



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ**  
**ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ**

**ΠΡΟΣ:**  
**ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥΣ**

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ  
 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
 ΠΕ ΞΑΝΘΗΣ  
 ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Διεύθυνση : Διοικητήριο  
 67100 Ξάνθη

Πληροφορίες : Π. Δουμπά

Τηλέφωνο : +30 25413 50394-203

Τηλεομοιότυπο : +30 25413 50156

Η-Ταχυδρομείο : pdoumpa@xanthi.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την προμήθεια αντισηπτικών διαλυμάτων για τις ανάγκες των υπηρεσιών της Π.Ε. Ξάνθης**

Σας γνωρίζουμε ότι η Δ/ση Διοικητικού-Οικονομικού της Π.Ε. Ξάνθης ενδιαφέρεται για την κατάθεση προσφορών για την προμήθεια αντισηπτικών διαλυμάτων στα πλαίσια των μέτρων προστασίας της δημόσιας υγείας για την αντιμετώπιση περιστατικών του κορωνοϊού COVID-19 με κριτήριο ανάθεσης τη **συνολικά χαμηλότερη προσφερόμενη τιμή (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ)**.

Περιγραφή ειδους	Ζητούμενη Ποσότητα
Αντισηπτικό αλκοολούχο διάλυμα χεριών, με περιεκτικότητα αλκοόλης ή μίγματος αλκοολών με άθροισμα 70% τουλάχιστον <b>500ml</b> , για τοπική εφαρμογή χωρίς την προσθήκη νερού, κατάλληλο για συχνή χρήση, με δοσομετρική αντλία. Εγκεκριμένο από τον ΕΟΦ για υγιεινή προστασία με αντισηπτική και αντιβακτηριδιακή δράση.	Έως του ποσού των 950,00 ευρώ
Τα ανωτέρω θα πρέπει να είναι ετοιμοπαράδοτα	

Η παράδοση των ειδών, θα γίνει άμεσα, στο Διοικητήριο της Π.Ε Ξάνθης, με ευθύνη και τυχόν έξοδα μεταφοράς του προμηθευτή.

Οι προσφορές, θα πρέπει να υποβληθούν με οποιοδήποτε τρόπο (ιδιοχείρως ή ταχυδρομικά) το αργότερο μέχρι την Παρασκευή 06-05-2022 στις 14.00 μ.μ. στην Γραμματεία της Δ/σης Διοικητικού-Οικονομικού της Περιφερειακής Ενότητας Ξάνθης, Ταχ. Διεύθυνση: Διοικητήριο, 67132 Ξάνθη, 2<sup>ος</sup> Όροφος, Γραφείο 226, Τηλέφωνο: 25413505023, 2541350394, 2541350154.

Οι οικονομικές προσφορές κατατίθενται σύμφωνα με το υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς που παρατίθεται στο Παράρτημα της παρούσης πρόσκλησης.

Στο εξωτερικό μέρος του φακέλου θα αναγράφονται τα εξής:

1.ΠΡΟΣΦΟΡΑ

2. ΤΟΥ .....

[αναγράφονται τα στοιχεία του προσφέροντος, δηλαδή : επωνυμία του φυσικού, νομικού προσώπου και σε περίπτωση ένωσης τις επωνυμίες των οικονομικών φορέων που την αποτελούν, καθώς και τα απαραίτητα στοιχεία επικοινωνίας (ταχ. διεύθυνση, αριθμό τηλεφώνου, fax, e-mail)]

3. Για την υπ' αριθμ. πρωτ. .... Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος  
Για την προμήθεια αντισηπτικών διαλυμάτων για τις ανάγκες των υπηρεσιών της ΠΕ Ξάνθης.

4. Περιφερειακή Ενότητα Ξάνθης ΠΑΜ-Θ Δ/ση Διοικητικού-Οικονομικού/Γραφείο 226  
Διοικητήριο Ξάνθης 67132 Ξάνθη

5. Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών: **06-05-2022 και ώρα 14:00**

Η δαπάνη θα βαρύνει τον προϋπολογισμό εξόδων της ΠΑΜΘ (Περιφερειακής Ενότητας Ξάνθης) Ειδικό Φορέα και ΚΑΕ 2072.5152.0006, οικ. έτους 2022.

Όλες οι νόμιμες κρατήσεις, θα βαρύνουν τον προμηθευτή.

Η παρούσα να αναρτηθεί στην ιστοσελίδα της ΠΑΜΘ-Π.Ε Ξάνθης <https://www.pamth.gov.gr> και στην ιστοσελίδα [www.promitheus.gov.gr](http://www.promitheus.gov.gr) για ενημέρωση των ενδιαφερομένων.

**ΜΕ Ε.Π**  
**Η Προϊσταμένη της Δνσης**  
**Διοικητικού-Οικονομικού**  
**ΠΕ Ξάνθης**

**α.α.**  
**Κωστοπούλου Χρυσούλα**

## ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Περιγραφή είδους <b>ΟΜΑΔΑ Α</b>	Ζητούμενη Ποσότητα	Τιμή ανα τμχ με ΦΠΑ	Συνολική τιμή (300τμχ) με ΦΠΑ
Αντισηπτικό αλκοολούχο διάλυμα χεριών, με περιεκτικότητα αλκοόλης ή μίγματος αλκοολών με άθροισμα 70% τουλάχιστον 500ml, για τοπική εφαρμογή χωρίς την προσθήκη νερού, κατάλληλο για συχνή χρήση, με δοσομετρική αντλία. Εγκεκριμένο από τον ΕΟΦ για υγιεινή προστασία με αντισηπτική και αντιβακτηριδιακή δράση.	300 τεμ.	.....€	.....€

.....

Υπογραφή και σφραγίδα προσφέροντα