



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Μαρούσι, 05/04/2022  
Αριθ. Πρωτ. ΔΑ5Α/103/35



Εθνικός  
Οργανισμός  
Παροχής  
Υπηρεσιών  
Υγείας

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:  
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΜΕΛΑΝΙΩΝ

Ο Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας προτίθεται να προβεί στην προμήθεια αναλωσίμων, 25 toner τύπου Kyocera TK-7225 BLACK 35K PAGES, 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 #4.030,00€# συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ.

Κριτήριο κατακύρωσης αποτελεί η χαμηλότερη οικονομική προσφορά.

#### **ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ**

Ο ανάδοχος υποχρεούται να προμηθεύσει την ποσότητα των είκοσι πέντε, 25 toner τύπου Kyocera TK-7225 BLACK 35K PAGES στην αποθήκη του κτιρίου της Κ.Υ. του ΕΟΠΥΥ επί της οδού Αποστόλου Παύλου 12, (CPV:30125110-5).

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

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

**A) 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:

*«Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν υπάρχει εις βάρος μου «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»*

*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*

*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.*

**B) 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**.

**Χρόνος Παράδοσης: Εντός ενός (1) μήνα από την υπογραφή της σύμβασης.**

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

Η πληρωμή της αξίας θα πραγματοποιηθεί μετά την παράδοση όλων 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. : Αμαρουσίου

Διεύθυνση : Απ. Παύλου 12

Τ.Κ. : 151 23 Μαρούσι

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

Κατόπιν τούτου καλούμε τον ενδιαφερόμενο να αποστείλει οικονομική προσφορά στην ηλεκτρονική διεύθυνση [d3.t1@eopyy.gov.gr](mailto:d3.t1@eopyy.gov.gr), **έως την Δευτέρα 11/04/2022.**

Ο ενδιαφερόμενος θα ενημερωθεί για την ανάθεση της ανωτέρω προμήθειας με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο.

Για διευκρινίσεις σχετικά με τη παρούσα πρόσκληση, παρακαλούμε να επικοινωνήσετε με το Τμήμα Προγραμματισμού Προμηθειών, στα τηλέφωνα 210-8110973 και 210-8110532 ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση [d3.t1@eopyy.gov.gr](mailto:d3.t1@eopyy.gov.gr).

**Η Προϊσταμένη  
Δ/σης Προμηθειών**

**Κ. ΚΟΨΙΑ**

**Ακριβές Αντίγραφο**

**Ι.ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗ**