



ΙΔΡΥΜΑ ΝΕΟΛΑΙΑΣ & ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ (Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ.)

ΑΧΑΡΝΩΝ 417, ΑΘΗΝΑ, 11143

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ & ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

Τηλέφωνο 2131314569 – 74 & 77

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: [tm-promitheion@inedivim.gr](mailto:tm-promitheion@inedivim.gr)

Αρμόδιος για πληροφορίες: ΡΕΒΕΛΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ- ΚΥΡΙΑΚΗ

Γενική Διεύθυνση στο διαδίκτυο (URL): [www.inedivim.gr](http://www.inedivim.gr)

ΑΡΙΘΜ.ΠΡΩΤ: 628/170/2026

Προς: «ΠΑΤΡΙΚΟΥ ΧΡΙΣΤΙΝΑ- ΜΑΡΙΑ»

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΚΛΕΙΣΘΕΝΟΥΣ 136, ΓΕΡΑΚΑΣ ΤΚ : 15344

Α.Φ.Μ.: 130234304 & Δ.Ο.Υ. : ΠΑΛΛΗΝΗΣ

ΤΗΛ: 2130325133

Email: [tparaskevopoulou@foveraprostasia.gr](mailto:tparaskevopoulou@foveraprostasia.gr)

#### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Για την ανάθεση - την εκτέλεση της σύμβασης με περιγραφή «**Προμήθεια φαρμακευτικού υλικού, για τις ανάγκες των ΦΕ Σητείας, ΦΕ Θεσσαλονίκης, ΦΕ Αθηνών, ΦΕ Καλαμάτας, ΦΕ Ιωαννίνων, ΦΕ Καλαμαριάς, ΦΕΠΑ, ΣΕ ΑΣΠΑΙΤΕ, ΦΕ Πάτρας, ΝΕΕΜΠ & ΦΕ Ηρακλείου (ΕΛΜΕΠΑ) διαχειριστικής ευθύνης Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ.**».

#### Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΤΟΥ ΔΣ

##### Λαμβάνοντας υπόψη ότι:

Η ανάθεση και εκτέλεση της σύμβασης διέπεται από την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως τις διατάξεις:

- Την ΚΥΑ με αριθμό 127175//Η/4-11-2011 περί «Συγχώνευσης διά απορροφήσεως των Νομικών Προσώπων Ιδιωτικού Δικαίου «ΕΘΝΙΚΟ ΙΔΡΥΜΑ ΝΕΟΤΗΤΑΣ» (Ε.Ι.Ν), «ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΔΙΑΡΚΟΥΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΕΝΗΛΙΚΩΝ» (Ι.Δ.ΕΚ.Ε) και «ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΝΕΟΛΑΙΑΣ» (Ι.Ν), εποπτείας του Υπουργείου Παιδείας, Διά Βίου Μάθησης και Θρησκευμάτων».

- Του Νόμο 4115/13 (ΦΕΚ 24 Α/30-1-2013) περί «Οργάνωσης και λειτουργίας Ιδρύματος Νεολαίας και Δια Βίου Μάθησης και Εθνικού Οργανισμού Πιστοποίησης Προσόντων κα Επαγγελματικού Προσανατολισμού και άλλες διατάξεις».
- Του Ν.4412/2016 όπως ισχύει.
- Την υπό στοιχεία 52607/Γ4 (ΦΕΚ Υ.Ο.Δ.Δ./581/20-5-2025) Υπουργική Απόφαση “Τροποποίηση της υπό στοιχεία 107881/Γ4/6.9.2022 (Υ.Ο.Δ.Δ. 816) υπουργικής απόφασης περί συγκρότησης του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιδρύματος Νεολαίας και Δια Βίου Μάθησης, όπως τροποποιήθηκε με την υπ’ αρ.6722/4.9.2023 (Υ.Ο.Δ.Δ. 911) υπουργική απόφαση - ορισμός εκπροσώπου των εργαζομένων του Ιδρύματος Νεολαίας και Διά Βίου Μάθησης (Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ.) ως μέλους του Διοικητικού Συμβουλίου”.
- Την υπό στοιχεία 138801/Γ4 Απόφαση της Υπουργού Παιδείας Θρησκευμάτων και Αθλητισμού «Ορισμός μελών του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιδρύματος Νεολαίας και Διά Βίου Μάθησης (Ι.ΝΕ. ΔΙ.ΒΙ.Μ.)».(Υ.Ο.Δ.Δ. 1433/03.11.2025)
- Την υπ’ αριθμ. 500/31/28-05-2025 Απόφαση Δ.Σ. Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ. (ΑΔΑ: ΕΩΩΠ46ΨΖΣΠ-8ΧΧ) με θέμα “Τροποποίηση της υπ’ αριθμ.: 11128/659/13-09-2023 Απόφασης Δ.Σ./Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ., ως προς τον ορισμό του εκπροσώπου των εργαζομένων του Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ., ως μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του εν λόγω Ιδρύματος.
- Την υπ’ αριθμ. 11366/670/22-11-2023 Απόφασης Δ.Σ. Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ. (ΑΔΑ: ΨΛ1Χ46ΨΖΣΠ-1ΦΟ) με θέμα ορισμό αναπληρωτή προϊσταμένου Τμήματος Προμηθειών και Διοικητικής Μέριμνας
- Τον Εσωτερικό Κανονισμό Λειτουργίας του Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ. – υπό στοιχεία 98155/Γ4 Κοινή Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ Β 2366/20.6.2018) όπως τροποποιήθηκε με τις υπ’ αριθμ. 159154/Γ4 (ΦΕΚ Β 4420/4.10.2018) και 5268/Γ4/18.1.2023 (ΦΕΚ Β 307/25-01-2023) όμοιες αποφάσεις και συγκεκριμένα το άρθρο 22.
- Την υπ’ αριθμ. 828/46/18.08.2025 Απόφαση Δ.Σ. Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ. με θέμα «Έγκριση Συνοπτικού Προϋπολογισμού Έτους 2026» (ΑΔΑ: 9ΔΠΚ46ΨΖΣΠ-ΨΔΖ).
- Την υπ’ αριθμ. 1284/69/18-12-2025 Απόφαση Δ.Σ. Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ. με θέμα «Έγκριση Αναλυτικού Προϋπολογισμού Έτους 2026» (ΑΔΑ: 6ΙΩ446ΨΖΣΠ-ΜΒΞ).
- Το υπ’ αρ. 108.1/427/20-04-2026 Υπηρεσιακό Σημείωμα κοστολόγησης του Τ.Π.& Δ.Μ.
- Την με αρ. πρωτ 486/29/13-05-2026 (ΑΔΑ: ΨΖΥΖ46ΨΖΣΠ-ΕΓΖ) Απόφαση Δ.Σ του Τ.Π.Υ.Δ/ΔΕΜΤΥ.
- Το από 14/05/2026 ηλεκτρονικό μήνυμα διαβίβασης εγγράφων από Δ.Ε.Μ.&Τ.Υ./Τ.Π.Υ.&Δ.
- Την Α.Α.Υ 136/1402/30-04-2026 (ΑΔΑΜ: 26REQ018930518, ΑΔΑ: 9ΟΧ246ΨΖΣΠ-Ι3Ω) για την ΦΕ Σητείας.
- Την Α.Α.Υ 136/1406/30-04-2026 (ΑΔΑΜ: 26REQ018930749, ΑΔΑ: 9ΔΑΧ46ΨΖΣΠ-ΗΗΚ) για την ΦΕ Θεσσαλονίκης.
- Την Α.Α.Υ 136/1405/30-04-2026 (ΑΔΑΜ: 26REQ018930682, ΑΔΑ: 689Β46ΨΖΣΠ-8ΒΡ) για την ΦΕ Αθηνών.
- Την Α.Α.Υ 136/1323/28-04-2026 (ΑΔΑΜ: 26REQ018909436, ΑΔΑ: 97ΓΠ46ΨΖΣΠ-8ΝΔ) για την ΦΕ Καλαμάτας.
- Την Α.Α.Υ 136/1380/29-04-2026 (ΑΔΑΜ: 26REQ018915629, ΑΔΑ: 99ΩΧ46ΨΖΣΠ-ΙΚΒ) για την ΦΕ Ιωαννίνων.
- Την Α.Α.Υ 136/1451/06-05-2026 (ΑΔΑΜ: 26REQ018959132, ΑΔΑ: Ψ2ΤΨ46ΨΖΣΠ-Ν65) για την ΦΕ Καλαμαριάς.
- Την Α.Α.Υ 136/1324/24-04-2026 (ΑΔΑΜ: 26REQ018909469, ΑΔΑ: ΨΣΧ246ΨΖΣΠ-879) για την ΦΕΠΑ .
- Την Α.Α.Υ 136/1326/24-04-2026 (ΑΔΑΜ: 26REQ018909555, ΑΔΑ: ΨΗΛΚ46ΨΖΣΠ-7ΚΚ) για την ΣΕ ΑΣΠΑΙΤΕ
- Την Α.Α.Υ 136/1403/30-04-2026 (ΑΔΑΜ: 26REQ018930569, ΑΔΑ: Ψ3ΛΠ46ΨΖΣΠ-ΣΔΘ) για την ΦΕ Πάτρας.
- Την Α.Α.Υ 136/1325/28-04-2026 (ΑΔΑΜ: 26REQ019024746, ΑΔΑ: Ψ76Η46ΨΖΣΠ-85Ρ) για την ΝΕΕΜΠ
- Την Α.Α.Υ 136/1404/30-04-2026 (ΑΔΑΜ: 26REQ018930616, ΑΔΑ: ΨΕΜΙ46ΨΖΣΠ-9ΜΓ) για την ΦΕ Ηρακλείου

## ΠΡΟΣΚΑΛΟΥΜΕ

Τον αναφερόμενο στην παρούσα για την υποβολή οικονομικής προσφοράς για την ανάθεση - την εκτέλεση της σύμβασης για «**Προμήθεια φαρμακευτικού υλικού, για τις ανάγκες των ΦΕ Σητείας, ΦΕ Θεσσαλονίκης, ΦΕ Αθηνών, ΦΕ Καλαμάτας, ΦΕ Ιωαννίνων, ΦΕ Καλαμαριάς, ΦΕΠΑ, ΣΕ ΑΣΠΑΙΤΕ, ΦΕ Πάτρας, ΝΕΕΜΠ & ΦΕ Ηρακλείου (ΕΛΜΕΠΑ) διαχειριστικής ευθύνης Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ.**» σύμφωνα με τις τεχνικές απαιτήσεις της παρούσας.

**Η Δαπάνη θα βαρύνει τον Τακτικό Προϋπολογισμό του Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ. για το οικονομικό έτος 2026.**

Οι παρεχόμενες υπηρεσίες κατατάσσονται στους ακόλουθους κωδικούς του Κοινού Λεξιλογίου δημοσίων συμβάσεων (CPV): **33600000-6 Φαρμακευτικά προϊόντα.**

Η ανάθεση θα γίνει βάσει του ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/τ. Α'/08.08.2016) «*Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)*», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει, και ιδίως τις διατάξεις περί απευθείας ανάθεσης του άρθρου 118 που αφορούν τις υπηρεσίες του Προσαρτήματος Α' του άρθρου 107, 108, 109, 109 Α και 110.

**Χρονική διάρκεια:** Η παράδοση της προμήθειας θα διαρκέσει για το χρονικό διάστημα **από την επομένη ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης έως 30.09.2026.**

- ✓ Σύμφωνα με την υπ'αρ 486/29/13-05-2026 (ΑΔΑ: ΨΖΥΖ46ΨΖΣΠ-ΕΓΖ) Απόφαση Δ.Σ Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ.: «Σε περίπτωση αναστολής λειτουργίας της Φοιτητικής Εστίας Αθηνών (ΦΕΑ), οι ποσότητες της προμήθειας φαρμακευτικού υλικού δύνανται να μειωθούν ή να αφαιρεθούν, ανάλογα με τις ανάγκες της Εστίας».

**Ο προϋπολογισμός της σύμβασης με περιγραφή «Προμήθεια φαρμακευτικού υλικού, για τις ανάγκες των ΦΕ Σητείας, ΦΕ Θεσσαλονίκης, ΦΕ Αθηνών, ΦΕ Καλαμάτας, ΦΕ Ιωαννίνων, ΦΕ Καλαμαριάς, ΦΕΠΑ, ΣΕ ΑΣΠΑΙΤΕ, ΦΕ Πάτρας, ΝΕΕΜΠ & ΦΕ Ηρακλείου (ΕΛΜΕΠΑ) διαχειριστικής ευθύνης Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ.»** ανέρχεται έως του ποσού των **# 6.496,45 € # μη συμπεριλαμβανομένου και # 7.110,77€ # συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.**

- 1) Πιο συγκεκριμένα ο προϋπολογισμός για τον Φ.Π.Α 6% ανέρχεται έως του ποσού των **4.328,43 € πλέον Φ.Π.Α**
- 2) Πιο συγκεκριμένα ο προϋπολογισμός για τον Φ.Π.Α 13% ανέρχεται έως του ποσού των **1.507,50 € πλέον Φ.Π.Α**
- 3) Πιο συγκεκριμένα ο προϋπολογισμός για τον Φ.Π.Α 24% ανέρχεται έως του ποσού των **660,52 € πλέον Φ.Π.Α.**

Η ανάλυση της δαπάνης για την προμήθεια φαρμακευτικού υλικού και πρώτης βοήθειας προκύπτει ως κάτωθι:

A/A	ΕΣΤΙΕΣ	ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ ΜΕ ΕΚΠΤΩΣΕΙΣ	ΑΞΙΑ ΜΕ Φ.Π.Α.
1.	ΦΕ ΣΗΤΕΙΑΣ	159,31€	175,16€
2.	ΦΕ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ	444,97€	477,04€
3.	ΦΕ ΑΘΗΝΩΝ	1.533,29€	1.682,87€
4.	ΦΕ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	161,98€	171,70€
5.	ΦΕ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	308,18€	337,37€
6.	ΦΕ ΚΑΛΑΜΑΡΙΑΣ	444,32€	486,55€
7.	ΦΕΠΑ	971,70€	1.058,41€
8.	ΑΣΠΑΙΤΕ	154,76€	164,48€
9.	ΦΕ ΠΑΤΡΑΣ	1.107,39€	1.223,05€
10.	ΝΕΕΜΠ	321,35€	351,13€
11.	ΦΕ ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ (ΕΛΜΕΠΑ)	889,20€	983,01€
	<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>	<b>6.496,45€</b>	<b>7.110,77€</b>

#### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

#### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 2026

Στο παρόν έγγραφο περιγράφονται τα είδη προμήθειας φαρμακευτικού υλικού, πρώτης βοήθειας για τις ανάγκες της ΑΣΠΑΙΤΕ.

**Η ΑΣΠΑΙΤΕ βρίσκεται στην διεύθυνση: ΣΤΑΘΜΟΣ «ΕΙΡΗΝΗ» ΗΣΑΠ, Τ.Κ. 15122 ΜΑΡΟΥΣΙ**

Όλα τα είδη θα βρίσκονται σε καινούργια συσκευασία, άθικτη και αναλλοίωτη, στην οποία θα αναγράφεται η ημερομηνία λήξεως, θα πρέπει να είναι πιστοποιημένα και να έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΜΑ) όπου κρίνεται απαραίτητο.

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ
1	Βαμβάκι	4
2	Οινόπνευμα καθαρό	5
3	Panadol golden flu	10
4	Depon 1000mg αναβράζον	10
5	Depon 500mg χάπια	10

	<b>ΣΥΝΟΛΟ:</b>	<b>39</b>
--	----------------	-----------

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 2026**

Στο παρόν έγγραφο περιγράφονται τα είδη προμήθειας φαρμακευτικού υλικού, πρώτης βοήθειας για τις ανάγκες της ΝΕΕΜΠ.

**Η ΝΕΕΜΠ βρίσκεται στην διεύθυνση: Κοκκινοπούλου 6Α, Ζωγράφου, Τ.Κ. 157 73**

Όλα τα είδη θα βρίσκονται σε καινούργια συσκευασία, άθικτη και αναλλοίωτη, στην οποία θα αναγράφεται η ημερομηνία λήξεως θα πρέπει να είναι πιστοποιημένα και να έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) όπου κρίνεται απαραίτητο.

<b>A/A</b>	<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ</b>	<b>ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ</b>
1	ΑΚΕΤΥΛΟΣΑΛΙΚΥΛΙΚΟ ΟΞΥ ΑΣΠΙΡΙΝΗ 500MG	2
2	ΠΑΡΑΚΕΤΑΜΟΛΗ (DERON MAX ΧΑΠΙΑ)	6
3	ΑΝΤΙΣΤΑΜΙΝΙΚΑ ΔΙΣΚΙΑ ΧΟΖΑΛ	2
4	ΔΙΣΚΙΑ ΚΟΡΤΙΖΟΝΗΣ (ΠΡΕΔΝΙΖΟΛΟΝΗ 4mg)	2
5	ΕΝΕΣΙΜΟ ΣΚΕΥΑΣΜΑ ΚΟΡΤΙΖΟΝΗΣ	2
6	ΑΝΤΙΟΞΙΝΑ ΔΙΣΚΙΑ ΜΑΑΛΟΧ ΧΩΡΙΣ ΖΑΧΑΡΗ	2
7	ΣΠΑΣΜΟΛΥΤΙΚΑ ΔΙΣΚΙΑ BUSCOPAN PLUS	2
8	ΑΝΤΙΔΙΑΡΡΟΪΚΑ ΔΙΣΚΙΑ -LOPERAMIDE	2
9	ΟΦΘΑΛΜΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΓΙΑ ΠΛΥΣΗ TEARS NATURAL MONODOSE	2
10	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΚΟΛΛΥΡΙΟ SEPTOBORE	2
11	ΑΝΤΙΪΣΤΑΜΙΝΙΚΗ ΑΛΟΙΦΗ FENISTIL GEL 50G	2
12	ΑΛΟΙΦΗ ΕΠΟΥΛΩΣΗΣ ΕΓΚΑΥΜΑΤΩΝ FLOGO CR	3
13	ΥΓΡΟ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΧΕΡΙΩΝ 1ος ΛΙΤΡΟΥ	2
14	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΓΑΖΕΣ ΚΟΥΤΙΑ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ	3
15	ΒΑΜΒΑΚΙ	2
16	ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤΗΣ ΠΛΑΤΟΥΣ 2,5x4,6	2
17	ΤΕΜΑΧΙΑ ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤΗ ΜΕ ΓΑΖΑ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΗ	2
18	ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 2,50*0,05 ΜΕΤΡΑ	2
19	ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 2,50*0,10 ΜΕΤΡΑ	2
20	ΤΡΙΓΩΝΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ	1

21	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΟΡΟΣ 250ml	2
22	ΟΞΥΖΕΝΕ 240ml	2
23	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ ΚΑΘΑΡΟ	3
24	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ (SOLUTION EXT. USE PROVIDONE IODINE 10%)	2
25	ΓΑΝΤΙΑ Μ/Χ/ΝΙΤΡΙΛΙΟΥ ΜΠΛΕ ΧΩΡΙΣ ΠΟΥΔΡΑ ΜΗ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ/ ΝΑ ΜΗΝ ΠΕΡΙΕΧΟΥΝ LATEX / ΜΕΓΑΛΗΣ ΑΝΤΟΧΗΣ/ MEDIUM-LARGE	2
26	ΠΙΕΣΤΙΚΟΣ ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ	3
27	DERON ΑΠΛΟ TABS & ANABRAZON 500MG (3+3)	6
28	AERIUS ΔΙΣΚΙΑ	1
29	ΜΑΣΚΕΣ Μ/Χ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	1
30	ΒΕΡΑΝΤΗΟΛ ΑΛΟΙΦΗ	2
<b>ΣΥΝΟΛΟ</b>		<b>69</b>

**\*ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΕΩΣ 1 ΕΤΟΣ ΚΑΤ' ΕΛΑΧΙΣΤΟ**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 2026**

Στο παρόν έγγραφο περιγράφονται τα είδη προμήθειας φαρμακευτικού υλικού, πρώτης βοήθειας για τις ανάγκες της Φοιτητικής Εστίας Αθηνών.

**Η ΦΕ Αθηνών βρίσκεται στην διεύθυνση: ΠΑΤΗΣΙΩΝ 279-281, 11144**

Όλα τα είδη θα βρίσκονται σε καινούργια συσκευασία, άθικτη και αναλλοίωτη, στην οποία θα αναγράφεται η ημερομηνία λήξεως θα πρέπει να είναι πιστοποιημένα και να έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΜΑ) όπου κρίνεται απαραίτητο

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ
1	Ακετυλοσαλικυλικό οξύ (ασπιρίνη)	10
2	Παρακεταμόλη (Panadol Extra χάπια)	10
3	Παρακεταμόλη (Panadol Extra αναβράζοντα δισκία)	5
4	Παρακεταμόλη (Depon 500mg χάπια)	10
5	Παρακεταμόλη (Depon 1g αναβρ. δισκία)	5
6	Αντιισταμινικά δισκία (clarityne-d)	10
7	Δισκία κορτιζόνης (πρεδνιζολόνη 4 mg).	10
8	Ενέσιμο σκεύασμα κορτιζόνης	5

9	Αντιόξινα δισκία (maalox χωρίς ζάχαρη)	10
10	Αντιδιαρροϊκά δισκία – Loperamide.	5
11	Οφθαλμικό διάλυμα tears natural monodose	5
12	Αντισηπτικό κολλύριο septobore	5
13	Αντιϊσταμινική αλοιφή (fenistil gel 50 g)	10
14	Αλοιφή για επούλωση εγκαυμάτων (flogo 50ml)	10
15	Σπρέι για επούλωση πληγών (rulno/vioplex)	10
16	Αλοιφή για επούλωση πληγών και εγκαυμάτων (hydrogel bepanthol)	10
17	Σπρέι πάγου (cryos spray 200 ml)	10
18	Παγοκύστη / θερμοφόρα πολλαπλών χρήσεων σε μορφή gel	10
19	Αντιβιοτική αλοιφή (fucidin 30 g ή γενόσημο )	10
20	Αντιβιοτική και κορτινοζούχα αλοιφή (fucicort 30g ή γενόσημο)	10
21	Γάντια μιας χρήσης νιτριλίου μπλε, χωρίς πούδρα μη αποστειρωμένα. Να μην περιέχουν latex και να έχουν μεγάλη αντοχή Medium σε συσκευασία 100 τμχ.	2
22	Γάντια μιας χρήσης νιτριλίου μπλε, χωρίς πούδρα μη αποστειρωμένα. Να μην περιέχουν latex και να έχουν μεγάλη αντοχή Large σε συσκευασία 100 τμχ.	2
23	Υγρό απολύμανσης χεριών με 78% αλκοόλη, 500 ml	5
24	Αποστειρωμένες γάζες μικρές	5
25	Αποστειρωμένες γάζες μεσαίες	5
26	Αποστειρωμένες γάζες μεγάλες	5
27	Γάζες εμποτισμένες	5
28	Βαμβάκι υδρόφιλο από 100% φυσικές ίνες, βάρους 100γρ	5
29	Λευκοπλάστης 2,5x4,6	4
30	Τεμάχια λευκοπλάστη με γάζα αποστειρωμένα	4
31	Επίδεσμος 2,50 X 0,05 μέτρα	4
32	Επίδεσμος 2,50 X 0,10 μέτρα	4
33	Τριγωνικός επίδεσμος	4
34	Αιμοστατικός επίδεσμος	4

35	Φυσιολογικός ορός 250 ml.	4
36	Φυσιολογικός ορός 500 ml.	2
37	Οξυζενέ 100ml	4
38	Οινόπνευμα καθαρό 100 ml	10
39	Αντισηπτικό διάλυμα (solution ext. use Povidone Iodine 10 %) των 30 ml	10
40	Γλωσσοπίεστρα	10
ΣΥΝΟΛΟ:		<b>268</b>

### **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 2026**

Στο παρόν έγγραφο περιγράφονται τα είδη προμήθειας φαρμακευτικού υλικού, πρώτης βοήθειας για τις ανάγκες της Φοιτητικής Εστίας Ηρακλείου.

**Η ΦΕ Ηρακλείου βρίσκεται στην διεύθυνση: Γιάννη Κορνάρου 15, ΤΚ 71410, Ηράκλειο**

Όλα τα είδη θα βρίσκονται σε καινούργια συσκευασία, άθικτη και αναλλοίωτη, στην οποία θα αναγράφεται η ημερομηνία λήξεως θα πρέπει να είναι πιστοποιημένα και να έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) όπου κρίνεται απαραίτητο.

<b>A/A</b>	<b>ΕΙΔΗ</b>	<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ</b>	<b>ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ</b>
1	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΕΓΚΑΥΜΑΤΑ	FLOGO	<b>3</b>
2	ΒΕΡΑΝΤΗΟΛ	ΚΡΕΜΑ	<b>5</b>
3	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΤΣΙΜΠΗΜΑΤΑ	FENISTIL GEL 50G	<b>5</b>
4	ΑΛΟΥΜΙΝΟΝΕΡΟ	0,25ml	<b>1</b>
5	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΡΑΜΜΑΤΑ	6mm	<b>2</b>
6	ΒΑΜΒΑΚΙ		<b>1</b>
7	ΠΑΓΟΚΟΜΠΡΕΣΕΣ ICE PACK		<b>2</b>
8	ΓΑΖΕΣ	ΑΠΛΕΣ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ	<b>10</b>
9	ΓΑΖΕΣ	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΕΣ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ	<b>10</b>
10	ΓΑΖΕΣ	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΜΕΓΑΛΟ ΜΕΓΕΘΟΣ	<b>10</b>
11	ΓΑΖΕΣ	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΜΙΚΡΟ ΜΕΓΕΘΟΣ	<b>10</b>
12	ΕΛΑΣΤΙΚΟΙ ΕΠΙΔΕΣΜΟΙ	ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ	<b>10</b>
13	ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤ	2,5X4,6	<b>5</b>

## 26PROC019077741 2026-05-22

14	ΤΡΑΥΜΑΠΛΑΣΤ	Αυτοκόλλητα επιθέματα (διάφορα μεγέθη 20ΤΜΧ)	<b>10</b>
15	ΓΑΝΤΙΑ Μ/Χ	Νιτριλίου μπλέ χωρίς πούδρα μη αποστειτωμένα .Να μην περιέχουν latex και να έχουν μεγάλη αντοχή Medium σε συσκευασία 100τμχ.	<b>1</b>
16	ΓΑΝΤΙΑ Μ/Χ	Νιτριλίου μπλέ χωρίς πούδρα μη αποστειτωμένα .Να μην περιέχουν latex και να έχουν μεγάλη αντοχή Large σε συσκευασία 100τμχ.	<b>1</b>
17	BETADINE	30ml	<b>3</b>
18	BETADINE	240ml	<b>1</b>
19	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ ΚΑΘΑΡΟ	245 ml	<b>2</b>
20	ΟΞΥΖΕΝΕ	240 ML	<b>2</b>
21	PULVO/VIOPLEX SPRAY		<b>5</b>
22	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΟΡΟΣ	10CC	<b>10</b>
23	ΣΤΑΓΟΝΕΣ ΓΙΑ ΟΦΘΑΛΜΙΚΕΣ ΠΛΥΣΕΙΣ	TEARS NATURAL MONODOSE	<b>5</b>
24	ΛΙΠΑΝΤΙΚΕΣ ΣΤΑΓΟΝΕΣ ΟΦΘ		<b>2</b>
25	Ronal spray		<b>2</b>
26	DERON	TB 500mg	<b>10</b>
27	DERON	ANABRAZON TB 1000mg	<b>10</b>
28	PONSTAN	ΧΑΠΙ	<b>2</b>
29	PANADOL	TB 500mg COLD FLU	<b>2</b>
30	PANADOL EXTRA	(ΧΑΠΙΑ) 24ΤΜΧ	<b>5</b>
31	PANADOL EXTRA	(ΑΝΑΒΡΑΖΟΝΤΑ ΔΙΣΚΙΑ )	<b>5</b>
32	BUSCOPAN		<b>2</b>
33	NUROFEN	TB 400mg	<b>5</b>
34	VOLTAREN 75mg	ΧΑΠΙ	<b>2</b>
35	AYRID	PINIKO spray	<b>2</b>
36	MAALOX PLUS	ΧΑΠΙ	<b>2</b>
37	SIMECO		<b>2</b>
38	LAPRAZOL	fast 30mg	<b>1</b>
39	ZOVIRAX/UNIPLEX	ΕΠΙΧΕΙΛΙΟΥ ΕΡΠΗΤΑ	<b>1</b>

40	FUCICORT Ή ΓΕΝΟΣΗΜΟ	ΚΡΕΜΑ 30G	3
41	FUCIDIN Ή ΓΕΝΟΣΗΜΟ	ΚΡΕΜΑ 30G	3
42	AERIUS	ΤΩΝ 30 ΤΕΜΑΧΙΩΝ	2
43	LYSOPAIN	ΚΑΡΑΜΕΛΕΣ	2
44	STREPSILS	ΠΑΣΤΙΛΙΕΣ sugar free	5
45	ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ		1
<b>ΣΥΝΟΛΟ:</b>			<b>185</b>

### **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 2026**

Στο παρόν έγγραφο περιγράφονται τα είδη προμήθειας φαρμακευτικού υλικού, πρώτης βοήθειας για τις ανάγκες της Φοιτητικής Εστίας Θεσσαλονίκης.

**Η ΦΕ Θεσσαλονίκης βρίσκεται στις παρακάτω διευθύνσεις: Α΄ ,Γ΄ Κτίριο ΦΕΘ.: Στίλπωνος Κυριακίδη 17, 54636 Θεσσαλονίκη, Β΄ ΦΕΘ: Νέστορος Τέλογλου και Κεσανλή, 54636 Θεσσαλονίκη, Δ΄ ΦΕΘ: Λέοντος Σοφού 11, 54626 Θεσσαλονίκη**

Όλα τα είδη θα βρίσκονται σε καινούργια συσκευασία, άθικτη και αναλλοίωτη, στην οποία θα αναγράφεται η ημερομηνία λήξεως θα πρέπει να είναι πιστοποιημένα και να έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΜΑ) όπου κρίνεται απαραίτητο.

<b>A/A</b>	<b>ΕΙΔΗ</b>	<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ</b>	<b>ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ</b>
1	HANSAPLAST	Αυτοκόλλητα Επιθέματα Universal Αδιάβροχα 4 μεγέθη Χ40ΤΜΧ	8
2	Έμπλαστρο Salonpas	10ΤΜΧ	8
3	Algotren	Algotren χάπι 600MG	8
4	Depon	Depon maximum χάπι	8
5	Depon	Depon maximum αναβράζον	8
6	Panadol	Panadol extra χάπι 24ΤΜΧ	8
7	Panadol	Panadol extra αναβράζον	8
8	Ponstan	Ponstan χάπι	4

9	COLD & FLU	COLD & FLU F.C.TAB (500+30)MG/TAB ΒΤx18 (σε BLISTERS)	8
10	Fenistil	Fenistil gel 50G	4
11	Αιμοστατικό	Αιμοστατικό βαμβάκι	4
12	Οινόπνευμα	Οινόπνευμα καθαρό	4
13	Αντιισταμινικά	Αντιισταμινικά Zyrtec	4
	<b>Σύνολο</b>		<b>84</b>

### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 2026

Στο παρόν έγγραφο περιγράφονται τα είδη προμήθειας φαρμακευτικού υλικού, πρώτης βοήθειας για τις ανάγκες της Φοιτητικής Εστίας Ιωαννίνων.

**Η ΦΕ Ιωαννίνων βρίσκεται στην διεύθυνση: Κυρίλου Λουκάρεως - Λόφος Περιβλέπτου ΤΚ 45332**

Όλα τα είδη θα βρίσκονται σε καινούργια συσκευασία, άθικτη και αναλλοίωτη, στην οποία θα αναγράφεται η ημερομηνία λήξεως θα πρέπει να είναι πιστοποιημένα και να έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) όπου κρίνεται απαραίτητο.

Α/Α	ΕΙΔΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ
1	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΕΓΚΑΥΜΑΤΑ	FLOGO	1
2	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΤΡΑΥΜΑΤΑ	ΒΕΡΑΝΤΗΟΛ HYDROGEL	2
3	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΤΣΙΜΠΗΜΑΤΑ	FENISTIL GEL 50G	1
4	FUCIDIN Ή ΓΕΝΟΣΗΜΟ	30G	2
5	ΚΡΕΜΑ ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΕΣ (VOLTAREN)	GEL	1
6	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΥΓΡΟ ΧΕΡΙΩΝ	500 ml	5
7	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΡΑΜΜΑΤΑ		2
8	ΒΑΜΒΑΚΙ		1
9	ΓΑΖΕΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΕΣ	10x20cm	2
10	ΓΑΖΕΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ	17x30cm	2
11	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΤΡΑΥΜΑΠΛΑΣΤ 20 τεμ.	ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ	5
12	ΓΑΝΤΙΑ ΝΙΤΡΙΛΙΟΥ ΧΩΡΙΣ ΠΟΥΔΡΑ 100 τεμ.	M	1

13	ΓΑΝΤΙΑ ΝΙΤΡΙΛΙΟΥ ΧΩΡΙΣ ΠΟΥΔΡΑ 100 τεμ.	L	1
14	ΜΑΣΚΕΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ - ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ	50 τεμ.	1
15	BETADINE solution	240 ml	2
16	ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟ ΣΠΡΕΙ		1
17	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ 70° alcohol	250 ml	2
18	PULVO/VIOPLEX SPRAY		2
19	ΑΣΠΙΡΙΝΗ		2
20	AERIUS	5mg	1
21	DEPON - ΔΙΣΚΙΑ	500mg	10
22	DEPON - ΑΝΑΒΡΑΖΟΝ	500 mg	5
23	DEPON Cold&Flu	ΔΙΣΚΙΑ	2
24	PANADOL EXTRA	24 χαπια	3
25	ALGOFREN	600MG	3
26	MAALOX	ΧΩΡΙΣ ΖΑΧΑΡΗ	1
27	ΧΟΖΑΛ		1
28	ΙΜΟΔΙΥΜ		1
29	ΘΕΡΜΟΜΕΤΡΟ	ΑΝΑΛΟΓΙΚΟ	2
30	ΘΕΡΜΟΜΕΤΡΟ	ΨΗΦΙΑΚΟ	1
	ΣΥΝΟΛΟ		66

### **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 2026**

Στο παρόν έγγραφο περιγράφονται τα είδη προμήθειας φαρμακευτικού υλικού, πρώτης βοήθειας για τις ανάγκες της Φοιτητικής Εστίας Καλαμαριάς,

**Η ΦΕ Καλαμαριάς βρίσκεται στην διεύθυνση: Λυκούδη 4-6, Νέα Κρήνη, Καλαμαριά, Τ.Κ. 55132**

Όλα τα είδη θα βρίσκονται σε καινούργια συσκευασία, άθικτη και αναλλοίωτη, στην οποία θα αναγράφεται η ημερομηνία λήξεως θα πρέπει να είναι πιστοποιημένα και να έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (EMA) όπου κρίνεται απαραίτητο.

Α/Α	ΕΙΔΗ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ
1	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΕΓΚΑΥΜΑΤΑ	FLOGO	2
2	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΤΡΑΥΜΑΤΑ	HYDROGEL	2

3	ΒΕΡΑΝΘΟΛ	ΚΡΕΜΑ ΓΙΑ ΕΓΚΑΥΜΑΤΑ	2
4	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΤΣΙΜΠΗΜΑΤΑ	FENISTIL GEL 50G	2
5	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΥΓΡΟ ΧΕΡΙΩΝ	78% αλκοόλη ,500ml	4
6	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ -ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ	1/LITR.ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΟ ΜΕ ΒΑΛΒΙΔΑ	2
7	ΒΑΜΒΑΚΙ		1
8	ΓΑΖΕΣ	ΑΠΛΕΣ ΜΕΣΣΑΙΕΣ	2
9	ΓΑΖΕΣ	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΕΣ ΜΕΣΣΑΙΕΣ	2
10	ΓΑΖΕΣ	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΜΕΓΑΛΟ ΜΕΓΕΘΟΣ	2
11	ΓΑΖΕΣ	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΜΙΚΡΟ ΜΕΓΕΘΟΣ	2
12	ΓΑΖΕΣ	ΜΕ ΥΔΡΟΓΕΛΗ	2
13	ΕΛΑΣΤΙΚΟΙ ΕΠΙΔΕΣΜΟΙ	ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ	2
14	ΤΡΑΥΜΑΠΛΑΣΤ	Αυτοκόλλητα επιθέματα (διάφορα μεγέθη)*20ΤΜΧ	4
15	LEUKOSILK	2,5Χ4,6	2
16	ΓΑΝΤΙΑ ΛΑΤΕΞ	ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ	2
17	ΓΑΝΤΙΑ Μ/Χ	Νιτριλίου μπλέ χωρίς πούδρα μη αποστειρωμένα .Να μην περιέχουν latex και να έχουν μεγάλη αντοχή Medium σε συσκευασία 100τμχ.	1
18	ΒΕΤΑΔΙΝΕ	30ml	2
19	ΒΕΤΑΔΙΝΕ	240ml	1
20	ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟ ΣΠΡΕΪ		1
21	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ ΚΑΘΑΡΟ	245 ml	2
22	ΟΞΥΖΕΝΕ	240 ML	2
23	ΔΑΚΡΥΑ ΓΙΑ ΤΑ ΜΑΤΙΑ	ΜΟΝΟΔΟΣΕ	3
24	ΙΚΟΒΕΛ	ΚΟΛΛΥΡΙΟ	2
25	ΔΕΡΟΝ	ΤΒ 500mg	3
26	ΔΕΡΟΝ	ΑΝΑΒΡΑΖΟΝ ΤΒ 500mg	4
27	ΔΕΡΟΝ	ΑΝΑΒΡΑΖΟΝ ΤΒ 1000mg	5
28	ΡΟΝΣΤΑΝ	ΧΑΠΙ	2
29	ΡΑΝΑΔΟΛ	ΤΒ 500mg COLD FLU	3
30	ΡΑΝΑΔΟΛ EXTRA	(ΧΑΠΙΑ 24ΤΜΧ)	3

31	ALGOFREN	400 mg	3
32	NUROFEN	TB 400mg	3
33	MAALOX PLUS	ΧΑΠΙ	3
34	IMODIUM TB	ΧΑΠΙ	2
35	ZOVIRAX/UNIPLEX	ΕΠΙΧΕΙΛΙΟΥ ΕΡΠΗΤΑ	2
36	ΧΟΖΑΛ	ΧΑΠΙ	2
37	STREPSILS	ΠΑΣΤΙΛΙΕΣ	3
38	ΜΑΣΚΕΣ Μ/Χ	ΤΩΝ 50 ΤΕΜΑΧΙΩΝ	1
		<b>ΣΥΝΟΛΟ:</b>	<b>88</b>

### **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 2026**

Στο παρόν έγγραφο περιγράφονται τα είδη προμήθειας φαρμακευτικού υλικού, πρώτης βοήθειας για τις ανάγκες της Φοιτητικής Εστίας Καλαμάτας.

**Η ΦΕ Καλαμάτας βρίσκεται στην διεύθυνση: ΛΑΚΩΝΙΚΗΣ 89 ΚΑΙ ΣΦΑΚΙΑΝΑΚΗ, Τ.Κ. 24100**

Όλα τα είδη θα βρίσκονται σε καινούργια συσκευασία, άθικτη και αναλλοίωτη, στην οποία θα αναγράφεται η ημερομηνία λήξεως θα πρέπει να είναι πιστοποιημένα και να έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΜΑ) όπου κρίνεται απαραίτητο.

<b>A/A</b>	<b>ΕΙΔΗ</b>	<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ</b>	<b>ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ</b>
1	Fenistil gel 50G	τεμ	4
2	Fucicort cr/ Γενόσημο 30γρ	τεμ	4
3	Depon tb 500 mg	τεμ	10
4	Depon 500 mg αναβράζον	τεμ	10
5	Depon 1000 mg αναβράζον	τεμ	10
	<b>ΣΥΝΟΛΟ:</b>		<b>38</b>

### **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 2026**

Στο παρόν έγγραφο περιγράφονται τα είδη προμήθειας φαρμακευτικού υλικού, πρώτης βοήθειας για τις ανάγκες της Φοιτητικής Εστίας Πάτρας,

**Η ΦΕ Πάτρας βρίσκεται στην διεύθυνση: ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗ, ΡΙΟ, Τ.Κ. 26504**

## 26PROC019077741 2026-05-22

Όλα τα είδη θα βρίσκονται σε καινούργια συσκευασία, άθικτη και αναλλοίωτη, στην οποία θα αναγράφεται η ημερομηνία λήξεως θα πρέπει να είναι πιστοποιημένα και να έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΜΑ)όπου κρίνεται απαραίτητο.

<b>A/A</b>	<b>ΕΙΔΗ</b>	<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ</b>	<b>ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ</b>
1	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΕΓΚΑΥΜΑΤΑ	FLOGO	<b>1</b>
2	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΤΡΑΥΜΑΤΑ	ΒΕΡΑΝΤΗΝΕ ΗΥΔΡΟΓΕΛ	<b>2</b>
3	ΒΕΡΑΝΤΗΟΛ	ΚΡΕΜΑ ΓΙΑ ΕΓΚΑΥΜΑΤΑ	<b>2</b>
4	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΤΣΙΜΠΗΜΑΤΑ	FENISTIL GEL 50G	<b>2</b>
5	ΑΛΟΥΜΙΝΟΝΕΡΟ	0,25ml	<b>1</b>
6	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΚΟΛΛΥΡΙΟ	SEPTOBORE	<b>2</b>
7	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΥΓΡΟ ΧΕΡΙΩΝ	78% αλκοόλη ,500ml	<b>5</b>
8	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ -ΑΠΟΛΛΥΜΑΝΤΙΚΟ	1/LITR.ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΟ ΜΕ ΒΑΛΒΙΔΑ	<b>2</b>
9	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΡΑΜΜΑΤΑ	6mm	<b>5</b>
10	ΒΑΜΒΑΚΙ	Υδροφίλο από 100% φυσικές ίνες , βάρους 100 γρ.,	<b>2</b>
11	ΒΑΜΒΑΚΙ ΑΙΜΟΣΤΑΚΤΙΚΟ		<b>5</b>
12	ΠΑΓΟΚΟΜΠΡΕΣΕΣ ICE PACK		<b>3</b>
13	ΓΑΖΕΣ	ΑΠΛΕΣ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ	<b>5</b>
14	ΓΑΖΕΣ	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΕΣ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ	<b>5</b>
15	ΓΑΖΕΣ	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΜΕΓΑΛΟ ΜΕΓΕΘΟΣ	<b>5</b>
16	ΓΑΖΕΣ	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΜΙΚΡΟ ΜΕΓΕΘΟΣ	<b>5</b>
17	ΓΑΖΕΣ	ΜΕ ΥΔΡΟΓΕΛΗ	<b>2</b>
18	ΕΛΑΣΤΙΚΟΙ ΕΠΙΔΕΣΜΟΙ	ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ	<b>10</b>
19	ΠΙΕΣΤΙΚΟΣ ΑΙΜΟΣΤΑΚΤΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ 8X10 cm	<b>2</b>
20	ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤ	2,5*4,6	<b>3</b>
21	ΤΡΑΥΜΑΠΛΑΣΤ	Αυτοκόλλητα επιθέματα (διάφορα μεγέθη)*20TMX	<b>5</b>
22	ΛΕΥΚΟΣΙΛΚ	2,5*4,6	<b>3</b>
23	ΓΑΝΤΙΑ Μ/Χ	Νιτριλίου μπλέ χωρίς πούδρα μη αποστειτωμένα .Να μην περιέχουν	<b>2</b>

## 26PROC019077741 2026-05-22

		latex και να έχουν μεγάλη αντοχή Medium σε συσκευασία 100τμχ.	
24	ΓΑΝΤΙΑ Μ/Χ	Νιτριλίου μπλέ χωρίς πούδρα μη αποστειτωμένα .Να μην περιέχουν latex και να έχουν μεγάλη αντοχή Large σε συσκευασία 100τμχ.	2
25	BETADINE	30ml	3
26	BETADINE	240ml	1
27	ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟ ΣΠΡΕΪ		6
28	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ	70ο	2
29	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ ΚΑΘΑΡΟ	245 ml	1
30	ΟΞΥΖΕΝΕ	240 ML	2
31	PULVO/ VIOPLEX SPRAY		5
32	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΟΡΟΣ	250ML	1
33	ΔΑΚΡΥΑ ΓΙΑ ΤΑ ΜΑΤΙΑ	ΜΟΝΟΔΟΣΕ	2
34	ΛΙΠΑΝΤΙΚΕΣ ΣΤΑΓΟΝΕΣ ΟΦΘ		2
35	ΤΟΒΡΕΧ/ΓΕΝΟΣΗΜΟ	ΣΤΑΓΟΝΕΣ	2
36	ΙΚΟΒΕΛ	ΚΟΛΛΥΡΙΟ	2
37	STICK ΑΜΜΩΝΙΑΣ		2
38	Ronal spray		2
39	ΑΣΠΙΡΙΝΗ	500MG	2
40	DEPON	TB 500mg	5
41	DEPON	ANABRAZON TB 500mg	5
42	DEPON	ANABRAZON TB 1000mg	2
43	PONSTAN	ΧΑΠΙ	3
44	PANADOL	TB 500mg COLD FLU	1
45	PANADOL EXTRA	(ΧΑΠΙΑ 24ΤΜΧ)	5
46	PANADOL EXTRA	(ΑΝΑΒΡΑΖΟΝΤΑ ΔΙΣΚΙΑ )	5
47	ALGOFREN	400 mg	5
48	BUSCOPAN		2
49	NUROFEN	TB 400mg	2

50	NAPROSYN		3
51	VOLTAREN	ΑΛΟΙΦΗ	2
52	ATARAX		2
53	MAALOX PLUS	ΧΑΠΙ	2
54	LABRAZOL	fast 30mg	2
55	IMODIUM TB	ΧΑΠΙ	4
56	ZOVIRAX/ UNIPLEX	ΕΠΙΧΕΙΛΙΟΥ ΕΡΠΗΤΑ	2
57	ΧΟΖΑΛ	ΧΑΠΙ	3
58	ZYRTEC		3
59	FUCICORT/ΓΕΝΟΣΗΜΟ	30G	2
60	FUCIDIN/ ΓΕΝΟΣΗΜΟ	30G	2
61	ΚΟΡΤΙΖΟΝΗ ΕΝΕΣΙΜΗ		2
62	ΣΥΡΙΓΓΑ	10cc	5
63	AERIUS	ΤΩΝ 30 ΤΕΜΑΧΙΩΝ	5
64	LISOPAIN	ΚΑΡΑΜΕΛΕΣ	5
65	STREPSILS	ΠΑΣΤΙΛΙΕΣ	5
66	ΘΕΡΜΟΜΕΤΡΟ ΑΝΑΛΟΓΙΚΟ		1
67	ΘΕΡΜΟΜΕΤΡΟ ΨΗΦΙΑΚΟ		2
68	ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟ		1
		<b>ΣΥΝΟΛΟ:</b>	<b>204</b>

#### **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 2026**

Στο παρόν έγγραφο περιγράφονται τα είδη προμήθειας φαρμακευτικού υλικού, πρώτης βοήθειας για τις ανάγκες της Φοιτητικής Εστίας Σητείας.

**Η ΦΕ Σητείας βρίσκεται στην διεύθυνση: 1ο χιλ. εθνικής οδού Σητείας-Αγ. Νικολάου, αρ. 18, ΤΚ 72300**

Όλα τα είδη θα βρίσκονται σε καινούργια συσκευασία, άθικτη και αναλλοίωτη, στην οποία θα αναγράφεται η ημερομηνία λήξεως θα πρέπει να είναι πιστοποιημένα και να έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΜΑ) όπου κρίνεται απαραίτητο.

Α/Α	ΕΙΔΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ
1	ΝΤΕΠΟΝ ΧΑΠΙ 500MG	5

2	ΝΤΕΠΟΝ ΑΝΑΒΡΑΖΩΝ 500MG	5
3	ΓΑΖΕΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ	5
4	ΓΑΖΕΣ ΑΠΛΕΣ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ	5
5	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΤΣΙΜΠΗΜΑΤΑ FENISTIL 50G	5
6	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΕΓΚΑΥΜΑΤΑ	2
7	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΟΡΟΣ 250ML	1
8	ΟΞΥΖΕΝΕ 240ML	2
9	ΒΕΤΑΔΙΝΕ 30ML	1
10	ΤΡΑΥΜΑΠΛΑΣΤ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ 20ΤΜΧ	5
11	ΒΑΒΜΑΚΙ	1
12	ΕΠΙΔΕΣΜΟΙ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ	2
	ΣΥΝΟΛΟ:	<b>39</b>

#### **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ 2026**

Στο παρόν έγγραφο περιγράφονται τα είδη προμήθειας φαρμακευτικού υλικού, πρώτης βοήθειας για τις ανάγκες της Φοιτητικής Εστίας Πανεπιστημίου Αθηνών,

**Η Φοιτητική Εστία Πανεπιστημίου Αθηνών** βρίσκεται στην διεύθυνση: ΟΥΛΩΦ ΠΑΛΜΕ 2-4, ΙΛΙΣΙΑ, Τ.Κ. 15771

Όλα τα είδη θα βρίσκονται σε καινούργια συσκευασία, άθικτη και αναλλοίωτη, στην οποία θα αναγράφεται η ημερομηνία λήξεως θα πρέπει να είναι πιστοποιημένα και να έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΜΑ) όπου κρίνεται απαραίτητο.

<b>Α/Α</b>	<b>ΕΙΔΗ</b>	<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ</b>	<b>ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ</b>
1	ALGOFREN	ΚΡΕΜΑ ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΗ	2
2	FLOGO	ΚΡΕΜΑ ΓΙΑ ΕΓΚΑΥΜΑΤΑ	6
3	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΤΣΙΜΠΗΜΑΤΑ	FENISTIL GEL 50G	6
4	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ-ΑΠΟΛΛΥΜΑΝΤΙΚΟ	1lt ΕΠΙΤΡΑΠΕΖΙΟ ΜΕ ΒΑΛΒΙΔΑ	6
5	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΡΑΜΜΑΤΑ	6mm	3
6	ΒΑΒΜΑΚΙ	Υδρόφιλο από 100% φυσικές ίνες, 100γρ.	3
7	ΒΑΜΑΒΚΙ ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟ		6
8	ΓΑΖΕΣ ΑΠΛΕΣ	ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΟΙ	6

9	ΓΑΖΕΣ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΕΣ	ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΟΙ	6
10	ΓΑΖΕΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ	ΜΙΚΡΕΣ	6
11	ΓΑΖΕΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ	ΜΕΓΑΛΕΣ	6
12	ΕΛΑΣΤΙΚΟΙ ΕΠΙΔΕΣΜΟΙ	ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΟΙ	6
13	ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤ	2,5*4,6	6
14	ΤΡΑΥΜΑΠΛΑΣΤ	ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΟΙ*20 ΤΜΧ	6
15	ΓΑΝΤΙΑ Μ/Χ *100ΤΜΧ	Νιτριλίου, μπλε, χωρίς πούδρα, μη αποστειρωμένα. Μέγεθος: Medium	2
16	ΓΑΝΤΙΑ Μ/Χ *100ΤΜΧ	Νιτριλίου, μπλε, χωρίς πούδρα, μη αποστειρωμένα. Μέγεθος: Large	2
17	ΒΕΤΑΔΙΝΕ	30ml	3
18	ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟ ΣΠΡΕΪ		5
19	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ ΚΑΘΑΡΟ		3
20	ΟΞΥΖΕΝΕ ΣΠΡΕΪ		3
21	ΡΥΛΒΟ/ΒΙΟΡΠΛΕΧ ΣΠΡΑΥ		3
22	ΔΑΚΡΥΑ TEARS NATURAL MONODOSE		3
23	RONAL SPRAY		6
24	PANMIGRAN		3
25	DEPON	TB 500mg	10
26	DEPON ANABRAZON	TB 1000 mg	10
27	PANADOL	TB 500mg Cold 'n' Flu	10
28	PANADOL EXTRA	TB 500mg/65mg	10
29	NUROFEN	TB 400mg	10
30	MESULID		3
31	LABRAZOL	fast tabs 30mg	3
32	ΧΟΖΑΛ	ΧΑΠΙ	3
33	FUSICORT/ ΓΕΝΟΣΗΜΟ	30g	3
34	STREPSILS	ΠΑΣΤΙΛΙΕΣ	6
	ΣΥΝΟΛΟ		<b>175</b>

Οι Τεχνικές Προδιαγραφές ελέγχθηκαν και εγκρίθηκαν από Δ.Ε.Μ.&Τ.Υ./Τ.Π.Υ.&Δ.

## Υποβολή Προσφοράς-Ανάθεση-Υπογραφή Σύμβασης-Όροι Πληρωμής

Εφόσον ο υποψήφιος συμφωνεί με τις προδιαγραφές της Πρόσκλησης καλείται να υποβάλει προσφορά (ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ - ΣΦΡΑΓΙΣΜΕΝΗ ΚΑΙ ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΗ) προς την Αναθέτουσα Αρχή με καταληκτική ημερομηνία υποβολής της έως την πέμπτη (5<sup>η</sup>) ημέρα από την επόμενη της ημερομηνίας ανάρτησης της πρόσκλησης στο ΚΗΜΔΗΣ έως τις **15:00 μ.μ., στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου: [tm-promitheion@inedivim.gr](mailto:tm-promitheion@inedivim.gr).**

Η προσφορά θα πρέπει να έχει συνταχθεί στην ελληνική γλώσσα και να επισυνάπτονται, επί ποινή αποκλεισμού, τα παρακάτω αναφερόμενα στοιχεία- δικαιολογητικά:

1. Φορολογική ενημερότητα του υποψηφίου οικονομικού φορέα σε ισχύ (για κάθε νόμιμη χρήση εκτός είσπραξης χρημάτων και μεταβίβασης ακινήτων).
2. Ασφαλιστική ενημερότητα του υποψηφίου οικονομικού φορέα σε ισχύ (για συμμετοχή σε Διαγωνισμούς ανάληψης δημοσίων έργων ή προμηθειών του Δημοσίου και των ΝΠΔΔ).
3. Απόσπασμα ποινικού μητρώου έκδοσης του τελευταίου τριμήνου από την ημερομηνία υποβολής για τα πρόσωπα του άρθρου 73 παρ. 1 του Ν. 4412/2016 ως ισχύει. **Ειδικότερα, το απόσπασμα ποινικού μητρώου υποβάλλεται: α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), από τους διαχειριστές, β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), από τον διευθύνοντα σύμβουλο, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, καθώς και τα πρόσωπα στα οποία με απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου έχει ανατεθεί το σύνολο της διαχείρισης και εκπροσώπησης της εταιρείας, γ) στις περιπτώσεις των συνεταιρισμών, από τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, δ) στις υπόλοιπες περιπτώσεις νομικών προσώπων, από τον κατά περίπτωση νόμιμο εκπρόσωπο.**
4. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ , εκδοθέν εντός των τελευταίων 2 μηνών από την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς, σε περίπτωση που η προσφορά υποβάλλεται από οικονομικό φορέα που έχει υποχρέωση εγγραφής στο ΓΕΜΗ, ζητείται να προσκομιστεί :
  - i) για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, σχετικό πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης που εκδίδεται από το ΓΕΜΗ
  - ii) για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών του νομικού προσώπου, προσκομίζει γενικό πιστοποιητικό μεταβολών του ΓΕΜΗ

Στις λοιπές περιπτώσεις, ο οικονομικός φορέας προσκομίζει τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, αποφάσεις συγκρότησης οργάνων διοίκησης σε σώμα, κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

5. Υπεύθυνη Δήλωση του υποψηφίου οικονομικού φορέα στην οποία θα αναγράφεται ότι «δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεών μου όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης». Η Υπεύθυνη Δήλωση θα πρέπει να έχει εκδοθεί από το GOV.GR ή να είχε επικυρωθεί από Κέντρο Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π). ή να έχει τεθεί σε αυτήν εγκεκριμένη

ηλεκτρονική υπογραφή ή εγκεκριμένη ηλεκτρονική σφραγίδα σύμφωνα με τα άρθρα 2, 15 και 100 του ν. 4727/2020 όπως ισχύει.

6. Υπεύθυνη Δήλωση του υποψηφίου οικονομικού φορέα ότι «τα επισυναπτόμενα έγγραφα είναι αντίγραφα των πρωτοτύπων και μπορούν ανά πάσα στιγμή κατόπιν αιτήματος της αναθέτουσας αρχής να προσκομιστούν τα πρωτότυπα». Η Υπεύθυνη Δήλωση θα πρέπει να έχει εκδοθεί από το GOV.GR ή να είχε επικυρωθεί από Κέντρο Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π). ή να έχει τεθεί σε αυτήν εγκεκριμένη ηλεκτρονική υπογραφή ή εγκεκριμένη ηλεκτρονική σφραγίδα σύμφωνα με τα άρθρα 2, 15 και 100 του ν. 4727/2020 όπως ισχύει.
7. Υπεύθυνη Δήλωση του υποψηφίου οικονομικού φορέα ότι «η προσφορά είναι σε ισχύ για ένα (1) μήνα από την ημερομηνία υποβολής της». Η Υπεύθυνη Δήλωση θα πρέπει να έχει εκδοθεί από το GOV.GR ή να είχε επικυρωθεί από Κέντρο Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π). ή να έχει τεθεί σε αυτήν εγκεκριμένη ηλεκτρονική υπογραφή ή εγκεκριμένη ηλεκτρονική σφραγίδα σύμφωνα με τα άρθρα 2, 15 και 100 του ν. 4727/2020 όπως ισχύει.
8. Υπεύθυνη Δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου για το νομικό πρόσωπο / οντότητα , το οποίο εκπροσωπεί νόμιμα, ότι «το νομικό πρόσωπο / οντότητα που εκπροσωπώ δεν έχει καταδικαστεί αμετάκλητα για κανένα από τα αδικήματα δωροδοκίας του άρθρου 73 παρ.1 του ν.4412/2016 , κατ' εφαρμογή των διατάξεων των άρθρων 134-135 του ν.5090/2024». Η Υπεύθυνη Δήλωση θα πρέπει να έχει εκδοθεί από το GOV.GR ή να είχε επικυρωθεί από Κέντρο Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π). ή να έχει τεθεί σε αυτήν εγκεκριμένη ηλεκτρονική υπογραφή ή εγκεκριμένη ηλεκτρονική σφραγίδα σύμφωνα με τα άρθρα 2, 15 και 100 του ν. 4727/2020 όπως ισχύει.

Εφόσον ο υποψήφιος πληροί τις προϋποθέσεις που τίθενται με την παρούσα πρόσκληση, θα υλοποιείται η ανάθεση.

Στη συνέχεια μεταξύ της Αναθέτουσας Αρχής και του Αναδόχου, θα υπογραφεί σύμβαση καθώς και το σχετικό προσάρτημα όσον αφορά στο GDPR. Στη σύμβαση θα περιληφθούν τυχόν ειδικοί όροι κατόπιν παρατηρήσεων της Αναθέτουσας Αρχής, οι οποίες θα σκοπεύουν στην αποσαφήνιση και την πληρότητα του συμβατικού αντικειμένου της.

**Η πληρωμή θα καταβληθεί στην «ΑΝΑΔΟΧΟ» μετά τη σύνταξη του πρακτικού παραλαβής.**

Θα πραγματοποιούνται κρατήσεις ως εξής : α) Κράτηση 0,1%, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης υπέρ της ΕΑΔΗΣΥ (άρθρο 7 παρ. 3 του ν. 4912/2022) , β) Κράτηση ύψους 0,02% υπέρ της ανάπτυξης και συντήρησης του ΟΠΣ ΕΣΗΔΗΣ, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας, εκτός ΦΠΑ, της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης. Το ποσό αυτό παρακρατείται σε κάθε πληρωμή από την αναθέτουσα αρχή για λογαριασμό του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016., γ) **Οποιαδήποτε νόμιμη κράτηση ορίζεται από το ισχύον νομικό πλαίσιο, μεταξύ άλλων και αυτών που προβλέπονται στο Ν.5135/2024, όπως κάθε φορά ισχύει κατά την ημερομηνία έκδοσης του εκάστοτε παραστατικού,** δ) Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας 8% επί του καθαρού ποσού, η οποία δεν θα υπολογίζεται στην τιμή της προσφοράς.

Ο Φόρος Προστιθέμενης Αξίας (Φ.Π.Α.) επί της αξίας των τιμολογίων βαρύνει την Αναθέτουσα Αρχή.

**Τα τιμολόγια θα υποβάλλονται αποκλειστικά ηλεκτρονικά σύμφωνα με το ευρωπαϊκό πρότυπο έκδοσης ηλεκτρονικών τιμολογίων σύμφωνα με την υπό στοιχεία 52445 ΕΞ 2023 υπουργική Απόφαση όπως ισχύει κάθε φορά (ΦΕΚ Β2385 12/4/2023) πλην των περιπτώσεων του άρθρου 2 της Οικείας Υπουργικής Απόφασης.**

**Ο Κωδικός Α.Α.Η.Τ. του Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ. είναι: 1020.Ε00721.0001.**

**Καθώς και οποιαδήποτε νόμιμη κράτηση ορίζεται από το ισχύον νομικό πλαίσιο.**

**Η Πρόεδρος Δ.Σ Ι.ΝΕ.ΔΙ.ΒΙ.Μ.**

**Άννα Ροκοφύλλου**