



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Μαρούσι, 27/03/2024  
Αριθ. Πρωτ.: ΔΑ5Β/103/18



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

**ΠΡΟΣ:**

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
Τμήμα Διαγωνιστικών  
Διαδικασιών  
Πληροφορίες: Α. Λαβαζού  
Τηλ: 210 81 10 815/ 972  
Email: [d3.t2@eopyy.gov.gr](mailto:d3.t2@eopyy.gov.gr)

Νομική Βάση Πληροφοριών ΕΠΕ – ΝΟΜΟΤΕΛΕΙΑ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ**

**Για την ανανέωση συνδρομής με την Νομική Βάση Πληροφοριών ΝΟΜΟΤΕΛΕΙΑ.**

Ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) προτίθεται να προβεί στην ανανέωση συνδρομής στην πλήρη Βάση Νομικών – Διοικητικών Πληροφοριών ΝΟΜΟΤΕΛΕΙΑ, χρονικής διάρκειας δύο (2) ετών, με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης του άρθρου 118 του Ν. 4412/2016.

Η προϋπολογισθείσα δαπάνη για την εν λόγω ανανέωση συνδρομής ανέρχεται στο ποσό των #7.440,00€# συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ.

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ**

Ο ανάδοχος καλείται να ανανεώσει την συνδρομή άνευ χρονικού περιορισμού πρόσβασης στην πλήρη Βάση Νομικών – Διοικητικών Πληροφοριών ΝΟΜΟΤΕΛΕΙΑ, χρονικής διάρκειας δύο (2) ετών. Το δικαίωμα χρήσης αφορά 20 κωδικούς με απεριόριστη χρονικά πρόσβαση (CPV 79980000-7).

**ΑΝΑΘΕΣΗ ΕΡΓΟΥ**

**Κατά την ανάθεση της ανωτέρω προμήθειας και εφόσον το ποσό της ανάθεσης είναι μεγαλύτερο των 2.500,00€, ο υποψήφιος ανάδοχος υποχρεούται να προσκομίσει, μετά από ειδοποίηση της Υπηρεσίας τα κάτωθι:**

**Α) Υπεύθυνη δήλωση** εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου, ή σε περίπτωση νομικού προσώπου την υποβολή αυτής εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου, όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του Ν.4412/16, ότι δεν έχουν καταδικαστεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση για τα αδικήματα που

προβλέπονται στο άρθρο 73 παρ. 1 του Ν. 4412/2016, ΦΕΚ 147/Α/8-08-2016 όπως αυτός ισχύει και αδίκημα σχετικό με την άσκηση της επαγγελματικής τους δραστηριότητας.

*Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα για την υποβολή της Υπεύθυνης Δήλωσης, νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησής 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.*

**Β) Πιστοποιητικό** που εκδίδεται από αρμόδια κατά περίπτωση αρχή, από το οποίο να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία προσκόμισής του είναι ενήμεροι **ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης** (κυρίας και επικουρικής) και **ως προς τις φορολογικές τους υποχρεώσεις**.

**Πληρωμή** (ν. 4412/2016 άρθρο 200 παρ.5)

Η πληρωμή της αξίας θα πραγματοποιηθεί άπαξ με την έναρξη της σύμβασης και σε χρόνο προσδιορισμένο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση του σχετικού χρηματικού εντάλματος.

Ο Ανάδοχος οφείλει να εκδίδει τα ανάλογα φορολογικά στοιχεία στα κάτωθι στοιχεία:

Επωνυμία : ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ - (Ε.Ο.Π.Υ.Υ.)

Α.Φ.Μ. : 997478553

Δ.Ο.Υ. : Αμαρουσίου

Διεύθυνση : Απ. Παύλου 12

Τ.Κ. : 151 23 Μαρούσι

Ο ανάδοχος βαρύνεται με όλες τις νόμιμες κρατήσεις όπως αυτές ισχύουν.

Κατόπιν τούτου, σας καλούμε να αποστείλετε την οικονομική σας προσφορά, στην ηλεκτρονική διεύθυνση [d3.t2@eopyy.gov.gr](mailto:d3.t2@eopyy.gov.gr), **έως τη Παρασκευή 29/03/2024**.

Η ενημέρωση για την ανάθεση της ανωτέρω προμήθειας θα γίνει με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο.

Για διευκρινίσεις σχετικά με τη παρούσα πρόσκληση, παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με το Τμήμα Διαγωνιστικών Διαδικασιών, στα τηλέφωνα 210-8110815/972 ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση [d3.t2@eopyy.gov.gr](mailto:d3.t2@eopyy.gov.gr).

**Ο Προϊστάμενος**

**της Διεύθυνσης Προμηθειών**

**Κ. Νικητάκης**

Ακριβές αντίγραφο