



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΕΒΡΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Καραολή & Δημητρίου 40
 Ταχ. Κωδ. : 68132 Αλεξ/πολη
 Πληροφορίες : Μ. Φραγκιαδουλάκη
 Τηλέφωνο : 25513-50570
 Fax : 25513-50404
 e-mail : promithies.evrou@pamth.gov.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΕΒΡΟΥ

Ανακοινώνεται ότι η Περιφερειακή Ενότητα Έβρου, θα δεχθεί οικονομικές προσφορές για την προμήθεια υγειονομικού υλικού, με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή ανά είδος, για την κάλυψη αναγκών υπηρεσιών της:

A/A	Περιγραφή είδους	Μονάδα μέτρησης	Ζητούμενη Ποσότητα (Ενδεικτικά)
1	Αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα (υγρό) χεριών-επιφανειών 4 lt, με περιεκτικότητα αλκοόλης ή μίγματος αλκοολών με άθροισμα 70%, για τοπική εφαρμογή χωρίς την προσθήκη νερού, κατάλληλο για συχνή χρήση. Με άδεια ΕΟΦ, επί ποινής αποκλεισμού	Δοχείο 4 lt	25
2	Αλκοολούχο αντισηπτικό gel χεριών-επιφανειών 4 lt, με περιεκτικότητα αλκοόλης ή μίγματος αλκοολών με άθροισμα 70%, για τοπική εφαρμογή χωρίς την προσθήκη νερού, κατάλληλο για συχνή χρήση. Με άδεια ΕΟΦ, επί ποινής αποκλεισμού	Δοχείο 4 lt	25
3	Γάντια νιτριλίου μιας χρήσης χωρίς πούδρα, μεγέθους M, L και XL	Κουτί των 100 τεμαχίων	8 κουτιά M 13 κουτιά L 3 κουτιά XL
4	Νοσοκομειακές μάσκες προστασίας μιας χρήσης, απλές, με λάστιχα, τριπλές. Να φέρουν σήμανση CE.	τεμάχιο	500

- Η Περιφερειακή Ενότητα Έβρου διατηρεί το δικαίωμα αύξησης ή μείωσης των παραπάνω ποσοτήτων, μέχρι του ποσού της προϋπολογισθείσας δαπάνης, σύμφωνα με τα οριζόμενα του άρθρου 105 του Ν. 4412/2016.
- Τα προσφερόμενα είδη, θα πληρούν τις προδιαγραφές που τέθηκαν.
- Η προσφορά να δοθεί σύμφωνα με τον συνημμένο υπόδειγμα Οικονομικής Προσφοράς.
- Η παράδοση των ειδών, θα γίνει στο κεντρικό κτίριο της Π.Ε Έβρου, επί της Καραολή και Δημητρίου 40 στην Αλεξανδρούπολη, με ευθύνη και τυχόν έξοδα μεταφοράς, του προμηθευτή.

-Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να υποβάλλουν προσφορά, για ένα, περισσότερα, ή όλα τα ζητούμενα είδη.

Οι προσφορές, θα πρέπει να υποβληθούν με οποιοδήποτε τρόπο (ιδιοχείρως, ταχυδρομικώς, courier, e-mail) το αργότερο μέχρι 20-1-2021 στις 11.00 π.μ. στο Τμήμα Προμηθειών Δ/νσης Διοικητικού-Οικονομικού Περιφερειακής Ενότητας Έβρου, Καραολή και Δημητρίου 40, 68 132 Αλεξανδρούπολη, 4^{ος} Όροφος, 5^ο Γραφείο Τηλέφωνο: 25513-50442, fax: 25513-50404.

Η δαπάνη, συνολικής προϋπολογισθείσας αξίας 3.000,00€, θα βαρύνει τον προϋπολογισμό εξόδων της ΠΑΜΘ (Περιφερειακής Ενότητας Έβρου) Ειδικό Φορέα και ΚΑΕ 4072.1211.0001, οικ. έτους 2021 και έχει εγκριθεί η δέσμευση πίστωσης με την αριθμ. 352/8-1-2021 (ΑΔΑ:9ΞΦΑ7ΛΒ-Ι9Υ, ΑΔΑΜ:21REQ007999193) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης.

Όλες οι νόμιμες κρατήσεις, θα βαρύνουν τον προμηθευτή.

**ΜΕ ΕΝΤΟΛΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΡΧΗ
Η Αναπληρώτρια Προϊσταμένη
Διεύθυνσης**

Ευδοξία Κώττη

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΕΡΟΝΤΟΣ:

.....

.....

ΠΡΟΣ:
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΝΑΤ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ-ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΕΒΡΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΚΑΡΑΟΛΗ ΚΑΙ ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ 40
68132 ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ
(Τηλέφωνο: 25513-50442, Fax: 25513-50404)

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Προμήθειας υγειονομικού υλικού, για την κάλυψη αναγκών υπηρεσιών της Περιφερειακής Ενότητας Έβρου:

A/A	Περιγραφή είδους	Μονάδα μέτρησης	Ζητούμενη Ποσότητα (Ενδεικτικά)	Προσφερόμενη τιμή ανά μονάδα με Φ.Π.Α	Προσφερόμενη συνολική τιμή με Φ.Π.Α
1	Αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα (υγρό) χεριών-επιφανειών 4 lt, με περιεκτικότητα αλκοόλης ή μίγματος αλκοολών με άθροισμα 70%, για τοπική εφαρμογή χωρίς την προσθήκη νερού, κατάλληλο για συχνή χρήση. Με άδεια ΕΟΦ, επί ποινής αποκλεισμού	Δοχείο 4 lt	25		
2	Αλκοολούχο αντισηπτικό gel χεριών-επιφανειών 4 lt, με περιεκτικότητα αλκοόλης ή μίγματος αλκοολών με άθροισμα 70%, για τοπική εφαρμογή χωρίς την προσθήκη νερού, κατάλληλο για συχνή χρήση. Με άδεια ΕΟΦ, επί ποινής αποκλεισμού	Δοχείο 4 lt	25		
3	Γάντια νιτριλίου μιας χρήσης χωρίς πούδρα, μεγέθους M. L και XL	Κουτί των 100 τεμαχίων	8 κουτιά M 13 κουτιά L 3 κουτιά XL		
4	Νοσοκομειακές μάσκες προστασίας μιας χρήσης, απλές, με λάστιχα,	τεμάχιο	500		

	τριπλές. Να φέρουν σήμανση CE.				
--	-----------------------------------	--	--	--	--

Με την υποβολή της προσφοράς μου, αποδέχομαι πλήρως τους όρους της σχετικής Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

.....-1-2021
Τόπος και ημερομηνία

Ονοματεπώνυμο προσφέροντος
και σφραγίδα