης έως και 3 μήνες πριν την ημερομηνία υποβολής τους) :
- Πιστοποιητικό περί μη πτώχευσης του υποψήφιου αναδόχου.
  - Πιστοποιητικό περί μη κατάθεσης αίτησης για πτώχευση της εταιρείας.
  - Πιστοποιητικό πρωτοδικείου περί μη κατάθεσης δικογράφου αίτησης συνδιαλλαγής-εξυγίανσης.

- Πιστοποιητικό πρωτοδικείου περί μη κατάθεσης δικογράφου αίτησης για υπαγωγή σε καθεστώς ειδικής εκκαθάρισης.
  - Πιστοποιητικό αρμόδιας αρχής περί μη κατάθεσης δικογράφου αίτησης για εκκαθαριστή/συνεκκαθαριστή .
  - Πιστοποιητικό πρωτοδικείου περί μη θέσεως σε αναγκαστική διαχείριση.
  - Πιστοποιητικό πρωτοδικείου περί μη κατάθεσης δικογράφου αίτησης περί λύσεως εταιρείας.
  - Αποδεικτικό ότι ο υποψήφιος ανάδοχος δεν έχει αναστείλει τις επιχειρηματικές του δραστηριότητες (εικόνα taxisnet).
8. Υπεύθυνη Δήλωση του Νόμιμου Εκπροσώπου του υποψήφιου αναδόχου (όπως εκάστοτε ισχύει σε εφαρμογή και των άρθρων 1 και 3 του Ν. 4250/26.03.2014\_ΦΕΚ 74/τ. Α/26.03.2014) του Ν.1599/1986 στην οποία να αναγράφονται τα στοιχεία της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος στην οποία συμμετέχει ο υποψήφιος ανάδοχος και σύμφωνα με την οποία θα δηλώνεται ότι:
- Μέχρι και την ημέρα υποβολής προσφοράς ο υποψήφιος ανάδοχος δεν βρίσκεται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν. 4412/2016, για τις οποίες οι υποψήφιοι ανάδοχοι αποκλείονται ή μπορούν να αποκλειστούν από την συμμετοχή τους σε διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων .
  - Σε περίπτωση κατακύρωσης της σύμβασης σε εμένα θα τηρώ τις υποχρεώσεις στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου που έχουν θεσπιστεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου οι οποίες και απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α του Ν. 4412/2016.
  - Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
  - Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
  - Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
  - Πραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της αναθέτουσας αρχής για αναβολή ή ακύρωση-ματαίωση του παρόντος διαγωνισμού
  - Δεσμεύεται για την άμεση παράδοση των ειδών του συνόλου της προμήθειας , το αργότερο εντός σαράντα πέντε (45) ημερών από την παραγγελία των ειδών.

Η Υπεύθυνη Δήλωση πρέπει να έχει συνταχθεί μετά την παραλαβή της παρούσας πρόσκλησης και να κατατεθεί με θεωρημένο το γνήσιο υπογραφής ή ψηφιακή υπογραφή του Νόμιμου Εκπροσώπου.

**Τα άνω δικαιολογητικά έγγραφα γίνονται αποδεκτά εφόσον υποβάλλονται σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις του άρθρου 80 του Ν.4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με τον Ν.4782/2021.**

*\*«Σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία μεγαλύτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. και έως είκοσι χιλιάδες (20.000) ευρώ χωρίς Φ.Π.Α., οι αναθέτουσες αρχές δύναται να απαιτούν ως απόδειξη για τη μη συνδρομή των λόγων αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του παρόντος, την υποβολή υπεύθυνης δήλωσης εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου, ή σε περίπτωση νομικού προσώπου την υποβολή αυτής εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου, όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του παρόντος.» (Παρ.9 εδ.2 του άρθρου 80 του ν. 4412/16 (προστέθηκε με το άρθρο 43 του ν. 4605 ΦΕΚ 52/01.04.2019 τεύχος Α).*

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ

### ΕΝΤΥΠΟ ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΜΗ ΣΥΓΚΡΟΥΣΗΣ ΣΥΜΦΕΡΟΝΤΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗ

Ο κάτωθι υπογράφων με το παρόν βεβαιώνω ότι, εξ όσων γνωρίζω, δεν υπάρχει σύγκρουση συμφερόντων του Προμηθευτή «.....» (εφεξής Εταιρεία) με τον Οργανισμό «Το Χαμόγελο του Παιδιού», ήτοι:

1. Δεν υπάρχει εργαζόμενος στον Οργανισμό «Το Χαμόγελο του Παιδιού» ή άμεσο μέλος της οικογένειας εργαζόμενου στον Οργανισμό «Το Χαμόγελο του Παιδιού» ή άλλο μέλος που συνδέεται συναισθηματικά με εργαζόμενο στον Οργανισμό «Το Χαμόγελο του Παιδιού», που έχει συμμετοχή στο εταιρικό ή μετοχικό κεφάλαιο ή στην διοίκηση της Εταιρείας και οικονομικό όφελος ή αποκομίζει προσωπικά οικονομικά οφέλη από την ανάθεση της προμήθειας στην Εταιρεία.
2. Δεν υπάρχει εργαζόμενος στον Οργανισμό «Το Χαμόγελο του Παιδιού» που να απασχολείται ταυτόχρονα στην Εταιρεία.
3. Διαβεβαιώνω ότι εάν διαπιστώσω ότι κατά την ανάθεση συντρέχει οποιαδήποτε κατάσταση, η οποία δύναται να χαρακτηριστεί ως σύγκρουση συμφερόντων εξαιτίας της οποίας τίθεται σε κίνδυνο η αμερόληπτη και αντικειμενική εφαρμογή της συμφωνίας, για λόγους οικονομικού συμφέροντος, πολιτικής ή εθνικής συγγένειας, οικογενειακούς ή συναισθηματικούς δεσμούς ή οποιοδήποτε άλλο κοινό συμφέρον θα δηλωθεί αμελλητί στον Οργανισμό «Το Χαμόγελο του Παιδιού».
4. Δηλώνω ότι έχω διαβάσει τον [Κώδικα Δεοντολογίας Προμηθευτών](#) που αφορά και δεσμεύει το σύνολο των προμηθευτών του Οργανισμού «Το Χαμόγελο του Παιδιού» και αποδέχομαι το περιεχόμενό του.

Όνοματεπώνυμο Υπογράφοντος : .....

Θέση στη Εταιρεία : .....

Ημερομηνία : .....

Υπογραφή : .....