

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ:**

.....  
.....

**ΠΡΟΣ:**  
**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ**  
**ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ.ΜΕΡΙΜΝΑΣ**  
**Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ,ΜΕΡΙΜΝΑΣ**  
**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΕΒΡΟΥ**  
**ΔΗΜΗΤΡΑΣ 19**  
**68131 ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ**  
**(Τηλέφωνο: 25513-55330-323, fax:25513-55338**  
**e-mail: politismos@gmail.com)**

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Κατάθεση οικονομικής προσφοράς για την προμήθεια μέσω ατομικής προστασίας των υπαλλήλων της ΠΑΜΘ-Περιφερειακή Ενότητα Έβρου , για την αντιμετώπιση της κατεπείγουσας και απρόβλεπτης ανάγκης για τη λήψη μέτρων αποφυγής και διάδοσης του covid-19, υπό της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας και Κοινωνικής Μέριμνας Π.Ε Έβρου.

Θα προτιμηθεί η προσφορά που θα περιέχει τα περισσότερα τεμάχια με δεδομένα των τεχνικών προδιαγραφών της παρούσας πρόσκλησης. Οι προσφορές δεν πρέπει να υπερβαίνουν το ποσό των χιλίων οκτακοσίων ογδόντα ευρώ με Φ.Π.Α. (1.880) ευρώ το οποίο δεσμεύτηκε σύμφωνα με την υπ' αριθμ. Πρωτ.1668/22-04-2020 (ΑΔΑ:ΩΑΧ97ΛΒ-Ν97) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης. Προσφορές ανυπόγραφες, αόριστες ή υπερβαίνουσες τον προϋπολογισμό, καθώς επίσης εναλλακτικές προσφορές και αντιπροσφορές θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Οι προσφορές πρέπει να κατατεθούν με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο στο **email: [politismos@gmail.com](mailto:politismos@gmail.com)**, είτε με φαχ, είτε ιδιοχειρώς έως την Δευτέρα **14 Σεπτεμβρίου 2020 και ώρα 14:00μμ** και θα συνοδεύονται 1) από φορολογική ενημερότητα (συμμετοχής σε διαγωνιστική διαδικασία) 2) βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής, ΙΚΑ ή/και ΟΑΕΕ) (συμμετοχής σε διαγωνιστική διαδικασία) 3)Φωτοτυπία ταυτότητας 4) Υπεύθυνη Δήλωση η οποία θα αναφέρει τα εξής: Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ.6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, ), (του φυσικού προσώπου που υποβάλλει την προσφορά ή του νόμιμου εκπροσώπου της επιχείρησης ή της ένωσης ή της κοινοπραξίας ή του συνεταιρισμού), στην οποία να δηλώνεται: - ότι παραιτούνται από οποιοδήποτε δικαίωμα αποζημίωσης για οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής, ιδίως της αναβολής ή ακύρωσης του διαγωνισμού ή της υπαναχώρησης της Αναθέτουσας Αρχής όπως και για κάθε λόγο δημοσίου συμφέροντος. - Ότι η προσφορά συντάχτηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης, της οποίας έλαβε γνώση - Ότι αποδέχεται ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης και συμμορφώνεται με τις τεχνικές απαιτήσεις και προδιαγραφές που τίθενται για την ανάθεση της παρούσας σύμβασης και ότι μπορεί να ανταπεξέλθει στις απαιτήσεις του εν λόγω έργου - Ότι δεν έχει τιμωρηθεί με αποκλεισμό από Διαγωνισμούς προμηθειών/υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα - Ότι δεν έχει κηρυχτεί έκπτωτος από σύμβαση προμηθειών/υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα. - Ότι δεν έχει εκδοθεί σε βάρος του απόφαση αποκλεισμού, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 4412/2016. 5) Υπεύθυνη Δήλωση όπου να δηλώνετε ότι βάσει του άρθρου 43 παρ. 7αγ του Ν.4605/2019 δε βρίσκονται σε καμία από τις καταστάσεις του άρθρου 73 παρ.1 του Ν.4412/2016.

Α/Α	Είδος	Ποσότητα /τεμάχια	Ποσό ανά τεμάχιο σε ευρώ (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ)	Συνολικό ποσό σε ευρώ (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ)
	Προστατευτικές μάσκες απλού τύπου, μιας χρήσεως με λάστιχο.			
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>				1.880 Ευρώ

Ημερομηνία .....

**ΣΦΡΑΓΙΔΑ & ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ**