



ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΥΓΕΙΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ - ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΚΑΒΑΛΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Καβάλα, 30/09/2020

Αριθ. Πρωτ.:03/οικ.3619

Πληροφ. : Ε. Ιορδανίδου
Τηλέφωνο : 2510- 291298
ΦΑΞ : 2510- 291610
Ταχ. Δ/ση : Εθνικής Αντιστάσεως 20
Τ. Κ. : 651 10 ΚΑΒΑΛΑ
E-mail : elin@pamth.gov.gr

ΠΡΟΣ: ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια αντισηπτικών διαλυμάτων »

Σας γνωρίζουμε, ότι η Περιφερειακή Ενότητα Καβάλας ενδιαφέρεται για την κατάθεση οικονομικής προσφοράς για την προμήθεια αντισηπτικών διαλυμάτων στα πλαίσια των μέτρων προστασίας της δημόσιας υγείας, λόγω της ταχέως εξελισσόμενης επιδημίας λοιμώξεων από το νέο κορωνοϊό (2019-nCov), για τις ανάγκες των υπηρεσιών της Π.Ε. Καβάλας.

Για το λόγο αυτό θα θέλαμε –εάν ενδιαφέρεστε-να καταθέσετε και τη δική σας οικονομική προσφορά στα προς ζήτηση είδη, στην γραμματεία της Δ/νσης Διοικητικού-Οικονομικού της Π.Ε. Καβάλας, γραφείο 233 ,έως τις 14-10-2020 και ώρα 12:00 μ.μ.

Η Οικονομική Προσφορά θα αφορά τιμή σε ευρώ με Φ.Π.Α. ανά τεμάχιο πώλησης, με κριτήριο ανάθεσης τη **χαμηλότερη τιμή**, σε βάρος του ΚΑΕ 3072.5152.0006 Οικονομικού έτους 2020 και θα δοθεί στο σύνολο του Πίνακα:

Περιγραφή είδους	Ανώτερη ζητούμενη ποσότητα έως
Αντισηπτικό αλκοολούχο διάλυμα χεριών gel κατά των ιών εγκεκριμένο από τον ΕΟΦ , με περιεκτικότητα αλκοόλης ή μίγματος αλκοολών με άθροισμα 70%,τουλάχιστον 500 ml, για τοπική εφαρμογή χωρίς την προσθήκη νερού, κατάλληλο για συχνή χρήση με δοσομετρική αντλία.	500 τεμάχια
Τα ανωτέρω θα πρέπει να είναι ετοιμοπαράδοτα	

Ο προμηθευτής υποχρεούται να χορηγεί τα παραγγελμένα είδη ύστερα από τηλεφωνική ή έγγραφη εντολή, σε περίπτωση αρνήσεως ή δυστροπίας θα κηρύσσεται έκπτωτος υποχρεούμενος να καλύπτει τη διαφορά των διαφόρων προμηθειών.

Η παράδοση των ανωτέρω ειδών θα γίνεται σε ώρες που καθορίζονται κάθε φορά με ευθύνη και μεταφορικά μέσα του προμηθευτή μέχρι τις αποθήκες της Π.Ε. Καβάλας.

Κάθε σελίδα της Οικονομικής Προσφοράς παρακαλούμε να έχει την σφραγίδα και την υπογραφή σας και να αποσταλούν και σε ηλεκτρονική μορφή. Οι προσφορές δεν πρέπει να έχουν ξύσματα, σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις και οτιδήποτε άλλο που τις καθιστούν ασαφείς ή δυσανάγνωστες και θα πρέπει να υποβληθούν σε κλειστό φάκελο **και σε ηλεκτρονική μορφή**.

Επίσης, μαζί με την οικονομική προσφορά πρέπει να προσκομισθεί **Υπεύθυνη Δήλωση** στην οποία να δηλώνουν οι συμμετέχοντες οικονομικοί φορείς ότι :

«κατέχω όλα τα έγγραφα του άρθρου 73 (Λόγοι Αποκλεισμού) του Ν.4412/16 και θα τα προσκομίσω όταν αναδειχθώ μειοδότης-ανάδοχος».

Παρακαλούμε, να αποσταλούν δείγματα τα οποία θα επιστραφούν μετά την κατακύρωση του μειοδότη.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω διευκρίνιση ή πληροφορία χρειαστείτε, παρακαλούμε όπως επικοινωνήσετε οποιαδήποτε εργάσιμη ημέρα και ώρα με το Τμήμα Προμηθειών στο τηλ.:

2510291298-215. Η παρούσα θα αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της ΠΑΜΘ <http://www.pamth.gov.gr/>.

ΣΥΝ/ΝΑ:ΠΙΝΑΚΑΣ ΕΙΔΩΝ – ΦΟΡΜΑ
ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ
ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Ο Αντιπεριφερειάρχης
Π.Ε. Καβάλας

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΑΝΤΩΝΙΑΔΗΣ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Α/Α	Περιγραφή Είδους	Μονάδα Μέτρησης	Ανώτερη ζητούμενη ποσότητα έως	Τιμή μονάδας με Φ.Π.Α.	Τελική Τιμή με Φ.Π.Α.
1.	Αντισηπτικό αλκοολούχο διάλυμα χεριών gel κατά των ιών	ΤΕΜΑΧΙΟ	500		
	ΣΥΝΟΛΟ				