



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1<sup>ης</sup> Υ.Π.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
«Η ΠΑΜΜΑΚΑΡΙΣΤΟΣ»  
Ν.Π.Δ.Δ.

ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: Ιακωβάτων 43 – 11144 ΑΘΗΝΑ  
ΤΗΛ. ΚΕΝΤΡΟ : 2132042100  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΣΥΝΤΑΞΑΣ: Καρεκλάς Γεώργιος

Αθήνα, 12-03-2026  
Αρ.πρωτ.οικ.: 2814

**ΠΡΟΣ**  
**ΒΙΟΜΕΡΙΕΥΧ ΕΛΛΑΣ Α.Ε.**  
Διεύθ/ση : Παπανικολή 70, ΤΚ 152 32 Χαλάνδρι  
e-mail : GR\_SAD@biomerieux.com  
τηλ. 210 81 72 400

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ Ν°12/2026

**Θέμα: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την υποβολή προσφοράς στη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης (άρθρο 118 του Ν. 4412/2016) για την προμήθεια αντιδραστηρίων του Μικροβιολογικού, συμβατά με τον αναλυτή VITEC/ CPV 33696500-0, αρχικού προϋπολογισμού 14.270,48€ με Φ.Π.Α (24% και 6%).**

Έχοντας υπόψη:

1. Το π.δ. 80/2016 (Α' 145) "Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες"
2. Τις διατάξεις του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
3. Το Ν.4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)" και συγκεκριμένα τις διατάξεις του αρ. 118 του Ν. 4412/2016
4. Το υπ' αριθμ.πρωτ. 511/18-02-2026 Πρωτογενές αίτημα χορήγησης υλικού (με ΑΔΑΜ 26REQ018585478 2026-03-05).
5. Την υπ' αριθμ. 6<sup>η</sup> /θ.8 /06-03-2026 Απόφαση του Δ.Σ. (με ΑΔΑ: 9ΦΒΒ46907Γ-ΞΘ2) περί έγκρισης της σκοπιμότητας και της προσφυγής στη διαδικασία της απευθείας ανάθεσης (άρθρο 118 του Ν. 4412/2016) .
6. Το υπ' αριθμ.πρωτ.οικ.2767/11-03-2026 Τεκμηριωμένο αίτημα του Διατάκτη για την υπηρεσία.
7. Την υπ' αριθμ.πρωτ 316/11-03-2026, δέσμευση (ΑΔΑ: 955Ρ46907Γ-8ΝΔ) με την οποία διατέθηκε πίστωση ύψους 14.270,48€ με Φ.Π.Α (24% και 6%). σε βάρος του ΑΛΕ – 3230205.
8. Το υπ' αριθμ.πρωτ.316/11-03-2026 Εγκεκριμένο Αίτημα με ΑΔΑΜ: 26REQ018628262 2026-03-11.

Παρακαλούμε όπως μας υποβάλλετε την προσφοράς σας, για την προμήθεια των παρακάτω αντιδραστηρίων (πίνακας ΤΜΗΜΑ Ι) , συμβατά με τον αναλυτή VITEC/ CPV 33696500-0, αρχικού προϋπολογισμού 14.270,48€ με Φ.Π.Α (24% και 6%) .

## ΤΜΗΜΑ 1

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	Μ/Μ
155055-09000018	Test ευαισθησίας MIC GRAM(+) VITEK 2 CARD MIC/AST - P613	30	ΠΑΚ.
155055-09000013	Test ευαισθησίας MIC GRAM(-) VITEK 2 CARD MIC/AST - N376	30	ΠΑΚ.
155055-09000023	PIPETTE TIPS 100-1000 µl	25	ΠΑΚ.
155055-09000020	MIC στρεπτοκόκκων VITEK 2 CARD MIC/AST-ST03	15	ΠΑΚ.
155055-09000008	Test ευαισθησίας MIC GRAM(-) VITEK 2 CARD MIC/AST-N215	20	ΠΑΚ.
155055-09000026	VITEK SUSPENSION SOLUTION KIT (1500 ML - 500 TESTS)	15	ΠΑΚ

**ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

Αντιδραστήρια, συμβατά ή ισοδύναμα με τον αναλυτή VITEC

Οι προσφερόμενοι θα δίνουν κάθε δυνατή διευκρίνιση σχετικά με το είδος (ποσότητα που αναλογεί σε κάθε συσκευασία, μάρκα κ.λ.π.) όπου αυτό είναι εφικτό.

Η παρούσα έρευνα υποδιαιρείται σε ένα (1) τμήμα.

**Προσφορές υποβάλλονται για το ένα τμήμα της προμήθειας, για τη συνολική ωστόσο ποσότητα του τμήματος και όχι κάθε ένα είδος ξεχωριστά του πίνακα .**

Το ποσό προκύπτει από την υπ'αριθ.πρωτ.οικ.2167/26-02-2026 Έρευνα αγοράς (με ΑΔΑ ΡΡΓΘ46907Γ-ΙΞ4), το υπ'αριθμ.πρωτ. 2367/03-03-2026 πρακτικό της αρμόδιας επιτροπής αξιολόγησης για την ανωτέρω προμήθεια, που κάνει αποδεκτή την υπ'αριθμ.2285/02-03-2026 οικονομική προσφορά του οικονομικού φορέα «BIOMERIEUX ΕΛΛΑΣ Α.Ε» - μοναδική προσφέρουσα εταιρεία, στα πλαίσια της ανωτέρω έρευνας και το υπ'αριθμ.511/18-02-2026 αίτημα χορήγησης υλικού, της διευθύντριας του Μικροβιολογικού Τμήματος, με το οποίο αιτείται ότι χρειάζεται απαραίτητα αντιδραστήρια, συμβατά με τον αναλυτή VITEC/ CPV 33696500-0, όπως αναφέρονται στην περιγραφή του αιτήματος της. Η χρονική διάρκεια της σύμβασης θα είναι για έξι (6) μήνες .

**Με την υποβολή της προσφοράς σας να μας προσκομίσετε τα κάτωθι δικαιολογητικά:**

- Υπεύθυνη δήλωση** περί μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016. Σε περίπτωση φυσικού προσώπου η ανωτέρω υποβάλλεται από τον οικονομικό φορέα. Σε περίπτωση νομικού προσώπου η ανωτέρω υποβάλλεται από το νόμιμο εκπρόσωπο, όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του Ν.4412/2016.
- Επιπλέον**, για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και εκπροσώπησης στη περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο, με την υποβολή της προσφοράς πρέπει να μας προσκομίσει:

Τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα σύστασης και νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα, σε περίπτωση

Α.Ε., κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του διαγωνιζομένου). Από τα ανωτέρω έγγραφα πρέπει να προκύπτουν η νόμιμη σύστασή του, όλες οι σχετικές τροποποιήσεις των καταστατικών, το/τα πρόσωπο/α που δεσμεύει/ουν νόμιμα την εταιρία κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού (νόμιμος εκπρόσωπος, δικαίωμα υπογραφής κλπ.), τυχόν τρίτοι, στους οποίους έχει χορηγηθεί εξουσία εκπροσώπησης, καθώς και η θητεία του/των ή/και των μελών του οργάνου διοίκησης/ νόμιμου εκπροσώπου.

3. Έντυπο φορολογικής ενημερότητας σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής

4. Έντυπο ασφαλιστικής ενημερότητας σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής.

## Ειδικοί Όροι

1) Η οικονομική προσφορά δεν θα πρέπει να υπερβαίνει το ποσό του προϋπολογισμού ήτοι 14.270,48€ με Φ.Π.Α (24% και 6%). (επί ποινή αποκλεισμού).

2) Η προσφορά να ισχύει για χρονικό διάστημα δώδεκα (12) μηνών, προθεσμία που αρχίζει από την επόμενη της τελικής ημερομηνίας κατάθεσης της, η όποια θα αναφέρετε εγγράφως στην οικονομική προσφορά που θα καταθέσει ο συμμετέχων.

3) Στο φάκελο της προσφοράς οφείλει ο διαγωνιζόμενος και στην περίπτωση νομικού προσώπου ή ένωσης προσώπων, ο νόμιμος εκπρόσωπός του να καταθέσει την αντίστοιχη σελίδα με την τιμή των προσφερομένων ειδών του παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ (εφόσον υπάρχει) της τελευταίας καταχώρησης πριν το διαγωνισμό ή αλλιώς να υποβάλει υπεύθυνη δήλωση του Ν.1599/86, ότι δεν υπάρχει το είδος καταχωρημένο-η στο παρατηρητήριο τιμών τη συγκεκριμένη ημερομηνία της υποβολής της προσφοράς . Οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του παρατηρητηρίου και του συνολικού προϋπολογισμό της παρούσας πρόσκλησης .

Το Νοσοκομείο επεξεργάζεται τα προσωπικά δεδομένα υποψηφίων και προσφερόντων, συμμορφούμενο με την εκάστοτε ισχύουσα ενωσιακή και εθνική νομοθεσία περί προστασίας προσωπικών δεδομένων, ιδίως τον Κανονισμό (ΕΕ) 2016/679 (Γενικό Κανονισμό Προστασίας Δεδομένων - ΓΚΠΔ) και τον ν. 4624/2019. Περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων, τα δικαιώματα των υποκειμένων και τα στοιχεία επικοινωνίας με τον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων, παρέχονται στον ιστότοπο του Νοσοκομείου: <https://www.shorturl.at/shortener.php> . Η υποβολή προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής συνεπάγεται ότι τα φυσικά πρόσωπα έχουν λάβει τη σχετική γνώση και ενημέρωση σύμφωνα με τα άρθρα 13 και 14 του ΓΚΠΔ για την επεξεργασία των δεδομένων τους για την αξιολόγηση της προσφοράς ή της συμμετοχής τους στη διαδικασία σύναψης της δημόσιας.

**Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς ορίζεται η 17-03-2026, ημέρα Τρίτη και ώρα 11:00 μ.μ. στην Υπηρεσία Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου ή στο email: [promithies@pammakaristos-hosp.gr](mailto:promithies@pammakaristos-hosp.gr) .**

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΘΡΑΣΥΒΟΥΛΟΣ ΛΑΔΟΠΟΥΛΟΣ