

“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: Αγγελική Νικολοπούλου

Τηλέφωνο: 210-7289269

Email: tm_promithion@eginitio.uoa.gr

Αθήνα 18-09-2025

Αριθ. Πρωτ.: 7616

ΠΡΟΣ: Κάθε Ενδιαφερόμενο

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για υποβολή προσφοράς/ών για την προμήθεια εντύπων για τις ανάγκες του Νοσοκομείου, προϋπολογιζόμενης δαπάνης 9.207,00 € 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. 6807/18-08-2025 έγγραφο του Τμήματος Διαχείρισης Υλικού
3. Την υπ' αριθμ. 7009/27-08-2025 εισήγηση της Διεύθυνσης Οικονομικού (ΑΔΑΜ: 25REQ017452937)
4. Την υπ' αριθμ. 1261/5-09-2025 Απόφαση της Εφορείας (ΑΔΑ:Ρ6ΗΔ46Ψ8Ν2-13Δ)
5. Την υπ' αριθμ. 736/17-09-2025 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης (ΑΔΑ:ΨΩΣΚ46Ψ8Ν2-3ΡΦ και ΑΔΑΜ: 25REQ017565369)
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 Αναδόχου/ών για την προμήθεια

Είδος : έντυπα όπως αναφέρονται στον συνημμένο πίνακα

Ποσότητα : όπως αναφέρεται στον συνημμένο πίνακα

Κριτήριο ανάθεσης : θα είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει της τιμής.

Η **προϋπολογιζόμενη δαπάνη** ανέρχεται στο ποσό των 7.425,00 € χωρίς ΦΠΑ ήτοι **9.207,00 € συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντα ΦΠΑ.**

Η ανωτέρω δαπάνη θα βαρύνει πίστωση του Τακτικού Προϋπολογισμού του Νοσοκομείου οικονομικού έτους 2025 υπό ΚΑΕ 1293.

Για το λόγο αυτό καλούνται οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλλουν την οικονομοτεχνική τους προσφορά **σε δύο αντίτυπα (πρωτότυπο και αντίγραφο)** μέχρι την **Τετάρτη 24 Σεπτεμβρίου 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 εντύπων».

Το άνοιγμα των προσφορών θα γίνει την **Πέμπτη 25 Σεπτεμβρίου 2025** και ώρα 10:00 π.μ. 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

1. Στις προσφορές θα πρέπει να αναγράφεται ο αύξων αριθμός (α/α) του είδους για το οποίο υποβάλλεται προσφορά, η προσφερόμενη ποσότητα, η πλήρης τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου είδους καθώς και η προσφερόμενη τιμή του.
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 ένα, περισσότερα ή και για όλα τα είδη, που αναφέρονται στον πίνακα στο ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι της παρούσας, 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.

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. **Οι προσφέροντες υποχρεούνται να καταθέσουν την προσφορά τους σύμφωνα με το υπόδειγμα της οικονομικής προσφοράς (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ).** *Ο πίνακας είναι διαθέσιμος από το Τμήμα Προμηθειών μετά από σχετικό αίτημα.*
11. Η προμήθεια βαρύνεται με τις προβλεπόμενες από το νόμο κρατήσεις.
12. **Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδίδει τα είδη τμηματικά στην αποθήκη του Νοσοκομείου εντός τριών (3) εργασίμων ημερών από την ημερομηνία σχετικής έγγραφης παραγγελίας. Τα έξοδα για την παράδοση των ειδών βαρύνουν τον προμηθευτή.**
13. Η χρονική διάρκεια της σύμβασης ορίζεται από την ημερομηνία υπογραφής της έως **31-12-2025.**
14. Ο χρόνος ισχύος των προσφορών ορίζεται στις ενενήντα (90) ημερολογιακές ημέρες, προσμετρούμενες από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών. **Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο από τον προαναφερθέντα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.**
15. 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.
16. 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.
17. **Οι συμμετέχοντες οικονομικοί φορείς θα πρέπει να προσκομίσουν μαζί με την προσφορά και τα κάτωθι έγγραφα και δικαιολογητικά:**
 - Αποδεικτικά έγγραφα του οικονομικού φορέα από τα οποία προκύπτει ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού.

- Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν.1599/1986 ψηφιακά υπογεγραμμένη ή συνταχθείσα μέσω του gov.gr 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.

18. 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

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι : ΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ -ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ-ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟ/ΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ 24%	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ
1	Μπλοκ τμήματος κίνησης ασθενών διπλότυπο (και τα δύο αποσπώμενα), χρώμα λευκό κίτρινο αριθμημένο από 1 έως 50, 100 φύλλων, διάστ. 16Χ15 εκ.	250	3,0000	750,00	24%	930,00
2	Μπλοκ εξετάσεων εκτός νοσοκομείου διπλότυπο λευκό - κίτρινο διάτρητα αριθμηση 1 ως 50, μεγέθους Α4.	20	5,5000	110,00	24%	136,40
3	Μπλοκ τριπλότυπη απόδειξη παροχής υπηρεσιών (Χρηματικού - Απογευματινά Ιατρεία), χρώμα λευκό - ροζ - κίτρινο, τα 2 πρώτα αποσπώμενα, καρμπονιζέ, αριθμημένα από έως, 3 Χ 50 φύλλων, διάστ. 15Χ20εκ.	30	4,0000	120,00	24%	148,80
4	Μπλοκ Οδηγίες έγχυσης Ocrelizumab Νευρολογικής Κλινικής ΝΓ, 100 φύλλων Α4.	7	13,0000	91,00	24%	112,84
5	Μπλοκ φύλλο με πινακάκι "Διάγνωση - Διαχείριση", ΚΚΨΥ 100Φ	2	16,0000	32,00	24%	39,68
6	Βιβλίο ΚΑΒ επειγόντων Ψυχ. Κλιν. χαρακτηριστικά εκτάκτων περιστατικών - ψυχοπαθολογία, δερματόδετο με γκρι υφασμάτινη ράχη, αρίθμηση ανά φύλλο 1 ως 100, 100 φύλλων Α4.	35	17,0000	595,00	24%	737,80
7	Βιβλίο ΚΑΒ Κοινωνικής Υπηρεσίας Ψυχ. Κλιν. ΕΞΙΑ, δερματόδετο με μπλε υφασμάτινη ράχη, 200 φύλλων, διαστ. 21Χ30	4	23,0000	92,00	24%	114,08
8	Κάρτα δελτίο βιολογικών θεραπειών Ψυχιατρικής Κλινικής διπλής όψης μπεζ, διάστ. 23,5Χ31 εκ.	1000	0,5000	500,00	24%	620,00

9	Κάρτα δελτίο φαρμάκων Νευρολογικής Κλινικής λευκή, διάστ. 33X32,5 εκ.	700	0,6000	420,00	24%	520,80
10	Κάρτα Φυλλάδιο κοινωνικού ιστορικού ΚΚΨΥ, 8 σελίδων (4Φ 2 όψεων)	200	1,5000	300,00	24%	372,00
11	Κάρτα φυλλάδιο παιδοψυχιατρικό ιστορικό Ψυχιατρικής Κλινικής (ΚΚΨΥ) λευκό γραμ/νο με φίρμα 8/σέλιδο, διάστ. 21,5X29 εκ.	250	1,5000	375,00	24%	465,00
12	Κάρτα νοσηλευτικό ιστορικό Ψυχ. Κλιν. κίτρινη αναδιπλωμένη με έλασμα, διάστ. 23X32 εκ., συμπ/νου φυλλαδίου Νοσηλευτικής Υπηρεσίας 7 φύλλων Α4	500	1,5000	750,00	24%	930,00
13	Κάρτα φάκελλος εξωτερικών ιατρείων Ψυχ. Κλιν. κίτρινη αναδιπλωμένη με έλασμα, διάστ. 23X32 εκ., συμπ/νου φύλλου εξωτερικού ιατρείου 4 φύλλων Α4	700	1,4000	980,00	24%	1.215,20
14	Κάρτα φάκελλος νοσηλείας Ψυχ. Κλιν. κίτρινη με έλασμα, διάστ. 26X35εκ. συμπ/νου φύλλου νοσηλείας και φύλλου νοσηλείας επανεισαγωγής 30 φύλλων και τεσσάρων διαχωριστικών καρτών.	700	2,1000	1.470,00	24%	1.822,80
15	Κάρτα Νευρολογικής Κλινικής κίτρινη, αναδιπλωμένη, με έλασμα, διάστ. 26X34 εκ.	700	1,2000	840,00	24%	1.041,60
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ				7.425,00		9.207,00

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ – ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΣΦΕΡΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΦΠΑ 24%	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ
1	Μπλοκ τμήματος κίνησης ασθενών διπλότυπο (και τα δύο αποσπώμενα), χρώμα λευκό κίτρινο αριθμημένο από 1 έως 50, 100 φύλλων, διάστ. 16X15 εκ.	250				
2	Μπλοκ εξετάσεων εκτός νοσοκομείου διπλότυπο λευκό - κίτρινο διάτρητα αριθμηση 1 ως 50, μεγέθους Α4.	20				
3	Μπλοκ τριπλότυπη απόδειξη παροχής υπηρεσιών (Χρηματικού - Απογευματινά Ιατρεία), χρώμα λευκό - ροζ - κίτρινο, τα 2 πρώτα αποσπώμενα, καρμπονιζέ, αριθμημένα από έως, 3 X 50 φύλλων, διάστ. 15X20εκ.	30				
4	Μπλοκ Οδηγίες έγχυσης Ocrelizumab Νευρολογικής Κλινικής ΝΓ, 100 φύλλων Α4.	7				
5	Μπλοκ φύλλο με πινακάκι "Διάγνωση - Διαχείριση", ΚΚΨΥ 100Φ	2				
6	Βιβλίο ΚΑΒ επειγόντων Ψυχ. Κλιν. χαρακτηριστικά εκτάκτων περιστατικών - ψυχοπαθολογία, δερματόδετο με γκρι υφασμάτινη ράχη, αρίθμηση ανά φύλλο 1 ως 100, 100 φύλλων Α4.	35				
7	Βιβλίο ΚΑΒ Κοινωνικής Υπηρεσίας Ψυχ. Κλιν. ΕΞΙΑ, δερματόδετο με μπλε υφασμάτινη ράχη, 200 φύλλων, διαστ. 21X30	4				
8	Κάρτα δελτίο βιολογικών θεραπειών Ψυχιατρικής Κλινικής διπλής όψης μπεζ, διάστ. 23,5X31 εκ.	1000				

9	Κάρτα δελτίο φαρμάκων Νευρολογικής Κλινικής λευκή, διάστ. 33X32,5 εκ.	700				
10	Κάρτα Φυλλάδιο κοινωνικού ιστορικού ΚΚΨΥ, 8 σελίδων (4Φ 2 όψεων)	200				
11	Κάρτα φυλλάδιο παιδοψυχιατρικό ιστορικό Ψυχιατρικής Κλινικής (ΚΚΨΥ) λευκό γραμ/νο με φίρμα 8/σέλιδο, διάστ. 21,5X29 εκ.	250				
12	Κάρτα νοσηλευτικό ιστορικό Ψυχ. Κλιν. κίτρινη αναδιπλωμένη με έλασμα, διάστ. 23X32 εκ., συμπ/νου φυλλαδίου Νοσηλευτικής Υπηρεσίας 7 φύλλων Α4	500				
13	Κάρτα φάκελλος εξωτερικών ιατρείων Ψυχ. Κλιν. κίτρινη αναδιπλωμένη με έλασμα, διάστ. 23X32 εκ., συμπ/νου φύλλου εξωτερικού ιατρείου 4 φύλλων Α4	700				
14	Κάρτα φάκελλος νοσηλείας Ψυχ. Κλιν. κίτρινη με έλασμα, διάστ. 26X35εκ. συμπ/νου φύλλου νοσηλείας και φύλλου νοσηλείας επανεισαγωγής 30 φύλλων και τεσσάρων διαχωριστικών καρτών.	700				
15	Κάρτα Νευρολογικής Κλινικής κίτρινη, αναδιπλωμένη, με έλασμα, διάστ. 26X34 εκ.	700				
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ						