



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
Π.Ε. ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/νση : Ηρώων Πολυτεχνείου 78
Ταχ. Κώδικας : 19200 ΕΛΕΥΣΙΝΑ
Πληροφορίες : Μαρία Λιόση
Τηλέφωνο : 213 2047 008
E-Mail : maria.liosi@patt.gov.gr

Ελευσίνα,

ΠΡΟΣ:

ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση υποβολής προσφορών για την προμήθεια ιατροφαρμακευτικού υλικού για τους χώρους εργασίας των κτιρίων αρμοδιότητας της Π.Ε. Δυτικής Αττικής, συνολικού προϋπολογισμού 3.300,00€ συμπ. Φ.Π.Α.»

Η Διεύθυνση Οικονομικών της Περιφερειακής Ενότητας Δυτικής Αττικής έχοντας υπόψη:

1. Τον ν. 3852/2010 (Α' 87) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης – Πρόγραμμα Καλλικράτης», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει,
2. Τον ν. 4270/2014 (Α' 143) «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις»,
3. Τον ν. 4412/2016 (Α' 147) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ & 2014/25/ΕΕ)», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει,
4. Τον ν. 4625/2019 (Α' 139) «Ρυθμίσεις του Υπουργείου Υποδομών και Μεταφορών και άλλες επείγουσες διατάξεις»,
5. Το π.δ. 145/2010 (Α' 238) «Οργανισμός της Περιφέρειας Αττικής», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει,
6. Το π.δ. 80/2016 (Α' 145) «Ανάληψη Υποχρεώσεων από τους Διατάκτες»,
7. Την υπ' αριθμ. 76928/09-07-2021 (Β' 3075) Κοινή Υπουργική Απόφαση με θέμα: «Ρύθμιση Ειδικότερων θεμάτων λειτουργίας και διαχείρισης του Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων (Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ.)»,
8. Την υπ' αριθμ. 1066180/04-09-2025 (99ΩΝ7Λ7-Χ2Ψ) απόφαση του Περιφερειάρχη Αττικής με θέμα: «Ορισμός Αναπληρώτριας Περιφερειάρχη και Αντιπεριφερειάρχων Περιφέρειας Αττικής»,
9. Την υπ' αριθ. 1090412/11-09-2025 (Β' 4819) απόφαση του Περιφερειάρχη Αττικής με θέμα: «Τροποποίηση – συμπλήρωση της υπ' αριθ. 377930/22-03-2024 απόφασης του Περιφερειάρχη Αττικής (Β'2121 και διορθ. Σφαλμ. Β' 2241)»,
10. Την υπ' αριθ. 284/2024 (ΨΠΕ77Λ7-Π7Α) απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Αττικής, «Έγκριση Προϋπολογισμού Περιφέρειας Αττικής έτους 2025», ως ισχύει,
11. Την υπ' αριθ. 286/2024 (ΛΩΨ77Λ7-ΖΞ9) απόφαση του Περιφερειακού Συμβουλίου Αττικής, «Έγκριση σκοπιμότητας και δαπάνης για προμήθειες αγαθών και υπηρεσιών της Περιφέρειας Αττικής 2025 (Πρόγραμμα Προμηθειών – Παροχής Υπηρεσιών έτους 2025)», ως ισχύει,
12. Το με αριθ. πρωτ. 1009922/13-10-2022 έγγραφο της Δ/νσης Ανθρώπινου Δυναμικού της Γενικής Δ/σης Εσωτερικής Λειτουργίας της Περιφέρειας Αττικής με θέμα: «Ορισμός Αναπληρώτριας Προϊσταμένης Διεύθυνσης»,
13. Την αριθ. 1717/2025 (ΡΛΥ67Λ7-ΜΞ8) απόφαση της Περιφερειακής Επιτροπής με θέμα: «Εξειδίκευση πίστωσης για την προμήθεια ιατροφαρμακευτικού υλικού στους χώρους εργασίας των κτιρίων αρμοδιότητας της Π.Ε. Δυτικής Αττικής»,
14. Την αριθ. πρωτ. 1367603/06-11-2025 (Ψ4397Λ7-ΑΦΨ) απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης στον ΚΑΕ 1211, η οποία καταχωρήθηκε με α/α 2304 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής του Φορέα,

ΚΑΛΕΙ

Όλους τους ενδιαφερομένους, να υποβάλλουν με οποιοδήποτε τρόπο, στη Γραμματεία της Διεύθυνσης Οικονομικών της Περιφερειακής Ενότητας Δυτικής Αττικής (Υπόψη Τμήματος Προμηθειών), Ηρώων Πολυτεχνείου 78, Ελευσίνα, Τ.Κ. 19 200, ισόγειο, έως την **21/11/2025 ημέρα Παρασκευή και ώρες 08:00 έως 15:00** έγγραφες σφραγισμένες οικονομικές προσφορές για την προμήθεια ιατροφαρμακευτικού υλικού για τους χώρους εργασίας των κτιρίων αρμοδιότητας της Π.Ε. Δυτικής Αττικής, συνολικού προϋπολογισμού 3.300,00€ συμπ. Φ.Π.Α., με τη διαδικασία της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

Α. Περιγραφή του αντικειμένου

Αντικείμενο της παρούσας είναι προμήθεια ιατροφαρμακευτικού υλικού για τους χώρους εργασίας των κτιρίων αρμοδιότητας της Π.Ε. Δυτικής Αττικής, συνολικού προϋπολογισμού 3.300,00€ συμπ. Φ.Π.Α., όπως αναλυτικά περιγράφεται στο **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄**.

Οι ενδιαφερόμενοι δύναται να υποβάλουν οικονομική προσφορά σύμφωνα με το υπόδειγμα της οικονομικής προσφοράς του **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ Β΄**.

Οι ενδιαφερόμενοι θα καταθέτουν **έγγραφες οικονομικές προσφορές** σε φάκελο ο οποίος **θα πρέπει να είναι κλειστός και σφραγισμένος με τη σφραγίδα του υποψηφίου** και στην όψη του θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα ακόλουθα στοιχεία:

*Προς το Τμήμα Προμηθειών Δ/σης Οικονομικών
Περιφερειακής Ενότητας Δυτικής Αττικής*

«Προσφορά για προμήθεια ιατροφαρμακευτικού υλικού για τους χώρους εργασίας των κτιρίων αρμοδιότητας της Π.Ε. Δυτικής Αττικής»

Συνολικός προϋπολογισμός 3.300,00€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.

Στοιχεία υποψηφίου (Επωνυμία, Δ/ση, Τηλέφωνο, e-mail, Α.Φ.Μ.)

Επίσης εντός του ανωτέρου φακέλου, θα πρέπει να κατατεθούν από τον υποψήφιο (εις διπλούν) τα κάτωθι:

- 1. Υπεύθυνη δήλωση** της παρ. 4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 (Α΄75), όπως εκάστοτε ισχύει, του προσφέροντος (με σφραγίδα και υπογραφή του νόμιμου εκπροσώπου), στην οποία θα δηλώνεται ότι:
 - α)** Δέχονται τους όρους της παρούσας πρόσκλησης συμπεριλαμβανομένων και των Παραρτημάτων αυτής, της οποίας έλαβαν γνώση και αποδέχονται πλήρως και ανεπιφύλακτα,
 - β)** Θα προμηθεύσουν το σύνολο των ειδών όπως αναφέρονται στην παρούσα πρόσκληση

Η ανωτέρω Υπεύθυνη Δήλωση δύναται να συνταχθεί σύμφωνα με το υπόδειγμα Α΄ του Παραρτήματος Γ΄

- 2. Απόσπασμα ποινικού μητρώου έκδοσης του τελευταίου τριμήνου** πριν από την κοινοποίηση της ως άνω σχετικής ειδοποίησης, από το οποίο να προκύπτει, ότι δεν έχουν εις βάρος τους τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση, για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα της παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016 ήτοι: Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση, δωροδοκία, απάτη, νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες, παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων, για κάποιο από τα αδικήματα της υπεξαίρεσης, της απάτης, της εκβίασης, της πλαστογραφίας, της ψευδορκίας, της δωροδοκίας και της δόλιας χρεοκοπίας.

Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά:

- α)** Στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.) τους διαχειριστές.
- β)** Στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και τα πρόσωπα στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας.
- γ)** Στις περιπτώσεις συνεταιρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.
- δ)** Στις περιπτώσεις ατομικών επιχειρήσεων, το φυσικό πρόσωπο.

ε) Σε όλες τις υπόλοιπες περιπτώσεις νομικών προσώπων, τους νόμιμους εκπροσώπους τους.

Σημειώνεται ότι σε περίπτωση που το απόσπασμα ποινικού μητρώου φέρει καταδικαστικές αποφάσεις, οι συμμετέχοντες θα πρέπει να προσκομίσουν τις αναφερόμενες σε αυτό καταδικαστικές αποφάσεις.

ή

Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986, του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου, ή σε περίπτωση νομικού προσώπου την υποβολή αυτής εκ μέρους του / των νομίμου/ων εκπροσώπου/ων του, στην οποία θα δηλώνει/ουν ότι δεν υπάρχει εις βάρος του/τους αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για κάποιον από τους λόγους που αναφέρονται στο άρθρο 73 του ν. 4412/2016 (147 Α' /8-8-2016), όπως ισχύει.

Η ανωτέρω Υπεύθυνη Δήλωση δύναται να συνταχθεί σύμφωνα με το υπόδειγμα Β' του Παραρτήματος Γ'

- 3. Υπεύθυνη δήλωση** του νομίμου εκπροσώπου του νομικού προσώπου / οντότητάς σας, στην οποία να δηλώνει ότι το νομικό πρόσωπο / οντότητα, το οποίο εκπροσωπεί νόμιμα, δεν έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για κανένα από τα αδικήματα δωροδοκίας του άρθρου 73 παρ. 1 του ν. 4412/2016, κατ' εφαρμογή των διατάξεων των άρθρων 134 - 135 του ν. 5090/2024,

Επισημαίνεται ότι τα φυσικά πρόσωπα ή ατομική επιχείρηση δεν φέρουν την υποχρέωση υποβολής της ανωτέρω υπεύθυνης δήλωσης

Η ανωτέρω Υπεύθυνη Δήλωση δύναται να συνταχθεί σύμφωνα με το υπόδειγμα Γ' του Παραρτήματος Γ'

- 4. Καταστατικό εταιρείας** (εφόσον πρόκειται για νομικά πρόσωπα).
- 5. Βεβαίωση έναρξης εργασιών** από την αντίστοιχη αρμόδια αρχή και τις μεταβολές της, αν πρόκειται για Φυσικά Πρόσωπα ή ατομική επιχείρηση.
- 6. Πιστοποιητικό μέλους** σε ισχύ και αναλυτικό πιστοποιητικό εκπροσώπησης της αρμόδιας Υπηρεσίας Γ.Ε.Μ.Η., αν πρόκειται για Νομικά Πρόσωπα.
- 7. Φορολογική Ενημερότητα** σε ισχύ της εταιρείας και του νομίμου εκπροσώπου σε περιπτώσεις Ο.Ε. και Ε.Ε.

Επισημάνσεις

Οι Υπεύθυνοι Δηλώσεις μπορεί να φέρουν ημερομηνία υπογραφής μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης για υποβολή προσφορών και δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα ΚΕΠ, ακόμα και αν άλλως ορίζεται στην εκάστοτε προκήρυξη, σύμφωνα με τον ν.4250/2014, άρθρο 3, και πρέπει να είναι πρωτότυπη ή ψηφιακά υπογεγραμμένη μέσω του gov.gr.

Το εν λόγω (7) ανωτέρω δικαιολογητικό γίνεται αποδεκτό εφόσον είναι εν ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής του, άλλως στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.

B. Υποχρεώσεις Αναδόχου

1. Η ανάδοχος υποχρεούται κατά τη διάρκεια της σύμβασης να ακολουθεί πιστά τις οδηγίες και τις υποδείξεις της Αναθέτουσας αρχής.
2. Η ανάδοχος υποχρεούται να παρέχει στην Αναθέτουσα Αρχή οποιοσδήποτε αναφορές και πληροφορίες του ζητηθούν σχετικά με την εκτέλεση της σύμβασης.
3. Η ανάδοχος ρητά ευθύνεται για κάθε ενέργεια υπαλλήλων της, τυχόν συμβούλων ή αντιπροσώπων ή προστεθέντων αυτής, συμπεριλαμβανομένου ανεξαιρέτως οποιουδήποτε, που θα χρησιμοποιηθεί από τυχόν για την εκπλήρωση των υποχρεώσεων που αναλαμβάνει καθώς και για τις τυχόν παρεπόμενες υποχρεώσεις.
4. Η ανάδοχος υποχρεούται να συνεργαστεί με οποιαδήποτε Υπηρεσία της Αναθέτουσας Αρχής ή και κάθε τρίτο, με τον τρόπο που θα της υποδείξει η αρμόδια Δ/ση της Αναθέτουσας Αρχής.
5. Η ανάδοχος υποχρεούται να εξασφαλίσει την έγκαιρη και άριστης ποιότητας παροχή υπηρεσιών - προμήθεια, που συνιστούν το αντικείμενο της παρούσας πρόσκλησης.
6. Η ανάδοχος υποχρεούται να παραδώσει τα προς προμήθεια είδη χωριστά ανά κτίριο/διεύθυνση.

Γ. Χρόνος εκτέλεσης – Διάρκεια – Διακοπή σύμβασης

1. Η διάρκεια της σύμβασης άρχεται από την υπογραφή της και για έναν (1) μήνα.
2. Η ανάδοχος παραιτείται από κάθε αξίωσή της έναντι της Περιφέρειας Αττικής για οποιοδήποτε λόγο εκλείψει ολικά η ανάγκη της προμήθειας, στην οποία αφορά η παρούσα. Στην περίπτωση αυτή η εκτέλεση της σύμβασης διακόπτεται μονομερώς και αζημίως με απόφαση της Περιφερειακής Επιτροπής.
3. Η Περιφέρεια Αττικής μπορεί να διακόψει τη συναφθείσα σύμβαση, κατά τα οριζόμενα και στην ανωτέρα παράγραφο, πριν από τη λήξη της, χωρίς ο προμηθευτής να δύναται να αξιώσει οποιαδήποτε αποζημίωση.
4. Η ποιοτική και ποσοτική παραλαβή θα γίνει από την Τριμελή Επιτροπή παρακολούθησης και παραλαβής συμβάσεων προμηθειών παροχής υπηρεσιών όλων των Δ/νσεων, τμημάτων και γραφείων της Περιφερειακής Ενότητας Δυτικής Αττικής.
5. Η Σύμβαση τροποποιείται, παρατείνεται ή λύεται σύμφωνα με τις οικείες διατάξεις του ν. 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
6. Αποκλειστική υποχρέωση της Αναδόχου είναι η τήρηση της εργατικής και ασφαλιστικής νομοθεσίας σε περίπτωση που χρησιμοποιήσει προσωπικό για την ολοκλήρωση της παρούσας ή μέρος της.

Δ. Κρατήσεις – Πληρωμή

Η πληρωμή της αναδόχου θα πραγματοποιηθεί από την Ταμειακή Διαχείριση της Περιφέρειας Αττικής, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 200 του ν. 4412/2016, μετά τον έλεγχο και την εκκαθάριση της δαπάνης, με την έκδοση χρηματικού εντάλματος πληρωμής στο όνομα της Αναδόχου, και υπό την προϋπόθεση της προηγούμενης προσκόμισης των νόμιμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 200 παρ. 5 του ν. 4412/2016, ήτοι:

- Ηλεκτρονικό Τιμολόγιο,
- Βεβαίωση από την Τριμελή Επιτροπή παρακολούθησης και παραλαβής συμβάσεων προμηθειών παροχής υπηρεσιών όλων των Δ/νσεων, τμημάτων και γραφείων της Περιφερειακής Ενότητας Δυτικής Αττικής.
- Φορολογική ενημερότητα,
- Οποιοδήποτε άλλο δικαιολογητικό κριθεί απαραίτητο από την Υπηρεσία για την εκκαθάριση της εν λόγω δαπάνης.

Την Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την παροχή των υπηρεσιών και την προμήθεια των ειδών στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης. Οπότε η αμοιβή της παρούσας περιλαμβάνει κάθε δαπάνη, έξοδο, φόρο, κράτηση, εισφορά, αμοιβή, τέλος και εν γένει κάθε δαπάνη που συνδέεται με την παρούσα σύμβαση.

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις περιλαμβάνουν:

Κράτηση 0,1% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης υπέρ της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων επιβάλλεται (άρθρο 7 ν. 4912/2022 όπως ισχύει). Ο Φ.Π.Α. βαρύνει την Περιφέρεια Αττικής.

Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος επί του καθαρού ποσού (άρθρο 64 του ν. 4172/2013, όπως ισχύει), η οποία δεν αποτελεί κράτηση υπέρ τρίτων.

Σε περίπτωση τροποποίησης των παραπάνω κρατήσεων, η ανάδοχος επιβαρύνεται σύμφωνα με τις νέες διατάξεις.

Κατά την υποβολή ηλεκτρονικού τιμολογίου, η ανάδοχος συμπληρώνει στο πεδίο BT-11: Στοιχείο αναφοράς υπηρεσίας του Εθνικού Μορφότυπου Ηλεκτρονικού Τιμολογίου τον «ΑΔΑ Ανάληψης».

Επισημαίνεται ότι σύμφωνα με την υπ' αριθ. ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023 (Β' 2385/2023) «Υποχρέωση υποβολής ηλεκτρονικών τιμολογίων από τους οικονομικούς φορείς» και για την σωστή δρομολόγηση των Η.Τ. θα πρέπει να αναγράφονται σε αυτά τα παρακάτω στοιχεία:

Κωδικός Αγοραστή ΑΑΗΤ:	1007.909.0001
Αγοραστής/Φορέας	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
Τύπος προϋπολογισμού/	3

Στοιχείο αναφοράς αγαθού/υπηρεσίας/μελέτης/έργου	ΑΔΑ Ανάλυσης Δέσμευσης
Στοιχείο αναφοράς σύμβασης	ΑΔΑΜ της σύμβασης ή την τιμή «0» εφόσον δεν υπάρχει ΑΔΑΜ
Στοιχεία CPV κάθε τιμολογούμενου αγαθού.	33600000-6

Σχετικά με την Ηλεκτρονική Τιμολόγηση και τη διαδικασία λήψης των Ηλεκτρονικών Τιμολογίων στο πλαίσιο των Δημοσίων Συμβάσεων, επισημαίνεται ότι η ανάδοχος θα πρέπει να ενημερώνει την υπηρεσία με κάθε πρόσφορο τρόπο (πχ email), τουλάχιστον για τον ηλεκτρονικό αριθμό τιμολογίου, ώστε να διευκολύνεται ο εντοπισμός του στο Πληροφοριακό Σύστημα και να πραγματοποιούνται οι προβλεπόμενες διαδικασίες έως και την εξόφλησή του.

Η δαπάνη για την προμήθεια ιατροφαρμακευτικού υλικού, ανέρχεται στο ποσό των 3.300,00€ συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α. και θα επιβαρύνει τις πιστώσεις του προϋπολογισμού της Περιφέρειας Αττικής – Περιφερειακής Ενότητας Δυτικής Αττικής, Οικονομικού έτους 2025, ΕΦ 06072 τον ΚΑΕ 1211.

Στ. Λοιπά στοιχεία

Μειοδότης θα αναδειχτεί αυτός που θα προσφέρει την πλέον συμφέρουσα από άποψη τιμής προσφορά συμπ. Φ.Π.Α. με βάση το υπόδειγμα της οικονομικής προσφοράς του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ Β΄, με την προϋπόθεση ότι πληρούνται όλοι οι ζητούμενοι όροι.

Η αποσφράγιση των οικονομικών προσφορών θα γίνει στις **24/11/2025** ημέρα **Δευτέρα** και ώρα 10:00 π.μ. από την αρμόδια υπηρεσία, Διεύθυνση Οικονομικών Π.Ε.Δ.Α., Τμήμα Προμηθειών στο κεντρικό κτήριο επί της οδού Ηρώων Πολυτεχνείου 78 Ελευσίνα – 3^{ος} όροφος – Γραφείο 306.

Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος είναι αναρτημένη στο Διαδίκτυο, στη διεύθυνση www.patt.gov.gr στη διαδρομή Ενημέρωση-Διαγωνισμοί-Διακηρύξεις/Προσκλήσεις.

**Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ**

ΑΡΙΑΔΝΗ ΦΡΑΓΚΙΑΔΑΚΗ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1. Περιγραφή Αντικειμένου

Αντικείμενο της παρούσας πρόσκλησης αποτελεί η προμήθεια ιατροφαρμακευτικού υλικού στα κτίρια αρμοδιότητας Π.Ε. Δυτικής Αττικής, για την κάλυψη των αναγκών όλων των υπηρεσιών της Π.Ε. Δυτικής Αττικής, των Δ/σεων Α/θμιας και Δ/θμιας εκπαίδευσης και του ΚΕ.ΔΑ.Σ.Υ. και όπως αναφέρεται στον παρακάτω πίνακα.

- Όλα τα προϊόντα θα έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΜΕΑ).
- Όλα τα φάρμακα θα έχουν λάβει τιμή όπως αυτή ορίζεται από το εκάστοτε ισχύον δελτίο τιμών φαρμάκων.
- Η ονομασία φαρμακευτικού προϊόντος, η ποιοτική και ποσοτική σύνθεση σε δραστικές ουσίες, η ημερομηνία λήξης, η χώρα προέλευσης, ο αριθμός παρτίδας, το όνομα και η διεύθυνση του κατόχου της άδειας κυκλοφορίας και ο αριθμός της άδειας κυκλοφορίας αναγράφονται στη συσκευασία.
- Τα φαρμακευτικά προϊόντα θα πρέπει να είναι επώνυμα και ευρέως διαδεδομένα στην ελληνική αγορά.
- **Ο χρόνος ζωής να είναι όχι λιγότερος από 12 μήνες κατά την παράδοση.**

α/α	Τεχνική Περιγραφή	Ποσότητα για κτίριο επί της οδού Ηρ. Πολυτεχνείου 78	Ποσότητα για κτίριο επί της οδού Βενιζέλου 82	Ποσότητα για κτίριο επί της οδού Εθν. Αντιστάσεως 80	Ποσότητα για κτίριο επί της οδού Βασ. Λάσκου & Διογένους	Ποσότητα για κτίριο Θέση Κουρκούρι, Μέγαρο	Ποσότητα για Δ/ση Α/θμιας Εκπαίδευσης	Ποσότητα για Δ/ση Δ/θμιας Εκπαίδευσης	Ποσότητα για ΚΕ.ΔΑ.Σ.Υ.
1.	Ακετυλοσαλικυλικό οξύ	3	3	3	3	1	1	1	1
2.	Παρακεταμόλη δισκία 500mg	3	3	3	3	1	2	2	2
3.	Παρακεταμόλη σε αναβράζον δισκία 1000mg	3	3	3	3	1	1	1	1
4.	Αντισταμινικά δισκία	2	2	2	2	1	1	1	1
5.	Δισκία κορτιζόνης (πρεδνιζολόνη 4 mg)	1	1	1	1	1	1	1	1
6.	Ενέσιμο σκεύασμα κορτιζόνης (μεθυλπρεδνιζολόνη 125mg)	3	3	3	3	1	1	1	1
7.	Αντιόξινα δισκία	2	2	2	2	1	1	1	1
8.	Σπασμολυτικά δισκία	2	2	2	2	1	1	1	1
9.	Αντιδιαρροϊκά δισκία	2	2	2	2	1	1	1	1
10.	Οφθαλμικό διάλυμα για πλύση	2	2	2	2	1	1	1	1
11.	Αντισηπτικό κολλύριο	2	2	2	2	1	1	1	1
12.	Αντιισταμινική αλοιφή	2	2	2	2	1	1	1	1
13.	Αλοιφή για επούλωση εγκαυμάτων	2	2	2	2	1	1	1	1
14.	Γάντια	1 πακέτο	1 πακέτο	1 πακέτο	1 πακέτο	1 πακέτο	1 πακέτο	1 πακέτο	1 πακέτο
15.	Υγρό απολύμανσης χεριών	2	2	2	2	1	1	1	1
16.	Αποστειρωμένες γάζες κουτιά των πέντε εκ.	3	3	3	3	1	1	1	1

17.	Αποστειρωμένες γάζες κουτιά των δέκα εκ.	3	3	3	3	1	1	1	1
18.	Αποστειρωμένες γάζες κουτιά των δεκαπέντε εκ.	3	3	3	3	1	1	1	1
19.	Γάζες εμποτισμένες με αντιβιοτικό	3	3	3	3	1	1	1	1
20.	Βαμβάκι	2	2	2	2	1	1	1	1
21.	Λευκοπλάστης πλάτους 0,08 μέτρα	2	2	2	2	1	1	1	1
22.	Τεμάχια λευκοπλάστη με γάζα αποστειρωμένη	3	3	3	3	1	1	1	1
23.	Επίδεσμος 2,50 x 0,05 μέτρα	3	3	3	3	1	1	1	1
24.	Επίδεσμος 2,50 x 0,10 μέτρα	3	3	3	3	1	1	1	1
25.	Τριγωνικός επίδεσμος	2	2	2	2	1	1	1	1
26.	Αιμοστατικός επίδεσμος	2	2	2	2	1	1	1	1
27.	Φυσιολογικός ορός 250 η 500 ml	3	3	3	3	1	1	1	1
28.	Οξυζενέ 250ml	2	2	2	2	1	1	1	1
29.	Οινόπνευμα καθαρό 95°	2	2	2	2	1	1	1	1
30.	Αντισηπτικό διάλυμα (solution ext. use Ponidone Iodine 10%)	2	2	2	2	1	1	1	1
31.	Γλωσσοπίεστρα	1 κουτί	1 κουτί	1 κουτί	1 κουτί	1 κουτί	1 κουτί	1 κουτί	1 κουτί
32.	Ενέσιμη ανδρεναλίνη (έτοιμη για χρήση)	2	2	2	2	1	1	1	1
33.	Ενέσιμο σκεύασμα που περιέχει 600mg Paracetamol και 20mg Hyoscine butylbromide	2	2	2	2	1	1	1	1
34.	Ενέσιμο σκεύασμα των 4ml που περιέχει 600mg Paracetamol & 20mg Lidocaine HCl	2	2	2	2	1	1	1	1
35.	Ενέσιμο σκεύασμα που περιέχει νατριούχο δικλοφενάκη 75mg	1	1	1	1	1	1	1	1
36.	Ποτηράκια μιας χρήσης (χάρτινα ή πλαστικά)	1 συσκ.	1 συσκ.	1 συσκ.	1 συσκ.	1 συσκ.	1 συσκ.	1 συσκ.	1 συσκ.
37.	Ηλεκτρονικό Θερμόμετρο Μετώπου	1	1	1	1	1	1	1	1
38.	Ηλεκτρονικό Πιεσόμετρο Βραχίονα	1	1	1	1	1	1	1	1
39.	Παλμικό Οξύμετρο	1	1	1	1	1	1	1	1
40.	Μάσκα Πρώτων Βοηθειών	1	1	1	1	1	1	1	1
41.	Μηχάνημα μέτρησης ζαχάρου - Ταινίες	1	1	1	1	1	1	1	1

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Επισημαίνεται ότι στην τεχνική περιγραφή της οικονομικής προσφοράς να αναγράφεται και η εμπορική ονομασία του είδους που προσφέρεται.

A/A	Τεχνική Περιγραφή	Τεμάχια	Τιμή τεμαχίου (χωρίς Φ.Π.Α.)	Σύνολο (χωρίς Φ.Π.Α.)	Φ.Π.Α. %	Σύνολο (συμπ. Φ.Π.Α.)
1.	Ακετυλοσαλικυλικό οξύ	16				
2.	Παρακεταμόλη δισκία 500mg	19				
3.	Παρακεταμόλη σε αναβράζον δισκία 1000mg	16				
4.	Αντιισταμινικά δισκία	12				
5.	Δισκία κορτιζόνης (πρεδνιζολόνη 4 mg)	8				
6.	Ενέσιμο σκεύασμα κορτιζόνης (μεθυλπρεδνιζολόνη 125mg)	16				
7.	Αντιόξινα δισκία	12				
8.	Σπασμολυτικά δισκία	12				
9.	Αντιδιαρροϊκά δισκία	12				
10.	Οφθαλμικό διάλυμα για πλύση	12				
11.	Αντισηπτικό κολλύριο	12				
12.	Αντιϊσταμινική αλοιφή	12				
13.	Αλοιφή για επούλωση εγκαυμάτων	12				
14.	Γάντια	8				
15.	Υγρό απολύμανσης χεριών	12				
16.	Αποστειρωμένες γάζες κουτιά των πέντε εκ.	16				
17.	Αποστειρωμένες γάζες κουτιά των δέκα εκ.	16				
18.	Αποστειρωμένες γάζες κουτιά των δεκαπέντε εκ.	16				
19.	Γάζες εμποτισμένες με αντιβιοτικό	16				
20.	Βαμβάκι	12				
21.	Λευκοπλάστης πλάτους 0,08 μ.	12				
22.	Τεμάχια λευκοπλάστη με γάζα αποστειρωμένη	16				
23.	Επίδεσμος 2,50 x 0,05 μέτρα	16				
24.	Επίδεσμος 2,50 x 0,10 μέτρα	16				
25.	Τριγωνικός επίδεσμος	12				
26.	Αιμοστατικός επίδεσμος	12				
27.	Φυσιολογικός ορός 250 η 500 ml	16				
28.	Οξυζενέ 250ml	12				
29.	Οινόπνευμα καθαρό 95°	12				
30.	Αντισηπτικό διάλυμα (solution ext. use Ponidone Iodine 10%)	12				
31.	Γλωσσοπίεστρα	8				
32.	Ενέσιμη ανδρεναλίνη (έτοιμη για χρήση)	12				
33.	Ενέσιμο σκεύασμα που περιέχει 600mg Paracetamol και 20mg Hyoscine butylbromide	12				
34.	Ενέσιμο σκεύασμα των 4ml που περιέχει 600mg Paracetamol & 20mg Lidocaine HCl	12				

35.	Ενέσιμο σκεύασμα που περιέχει νατριούχο δικλοφενάκη 75mg	8				
36.	Ποτηράκια μιας χρήσης (χάρτινα ή πλαστικά)	8				
37.	Ηλεκτρονικό Θερμόμετρο Μετώπου	8				
38.	Ηλεκτρονικό Πιεσόμετρο Βραχίονα	8				
39.	Παλμικό Οξύμετρο	8				
40.	Μάσκα Πρώτων Βοηθειών	8				
41.	Μηχάνημα μέτρησης ζαχάρου - Ταινίες	8				
Γενικό Σύνολο συμπ. Φ.Π.Α.						

ΥΠΟΓΡΑΦΗ & ΣΦΡΑΓΙΔΑ

ΤΟΥ ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ Α΄****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:							
Πόλη			Οδός			Αριθμός	T.K
Τηλέφωνο			Fax			Email	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με την επωνυμία

α) Δεσμεύομαι για την τήρηση όλων των όρων της αριθμ.:/.....-2025 πρόσκλησης συμπεριλαμβανομένων και των Παραρτημάτων αυτής, της οποίας έλαβα γνώση και αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα,

β) Θα προμηθεύσω το σύνολο των ειδών όπως αναφέρονται στην παρούσα πρόσκληση

Ημερομηνία: --2025
Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ Β΄



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:							
Πόλη			Οδός			Αριθμός	T.K
Τηλέφωνο		Fax		Email			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(Ως νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με την επωνυμία) δεν υπάρχει σε βάρος μου αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για έναν από τους λόγους της παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.

Ημερομηνία: / / 2025
Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.
 (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
 (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗΣ ΕΝΟΤΗΤΑΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:							
Πόλη			Οδός			Αριθμός	T.K
Τηλέφωνο		Fax		Email			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Ως νόμιμος εκπρόσωπος του νομικού προσώπου/οντότητα με την επωνυμία το οποίο εκπροσωπώ νόμιμα, δεν έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για κανένα από τα αδικήματα δωροδοκίας του άρθρου 73 παρ. 1 του ν. 4412/2016, κατ' εφαρμογή των διατάξεων των άρθρων 134 - 135 του ν. 5090/2024.

Ημερομηνία: / / 2025
Ο – Η Δηλ.....

(Υπογραφή)

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
 (2) Αναγράφεται ολογράφως.
 (3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
 (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.