ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Εθνικός Οργανισμός Παροχής Υπηρεσιών Υγείας
www.eopyy.gov.gr

23/11/2026

Αρ. Πρωτ.: ΔΑ2Α/4053/ΟΙΚ. 26427

ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΟΘΕΣΕΩΝ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ

Πληροφορίες: Ε.Γεωργιάδη

Ταχ. Δ/νση: Αποστόλου Παύλου 12,

Ταχ. Κώδ.: 151 23, Μαρούσι

URL: https://eopyy.gov.gr

E-mail: d9.t1@eopyy.gov.gr

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ

«ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΤΗΣ IVD ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ PGx CNS ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΝΔΕΙΞΗ ΤΗΣ ΑΝΘΕΚΤΙΚΗΣ ΚΑΤΑΘΛΙΨΗΣ»

Έχοντας υπόψη:

1. Την παρ. 4 του άρθρου 29 του ν. 3918/2011, όπως ισχύει.
2. Την υπ' αριθμ. 317/συν. 1119/08.10.2026 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με την οποία εγκρίθηκε το σχέδιο σύμβασης παροχής της IVD διαγνωστικής εξέτασης PGx CNS για την ένδειξη της ανθεκτικής κατάθλιψης.
3. Την υπ' αριθμ. 371/συν. 1127/13.11.2026 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Ε.Ο.Π.Υ.Υ., με την οποία εγκρίθηκε η τροποποίηση του ανωτέρω σχεδίου σύμβασης.

Ο Ε.Ο.Π.Υ.Υ. καλεί για σύναψη σύμβασης φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας που διαθέτουν νόμιμη βεβαίωση λειτουργίας Ιδιωτικού Διαγνωστικού Εργαστηρίου (ΙΔΕ), εκδίδουν αποτελέσματα για τη συγκεκριμένη φαρμακογενετική εξέταση και πληρούν τους όρους της κείμενης νομοθεσίας.

Η IVD διαγνωστική εξέταση PGx CNS αφορά την ένδειξη της ανθεκτικής κατάθλιψης. Συνταγογραφείται αποκλειστικά από ψυχιάτρους, διενεργείται εφάπαξ και ύστερα από μη ανταπόκριση σε τουλάχιστον δύο αντικαταθλιπτικές θεραπείες. Πραγματοποιείται με λήψη στοματικού (παρειακού) επιχρίσματος.

Οι ενδιαφερόμενοι καλούνται να υποβάλουν, μέσω των νομίμων εκπροσώπων τους, πλήρη φάκελο δικαιολογητικών έως και την 31η Δεκεμβρίου 2026, ο οποίος περιλαμβάνει:

1. Αίτηση για σύναψη σύμβασης.
2. Δικαιολογητικά σύστασης και έναρξης λειτουργίας.
3. Βεβαίωση εγγραφής στο οικείο Επιμελητήριο ή/και στο Γ.Ε.ΜΗ., όπου απαιτείται.
4. Πιστοποιητικό εκπροσώπησης Γ.Ε.ΜΗ., κατά περίπτωση.
5. Άδεια ή βεβαίωση λειτουργίας διαγνωστικού εργαστηρίου.
6. Υπεύθυνη δήλωση του/των νομίμων εκπροσώπων, εκδοθείσα μέσω gov.gr, περί μη συνδρομής κωλυμάτων για τη σύναψη σύμβασης.
7. Πιστοποίηση ISO 13485:2016, με το ανωτέρω συγκεκριμένο πεδίο.
8. Πιστοποίηση ISO 27001.
9. Σήμανση CE-IVD σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/746, αριθμός πρωτοκόλλου και αποδεικτικό γνωστοποίησης στο GreMDIS του ΕΟΦ.
10. Βεβαίωση σε ισχύ σύμφωνα με το άρθρο 2 της ΥΑ Δ.Υ.8δ/Γ.Π.οικ./1348/7.01.2004.
11. Μόνο όπου υπάρχουν συνεργαζόμενα εργαστήρια λήψης επιχρίσματος: αποδεικτικά διαπίστευσης ISO 15189:2022 από το Ε.ΣΥ.Δ.

Οι αιτήσεις εξετάζονται άμεσα μετά την υποβολή πλήρους φακέλου δικαιολογητικών. Η σύμβαση συνάπτεται μετά την ολοκλήρωση του προβλεπόμενου προ-συμβατικού ελέγχου.

Ο φάκελος δικαιολογητικών, με θέμα *«Σύναψη σύμβασης παροχής της IVD διαγνωστικής εξέτασης PGx CNS για την ένδειξη της ανθεκτικής κατάθλιψης»*, αποστέλλεται ταχυδρομικά σε φυσικό αρχείο στην ακόλουθη διεύθυνση:

Κεντρική Υπηρεσία Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Διεύθυνση Συμβάσεων

Απ. Παύλου 12

151 23 Μαρούσι

Για διευκρινίσεις, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να απευθύνονται στο d9.t1@eopyy.gov.gr .

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ και δημοσιεύεται στον ιστότοπο του ΕΟΠΥΥ (www.eopyy.gov.gr) .

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Ο Προϊστάμενος της
Γενικής Δ/νσης
Οικονομικών Υποθέσεων

Κ. ΨΥΧΟΓΥΙΟΣ