



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 2ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
Γ.Ν.-Κ.Υ ΚΑΛΥΜΝΟΥ
«ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ»

Κάλυμνος 15-09-2026

Αρ. Πρωτ. :

**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

Οδός : Νικηφόρου Ζερβού 22
Κάλυμνος ΤΚ: 85 200
Πληροφορίες : Ντούνια Χριστίνα
Τηλ. : 22433 61908
E-mail : gr.prom2@kalymnos-hospital.gov.gr

ΘΕΜΑ: «ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΧΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΕΝΤΟΜΩΣΗΣ – ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ ΓΙΑ ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ (CPV: 90921000-6)», ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 3.000,00€ ΜΕ Φ.Π.Α..»

Το Γ.Ν.- Κ.Υ. Καλύμνου «Το Βουβάλειο», έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.3329/2005 Κεφάλαιο Β', άρθρο 7 περ. 17 σύμφωνα με τις οποίες ο Διοικητής εγκρίνει τη σκοπιμότητα και τον τρόπο χρηματοδότησης για εκτέλεση έργων, υλοποίηση μελετών, προμήθεια παντός τύπου εξοπλισμού, προμήθεια παντός τύπου αναλώσιμου υλικού και ανάθεση υπηρεσιών κατά ομάδα υλικού προϋπολογισμού μέχρι 15.000,00€.
2. Τις διατάξεις του Ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)", όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
3. Τις διατάξεις του Ν. 4782/2021 (Α'36) που τροποποιεί το Ν.4412/2016 «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων , ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη , τις υποδομές και την υγεία».
4. Το Π.Δ. 80/2016 (ΦΕΚ145/τ.πρώτο/5-8-2016) περί ανάληψης υποχρεώσεων από τους διατάκτες.
5. Τις διατάξεις του Ν. 4915/2022 ΦΕΚ 63/α/24-03-2022, άρθρο 79 παράγρ.2,3 " Εγκρίσεις σκοπιμότητας για την εκπόνηση μελετών ... και για την προμήθεια υγειονομικού υλικού, αναλώσιμου υλικού και αγαθών ή υπηρεσιών», όπως τροποποιήθηκαν με το άρθρο 27 του ν.4958/2022.
6. Η υπ' αριθμ. 10/20-04-2026 (Θέμα 5ο), Β' ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ (ΑΔΑ: ΨΖΣΣ469040-ΘΘΛ) Απόφαση Δ.Σ., περί τροποποίησης της με αριθμ. 02/27-01-2026 (Θέμα:10"), Απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου με θέμα: «Προγραμματισμός συμβάσεων – Έγκριση σκοπιμότητας διαγωνισμών προμηθειών και υπηρεσιών του Γ.Ν - Κ.Υ. Καλύμνου «Το Βουβάλειο», έτους 2026, όπου περιλαμβάνεται η εν λόγω προμήθεια.
7. Η με αριθμ. 152915-01 εγκριθείσα από την Ε.Κ.Α.Π.Υ. λίστα ετήσιων διαγωνισμών και προγραμματισμού προμηθειών - υπηρεσιών για το έτος 2026, όπου περιλαμβάνεται η εν λόγω προμήθεια.
8. Τη με αριθμ. Γ4β/Γ.Π. οικ.36184/13-08-2025 ΚΥΑ (ΦΕΚ 1045/ΥΟΔΔ/18-08-2025) «Παύση

της ανάθεσης άσκησης παράλληλων καθηκόντων στον Διοικητή του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ - ΚΕΝΤΡΟΥ ΥΓΕΙΑΣ (Γ.Ν.-Κ.Υ.) ΚΩ «ΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟΝ», ΦΑΝΙΟ ΝΙΚΟΛΑΟ και ως προσωρινού Διοικητή στο Γ.Ν. - Κ.Υ. ΚΑΛΥΜΝΟΥ «ΤΟ ΒΟΥΒΑΛΕΙΟ» και διορισμός νέου Προσωρινού Διοικητή, ΤΥΠΑΔΗ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΟΝΑ ΚΟΓΚΑ».

9. Την υπ' αριθμ. πρωτ. 7426/14-09-2026, αίτηση της Προϊσταμένης του τμήματος Ιματισμού & Επιστασίας κ. Μπιλλήρη Θεμελίνας, με την οποία ζητεί την σύναψη Σύμβασης και πραγματοποίηση έξι (6) εφαρμογών απεντόμωσης και μυοκτονίας για διάρκεια ενός (1) έτους.
10. Για την παρούσα διαδικασία έχει εκδοθεί η υπ' αριθμ. πρωτ. 7442/14-09-2026 Α.Δ.Α.: **ΠΣ30469040-Π3Θ** και α/α 2026000306, Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης για τα 4/12 της συνολικής δέσμευσης 3.000,00€, δηλαδή 1.000,00€ σε βάρος της πίστωσης του προϋπολογισμού εξόδων του Νοσοκομείου, ΑΛΕ 24209030000001, Κ.Α.Ε. 0419α, οικονομικό έτος 2026 για την πραγματοποίηση της εν λόγω διαγωνιστικής διαδικασίας.
11. Το υπολειπόμενο ποσό των 2.000,00€ θα δεσμευτεί στο οικονομικό έτος 2027.
12. Τις λοιπές διατάξεις που ισχύουν για τις προμήθειες υλικών και υπηρεσιών στο Δημόσιο τομέα.

Προτίθεται να προβεί στην παροχή υπηρεσιών, για έξι (6) εφαρμογές απεντόμωσης-μυοκτονίας κατά τη διάρκεια ενός (1) έτους, με δυνατότητα περισσότερων εφαρμογών χωρίς χρέωση, με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και τη συλλογή προσφορών, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

Παράρτημα Α ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ-ΜΥΟΚΤΟΝΙΑΣ

Οι συμμετέχοντες πρέπει να είναι φυσικά ή νομικά πρόσωπα που δραστηριοποιούνται στον τομέα εντομοκτονιών – μυοκτονιών και καλύπτουν τους παρακάτω όρους :

1. Να διαθέτουν άδεια καταπολέμησης εντόμων και τρωκτικών σε κατοικημένους χώρους, εγκεκριμένης από το Υπουργείο Αγροτικής Ανάπτυξης και Τροφίμων, την οποία θα επισυνάψουν σε επικυρωμένα αντίγραφα.
2. Να διαθέτουν πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας ISO για παροχή υπηρεσιών Απεντόμωσης – Μυοκτονίας – Απολύμανσης, το οποίο θα επισυνάψουν σε επικυρωμένα αντίγραφα με την κατάθεση της προσφοράς.
3. Να διαθέτουν πιστοποιητικό εγγραφής στο οικείο Επαγγελματικό Επιμελητήριο.
4. Να απασχολούν επιστημονικό προσωπικό με εμπειρία στο αντικείμενο.
5. Ο ανάδοχος υποχρεούται να αντιμετωπίσει άμεσα τα έρποντα έντομα στις κτιριακές εγκαταστάσεις του Νοσοκομείου και να αναφέρει στη τεχνική προσφορά τον αριθμό και το είδος των εντομοκτόνων που θα χρησιμοποιήσει.
6. Να εγκαταστήσει δίκτυο παγίδων ερπόντων εντόμων σε κρίσιμα σημεία των κτιριακών εγκαταστάσεων. Ο αριθμός και το είδος των παγίδων σύλληψης θα πρέπει να αναφέρεται στην τεχνική προσφορά.
7. Να χρησιμοποιήσει ψεκαστικές εφαρμογές περιμετρικά των κτιρίων, στα φρεάτια, στα υπόγεια, στις αποχετεύσεις και γενικά στα κρίσιμα σημεία του χώρου του Νοσοκομείου.
8. Ο ψεκασμός δεν πρέπει να προκαλεί δυσοσμία στους χώρους του Νοσοκομείου και χημική μόλυνση στα τρόφιμα. Επίσης δεν πρέπει να εκτίθεται σε κίνδυνο η υγεία των νοσηλευομένων, των εργαζομένων και των επισκεπτών.
9. Να ενημερώσει εγγράφως το Νοσοκομείο για τις εφαρμογές που διενεργεί και να διατηρεί αρχείο ελέγχου εντομοκτονίας.
10. Ο ανάδοχος υποχρεούται να εγκαταστήσει εφόσον χρειάζεται δίκτυο δολωματικών σταθμών μυοκτονίας, ικανό για την αποτελεσματική προστασία του Νοσοκομείου.
11. Όλες οι εφαρμογές θα πρέπει να πραγματοποιούνται υπό την επίβλεψη έμπειρου στο αντικείμενο επιστήμονα, οποίος θα υπογράφει και τα εκδιδόμενα πιστοποιητικά. Εάν μετά την εφαρμογή συνεχίζεται η καθημερινή επανεμφάνιση εντόμων και τρωκτικών ο ανάδοχος είναι υποχρεωμένος να επαναλάβει χωρίς αμοιβή τη χρήση της μεθόδου μέχρι να εξαφανιστούν όλα

τα έντομα και τα τρωκτικά με δυνατότητα αλλαγής φαρμάκου.

12. Το συνεργείο θα πρέπει να συνεργάζεται κατά τον καλύτερο δυνατό τρόπο με τα άτομα που θα ορισθούν από το Ίδρυμα, για την επίβλεψη και έλεγχο κατά την ώρα της απολύμανσης και θα πρέπει να είναι άψογο από πλευράς συμπεριφοράς στους ασθενείς και εργαζόμενους. Ο απολυμαντής να διαθέτει ειδική στολή, να φέρει γάντια, γυαλιά ασφαλείας, μάσκα, μπότες και σκούφο κατά την ώρα της εργασίας του, και να φέρει μαζί του κιβώτιο Α΄ Βοηθειών με τα αντίδοτα σκευάσματα.
13. Το Συνεργείο είναι υποχρεωμένο να συμμορφώνεται σε οποιαδήποτε παρέμβαση-υπόδειξη της Επιτροπής Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων.
14. Ο ανάδοχος υποχρεούται, πριν από την έναρξη παροχής των υπηρεσιών, να υποβάλει στο Νοσοκομείο αναλυτική κατάσταση (λίστα) όλων των υλικών και βιοκτόνων σκευασμάτων που πρόκειται να χρησιμοποιηθούν κατά την εκτέλεση των εργασιών μυοκτονίας και απεντόμωσης. Για κάθε χρησιμοποιούμενο προϊόν θα πρέπει να προσκομίζονται τα αντίστοιχα προβλεπόμενα πιστοποιητικά ποιότητας, εγκρίσεις/άδειες κυκλοφορίας όπου απαιτούνται, καθώς και τα Δελτία Δεδομένων Ασφαλείας (SDS), σύμφωνα με την ισχύουσα εθνική και ενωσιακή νομοθεσία. Όλα τα χρησιμοποιούμενα σκευάσματα και υλικά θα πρέπει να είναι κατάλληλα για την προβλεπόμενη χρήση τους, να χρησιμοποιούνται σύμφωνα με τους όρους της έγκρισής τους και τις οδηγίες του κατασκευαστή και να είναι κατάλληλα για εφαρμογή σε χώρους υγειονομικού ενδιαφέροντος και, ειδικότερα, σε χώρους Νοσοκομείου. Η ανωτέρω κατάσταση και τα συνοδευτικά δικαιολογητικά θα τίθενται στη διάθεση του Νοσοκομείου και της αρμόδιας Επιτροπής Παραλαβής και θα επικαιροποιούνται από τον ανάδοχο σε περίπτωση οποιασδήποτε μεταβολής των χρησιμοποιούμενων υλικών ή σκευασμάτων καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης.
15. Ο ανάδοχος υποχρεούται, σε συνεργασία με τις αρμόδιες υπηρεσίες του Νοσοκομείου και βάσει των κατόψεων ή/και του τοπογραφικού διαγράμματος που θα του διατεθούν, να καταρτίσει και να τηρεί επικαιροποιημένο σχέδιο χαρτογράφησης των σημείων εφαρμογής του προγράμματος μυοκτονίας και απεντόμωσης. Στο σχέδιο θα αποτυπώνονται με σαφήνεια και μοναδική αρίθμηση οι ακριβείς θέσεις όλων των δολωματικών σταθμών, παγίδων και λοιπών μέσων παρακολούθησης ή καταπολέμησης επιβλαβών οργανισμών, τόσο στους εσωτερικούς όσο και στους εξωτερικούς χώρους του Νοσοκομείου. Κάθε σταθμός ή παγίδα θα φέρει αντίστοιχο μοναδικό κωδικό, ώστε να εξασφαλίζεται η πλήρης αντιστοίχισή του με το σχέδιο και τα σχετικά δελτία ελέγχου. Ο ανάδοχος υποχρεούται να επικαιροποιεί άμεσα τη χαρτογράφηση σε περίπτωση προσθήκης, μετακίνησης, αντικατάστασης ή κατάργησης οποιουδήποτε σημείου και να παραδίδει στο Νοσοκομείο την εκάστοτε ισχύουσα έκδοση του σχεδίου, η οποία θα αποτελεί μέρος του τηρούμενου αρχείου εφαρμογών και ελέγχων.

Παράρτημα Β

1. **Αντικείμενο της σύμβασης** είναι η παροχή υπηρεσιών απεντόμωσης, μυοκτονίας και απολύμανσης για τις ανάγκες των κτιριακών εγκαταστάσεων και των περιβαλλόντων χώρων του Γενικού Νοσοκομείου. Οι ως άνω υπηρεσίες θα εκτελούνται σύμφωνα με τους ειδικότερους όρους, τις τεχνικές προδιαγραφές και τη συχνότητα εφαρμογών που περιγράφονται αναλυτικά στην εν λόγω διαδικασία.

Στο πλαίσιο της παρεχόμενης υπηρεσίας θα πραγματοποιηθούν όλες οι αναγκαίες ελεγκτικές διαδικασίες.

2. Παραδοτέο

Βασικό παραδοτέο της σύμβασης θα είναι:

Ο ανάδοχος υποχρεούται να πραγματοποιεί έξι (6) τακτικές εφαρμογές μυοκτονίας και απεντόμωσης ανά έτος, με συχνότητα μία (1) εφαρμογή ανά δίμηνο, σύμφωνα με το εγκεκριμένο πρόγραμμα και τις τεχνικές προδιαγραφές της σύμβασης. Μετά την ολοκλήρωση κάθε δίμηνης εφαρμογής, ο ανάδοχος υποχρεούται να υποβάλλει ως παραδοτέο σχετική Έκθεση/Πιστοποιητικό Εκτέλεσης Εργασιών, στην οποία θα αναγράφονται κατ' ελάχιστον η ημερομηνία εφαρμογής, οι

χώροι στους οποίους πραγματοποιήθηκαν οι εργασίες, το είδος των εργασιών που εκτελέστηκαν, τα χρησιμοποιηθέντα σκευάσματα και οι δραστικές ουσίες, καθώς και τυχόν παρατηρήσεις, ευρήματα και προτεινόμενα διορθωτικά μέτρα. Η υποβολή και η παραλαβή του ανωτέρω παραδοτέου από την αρμόδια Επιτροπή Παραλαβής/αρμόδιο όργανο του Νοσοκομείου θα αποτελεί προϋπόθεση για την πιστοποίηση της ορθής εκτέλεσης των υπηρεσιών του αντίστοιχου διμήνου και την έκδοση και εξόφληση του αντίστοιχου τιμολογίου. Συνεπώς, κατά τη διάρκεια ενός έτους προβλέπονται έξι (6) επιμέρους παραδοτέα και έξι (6) αντίστοιχες τμηματικές τιμολογήσεις, μία ανά δίμηνο.

3. Παραλαβή

Η παραλαβή των παρεχόμενων υπηρεσιών και των αντίστοιχων παραδοτέων θα πραγματοποιείται ανά δίμηνο, μετά την ολοκλήρωση της εκάστοτε εφαρμογής μυοκτονίας και απεντόμωσης, από την αρμόδια Επιτροπή Παραλαβής, η οποία ορίζεται με Απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 221 του Ν. 4412/2016, όπως ισχύει. Η παραλαβή των υπηρεσιών θα διενεργείται σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 219 του Ν. 4412/2016, όπως ισχύει. Η Επιτροπή θα ελέγχει την εμπρόθεσμη, πλήρη και προσήκουσα εκτέλεση των υπηρεσιών, τη συμμόρφωση του αναδόχου με τις τεχνικές προδιαγραφές, τους όρους της διακήρυξης, την προσφορά του και τη σύμβαση, καθώς και την πληρότητα του αντίστοιχου παραδοτέου. Για κάθε δίμηνη περίοδο θα συντάσσεται το προβλεπόμενο πρωτόκολλο παραλαβής ή άλλο προβλεπόμενο κατά νόμο έγγραφο, στο οποίο θα πιστοποιείται η προσήκουσα εκτέλεση των υπηρεσιών ή θα καταγράφονται τυχόν παρατηρήσεις, αποκλίσεις ή πλημμέλειες, εφαρμοζομένων κατά τα λοιπά των διατάξεων του Ν. 4412/2016, όπως εκάστοτε ισχύει. Η παραλαβή του αντίστοιχου παραδοτέου αποτελεί προϋπόθεση για την πληρωμή του αναδόχου για τη συγκεκριμένη δίμηνη περίοδο.

4. Χρόνος εκτέλεσης- Διάρκεια σύμβασης

Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε ένα (1) έτος από την ημερομηνία υπογραφής της και σε κάθε περίπτωση η παροχή των υπηρεσιών και η υποβολή του προβλεπόμενου παραδοτέου θα πρέπει να έχουν ολοκληρωθεί το αργότερο έως το τέλος της Σύμβασης.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

ΚΑΕ / ΑΔΕ	0419^α / 242090300000001
ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	3.000,00€ με ΦΠΑ
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΡΤΗΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΟΥΣΑΣ ΣΤΗ «ΔΙΑΥΓΕΙΑ»
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	23-09-2026 (Τετάρτη)
ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	E-mail: gr.prom2@kalymnos-hospital.gov.gr

Οι προσφερόμενες τιμές των υπηρεσιών να δοθούν χωρίς τον αναλογούντα Φ.Π.Α. και να περιλαμβάνουν τις νόμιμες κρατήσεις.

Ο προμηθευτής κατά την πληρωμή υπόκειται στις παρακάτω κρατήσεις επί του Τιμολογίου :

ΥΠΕΡ ΕΑΔΗΣΥ 0,10%

ΥΠΕΡ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ 2%

ΦΟΡΟΣ ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ 8%

Ο Φ.Π.Α. βαρύνει το Νοσοκομείο.

Κάθε άλλη νόμιμη κράτηση και επιβάρυνση σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις.

Η εξόφληση του τιμολογίου του προμηθευτή θα γίνεται, κατά μέγιστο, εντός δύο (2) μηνών από την παραλαβή του σχετικού τιμολογίου από τις Υπηρεσίες του Ιδρύματος.

Για την οφειλή τόκου υπερημερίας ισχύουν τα οριζόμενα στον Ν. 4152/2013(Φ.Ε.Κ /Α/107/9-5-2013). Ο προμηθευτής θα πληρώνεται με την προσκόμιση των νόμιμων παραστατικών και δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις, καθώς και άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο και την πληρωμή.

Η εκτέλεση των υπηρεσιών από τον ανάδοχο θα γίνει σε εύλογο χρονικό διάστημα από την κοινοποίηση σχετικού εγγράφου παραγγελίας.

Επί της προσφοράς τους οι συμμετέχοντες θα πρέπει να δηλώνουν υπεύθυνα ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού που αναφέρονται στο άρθρο 74 του Ν.4412/2016.

Για την απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού των παρ. 1 & 2 του άρθρου 73 του ν.4412/2016, οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται - επί ποινή απόρριψης – να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- ☐ Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας.
- ☐ Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας

Πληροφορίες δίνονται από το Γρ. Προμηθειών του Νοσοκομείου κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες λειτουργίας των υπηρεσιών στο τηλ: 22433 61 908.

Οι προσφορές να αποστέλλονται στο e-mail: gr.prom2@kalymnos-hospital.gov.gr.

Η διαδικασία κατάθεσης των προσφορών ξεκινά από τη δημοσίευση της παρούσας έως και την Τετάρτη 23-09-2026 και ώρα 15:00.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΤΥΠΑΛΗΣ - ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ ΚΟΓΚΑΣ