



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

Μαρούσι, 09/12/2025

Αριθ. Πρωτ.: ΔΑ5Β/103/91

Γενική Διεύθυνση Οικονομικών Υποθέσεων
Διεύθυνση: Προμηθειών
Τμήμα: Διαγωνιστικών Διαδικασιών
Πληροφορίες: Ε.Τεννέ
Τηλ.: 210-81.10.965/ 972 / 815 / 951
Δ/ση: Απ. Παύλου 12, 15123 Μαρούσι
Email: d3.t2@eopyy.gov.gr

ΠΡΟΣ:
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

Για την προμήθεια αναλωσίμων εκτυπωτή ετικετών barcode για την κάλυψη των αναγκών του Τμήματος Διαχείρισης Παγίων Χρήσης και Αναλωσίμων της Διεύθυνσης Προμηθειών του ΕΟΠΥΥ

Ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας (ΕΟΠΥΥ) προτίθεται να προβεί στην προμήθεια 20 τεμαχίων μελανοταινιών BLACK RESIN RIBBON 64X74 NV (PN17123) και 25 τεμαχίων PP LABEL 50X35 NV (PN16212) PN:PN16212, Φ25, 1500/ΡΟΛΟ για την εκτύπωση των κωδικών barcode των παγίων του Οργανισμού (CPV 30192800-9 «Αυτοκόλλητες ετικέτες»), για την κάλυψη των αναγκών του Τμήματος Διαχείρισης Παγίων Χρήσης και Αναλωσίμων της Διεύθυνσης Προμηθειών του ΕΟΠΥΥ με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης του άρθρου 118 του Ν. 4412/2016.

Η **προϋπολογισθείσα δαπάνη** για την εν λόγω προμήθεια ανέρχεται στο ποσό των 390,00€ χωρίς ΦΠΑ, ήτοι 483,60 συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.(*Σχετική Μ923/04-12-2025 ΑΑΥ (ΑΔΑ: 9ΘΔΗΟΞ7Μ-47Α)*).

Κριτήριο κατακύρωσης αποτελεί η χαμηλότερη υποβληθείσα οικονομική προσφορά.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

Ο Ανάδοχος θα αναλάβει την **προμήθεια αναλωσίμων εκτυπωτή ετικετών barcode** για την κάλυψη αναγκών του Τμήματος Διαχείρισης Παγίων Χρήσης και Αναλωσίμων της Διεύθυνσης Προμηθειών του ΕΟΠΥΥ, σύμφωνα με τα κάτωθι:

1. BLACK RESIN RIBBON 64X74 NV (PN17123) : 20ΤΜΧ

2. PP LABEL 50X35 NV (PN16212) PN:PN16212, Φ25, 1500/ΡΟΛΟ : 25ΤΜΧ

Η ανάθεση θα πραγματοποιηθεί μετά την έκδοση απόφασης του αρμοδίου Οργάνου του ΕΟΠΥΥ.

ΑΝΑΘΕΣΗ ΕΡΓΟΥ

Κατά την ανάθεση της ανωτέρω προμήθειας και εφόσον το ποσό της ανάθεσης είναι μεγαλύτερο των 2.500,00€ χωρίς ΦΠΑ, 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 νόμιμου 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.

Σε περίπτωση που απαιτείται, το κείμενο της Υπεύθυνης Δήλωσης θα είναι το εξής:

«Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν υπάρχει εις βάρος της εταιρείας που εκπροσωπώ «αμετάκλητη» καταδικαστική απόφαση για έναν από τους λόγους αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/16 όπως ισχύει ή κύρωσης του οριζόντιου αποκλεισμού, σύμφωνα τις διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας και την παρ. 4 του άρθρου 23 του ν.4782/9-3-2021 που τροποποιεί το άρθρο 74 του ν.4412/2016».

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 και ως προς τις φορολογικές τους υποχρεώσεις.**

ΠΑΡΑΔΟΣΗ - ΠΛΗΡΩΜΗ (άρθ. 200, παρ. 5, Ν. 4412/2016)

Η παράδοση των ειδών θα γίνει εντός 20 εργάσιμων ημερών από την γνωστοποίηση της απόφασης ανάθεσης.

Η πληρωμή της αξίας θα πραγματοποιηθεί μετά την παράδοση των ειδών και την παραλαβή από την αρμόδια Υπηρεσία, 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. : ΚΕΦΟΔΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
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 προσφορά σας στην ηλεκτρονική διεύθυνση d3.t2@eopyy.gov.gr, **έως την Τετάρτη 10/12/2025**.

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

Για διευκρινήσεις σχετικά με τη παρούσα Πρόσκληση, παρακαλούμε όπως επικοινωνήσετε με το Τμήμα Διαγωνιστικών Διαδικασιών, στα τηλέφωνα 210-8110965 / 972 / 815 / 951 ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση d3.t2@eopyy.gov.gr.

Ο Προϊστάμενος της Δ/σης

Προμηθειών

Κωνσταντίνος Νικητάκης