



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚ. - ΘΡΑΚΗΣ**  
**ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ**  
**Δ/ΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΕ ΕΒΡΟΥ**  
**ΤΜΗΜΑ ΕΜΠΟΡΙΟΥ & ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ**

**Αλεξανδρούπολη, 07.06.2019**  
**Αρ. Πρωτ.: ΟΙΚ. 2365**

Ταχ. Δ/ση : Καραολή & Δημητρίου 40  
Τ.Κ. : 68132 , Αλεξανδρούπολη  
Πληροφορίες: Δαστερίδου Παρασκευή  
Τηλέφωνο: 25513-57101  
Τηλεομοιότυπο : 25513 - 50590  
Ηλ. Ταχυδρομείο : anaptixi.evrου@pamth.gov.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ**  
**ΕΝΟΣ ΚΙΤ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ**  
**ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΜΠΟΡΙΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΠΕ ΕΒΡΟΥ**

Ανακοινώνεται ότι η ΠΕ Έβρου – Δ/ση Ανάπτυξης - Τμήμα Εμπορίου και Τουρισμού θα δεχτεί οικονομικές προσφορές για:

<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΑΠΑΝΗΣ</b>	<b>ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ/ ΤΕΜΑΧΙΑ</b>	<b>ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΟΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΜΕ Φ.Π.Α.</b>
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΚΙΤ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ	Το ΚΙΤ θα περιλαμβάνει τα παρακάτω είδη: α) Ακετυλοσαλικυλικό οξύ, β) Παρακεταμόλη, γ) Αντιισταμινικά δισκία, δ) Δισκία κορτιζόνης (πρεδνιζολόνη 4 mg), ε) Ενέσιμο σκεύασμα κορτιζόνης (μεθυλπρεδνιζολόνη 125 mg), στ) Αντιόξινα δισκία, ζ) Σπασμολυτικά δισκία, η) Αντιδιαρροϊκά δισκία – Loperamide, θ) Οφθαλμικό διάλυμα για πλύση, ι) Αντισηπτικό κολλύριο, ια) Αντιισταμινική αλοιφή, ιβ) Αλοιφή για επούλωση εγκαυμάτων, ιγ) Γάντια, ιδ) Υγρό απολύμανσης χεριών, ιε) Αποστειρωμένες γάζες κουτιά των πέντε εκατοστών, δέκα εκατοστών και δεκαπέντε εκατοστών, ιστ) Γάζες εμποτισμένες με αντιβιοτικό (Fusidic acid), ιζ) Βαμβάκι, ιη) Λευκοπλάστης πλάτους 0,08 μέτρα, ιθ) Τεμάχια λευκοπλάστη με γάζα αποστειρωμένη, κ) Επίδεσμος 2,50 X 0,05 μέτρα, κα) Επίδεσμος 2,50 X 0,10 μέτρα, κβ) Τριγωνικός επίδεσμος, κγ) Αιμοστατικός επίδεσμος, κδ) Φυσιολογικός ορός 250 ή 500 ml, κε) Οξυζενέ, κστ) Οινόπνευμα καθαρό, κζ) Αντισηπτικό διάλυμα (solution ext. use Povidone Iodine 10 %), κη) Γλωσσοπίεστρα, κθ) Ποτηράκια μιας χρήσης (χάρτινα ή πλαστικά). ( Σύμφωνα με την Υ.Α. 32205/110.96/2.10.2013 (ΦΕΚ 2562/Β'/11.10.2013))	70,00

ΣΥΝΟΛΟ

70,00 €

Η προσφορά δεν θα πρέπει να ξεπερνά τα 70,00 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ σύμφωνα με την υπ' αριθ. ΟΙΚ. 1921/22.4.2019 (ΑΔΑ:Ψ6ΑΙ7ΛΒ-ΕΑΩ) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης της Δ/σης Διοικητικού - Οικονομικού ΠΕ Έβρου.

Η προσφορά υποβάλλεται για το σύνολο της προμήθειας. Προσφορές για μέρος της προμήθειας δε γίνονται δεκτές. Προσφορές ανυπόγραφες, αόριστες, εκπρόθεσμες ή υπερβαίνουσες τον προϋπολογισμό θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Κριτήριο επιλογής θα είναι η χαμηλότερη οικονομική προσφορά. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να διαθέτουν Φορολογική και Ασφαλιστική Ενημερότητα σε ισχύ, τις οποίες θα προσκομίσουν άμεσα όταν ζητηθούν. Οι τιμές της προσφοράς θα είναι αμετάβλητες για το χρονικό διάστημα έως ότου ολοκληρωθεί η προμήθεια. Οι προσφορές δεν είναι δεσμευτικές για την ΠΕ Έβρου, ούτε υποχρεούται να προχωρήσει άμεσα στην προμήθεια.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλλουν το συνημμένο έντυπο οικονομικής προσφοράς (ιδιοχείρως/ ταχυδρομικώς/ με φαξ/ με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο) με ημερομηνία που να αποδεικνύει το εμπρόθεσμο υποβολής του, υπογεγραμμένο και σφραγισμένο με την φορολογική σφραγίδα του προσφέροντα μέχρι τις **14/6/2019** και ώρα 13:30μ.μ.

Ταχ. Δ/ση: Καραολή & Δημητρίου 40, Τ.Κ. 68132, Αλεξανδρούπολη, Φαξ: 25513 – 50526, Ηλ. Ταχ.: [anaptixi.evrou@pamth.gov.gr](mailto:anaptixi.evrou@pamth.gov.gr).

Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να επικοινωνήσουν με την Υπηρεσία στο τηλ. 25513-57101 (υπεύθυνη κ. Δαστερίδου Παρασκευή)

Συνημμένα: Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς

**Μ.Ε.Π.  
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ**

**ΙΩΑΝΝΗΣ ΣΙΜΣΕΡΙΔΗΣ**

**ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

ΠΡΟΣ : ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ Α.Μ.Θ.  
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΠΕ ΕΒΡΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΕΜΠΟΡΙΟΥ-ΤΟΥΡΙΣΜΟΥ  
Καραολή & Δημητρίου 40, 68132, Αλεξανδρούπολη  
Τηλ. 25513-57101, Φαξ: 25513 - 50590

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ:.....  
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....  
ΦΑΞ / E – MAIL :.....  
ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ:.....

Σύμφωνα με την υπ' αριθμ. /23.05.2019 Πρόσκληση Εκδήλωσης ενδιαφέροντος, σας υποβάλλω οικονομική προσφορά ως παρακάτω:

<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΑΠΑΝΗΣ</b>	<b>ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ</b>	<b>ΠΟΣΟ ΜΕ Φ.Π.Α. (ΕΥΡΩ)</b>
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ ΤΕΜΑΧΙΟΥ (1) ΚΙΤ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΠΡΩΤΩΝ ΒΟΗΘΕΙΩΝ	Το ΚΙΤ θα περιλαμβάνει τα παρακάτω είδη: α) Ακετυλοσαλικυλικό οξύ, β) Παρακεταμόλη, γ) Αντιισταμινικά δισκία, δ) Δισκία κορτιζόνης (πρεδνιζολόνη 4 mg), ε) Ενέσιμο σκεύασμα κορτιζόνης (μεθυλπρεδνιζολόνη 125 mg), στ) Αντιόξινα δισκία, ζ) Σπασμολυτικά δισκία, η) Αντιδιαρροϊκά δισκία – Loperamide, θ) Οφθαλμικό διάλυμα για πλύση, ι) Αντισηπτικό κολλύριο, ια) Αντιισταμινική αλοιφή, ιβ) Αλοιφή για επούλωση εγκαυμάτων, ιγ) Γάντια, ιδ) Υγρό απολύμανσης χεριών, ιε) Αποστειρωμένες γάζες κουτιά των πέντε εκατοστών, δέκα εκατοστών και δεκαπέντε εκατοστών, ιστ) Γάζες εμποτισμένες με αντιβιοτικό (Fusidic acid), ιζ) Βαμβάκι, ιη) Λευκοπλάστης πλάτους 0,08 μέτρα, ιθ) Τεμάχια λευκοπλάστη με γάζα αποστειρωμένη, κ) Επίδεσμος 2,50 X 0,05 μέτρα, κα) Επίδεσμος 2,50 X 0,10 μέτρα, κβ) Τριγωνικός επίδεσμος, κγ) Αιμοστατικός επίδεσμος, κδ) Φυσιολογικός ορός 250 ή 500 ml, κε) Οξυζενέ, κστ) Οινόπνευμα καθαρό, κζ) Αντισηπτικό διάλυμα (solution ext. use Povidone Iodine 10 %), κη) Γλωσσοπίεστρα, κθ) Ποτηράκια μιας χρήσης (χάρτινα ή πλαστικά) (Σύμφωνα με την Υ.Α. 32205/110.96/2.10.2013 (ΦΕΚ 2562/Β'/11.10.2013))	
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>		

(πόλη), (ημερομηνία)

Με εκτίμηση  
(Υπογραφή-Σφραγίδα)