

“ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΟ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ”

ΑΔΑΜ :

“ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ”

ΑΔΑ :



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Εθνικόν και Καποδιστριακόν

Πανεπιστήμιον Αθηνών

— ΙΔΡΥΘΕΝ ΤΟ 1837 —

ΑΙΓΙΝΗΤΕΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

Τμήμα Προμηθειών

Ταχ. Διεύθυνση: Βασ. Σοφίας 72

Πληροφορίες: Καγιαβά Παρασκευή

Τηλέφωνο: 210-7289269

Email: tm_promithion@eginitio.uoa.gr

Αθήνα 18-9-2025

Αριθ. Πρωτ.: 7613

ΠΡΟΣ: Κάθε Ενδιαφερόμενο

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για υποβολή προσφοράς/ών για την προμήθεια αντιδραστηρίων για τις ανάγκες του Βιοπαθολογικού Εργαστηρίου, προϋπολογιζόμενης δαπάνης 33.685,40€ συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ.

Το Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών – «Αιγινήτειο Νοσοκομείο» λαμβάνοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 2 (παρ.1, περ.31), 118, 120 (παρ.2 και 3α) του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α'/08-08-2016), όπως ισχύουν
2. Το υπ' αριθμ. 6336/24-7-2025 δελτίο παραγγελίας του Βιοπαθολογικού Εργαστηρίου
3. Την υπ' αριθμ. 1268/5-9-2025 Απόφαση της Εφορείας (ΑΔΑ: ΨΣΕ146Ψ8Ν2-360)
4. Την υπ' αριθμ. 7170/3-9-2025 Εισήγηση της Διεύθυνσης Οικονομικού (ΑΔΑΜ: 25REQ017485549)
5. Την υπ' αριθμ. 723/12-9-2025 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ: ΨΑ1Α46Ψ8Ν2-ΙΔΟ και ΑΔΑΜ: 25REQ017565509)
6. Την υπ' αριθμ. 16/25-10-2023 Πράξη του Πρύτανη του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών με θέμα «Μεταβίβαση δικαιώματος υπογραφής στον Πρόεδρο των Εφορειών και στους Προϊσταμένους της Διεύθυνσης Διοικητικού των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων Αιγινήτειο και Αρεταίειο» (ΦΕΚ 6139/Β'/25-10-2023)

προβαίνει σε έρευνα αγοράς ανάδειξης προμηθευτή/ών για την προμήθεια

Είδη: αντιδραστηρίων για τις Βιοχημικές και Ανοσολογικές Παραμέτρους που εκτελούνται με τα αυτόματα Αναλυτικά Συστήματα που είναι εγκατεστημένα στο Βιοχημικό Τμήμα του Νοσοκομείου, σύμφωνα με το ΤΜΗΜΑ Ι και ΙΙ.

Ποσότητα: όπως αναφέρεται στο ΤΜΗΜΑ Ι και ΙΙ

Η προϋπολογιζόμενη δαπάνη ανέρχεται στο ποσό των 29.960,00 € χωρίς ΦΠΑ ήτοι **33.685,40 € συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντα ΦΠΑ.**

Η ανωτέρω δαπάνη θα βαρύνει πίστωση του Τακτικού Προϋπολογισμού του Νοσοκομείου για το οικονομικό έτος 2025 υπό ΚΑΕ 1359 και CPV: 33696500-0, Αντιδραστήρια εργαστηρίων.

Για το λόγο αυτό καλούνται οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλουν την οικονομοτεχνική τους προσφορά **σε δύο αντίτυπα (πρωτότυπο και αντίγραφο)** μέχρι την **Δευτέρα 22-9-2025** και ώρα **14:00** στη Γραμματεία/Πρωτόκολλο του Νοσοκομείου (Δ/νση: Παπαδιαμαντοπούλου 21, ισόγειο, ΤΚ 115 28,) σε κλειστό φάκελο με την ένδειξη **«Εκδήλωση ενδιαφέροντος για την προμήθεια αντιδραστηρίων του Βιοπαθολογικού Εργαστηρίου».**

Το άνοιγμα των προσφορών θα γίνει την **Τρίτη 23-9-2025** και ώρα **09:00** στο Τμήμα Προμηθειών του Αιγινήτειου Νοσοκομείου (Δ/νση: Παπαδιαμαντοπούλου 21, 3^{ος} όροφος).

Η Πρόσκληση θα καταχωρηθεί στο διαδίκτυο, στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής, στη διεύθυνση [URL:https://eginitio.uoa.gr](https://eginitio.uoa.gr) στη διαδρομή: Ανακοινώσεις και εκδηλώσεις → Προκηρύξεις.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ/ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

1. Στις προσφορές θα πρέπει να αναγράφεται ο αύξων αριθμός (α/α) των ειδών για τα οποία υποβάλλεται προσφορά, η προσφερόμενη ποσότητα, η πλήρης περιγραφή των προσφερόμενων ειδών καθώς και η προσφερόμενη τιμή τους.
2. Οι τιμές θα πρέπει να δίδονται αποκλειστικά σε ευρώ, ανά είδος και ανά ζητούμενη μονάδα μέτρησης, χωρίς το Φ.Π.Α., συμπεριλαμβανομένων των υπέρ τρίτων κρατήσεων και κάθε είδους δαπανών για την προμήθεια των ειδών, στρογγυλοποιημένες υποχρεωτικά στα δύο πρώτα δεκαδικά ψηφία.
3. Στις προσφορές να αναγράφεται το ποσοστό Φ.Π.Α. επί τοις εκατό, της ανωτέρω τιμής.
4. Το Νοσοκομείο, διατηρεί το δικαίωμα κατακύρωσης για ολόκληρη ή μεγαλύτερη ή μικρότερη ποσότητα από την αιτούμενη, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 105 του Ν.4412/2016, ως ισχύει.
5. Γίνονται δεκτές προσφορές για όλα τα τμήματα και τα είδη, στο σύνολο της αιτούμενης ποσότητας αυτών. Προσφορά για μέρος της αιτούμενης ποσότητας απορρίπτεται ως απαράδεκτη.
6. Η ανάθεση τελικά γίνεται στον προμηθευτή του οποίου η προσφορά καλύπτει τις τεχνικές προδιαγραφές και παράλληλα η προσφερόμενη τιμή του είναι η χαμηλότερη ανά είδος και στο σύνολο.
7. Σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 90 του Ν.4412/2016 ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την ίδια ακριβώς τιμή. Στην περίπτωση αυτή το Νοσοκομείο επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον του αρμοδίου συλλογικού οργάνου και παρουσία αυτών των οικονομικών φορέων.
8. Πέραν της κύριας προσφοράς δεν γίνονται δεκτές εναλλακτικές προσφορές.
9. **Κωδικός Ηλεκτρονικής Τιμολόγησης: 1020.E00350.0001.**
10. Η προμήθεια/υπηρεσία βαρύνεται με τις προβλεπόμενες από το νόμο κρατήσεις.

- 11. Η χρονική διάρκεια της σύμβασης ορίζεται έως 28-12-2025 από την ημερομηνία υπογραφής της.**
- 12. Ο χρόνος ισχύος των προσφορών ορίζεται στις εξήντα (60) ημερολογιακές ημέρες, προσμετρούμενες από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο από τον προαναφερθέντα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.**
- 13. Κατά την εκτέλεση της σύμβασης ο ανάδοχος τηρεί τις υποχρεώσεις στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α' του ν.4412/2016.**
- 14. Στις συμβάσεις προμηθειών προϊόντων που εμπίπτουν στο πεδίο εφαρμογής του ν.4819/2021, ο ανάδοχος υποχρεούται κατά την υπογραφή της σύμβασης και καθ' όλη τη διάρκεια εκτέλεσης να τηρεί τις υποχρεώσεις των παραγράφων 1, 4 και 5 του άρθρου 11 του ν.4819/2021. Η τήρηση των υποχρεώσεων ελέγχεται από την αναθέτουσα αρχή μέσω του αρχείου δημοσιοποίησης εγγεγραμμένων παραγωγών στο Εθνικό Μητρώο Παραγωγών (ΕΜΠΑ) που τηρείται στην ηλεκτρονική σελίδα του Ε.Ο.Α.Ν. εντός της προθεσμίας της παραγράφου 4 του άρθρου 105 του ν.4412/2016 και αποτελεί προϋπόθεση για την υπογραφή του συμφωνητικού, στο οποίο γίνεται υποχρεωτικά μνεία του αριθμού ΕΜΠΑ του υπόχρεου παραγωγού. Η μη τήρηση των υποχρεώσεων της παρούσας παραγράφου έχει τις συνέπειες της παραγράφου 7 του άρθρου 105 του ν.4412/2016.**
- 15. Στην προσφορά οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται να δηλώνουν τη χώρα καταγωγής του τελικού προϊόντος που προσφέρουν, την επιχειρηματική μονάδα στην οποία παράγεται το προσφερόμενο προϊόν, καθώς και τον τόπο εγκατάστασής της.**

Εφόσον δεν κατασκευάζουν οι ίδιοι το τελικό προϊόν, σε δική τους επιχειρηματική μονάδα, στην προσφορά τους θα πρέπει να δηλώσουν την επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευαστεί το προσφερόμενο προϊόν και τον τόπο εγκατάστασής της.

Επίσης στην προσφορά τους πρέπει να επισυνάψουν και υπεύθυνη δήλωσή τους προς την Αναθέτουσα Αρχή ότι η κατασκευή του τελικού προϊόντος θα γίνει από την επιχείρηση στην οποία ανήκει ή η οποία εκμεταλλεύεται ολικά ή μερικά τη μονάδα κατασκευής του τελικού προϊόντος και ότι ο νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης αυτής ή ο επίσημος αντιπρόσωπός της έχει αποδεχθεί έναντί τους την εκτέλεση της συγκεκριμένης προμήθειας, σε περίπτωση κατακύρωσης στον προμηθευτή υπέρ του οποίου έγινε η αποδοχή. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχουν οι ανωτέρω δηλώσεις θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.
- 16. Οι συμμετέχοντες οικονομικοί φορείς θα πρέπει να προσκομίσουν μαζί με την προσφορά και τα κάτωθι έγγραφα και δικαιολογητικά:**
 - **Πιστοποιητικό CE ή δήλωση συμμόρφωσης**, προς απόδειξη συμμόρφωσης των προσφερόμενων υλικών με τις απαιτήσεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ (ΔΥ8δ.Γ.Π.οικ.130648-Εναρμόνιση της εθνικής νομοθεσίας προς τις διατάξεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ «περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων» - ΦΕΚ 2198/τεύχ.Β/02-10-09) ή/και της Οδηγίας 98/79/ΕΚ (ΔΥ8δ/οικ.3607/892-Εναρμόνιση της Ελληνικής Νομοθεσίας προς την Οδηγία 98/79/ΕΚ του Ευρωπαϊκού

Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Οκτωβρίου 1998 για τα in vitro διαγνωστικά ιατροτεχνολογικά προϊόντα-ΦΕΚ 1060/Β/10-08-2001).

- Αποδεικτικά έγγραφα του οικονομικού φορέα από τα οποία προκύπτει ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού.

- Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα ή οποιουδήποτε προσώπου *(η εν λόγω υποχρέωση αφορά ιδίως: α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου (βλ. τελευταίο εδάφιο της παρ.1 του άρθρου 73) το οποίο είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού του οργάνου ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό για έναν από τους λόγους που αναφέρονται στην παράγραφο 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.*

Στην περίπτωση νομικού προσώπου η ανωτέρω Δήλωση υποβάλλεται εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου όπως αυτός ορίζεται στην παράγραφο 2 του άρθρου 79Α του Ν.4412/2016 *(Σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ.2 του άρθρου 79Α του Ν.4412/2016 «Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου, νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησης του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης»)*

- Πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους-μέλους ή χώρας, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) καθώς και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.

19. Για ότι δεν αναφέρεται στην παρούσα εφαρμόζονται τα οριζόμενα στις διατάξεις του ν.4412/2016 όπως ισχύουν.

Ο Πρόεδρος της Εφορείας
του Αιγινητείου Νοσοκομείου

Καθηγητής Κωνσταντίνος Τσιούφης
Αναπλ. Πρόεδρος Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

ΤΜΗΜΑ Ι - ΥΛΙΚΑ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ						
Α/Α	ΕΙΔΟΣ/ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ %	ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ
	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ					
32	ARCH HS TROPONIN-IRGT 100 TESTS	2	300,00	600,00	6	636,00
33	ARCH 25-OH VITAMIN D RGT 100TESTS	2	500,00	1.000,00	6	1.060,00
34	ARCH CONC WASH BUFFER	30	250,00	7.500,00	24	9.300,00
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΤΟ ΦΠΑ:				9.100,00		
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ ΤΟ ΦΠΑ:						10.996,00

ΤΜΗΜΑ ΙΙ - ΥΛΙΚΑ ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι						
Α/Α	ΕΙΔΟΣ/ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ %	ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ ΦΠΑ
	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ					
1	GLUCOSE 2X86 ML + 2X38 ML	1	250,00	250,00	6	265,00
2	UREA 2X90 ML + 2X90 ML	1	150,00	150,00	6	159,00
3	CREATININE 4X41 ML + 4X34 ML	1	200,00	200,00	6	212,00
4	CHOLESTEROL 8X64 ML	1	250,00	250,00	6	265,00
5	URIC ACID 4X54 ML + 4X62 ML	1	300,00	300,00	6	318,00
6	TRIGLYCERIDES 4X54 ML + 4X19 ML	1	250,00	250,00	6	265,00
7	SGOT/AST 4X90 ML + 4X26 ML	1	300,00	300,00	6	318,00
8	SGPT/ALT 4X90 ML + 4X26 ML	1	300,00	300,00	6	318,00
9	IRON 4X27 ML + 4X27 ML	1	250,00	250,00	6	265,00
10	TOTAL BILIRUBIN 4X59 ML + 4X30 ML	1	200,00	200,00	6	212,00
11	DIRECT BILIRUBIN 4X40 ML + 4X20 ML	1	200,00	200,00	6	212,00
12	URINARY PROTEIN 4X25 ML	1	150,00	150,00	6	159,00
13	HDL CHOLESTEROL 4X61 ML + 4X22 ML	1	300,00	300,00	6	318,00
14	CPK 4X48,5 ML + 4X15 ML	2	300,00	600,00	6	636,00
15	GGT 2X90 ML + 2X90 ML	2	250,00	500,00	6	530,00
16	ALKALINE PHOSPHATASE 4X38 ML + 4X38 ML	3	200,00	600,00	6	636,00
17	T. PROTEIN 4X34 ML + 4X38 ML	2	200,00	400,00	6	424,00
18	ALBUMIN 2X47 ML	2	200,00	400,00	6	424,00
19	CKMB 2X49 ML + 2X15 ML	2	250,00	500,00	6	530,00
20	HbA1c 4x28 ML + 2x11,5 ML + 2x35 ML	2	900,00	1.800,00	6	1.908,00
21	CALCIUM 4X85 ML	3	200,00	600,00	6	636,00
22	LDH (L-P) 4X38 ML + 4X38 ML	4	200,00	800,00	6	848,00
23	CRP LATEX 2X49 ML + 2X49 ML	6	800,00	4.800,00	6	5.088,00
24	LDL CHOLESTEROL 4X44 ML + 4X17 ML	1	350,00	350,00	6	371,00
25	D-DIMER 2X16 ML + 2X9,5 ML	1	400,00	400,00	6	424,00
26	AMYLASE 2X77 ML + 2X24 ML	2	400,00	800,00	6	848,00
27	ACE 2X10 ML	2	100,00	200,00	6	212,00
28	CC VALPROIC ACID 1x51 ml + 1x15 ml	2	900,00	1.800,00	6	1.908,00
29	CC DETERGENT A	5	350,00	1.750,00	24	2.170,00
30	CC ACID WASH	4	350,00	1.400,00	24	1.736,00
31	ARCH SAMPLE CUPS	1	60,00	60,00	24	74,40
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΤΟ ΦΠΑ:				20.860,00		
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΜΕ ΤΟ ΦΠΑ:						22.689,40