



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



Εθνικός
Οργανισμός
Παροχής
Υπηρεσιών
Υγείας

ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ
ως προς τη σύγκριση τιμών
(12/09/2025)

Μαρούσι, 11/09/2025

Αριθ. Πρωτ.: ΔΑ5Β/103/59

Γενική Διεύθυνση Οικονομικών Υποθέσεων
Διεύθυνση: Προμηθειών
Τμήμα: Διαγωνιστικών Διαδικασιών
Πληροφορίες: Κ. Μπόσινα
Τηλ.: 210-81.10.951 / 972 / 815 / 965
Δ/ση: Απ. Παύλου 12, 15123 Μαρούσι
Email: d3.t2@eopyy.gov.gr

ΠΡΟΣ:
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
Για την μετακίνηση του προσωπικού του Β' Κεντρικού Φαρμακείου ΕΟΠΥΥ στο
Μαρκόπουλο με λεωφορείο και οδηγό

Ο ΕΟΠΥΥ προτίθεται να προβεί στην υλοποίηση της μετακίνησης του προσωπικού του Β' Κεντρικού Φαρμακείου ΕΟΠΥΥ στο Μαρκόπουλο με λεωφορείο και οδηγό (CPV 60172000-4), με τη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης του άρθρου 118 του Ν. 4412/2016.

Η **συνολική προϋπολογισθείσα δαπάνη** για την εν λόγω υπηρεσία ανέρχεται στο ποσό των 29.900,00€ πλέον ΦΠΑ, ήτοι 33.787,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 13%.

Κριτήριο κατακύρωσης αποτελεί η Πλέον Συμφέρουσα από Οικονομική Άποψη Προσφορά Βάσει Τιμής. Για τη σύγκριση των υποβληθέντων οικονομικών προσφορών, **θα ληφθεί υπόψη η τιμή ανά ημέρα.**

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

Ο Ανάδοχος θα αναλάβει την υλοποίηση της μετακίνησης του προσωπικού του Β' Κεντρικού Φαρμακείου ΕΟΠΥΥ στο Μαρκόπουλο με λεωφορείο και οδηγό, έως 1 έτος.

Η μετακίνηση αφορά έως 16 υπαλλήλους του ΕΟΠΥΥ κατά τις εργάσιμες ημέρες, ήτοι ένα δρομολόγιο από το Σταθμό του Μετρό-Προαστιακού Δουκίσσης Πλακεντίας προς το Κεντρικό Φαρμακείο Β' του ΕΟΠΥΥ στο Μαρκόπουλο και αντίστροφα, συγκεκριμένη ώρα το πρωί και το απόγευμα για την άφιξη και αποχώρηση.

Η ανωτέρω υπηρεσία θα εκκινήσει εντός 7 ημερών από την ημερομηνία υπογραφής της σχετικής σύμβασης.

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

ΑΝΑΘΕΣΗ

Κατά την ανάθεση της ανωτέρω υπηρεσίας 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:

A) 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**.

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

Ο συνολικός χρόνος υλοποίησης της εν θέματι υπηρεσίας ορίζεται έως 12 μήνες από την υπογραφή της σχετικής σύμβασης έως εξάντλησης της προϋπολογισθείσας δαπάνης αν επέλθει πριν το 1 έτος.

Η πληρωμή της αξίας της υπηρεσίας θα πραγματοποιείται τμηματικά μηνιαίως, αφού ολοκληρωθεί η παραλαβή από την αρμόδια Υπηρεσία του ΕΟΠΥΥ, μετά από σχετική βεβαίωση του Κεντρικού Φαρμακείου Β' 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 Δευτέρα, 15/09/2025.**

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

Για διευκρινήσεις σχετικά με τη παρούσα Πρόσκληση, παρακαλούμε όπως επικοινωνήσετε με το Τμήμα Διαγωνιστικών Διαδικασιών της Δ/σης Προμηθειών, στα τηλέφωνα 210-8110951 / 972 / 815 / 965 ή στην ηλεκτρονική διεύθυνση d3.t2@eopyy.gov.gr.

Ο Προϊστάμενος της Δ/σης
Προμηθειών

Κωνσταντίνος Νικητάκης