

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

01.10.2026 12:51:45
ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ
ΨΗΦΙΑΚΑ
ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ
ΑΠΟ
ΑΝΘΗ ΚΑΡΟΛΙΝΑ
ΧΡΥΣΑΝΘΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

Πάτρα, 01/10/2026

Α. Π.: 80264



ΠΡΟΣ
ΠΙΝΑΚΑ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ- ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ-ΗΠΕΙΡΟΥ-

ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Διεύθυνση: Οικονομικής Οργάνωσης & Υποστήριξης

Τμήμα: Προμηθειών

Ταχ. Διεύθυνση: Υπάτης 1 & ΝΕΟ Πατρών-Αθηνών 24

Πληροφορίες: Νίκη Καρακάση

Τηλέφωνο: 2613600632

e-mail: n.karakasi@dypede.gr**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ****Έχοντας υπόψη:**

1. Τις διατάξεις του Ν. 3329/05 (Φ.Ε.Κ. 81/Α/4-4-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» και του Ν. 3527/07 (Φ.Ε.Κ. 25Α'/09-02-2007) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως έχουν τροποποιηθεί.
2. Τις διατάξεις του Ν.2955/2001 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών Μονάδων του ΕΣΥ και άλλες διατάξεις»
3. Το Ν.3861/2010(Φ.Ε.Κ 112/Α') «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων

και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο 'Πρόγραμμα Διαύγεια 'και άλλες δια τάξεις »καθώς και η τροποποίηση αυτού με το αρθρ.23 του Ν.4210/13(Φ.Ε.Κ 254/Α'/21-11-2013.)

4. Τις διατάξεις του Ν.3863/2010(Φ.Ε.Κ 115/Τ.Α/15-7-2010),άρθρο 68 όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει με το Ν.4144/2013 (Φ.Ε.Κ 88/18-04-2013)
5. Τον Ν. 4238/2014 «Πρωτοβάθμιο Εθνικό Σύστημα Υγείας (ΠΕΔΥ), αλλαγή σκοπού ΕΟΠΥΥ και άλλες διατάξεις»
6. Το Ν.4486/2017 (ΦΕΚ 115/Α' /07-08-2017 «Μεταρρύθμιση της Πρωτοβάθμιας Φροντίδας Υγείας, επείγουσες ρυθμίσεις αρμοδιότητας Υπουργείου Υγείας και άλλες διατάξεις»
7. Το άρθρο 118 του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ.Α'147/8-8-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ) », όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
8. Την με αριθμ.πρωτ.99864/15-12-2025 Εγκύκλιο προς τις αναθέτουσες αρχές σχετικά με τη διενέργεια της διαδικασίας της απευθείας ανάθεσης συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών του άρθρου 118 ν.4412/20216 (ΦΕΚ Α'147).
9. Το Ν. 4782/2021 (ΦΕΚ Α'/36/9.3.2021) «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»
10. του Κανονισμού (ΕΕ) 2022/576 του Συμβουλίου της 8ης Απριλίου 2022 για την τροποποίηση του κανονισμού (ΕΕ) αριθ. 833/2014 σχετικά με περιοριστικά μέτρα λόγω ενεργειών της Ρωσίας που αποσταθεροποιούν την κατάσταση στην Ουκρανία
11. Την αριθμ. 57654/2017 (ΦΕΚ 1781/Τευχ.Β/23-05-2017) ΥΑ σχετικά με «Ρύθμιση ειδικότερων θεμάτων λειτουργίας και διαχείρισης του Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ) του Υπουργείου Οικονομίας και Ανάπτυξης»
12. Της υπ'αριθμ. 64233/08.06.2021 (Β'2453/09.06.2021) Κοινής Απόφασης των Υπουργών Ανάπτυξης και Επενδύσεων και Ψηφιακής Διακυβέρνησης με θέμα «Ρυθμίσεις τεχνικών ζητημάτων που αφορούν την ανάθεση των Δημοσίων Συμβάσεων Προμηθειών και Υπηρεσιών με χρήση των επιμέρους εργαλείων και διαδικασιών του Εθνικού Συστήματος Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΣΗΔΗΣ)», όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
13. Την υπ.αριθμ.4968 (ΦΕΚ 334/Β'/2-2-2026) Ρύθμιση ειδικότερων θεμάτων λειτουργίας και διατήρησης του Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ) –

Τροποποίηση της υπ'αριθμ.76928/9-7-2021(Β'3075) κοινής υπουργικής απόφασης των Υπουργών Ανάπτυξης και Επενδύσεων και Επικράτειας.

14. Την υπ' αριθμ. Γ4β/Γ.Π.οικ.42234/07-08-2024 απόφαση του Υπουργού και του Υφυπουργού Υγείας (ΦΕΚ 855/09-08-2024, Τεύχος Υπαλλήλων Ειδικών θέσεων και Οργάνων Διοίκησης Φορέων του Δημοσίου και Ευρύτερου Δημόσιου Τομέα) περί διορισμού Διοικητή 6ης ΥΠΕ, κ. Ηλία Θεοδωρόπουλου.
15. Την υπ' αριθμ.Υ.Πε./49627 (ΦΕΚ 5343/23-09-2024) Απόφαση του Υφυπουργού Υγείας Αρμοδιότητες Υποδιοικητών 6^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας (Υ.Πε.) Πελοποννήσου, Ιονίων Νήσων, Ηπείρου και Δυτικής Ελλάδας
16. Το Ετήσιο Πρόγραμμα Συμβάσεων 2026 όπως αυτό κατατέθηκε στο σύστημα ηλεκτρονικών μητρώων της ΕΚΑΠΥ, κατόπιν της αριθμ. πρωτ. 6422/28-06-2026 απόφαση Διοικητή της 6^{ης} Υ.Πε., και εγκρίθηκε με την αριθμ. 395/10-02-2026 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου της ΕΚΑΠΥ.
17. Την αρ. πρωτ.76287/17-09-2026 ΑΔΑ:6Τ5Θ469ΗΔΜ-ΔΛΠ ΑΔΑΜ:26REQ019822563 ΑΡ.ΔΕΣΜ.723 ΑΛΕ:24101890000001 (Τακτικός Π/Υ - Πρωτοβάθμιων Μονάδων Υγείας) Απόφαση Έγκρισης δέσμευσης πίστωσης προϋπολογισμού 2026.
18. Την αριθμ.πρωτ.772874/22-09-2026 ΑΔΑ:Ρ0ΕΧ469ΗΔΜ-ΝΔΝ ΑΔΑΜ:26REQ019829595 Απόφαση Διοικητή σχετικά με την προκήρυξη ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ μέσω της εφαρμογής isurplies για την «**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΤΥΠΩΝ**», **CPV:30199340-5** για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας - ΤΟΜΥ αρμοδιότητας της 6ης ΥΠΕ, και την Κεντρική Υπηρεσία της 6ης ΥΠΕ, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής προϋπολογισμού #24.194,00€# χωρίς ΦΠΑ, #30.000€# συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ

ΤΗΝ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ μέσω της εφαρμογής isurplies για την «**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΤΥΠΩΝ**», **CPV:30199340-5** για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας - ΤΟΜΥ αρμοδιότητας της 6ης ΥΠΕ, και την Κεντρική Υπηρεσία της 6ης ΥΠΕ, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής προϋπολογισμού #24.194,00€# χωρίς ΦΠΑ, #30.000€# συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων προμηθευτών, η 6ηΥΠΕ διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης προσφορών iSupplies (<http://isupplies.gr>).

Για να συμμετάσχει ένας προμηθευτής στην εν λόγω έρευνα αγοράς, πρέπει να εγγραφεί δωρεάν στην πλατφόρμα iSupplies, αν δεν είναι ήδη εγγεγραμμένος. Η διαδικασία εγγραφής γίνεται απλά μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο 2103601671 είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: <http://isupplies.gr/auth/register>.

1. ΣΥΝΟΠΤΙΚΉ ΠΕΡΙΓΡΑΦΉ ΦΥΣΙΚΟΎ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΎ ΑΝΤΙΚΕΙΜΈΝΟΥ
ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ – ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗ

«**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΤΥΠΩΝ**», **CPV:30199340-5** για την κάλυψη των αναγκών των Κέντρων Υγείας - ΤΟΜΥ αρμοδιότητας της 6ης ΥΠΕ, και την Κεντρική Υπηρεσία της 6ης ΥΠΕ με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής προϋπολογισμού #24.194,00€# χωρίς ΦΠΑ, #30.000€# συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ
1	ΜΠΛΟΚ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ 50 ΦΥΛΛΩΝ ΔΙΠΛΟΤΥΠΟ ΜΟΝΟΧΡΩΜΟ ΚΑΡΜΠΟΝΙΖΕ ΜΕ ΑΡΙΘΜΗΣΗ ΚΑΙ ΧΑΡΑΓΗ.	ΤΕΜ	1046
2	ΜΠΛΟΚ 50 φύλλων ΛΕΥΚΟ Να είναι μεγέθους Α5 με επιτύπωση. α) Για τα Κέντρα Υγείας :επιτύπωση λογοτύπου της 6ης ΥΠΕ και στοιχείων του εκάστοτε Κέντρου Υγείας β) Για τις ΤΟΜΥ: επιτύπωση λογοτύπου της 6ης ΥΠΕ, λογοτύπου ΤΟΜΥ και στοιχείων της εκάστοτε ΤΟΜΥ, για καταγραφή φαρμάκων, οδηγιών, παραπομπών κλπ.	ΤΕΜ	7760
3	ΒΙΒΛΙΟ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ <u>ΙΑΤΡΕΙΩΝ</u> ΜΕΓΕΘΟΥΣ Α3, 250 ΦΥΛΛΩΝ Να διαθέτει στήλες ανά σελίδα στις οποίες να αναγράφονται, 1 ^η στήλη: Αύξων αριθμός, 2 ^η στήλη: Ημερομηνία, 3 ^η στήλη: Στοιχεία ασθενή (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΜΚΑ,	ΤΕΜ	634

	Διεύθυνση,) 4^η στήλη: Ιστορικό 5^η στήλη: Κλινική εξέταση 6^η στήλη: Εργαστηριακός έλεγχος 7^η στήλη :Διάγνωση - Οδηγίες –Υπογραφή ιατρού Να καλύπτεται με χοντρό, σκληρό εξώφυλλο κατασκευασμένο από συμπιεσμένο χαρτόνι.		
4	ΒΙΒΛΙΟ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ <u>ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ</u> ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΜΕΓΕΘΟΥΣ Α3, 250 ΦΥΛΛΩΝ Να διαθέτει στήλες ανά σελίδα στις οποίες να αναγράφονται, 1^η στήλη: Αύξων αριθμός, 2^η στήλη: Ημερομηνία, 3^η στήλη: Στοιχεία ασθενή (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΜΚΑ, διεύθυνση,) 4^η στήλη: Ιστορικό 5^η στήλη: Διάγνωση 6^η στήλη: Παραπομπή (Παρακλινικές εξετάσεις, άλλη ειδικότητα, Νοσοκομείο)		264
5	ΒΙΒΛΙΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ 250 ΦΥΛΛΩΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ 25X35cm Το πρωτόκολλο αλληλογραφίας να διαθέτει 16 στήλες (8 ανά σελίδα,) στις οποίες να αναγράφονται ο αύξων αριθμός, ημερομηνία παραλαβής του εγγράφου, ο αριθμός εισερχομένου εγγράφου, ο τόπος που εκδόθηκε, Αρχή που το έχει εκδώσει, περίληψη εισερχομένου εγγράφου, Διεύθυνση στην οποία δόθηκε, Αρχή στην οποία απευθύνεται, περίληψη εξερχομένου εγγράφου, χρονολογία εξερχόμενου έγγραφου (ημέρα, μήνας , χρόνος), ημερομηνία διεκπεραίωσης, σχετικοί αριθμοί, φάκελος αρχείου, παρατηρήσεις. Να καλύπτεται με χοντρό, σκληρό εξώφυλλο κατασκευασμένο από συμπιεσμένο χαρτόνι.		380

α/α 1 ΜΠΛΟΚ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ 50 ΦΥΛΛΩΝ ΔΙΠΛΟΤΥΠΟ ΜΟΝΟΧΡΩΜΟ ΚΑΡΜΠΟΝΙΖΕ ΜΕ ΑΡΙΘΜΗΣΗ ΚΑΙ ΧΑΡΑΓΗ προϋπολογισθείσας δαπάνης #3.177,60€# συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1.)

Οι ποσότητες ανά Κέντρο Υγείας και ανά ΤΟΜΥ αναφέρονται στον επισυναπτόμενο πίνακα

Η συνεχόμενη αρίθμηση για τα 12 μπλοκ παράδοσης παραλαβής ναρκωτικών φαρμάκων (α/α 1) θα ξεκινά από το: 1001-.

Η συνεχόμενη αρίθμηση για 7 τεμάχια παράδοσης παραλαβής ναρκωτικών φαρμάκων (α/α 1) θα ξεκινά από το:251-.

Παράδοση σε κάθε Κέντρο Υγείας και ΤΟΜΥ

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΜΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ																																			
		ΝΟΜΟΣ ΑΧΑΪΑΣ														ΝΟΜΟΣ ΗΛΕΙΑΣ							ΝΟΜΟΣ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ												
A/A ΕΙΔΟΥΣ	ΕΙΔΟΣ	ΚΥ ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΠΑΤΡΩΝ	1η ΤΟΜΥ ΤΡΙΩΝ ΝΑΥΑΡΧΩΝ	2η ΤΟΜΥ ΕΙΛΥΚΑΔΑΣ	4η ΤΟΜΥ ΖΑΡΟΥΧΛΕΪΚΩΝ	5η ΤΟΜΥ ΑΝΩ ΠΟΛΗΣ	6η ΤΟΜΥ ΠΑΡΑΛΙΑΣ	8η ΤΟΜΥ ΑΓΥΙΑΣ	9η ΤΟΜΥ ΡΙΟΥ	ΚΥ ΑΝΩ ΠΟΛΗΣ ΠΑΤΡΩΝ	ΚΥ ΝΟΤΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΠΑΤΡΩΝ	ΚΥ ΑΚΡΑΤΑΣ	ΚΥ ΚΛΕΙΤΟΡΙΑΣ	ΚΥ ΚΑΤΩ ΑΧΑΪΑΣ	ΚΥ ΕΡΥΜΑΝΘΕΙΑΣ	ΚΥ ΧΑΛΑΝΔΡΙΤΣΑ	ΚΥ ΑΝΔΡΙΤΣΑΙΝΑΣ	ΚΥ ΑΡΧΑΙΑΣ ΟΛΥΜΠΙΑΣ	ΚΥ ΓΑΣΤΟΥΝΗΣ	ΚΥ ΒΑΡΔΑΣ	ΚΥ ΖΑΧΑΡΟΣ	ΚΥ ΣΙΜΟΠΟΥΛΟΥ	ΚΥ ΔΙΡΙΝΙΟΥ	ΚΥ ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ	ΚΥ ΛΑΣΤΑΚΟΥ	ΚΥ ΜΥΤΙΚΑ	ΚΥ ΘΕΡΜΟΥ	ΚΥ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ	ΚΥ ΚΑΤΟΝΑΣ	ΚΥ ΑΜΦΙΔΟΧΙΑΣ	ΚΥ ΒΟΝΙΤΣΑΣ	ΚΥ ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΙ	ΚΥ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ	ΚΥ ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ
1	α/α 1	12	7	7	7	7	7	7	7	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	361

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ										
		ΝΟΜΟΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ					ΝΟΜΟΣ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ		ΝΟΜΟΣ ΛΕΥΚΑΔΑΣ	
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΕΙΔΟΣ	ΚΥ ΑΓ. ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ-ΑΓΡΟΥ	ΚΥ ΑΓ. ΜΑΡΚΟΥ	ΚΥ ΑΝΩ ΛΕΥΚΙΜΜΗ	ΚΥ ΠΑΞΩΝ	Κ.Υ ΚΕΡΚΥΡΑΣ	ΚΥ ΣΑΜΗΣ	ΚΥ ΙΘΑΚΗΣ	ΚΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗΣ	ΣΥΝΟΛΟ
1	α/α 1	12	12	12	12	12	12	12	12	96

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ - ΤΟΜΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ																															
		ΝΟΜΟΣ ΑΡΚΑΔΙΑΣ					ΝΟΜΟΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ					ΝΟΜΟΣ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ		ΝΟΜΟΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ					ΝΟΜΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ												
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΕΙΔΟΣ	ΚΥ ΔΗΜΗΤΣΑΝΑΣ	ΚΥ ΛΕΩΝΙΔΙΟΥ	ΚΥ ΜΕΓΑΛΟΠΟΛΗΣ	ΚΥ ΤΡΟΠΑΙΩΝ	ΚΥ ΑΣΤΡΟΣ ΚΥΝΟΥΡΙΑΣ	ΚΥ ΣΠΑΡΤΗΣ	ΚΥ ΒΛΑΧΙΩΤΗ	ΚΥ ΓΥΘΕΙΟΥ	ΚΥ ΚΑΣΤΟΡΕΙΟΥ	ΚΥ ΝΕΑΠΟΛΗΣ	ΚΥ ΑΡΕΟΠΟΛΗΣ	Κ.Υ ΝΑΥΠΛΙΟΥ	ΚΥ ΚΡΑΝΙΔΙΟΥ	ΚΥ ΛΥΓΟΥΡΙΟΥ	ΤΟΜΥ 1η ΑΡΓΟΥΣ	ΚΥ ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΚΥ ΚΙΑΤΟΥ(ΠΡΩΝ ΜΥ)	ΚΥ ΚΙΑΤΟΥ	ΚΥ ΛΟΥΤΡΑΚΙΟΥ	ΚΥ ΝΕΜΕΑΣ	ΚΥ ΞΥΛΟΚΑΣΤΡΟΥ	ΚΥ ΓΚΟΥΡΑΣ	Κ.Υ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΚΥ ΜΕΛΙΓΑΛΑ	ΚΥ ΜΕΣΣΗΝΗΣ	ΚΥ ΦΙΛΙΑΤΡΩΝ	ΚΥ ΓΑΡΓΑΛΙΑΝΩΝ	ΚΥ ΠΥΛΟΥ	ΚΥ ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ	ΣΥΝΟΛΟ
1	α/α	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	7	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	331

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ - ΤΟΜΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ																											
		ΝΟΜΟΣ ΑΡΤΑΣ				ΝΟΜΟΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ											ΝΟΜΟΣ ΠΡΕΒΕΖΗΣ				ΝΟΜΟΣ ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ						
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΕΙΔΟΣ	ΚΥ ΑΡΤΑΣ	ΚΥ ΑΝΩ ΚΑΛΕΝΤΙΝΗΣ	ΚΥ ΒΟΥΛΓΑΡΕΛΙΟΥ	ΚΥ ΑΓΝΑΝΤΙΩΝ	ΚΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	1η ΤΟΜΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ (2ο ΛΥΚΕΙΟ)	2η ΤΟΜΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ ΚΕΝΤΡΟΥ	3η ΤΟΜΥ ΑΝΑΤΟΛΗΣ	4η ΤΟΜΥ ΚΟΥΡΑΜΠΑ	5η ΤΟΜΥ ΑΜΠΕΛΟΚΗΤΩΝ	6η ΤΟΜΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	ΚΥ ΔΕΡΒΙΖΙΑΝΩΝ	ΚΥ ΚΟΝΙΤΣΑΣ	ΚΥ ΜΕΤΣΟΒΟΥ	ΚΥ ΠΡΑΜΑΝΤΩΝ	ΚΥ ΒΟΥΤΣΑΡΑ	ΚΥ ΔΕΛΒΙΝΑΚΙΟΥ	ΚΥ ΚΑΝΑΛΑΚΙΟΥ	ΚΥ ΠΑΡΓΑΣ	ΚΥ ΦΙΛΙΠΠΙΑΔΑΣ	Κ.Υ ΘΕΣΠΡΩΤΙΚΟΥ	Κ.Υ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	ΚΥ ΠΑΡΑΜΥΘΙΑΣ	Κ.Υ ΜΑΡΓΑΡΙΤΙΟΥ	ΣΥΝΟΛΟ	
		12	12	12	12	12	7	7	7	7	7	7	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12		12
1	α/α 1	12	12	12	12	12	7	7	7	7	7	7	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	258

α/α 2 ΜΠΛΟΚ 50 φύλλων ΛΕΥΚΟ Να είναι μεγέθους Α5 με ασπρόμαυρη επιτύπωση.

α) Για τα Κέντρα Υγείας :επιτύπωση λογοτύπου της 6^{ης} ΥΠΕ και στοιχείων του εκάστοτε Κέντρου Υγείας β)Για τις ΤΟΜΥ: επιτύπωση λογοτύπου της 6^{ης} ΥΠΕ, λογοτύπου ΤΟΜΥ και στοιχείων της εκάστοτε ΤΟΜΥ, για καταγραφή φαρμάκων, οδηγιών, παραπομπών κλπ., για τα Κέντρα Υγείας Περιφέρειας Ιονίων Νήσων, προϋπολογισθείσας δαπάνης **#990€#** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.).Παράδοση ανά Κέντρο Υγεία και ΤΟΜΥ.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ -ΤΟΜΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ																
		ΝΟΜΟΣ ΖΑΚΥΝΘΟΥ			ΝΟΜΟΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ						ΝΟΜΟΣ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ			ΝΟΜΟΣ ΛΕΥΚΑΔΑΣ		
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΕΙΔΟΣ	ΚΥ ΖΑΚΥΝΘΟΥ	1η ΤΟΜΥ ΖΑΚΥΝΘΟΥ	Κ.Υ ΚΑΤΑΣΤΑΡΙΟΥ	ΚΥ ΑΓ. ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ-ΑΓΡΟΥ	ΚΥ ΑΓ. ΜΑΡΚΟΥ	ΚΥ ΑΝΩ ΛΕΥΚΙΜΜΗΣ	ΚΥ ΠΑΞΩΝ	Κ.Υ ΚΕΡΚΥΡΑΣ	1Η ΤΟΜΥ ΚΕΡΚΥΡΑ	ΚΥ ΣΑΜΗΣ	ΚΥ ΙΘΑΚΗΣ	Κ.Υ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ (ΑΡΓΟΣΤΟΛΙΟΥ)	ΚΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗΣ	ΚΥ ΛΕΥΚΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ
2	α/α 2	80	20	80	80	80	80	80	80	20	80	80	80	80	80	1000

α/α 2 ΜΠΛΟΚ 50 φύλλων ΛΕΥΚΟ Να είναι μεγέθους Α5 με ασπρόμαυρη επιτύπωση.

α) Για τα Κέντρα Υγείας :επιτύπωση λογοτύπου της 6^{ης} ΥΠΕ και στοιχείων του εκάστοτε Κέντρου Υγείας β)Για τις ΤΟΜΥ: επιτύπωση λογοτύπου της 6^{ης} ΥΠΕ, λογοτύπου ΤΟΜΥ και στοιχείων της εκάστοτε ΤΟΜΥ, για καταγραφή φαρμάκων, οδηγιών, παραπομπών κλπ. για τα Κέντρα Υγείας Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας ,προϋπολογισθείσας δαπάνης **#2.494,80€#** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.) Παράδοση ανά Κέντρο Υγεία και ΤΟΜΥ.

	ΝΟΜΟΣ ΑΧΑΪΑΣ																ΝΟΜΟΣ ΗΛΕΙΑΣ						ΝΟΜΟΣ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ																			
ΕΙΔΟΣ	ΚΥ ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΠΑΤΡΩΝ 1η ΤΟΜΥ ΤΡΙΩΝ ΝΑΥΑΡΧΩΝ	2η ΤΟΜΥ ΕΓΛΥΚΑΔΑΣ	3η ΤΟΜΥ ΑΠΟΥ ΑΛΕΞΙΟΥ	4η ΤΟΜΥ ΖΑΡΟΥΧΑΪΚΩΝ	5η ΤΟΜΥ ΑΝΩ ΠΟΛΗΣ	6η ΤΟΜΥ ΠΑΡΑΛΙΑΣ	7η ΤΟΜΥ ΜΕΣΣΑΤΙΔΑΣ	8η ΤΟΜΥ ΑΙΓΙΑΣ	9η ΤΟΜΥ ΡΙΟΥ	ΚΥ ΑΝΩ ΠΟΛΗΣ ΠΑΤΡΩΝ ΚΥ ΝΟΤΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΠΑΤΡΩΝ	ΚΥ ΑΚΡΑΤΑΣ	ΚΥ ΑΙΓΙΟΥ	ΚΥ ΚΛΕΙΤΟΡΙΑΣ	ΚΥ ΚΑΤΩ ΑΧΑΪΑΣ	ΚΥ ΕΡΥΜΑΝΘΕΙΑΣ	ΚΥ ΧΑΛΑΝΔΡΙΤΣΑ	ΚΥ ΠΥΡΙΟΥ	1η ΤΟΜΥ ΠΥΡΙΟΥ	ΚΥ ΑΝΔΡΙΤΣΑΙΝΑΣ	ΚΥ ΑΡΧΑΙΑΣ ΟΛΥΜΠΙΑΣ	ΚΥ ΓΑΣΤΟΥΝΗΣ	ΚΥ ΒΑΡΔΑΣ	ΚΥ ΖΑΧΑΡΩΣ	ΚΥ ΣΙΜΟΠΟΥΛΟΥ	ΚΥ ΑΙΓΙΝΙΟΥ	1η ΤΟΜΥ ΑΙΓΙΝΙΟΥ	2η ΤΟΜΥ ΑΙΓΙΝΙΟΥ ΓΑΒΑΛΟΥΣ	3η ΤΟΜΥ ΑΙΓΙΝΙΟΥ	ΚΥ ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ	ΚΥ ΑΣΤΑΚΟΥ	ΚΥ ΜΥΤΙΚΑ	ΚΥ ΘΕΡΜΟΥ	ΚΥ ΜΕΣΟΛΟΓΙΟΥ ΤΟΜΥ ΜΕΣΟΛΟΓΙΟΥ	ΚΥ ΚΑΤΟΥΝΑΣ	ΚΥ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	ΚΥ ΒΟΝΙΤΣΑΣ	ΚΥ ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΙ	ΚΥ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ	ΚΥ ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ		
α/α2	80	20	20	20	20	20	20	20	20	80	80	80	80	80	80	80	80	80	20	80	80	80	80	80	80	80	20	20	20	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	80	252

α/α 2 ΜΠΛΟΚ 50 φύλλων ΛΕΥΚΟ Να είναι μεγέθους Α5 με ασπρόμαυρη επιτύπωση.

α) Για τα Κέντρα Υγείας :επιτύπωση λογοτύπου της 6^{ης} ΥΠΕ και στοιχείων του εκάστοτε Κέντρου Υγείας β)Για τις ΤΟΜΥ: επιτύπωση λογοτύπου της 6^{ης} ΥΠΕ, λογοτύπου ΤΟΜΥ και στοιχείων της εκάστοτε ΤΟΜΥ, για καταγραφή φαρμάκων, οδηγιών, παραπομπών κλπ. για τα Κέντρα Υγείας Περιφέρειας Ηπείρου, προϋπολογισθείσας δαπάνης **#1.702,80€#** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.) Παράδοση ανά Κέντρο Υγεία και ΤΟΜΥ.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΜΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ																														
	ΝΟΜΟΣ ΑΡΤΑΣ						ΝΟΜΟΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ												ΝΟΜΟΣ ΠΡΕΒΕΖΗΣ					ΝΟΜΟΣ						
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΚΥ ΑΡΤΑΣ	ΤΟΜΥ 1η ΑΡΤΑΣ	ΤΟΜΥ 2η ΑΡΤΑΣ	ΚΥ ΑΝΩ ΚΑΛΕΝΤΙΝΗΣ	ΚΥ ΒΟΥΛΓΑΡΕΛΙΟΥ	ΚΥ ΑΓΝΑΝΤΩΝ	ΚΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	1η ΤΟΜΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ (2ο ΛΥΚΕΙΟ)	2η ΤΟΜΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ ΚΕΝΤΡΟΥ	3η ΤΟΜΥ ΑΝΑΤΟΛΗΣ	4η ΤΟΜΥ ΚΟΥΡΑΜΠΑ	5η ΤΟΜΥ ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΩΝ	6η ΤΟΜΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	ΚΥ ΔΕΡΒΙΖΙΑΝΩΝ	ΚΥ ΚΟΝΙΤΣΑΣ	ΚΥ ΜΕΤΣΟΒΟΥ	ΚΥ ΠΡΑΜΑΝΤΩΝ	ΚΥ ΒΟΥΤΣΑΡΑ	ΚΥ ΔΕΛΒΙΝΑΚΙΟΥ	Κ.Υ ΠΡΕΒΕΖΑΣ	ΤΟΜΥ 1η ΠΡΕΒΕΖΑΣ	ΚΥ ΚΑΝΑΛΑΚΙΟΥ	ΚΥ ΠΑΡΓΑΣ	ΚΥ ΦΙΛΙΠΠΙΑΔΑΣ	Κ.Υ ΘΕΣΠΡΩΤΙΚΟΥ	Κ.Υ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	ΤΟΜΥ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	ΚΥ ΠΑΡΑΜΥΘΙΑΣ	Κ.Υ ΜΑΡΓΑΡΙΤΙΟΥ	ΣΥΝΟΛΟ
	α/α 2	80	20	20	80	80	80	80	20	20	20	20	20	20	80	80	80	80	80	80	80	20	80	80	80	80	80	20	80	

α/α 2 ΜΠΛΟΚ 50 φύλλων ΛΕΥΚΟ Να είναι μεγέθους Α5 με ασπρόμαυρη ασπρόμαυρη επιτύπωση.

α) Για τα Κέντρα Υγείας :επιτύπωση λογοτύπου της 6^{ης} ΥΠΕ και στοιχείων του εκάστοτε Κέντρου Υγείας β)Για τις ΤΟΜΥ: επιτύπωση λογοτύπου της 6^{ης} ΥΠΕ, λογοτύπου ΤΟΜΥ και στοιχείων της εκάστοτε ΤΟΜΥ, για καταγραφή φαρμάκων, οδηγιών, παραπομπών κλπ. για τα Κέντρα Υγείας Περιφέρειας Πελοποννήσου προϋπολογισθείσας δαπάνης **#2.494,80€#** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%(ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2.) Παράδοση ανά Κέντρο Υγεία και ΤΟΜΥ.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ - ΤΟΜΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ																																									
	ΝΟΜΟΣ ΑΡΚΑΔΙΑΣ							ΝΟΜΟΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ							ΝΟΜΟΣ ΑΕΓΟΛΙΔΑΣ				ΝΟΜΟΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ							ΝΟΜΟΣ						ΣΥΝΟΛΟ									
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΚΥ ΤΡΙΠΟΛΗΣ	ΤΟΜΥ 1η ΤΡΙΠΟΛΗΣ	ΚΥ ΔΗΜΗΤΣΑΝΑΣ	ΚΥ ΛΕΩΝΙΔΙΟΥ	ΚΥ ΜΕΓΑΛΟΠΟΛΗΣ	ΚΥ ΤΡΟΠΑΙΩΝ	ΚΥΑΣΤΡΟΣ ΚΥΝΟΥΡΙΑΣ	ΚΥ ΣΠΑΡΤΗΣ	ΤΟΜΥ 1η ΣΠΑΡΤΗΣ	ΚΥ ΒΛΑΧΙΩΤΗ	ΚΥ ΓΥΘΕΙΟΥ	ΚΥ ΚΑΣΤΟΡΕΙΟΥ	ΚΥ ΝΕΑΠΟΛΗΣ	ΚΥ ΑΡΕΟΠΟΛΗΣ	Κ.Υ.ΝΑΥΠΛΙΟΥ	ΤΟΜΥ 1η ΚΕΝΤΡΟΥ	ΚΥ ΚΡΑΝΙΔΙΟΥ	ΚΥ ΛΥΓΟΥΡΙΟΥ	Κ.Υ. ΑΡΓΟΥΣ	ΤΟΜΥ 1η ΑΡΓΟΥΣ	ΚΥ ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΤΟΜΥ 1η ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΤΟΜΥ 2η ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΤΟΜΥ 3η ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΚΥ ΚΙΑΤΟΥ(ΠΡΩΝ ΜΥ) ΚΥ ΚΙΑΤΟΥ	ΚΥ ΛΟΥΤΡΑΚΙΟΥ	ΚΥ ΝΕΜΕΑΣ	ΚΥ ΞΥΛΟΚΑΣΤΡΟΥ	ΚΥ ΓΚΟΥΡΑΣ	Κ.Υ.ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΤΟΜΥ 1η ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΤΟΜΥ 2η ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΤΟΜΥ 3η ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΚΥ ΜΕΛΙΓΑΛΛΑ	ΚΥ ΜΕΣΣΗΝΗΣ	ΚΥ ΦΙΛΙΑΤΡΩΝ	ΚΥ ΓΑΡΓΑΛΙΑΝΩΝ	ΚΥ ΠΥΛΟΥ	ΚΥ ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ		
	α/α 2	80	20	80	80	80	80	80	80	20	80	80	80	80	80	80	20	80	80	80	20	80	20	20	20	80	80	80	80	80	80	20	20	20	80	80	80	80	80	80	80

α/α 3 ΒΙΒΛΙΟ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΜΕΓΕΘΟΥΣ Α3, 250 Φ'ΥΛΛ'ΩΝ

Να διαθέτει στήλες ανά σελίδα στις οποίες να αναγράφονται,

1^η στήλη: Αύξων αριθμός, 2^η στήλη: Ημερομηνία, 3^η στήλη: Στοιχεία ασθενή (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΜΚΑ, διεύθυνση,) 4^η στήλη: Ιστορικό 5^η στήλη: Κλινική εξέταση 6^η στήλη: Εργαστηριακός έλεγχος 7^η στήλη: Διάγνωση - Οδηγίες –Υπογραφή ιατρού
Να καλύπτεται με χοντρό, σκληρό εξώφυλλο κατασκευασμένο από συμπιεσμένο χαρτόνι, για τα Κέντρα Υγείας Περιφέρειας Ιονίων Νήσων, προϋπολογισθείσας δαπάνης **#1.170€#** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%. Παράδοση ανά Κέντρο Υγείας και ΤΟΜΥ.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ -ΤΟΜΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ															
	ΝΟΜΟΣ ΖΑΚΥΝΘΟΥ			ΝΟΜΟΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ					ΝΟΜΟΣ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ			ΝΟΜΟΣ ΛΕΥΚΑΔΑΣ			
	ΚΥ ΖΑΚΥΝΘΟΥ	1η ΤΟΜΥ ΖΑΚΥΝΘΟΥ	Κ.Υ ΚΑΤΑΣΤΑΡΙΟΥ	ΚΥ ΑΓ. ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ-ΑΓΡΟΥ	ΚΥ ΑΓ. ΜΑΡΚΟΥ	ΚΥ ΑΝΩ ΛΕΥΚΙΜΜΗΣ	ΚΥ ΠΑΞΩΝ	Κ.Υ ΚΕΡΚΥΡΑΣ	1Η ΤΟΜΥ ΚΕΡΚΥΡΑ	ΚΥ ΣΑΜΗΣ	ΚΥ ΙΘΑΚΗΣ	Κ.Υ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ (ΑΡΓΟΣΤΟΛΙΟΥ)	ΚΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗΣ		ΚΥ ΛΕΥΚΑΔΑΣ
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ															ΣΥΝΟΛΟ
α/α 3	6	3	6	6	6	6	6	6	3	6	6	6	6	6	78

α/α 3 ΒΙΒΛΙΟ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΜΕΓΕΘΟΥΣ Α3, 250 ΦΥΛΛΩΝ

Να διαθέτει στήλες ανά σελίδα στις οποίες να αναγράφονται,

1^η στήλη: Αύξων αριθμός, 2^η στήλη: Ημερομηνία, 3^η στήλη: Στοιχεία ασθενή (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΜΚΑ, διεύθυνση,)

4^η στήλη: Ιστορικό 5^η στήλη: Κλινική εξέταση 6^η στήλη: Εργαστηριακός έλεγχος 7^η στήλη: Διάγνωση - Οδηγίες –Υπογραφή
ιατρού Να καλύπτεται με χοντρό, σκληρό εξώφυλλο κατασκευασμένο από συμπίεσμένο χαρτόνι, για τα Κέντρα Υγείας Περιφέρειας
Δυτικής Ελλάδας προϋπολογισθείσας δαπάνης **#3.135€#** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% Παράδοση ανά Κέντρο Υγείας και ΤΟΜΥ.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΜΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ																																														
	ΝΟΜΟΣ ΑΧΑΪΑΣ												ΝΟΜΟΣ ΗΛΕΙΑΣ							ΝΟΜΟΣ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ																										
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΚΥ ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΠΑΤΡΩΝ	1η ΤΟΜΥ ΤΡΙΩΝ ΝΑΥΡΧΩΝ	2η ΤΟΜΥ ΕΓΓΛΚΑΔΑΣ	3η ΤΟΜΥ ΑΓΙΟΥ ΑΛΕΞΙΟΥ	4η ΤΟΜΥ ΖΑΡΟΥΛΕΪΚΩΝ	5η ΤΟΜΥ ΑΝΩ ΠΟΛΗΣ	6η ΤΟΜΥ ΠΑΡΑΛΙΑΣ	7η ΤΟΜΥ ΜΕΣΣΑΤΙΔΑΣ	8η ΤΟΜΥ ΑΓΙΑΣ	9η ΤΟΜΥ ΡΙΟΥ	ΚΥ ΑΝΩ ΠΟΛΗΣ ΠΑΤΡΩΝ	ΚΥ ΝΟΤΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΠΑΤΡΩΝ	ΚΥ ΑΚΡΑΤΑΣ	ΚΥ ΑΓΙΟΥ	ΚΥ ΚΛΕΙΤΟΡΙΑΣ	ΚΥ ΚΑΤΟ ΑΧΑΪΑΣ	ΚΥ ΕΡΥΜΑΝΘΕΙΑΣ	ΚΥ ΧΑΛΑΝΔΡΙΤΣΑ	ΚΥ ΠΥΡΓΟΥ	1η ΤΟΜΥ ΠΥΡΓΟΥ	ΚΥ ΑΝΔΡΙΤΣΑΙΝΑΣ	ΚΥ ΑΡΧΑΙΑΣ ΟΛΥΜΠΙΑΣ	ΚΥ ΓΑΣΤΟΥΝΗΣ	ΚΥ ΒΑΡΔΑΣ	ΚΥ ΖΑΧΑΡΩΣ	ΚΥ ΣΙΜΟΠΟΥΛΟΥ	ΚΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ	1η ΤΟΜΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ	2η ΤΟΜΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ ΓΑΒΑΛΟΥΣ	3η ΤΟΜΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ	ΚΥ ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ	ΚΥ ΑΣΤΑΚΟΥ	ΚΥ ΜΥΤΙΚΑ	ΚΥ ΘΕΡΜΟΥ	ΚΥ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ	ΤΟΜΥ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ	ΚΥ ΚΑΤΟΥΝΑΣ	ΚΥ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	ΚΥ ΒΟΝΙΤΣΑΣ	ΚΥ ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΙ	ΚΥ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ	ΚΥ ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ			
A/A3	6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	3	6	6	6	6	6	6	6	6	3	3	3	6	6	6	6	6	3	5	6	6	6	6	6	6	209

α/α 3 ΒΙΒΛΙΟ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΜΕΓΕΘΟΥΣ Α3, 250 ΦΥΛΛΩΝ

Να διαθέτει στήλες ανά σελίδα στις οποίες να αναγράφονται,

1^η στήλη: Αύξων αριθμός, 2^η στήλη: Ημερομηνία, 3^η στήλη: Στοιχεία ασθενή (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΜΚΑ, διεύθυνση,)

4^η στήλη: Ιστορικό 5^η στήλη: Κλινική εξέταση 6^η στήλη: Εργαστηριακός έλεγχος 7^η στήλη: Διάγνωση - Οδηγίες –Υπογραφή ιατρού .Να καλύπτεται με χοντρό, σκληρό εξώφυλλο κατασκευασμένο από συμπίεσμένο χαρτόνι, για τα Κέντρα Υγείας Περιφέρειας Ηπείρου προϋπολογισθείσας δαπάνης **#2.145€#** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%.Παράδοση ανά Κέντρο Υγείας και ΤΟΜΥ.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΜΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ																														
	ΝΟΜΟΣ ΑΡΤΑΣ					ΝΟΜΟΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ										ΝΟΜΟΣ ΠΡΕΒΕΖΗΣ					ΝΟΜΟΣ									
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΚΥ ΑΡΤΑΣ	ΤΟΜΥ 1η ΑΡΤΑΣ	ΤΟΜΥ 2η ΑΡΤΑΣ	ΚΥ ΑΝΩ ΚΑΛΕΝΤΙΝΗΣ	ΚΥ ΒΟΥΛΓΑΡΕΛΙΟΥ	ΚΥ ΑΓΝΑΝΤΩΝ	ΚΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	1η ΤΟΜΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ (2ο ΛΥΚΕΙΟ)	2η ΤΟΜΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ ΚΕΝΤΡΟΥ	3η ΤΟΜΥ ΑΝΑΤΟΛΗΣ	4η ΤΟΜΥ ΚΟΥΡΑΜΠΑ	5η ΤΟΜΥ ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΩΝ	6η ΤΟΜΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	ΚΥ ΔΕΡΒΙΖΙΑΝΩΝ	ΚΥ ΚΟΝΙΤΣΑΣ	ΚΥ ΜΕΤΣΟΒΟΥ	ΚΥ ΠΡΑΜΑΝΤΩΝ	ΚΥ ΒΟΥΤΣΑΡΑ	ΚΥ ΔΕΛΒΙΝΑΚΙΟΥ	Κ.Υ ΠΡΕΒΕΖΑΣ	ΤΟΜΥ 1η ΠΡΕΒΕΖΑΣ	ΚΥ ΚΑΝΑΛΑΚΙΟΥ	ΚΥ ΠΑΡΓΑΣ	ΚΥ ΦΙΛΙΠΠΙΔΑΣ	Κ.Υ ΘΕΣΠΡΩΤΙΚΟΥ	Κ.Υ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	ΤΟΜΥ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	ΚΥ ΠΑΡΑΜΥΘΙΑΣ	Κ.Υ ΜΑΡΓΑΡΙΤΙΟΥ	ΣΥΝΟΛΟ
α/α 3	6	3	3	5	6	6	6	3	3	3	3	3	3	6	6	6	6	6	6	6	3	6	6	6	6	6	3	6	6	143

α/α 3 ΒΙΒΛΙΟ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΜΕΓΕΘΟΥΣ Α3, 250 Φ'ΥΛΛ'ΩΝ

Να διαθέτει στήλες ανά σελίδα στις οποίες να αναγράφονται,

1^η στήλη: Αύξων αριθμός, 2^η στήλη: Ημερομηνία, 3^η στήλη: Στοιχεία ασθενή (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΜΚΑ, διεύθυνση,)

4^η στήλη: Ιστορικό 5^η στήλη: Κλινική εξέταση 6^η στήλη: Εργαστηριακός έλεγχος 7^η στήλη: Διάγνωση - Οδηγίες –Υπογραφή
ιατρού Να καλύπτεται με χοντρό, σκληρό εξώφυλλο κατασκευασμένο από συμπιεσμένο χαρτόνι, για τα Κέντρα Υγείας Περιφέρειας Πελοποννήσου προϋπολογισθείσας δαπάνης **#3.060€#** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%.Παράδοση ανά Κέντρο Υγείας και ΤΟΜΥ.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ - ΤΟΜΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ																																										
	ΝΟΜΟΣ ΑΡΚΑΔΙΑΣ						ΝΟΜΟΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ						ΝΟΜΟΣ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ				ΝΟΜΟΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ						ΝΟΜΟΣ						ΣΥΝΟΛΟ													
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΚΥ ΤΡΙΠΟΛΗΣ	ΤΟΜΥ 1η ΤΡΙΠΟΛΗΣ	ΚΥ ΔΗΜΗΤΣΑΝΑΣ	ΚΥ ΛΕΩΝΙΔΙΟΥ	ΚΥ ΜΕΓΑΛΟΠΟΛΗΣ	ΚΥ ΤΡΟΠΑΙΩΝ	ΚΥ ΑΣΤΡΟΣ ΚΥΝΟΥΡΙΑΣ	ΚΥ ΣΠΑΡΤΗΣ	ΤΟΜΥ 1η ΣΠΑΡΤΗΣ	ΚΥ ΒΛΑΧΙΩΤΗ	ΚΥ ΓΥΘΕΙΟΥ	ΚΥ ΚΑΣΤΟΡΕΙΟΥ	ΚΥ ΝΕΑΠΟΛΗΣ	ΚΥ ΑΡΕΟΠΟΛΗΣ	Κ.Υ. ΝΑΥΠΛΙΟΥ	ΤΟΜΥ 1η ΚΕΝΤΡΟΥ	ΚΥ ΚΡΑΝΙΔΙΟΥ	ΚΥ ΛΥΓΟΥΡΙΟΥ	Κ.Υ. ΑΡΓΟΥΣ	ΤΟΜΥ 1η ΑΡΓΟΥΣ	ΚΥ ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΤΟΜΥ 1η ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΤΟΜΥ 2η ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΤΟΜΥ 3η ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΚΥ ΚΙΑΤΟΥ(ΠΡΩΝ ΝΥ) ΚΥ ΚΙΑΤΟΥ	ΚΥ ΛΟΥΤΡΑΚΙΟΥ	ΚΥ ΝΕΜΕΑΣ	ΚΥ ΣΥΛΟΚΑΣΤΡΟΥ	ΚΥ ΓΚΟΥΡΑΣ	Κ.Υ. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΤΟΜΥ 1η ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΤΟΜΥ 2η ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΤΟΜΥ 3η ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΚΥ ΜΕΛΙΓΑΛΑ	ΚΥ ΜΕΣΣΗΝΗΣ	ΚΥ ΦΙΛΙΑΤΡΩΝ	ΚΥ ΓΑΡΓΑΛΙΑΝΩΝ	ΚΥ ΠΥΛΟΥ	ΚΥ ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ			
α/α 3	6	3	6	6	6	6	6	6	3	6	6	6	6	6	6	3	6	6	6	3	6	3	3	3	3	6	6	6	6	6	6	3	3	3	6	6	6	6	6	6	6	204

α/α 4 ΒΙΒΛΙΟ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΜΕΓΕΘΟΥΣ Α3, 250 ΦΥΛΛΩΝ

Να διαθέτει στήλες ανά σελίδα στις οποίες να αναγράφονται,

1^η στήλη: Αύξων αριθμός, 2^η στήλη: Ημερομηνία, 3^η στήλη: Στοιχεία ασθενή (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΜΚΑ, διεύθυνση,)

4^η στήλη: Ιστορικό 5^η στήλη: Διάγνωση 6^η στήλη: Παραπομπή (Παρακλινικές εξετάσεις, άλλη ειδικότητα, Νοσοκομείο) για τα Κέντρα Υγείας Περιφέρειας Ιονίων Νήσων προϋπολογισθείσας δαπάνης **#540€#** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%. Παράδοση ανά Κέντρο Υγείας και ΤΟΜΥ.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ -ΤΟΜΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ															
	ΝΟΜΟΣ ΖΑΚΥΝΘΟΥ			ΝΟΜΟΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ						ΝΟΜΟΣ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ			ΝΟΜΟΣ ΛΕΥΚΑΔΑΣ		
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΚΥ ΖΑΚΥΝΘΟΥ	1η ΤΟΜΥ ΖΑΚΥΝΘΟΥ	Κ.Υ ΚΑΤΑΣΤΑΡΙΟΥ	ΚΥ ΑΓ. ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ-ΑΓΡΟΥ	ΚΥ ΑΓ. ΜΑΡΚΟΥ	ΚΥ ΑΝΩ ΛΕΥΚΙΜΜΗΣ	ΚΥ ΠΛΕΩΝ	Κ.Υ ΚΕΡΚΥΡΑΣ	1Η ΤΟΜΥ ΚΕΡΚΥΡΑ	ΚΥ ΣΑΜΗΣ	ΚΥ ΙΘΑΚΗΣ	Κ.Υ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ (ΑΡΤΟΣΤΟΛΙΟΥ)	ΚΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗΣ	ΚΥ ΛΕΥΚΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ
α/α 4	3	0	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	36

α/α 4 ΒΙΒΛΙΟ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΜΕΓΕΘΟΥΣ Α3, 250 ΦΥΛΛΩΝ

Να διαθέτει στήλες ανά σελίδα στις οποίες να αναγράφονται,

1^η στήλη: Αύξων αριθμός, 2^η στήλη: Ημερομηνία, 3^η στήλη: Στοιχεία ασθενή (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΜΚΑ, διεύθυνση,)

4^η στήλη: Ιστορικό 5^η στήλη: Διάγνωση 6^η στήλη: Παραπομπή (Παρακλινικές εξετάσεις, άλλη ειδικότητα, Νοσοκομείο), για τα Κέντρα Υγείας Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, προϋπολογισθείσας δαπάνης **#1.260€#** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%. Παράδοση ανά Κέντρο Υγείας και ΤΟΜΥ.

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ																																													
	ΝΟΜΟΣ ΑΧΑΪΑΣ															ΝΟΜΟΣ ΗΛΕΙΑΣ					ΝΟΜΟΣ ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ																								
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΚΥ ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΠΑΤΡΩΝ	1η ΤΟΜΗ ΤΡΙΩΝ ΝΑΥΑΡΧΩΝ	2η ΤΟΜΗ ΕΓΛΥΚΑΔΑΣ	3η ΤΟΜΗ ΑΓΙΟΥ ΑΛΕΞΙΟΥ	4η ΤΟΜΗ ΖΑΦΟΥΚΛΕΪΚΩΝ	5η ΤΟΜΗ ΑΝΘ ΠΟΛΗΣ	6η ΤΟΜΗ ΠΑΡΑΛΙΑΣ	7η ΤΟΜΗ ΜΕΣΣΑΠΙΔΑΣ	8η ΤΟΜΗ ΑΓΙΑΣ	9η ΤΟΜΗ ΡΙΟΥ	ΚΥ ΑΝΘ ΠΟΛΗΣ ΠΑΤΡΩΝ	ΚΥ ΝΟΤΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΠΑΤΡΩΝ	ΚΥ ΑΚΡΑΤΑΣ	ΚΥ ΑΓΙΟΥ	ΚΥ ΚΑΙΣΤΟΡΙΑΣ	ΚΥ ΚΑΤΩ ΑΧΑΪΑΣ	ΚΥ ΕΡΥΜΑΝΘΕΙΑΣ	ΚΥ ΧΑΛΑΝΔΡΙΤΣΑ	ΚΥ ΠΥΡΓΟΥ	1η ΤΟΜΗ ΠΥΡΓΟΥ	ΚΥ ΑΝΔΡΕΪΤΖΑΙΝΑΣ	ΚΥ ΑΡΧΑΙΑΣ ΟΛΥΜΠΙΑΣ	ΚΥ ΓΑΣΤΟΥΝΗΣ	ΚΥ ΒΑΡΔΑΣ	ΚΥ ΖΑΚΑΡΦΕ	ΚΥ ΣΙΜΟΠΟΥΛΟΥ	ΚΥ ΑΓΡΙΝΙΟΥ	1η ΤΟΜΗ ΑΓΡΙΝΙΟΥ	2η ΤΟΜΗ ΑΓΡΙΝΙΟΥ ΓΑΒΑΛΩΝΣ	3η ΤΟΜΗ ΑΓΡΙΝΙΟΥ	ΚΥ ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ	ΚΥ ΑΣΤΑΚΟΥ	ΚΥ ΜΥΤΙΚΑ	ΚΥ ΘΕΡΜΟΥ	ΚΥ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ	ΤΟΜΗ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ	ΚΥ ΚΑΤΟΥΝΑΣ	ΚΥ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	ΚΥ ΒΟΝΙΤΣΑΣ	ΚΥ ΧΑΛΚΙΟΠΟΛΙ	ΚΥ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ	ΚΥ ΑΝΘ ΧΩΡΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ		
	α/α4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	0	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	3

α/α 4 ΒΙΒΛΙΟ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΜΕΓΕΘΟΥΣ Α3, 250 ΦΥΛΛΩΝ

Να διαθέτει στήλες ανά σελίδα στις οποίες να αναγράφονται,

1^η στήλη: Αύξων αριθμός, 2^η στήλη: Ημερομηνία, 3^η στήλη: Στοιχεία ασθενή (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΜΚΑ, διεύθυνση,)

4^η στήλη: Ιστορικό 5^η στήλη: Διάγνωση 6^η στήλη: Παραπομπή (Παρακλινικές εξετάσεις, άλλη ειδικότητα, Νοσοκομείο), για τα Κέντρα Υγείας Περιφέρειας Ηπείρου, προϋπολογισθείσας δαπάνης **#855€** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%. Παράδοση ανά Κέντρο Υγείας και ΤΟΜΥ.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΟΜΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΗΠΕΙΡΟΥ																														
	ΝΟΜΟΣ ΑΡΤΑΣ						ΝΟΜΟΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ										ΝΟΜΟΣ ΠΡΕΒΕΖΗΣ					ΝΟΜΟΣ								
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΚΥ ΑΡΤΑΣ	ΤΟΜΥ 1η ΑΡΤΑΣ	ΤΟΜΥ 2η ΑΡΤΑΣ	ΚΥ ΑΝΩ ΚΑΛΕΝΤΙΝΗΣ	ΚΥ ΒΟΥΛΓΑΡΕΛΙΟΥ	ΚΥ ΑΓΝΑΝΤΩΝ	ΚΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	1η ΤΟΜΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ (2ο ΛΥΚΕΙΟ)	2η ΤΟΜΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ ΚΕΝΤΡΟΥ	3η ΤΟΜΥ ΑΝΑΤΟΛΗΣ	4η ΤΟΜΥ ΚΟΥΡΑΜΠΑ	5η ΤΟΜΥ ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΩΝ	6η ΤΟΜΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	ΚΥ ΔΕΡΒΙΖΙΑΝΩΝ	ΚΥ ΚΟΝΙΤΣΑΣ	ΚΥ ΜΕΤΣΟΒΟΥ	ΚΥ ΠΡΑΜΑΝΤΩΝ	ΚΥ ΒΟΥΤΣΑΡΑ	ΚΥ ΔΕΛΒΙΝΑΚΙΟΥ	Κ.Υ ΠΡΕΒΕΖΑΣ	ΤΟΜΥ 1η ΠΡΕΒΕΖΑΣ	ΚΥ ΚΑΝΑΛΑΚΙΟΥ	ΚΥ ΠΑΡΓΑΣ	ΚΥ ΦΙΛΙΠΠΙΑΔΑΣ	Κ.Υ ΘΕΣΠΡΩΤΙΚΟΥ	Κ.Υ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	ΤΟΜΥ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	ΚΥ ΠΑΡΑΜΥΘΙΑΣ	Κ.Υ ΜΑΡΓΑΡΙΤΙΟΥ	ΣΥΝΟΛΟ
α/α 4	3	0	0	3	3	3	3	0	0	0	0	0	0	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	0	3	3	57

α/α 4 ΒΙΒΛΙΟ ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ ΙΑΤΡΕΙΩΝ ΜΕΓΕΘΟΥΣ Α3, 250 ΦΥΛΛΩΝ

Να διαθέτει στήλες ανά σελίδα στις οποίες να αναγράφονται,

1^η στήλη: Αύξων αριθμός, 2^η στήλη: Ημερομηνία, 3^η στήλη: Στοιχεία ασθενή (ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, ΑΜΚΑ, διεύθυνση),

4^η στήλη: Ιστορικό 5^η στήλη: Διάγνωση 6^η στήλη: Παραπομπή (Παρακλινικές εξετάσεις, άλλη ειδικότητα, Νοσοκομείο) για τα Κέντρα Υγείας Περιφέρειας Πελοποννήσου, προϋπολογισθείσας δαπάνης **#1.305€** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%. Παράδοση ανά Κέντρο Υγείας και ΤΟΜΥ.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ - ΤΟΜΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ																																								
	ΝΟΜΟΣ ΑΡΚΑΔΙΑΣ							ΝΟΜΟΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ					ΝΟΜΟΣ ΑΕΓΟΛΙΔΑΣ				ΝΟΜΟΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ							ΝΟΜΟΣ							ΣΥΝΟΛΟ									
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΚΥ ΤΡΙΠΟΛΗΣ	ΤΟΜΥ 1η ΤΡΙΠΟΛΗΣ	ΚΥ ΔΗΜΗΤΣΑΝΑΣ	ΚΥ ΛΕΩΝΙΔΙΟΥ	ΚΥ ΜΕΓΑΛΟΠΟΛΗΣ	ΚΥ ΤΡΟΠΑΙΩΝ	ΚΥ ΑΣΤΡΟΣ ΚΥΝΟΥΡΙΑΣ	ΚΥ ΣΠΑΡΤΗΣ	ΤΟΜΥ 1η ΣΠΑΡΤΗΣ	ΚΥ ΒΛΑΧΙΩΤΗ	ΚΥ ΓΥΘΕΙΟΥ	ΚΥ ΚΑΣΤΟΡΕΙΟΥ	ΚΥ ΝΕΑΠΟΛΗΣ	ΚΥ ΑΡΕΟΠΟΛΗΣ	ΚΥ ΝΑΥΠΛΙΟΥ	ΤΟΜΥ 1η ΚΕΝΤΡΟΥ	ΚΥ ΚΡΑΝΙΔΙΟΥ	ΚΥ ΛΥΓΟΥΡΙΟΥ	Κ.Υ. ΑΡΓΟΥΣ	ΤΟΜΥ 1η ΑΡΓΟΥΣ	ΚΥ ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΤΟΜΥ 1η ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΤΟΜΥ 2η ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΤΟΜΥ 3η ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΚΥ ΚΙΑΤΟΥ(ΠΡΩΝ ΜΥ) ΚΥ ΚΙΑΤΟΥ	ΚΥ ΛΟΥΤΡΑΚΙΟΥ	ΚΥ ΝΕΜΕΑΣ	ΚΥ ΕΥΛΟΚΑΣΤΡΟΥ	ΚΥ ΓΚΟΥΡΑΣ	Κ.Υ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΤΟΜΥ 1η ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΤΟΜΥ 2η ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΤΟΜΥ 3η ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΚΥ ΜΕΛΙΓΑΛΑ	ΚΥ ΜΕΣΣΗΝΗΣ	ΚΥ ΦΙΛΙΔΡΩΝ	ΚΥ ΓΑΡΓΑΛΑΝΩΝ	ΚΥ ΠΥΛΟΥ	ΚΥ ΑΓ.ΝΙΚΟΛΑΟΥ	
α/α 4	3	0	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	0	3	0	0	0	3	3	3	3	3	3	0	0	0	3	3	3	3	3	3	87

α/α 5 ΒΙΒΛΙΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ 250 ΦΥΛΛΩΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ 25X35cm

Το πρωτόκολλο αλληλογραφίας να διαθέτει 16 στήλες (8 ανά σελίδα,) στις οποίες να αναγράφονται ο αύξων αριθμός, ημερομηνία παραλαβής του εγγράφου, ο αριθμός εισερχομένου εγγράφου, ο τόπος που εκδόθηκε, Αρχή που το έχει εκδώσει, περίληψη εισερχομένου εγγράφου, Διεύθυνση στην οποία δόθηκε, Αρχή στην οποία απευθύνεται, περίληψη εξερχομένου εγγράφου, χρονολογία εξερχόμενου έγγραφου (ημέρα, μήνας, χρόνος), ημερομηνία διεκπεραίωσης, σχετικοί αριθμοί, φάκελος αρχείου, παρατηρήσεις. Να καλύπτεται με χοντρό, σκληρό εξώφυλλο κατασκευασμένο από συμπιεσμένο χαρτόνι, για τα Κέντρα Υγείας Περιφέρειας Ιονίων Νήσων προϋπολογισθείσας δαπάνης **#630€** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%. Παράδοση ανά Κέντρο Υγείας και ΤΟΜΥ.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ -ΤΟΜΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ															
	ΝΟΜΟΣ ΖΑΚΥΝΘΟΥ			ΝΟΜΟΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ						ΝΟΜΟΣ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ		ΝΟΜΟΣ ΛΕΥΚΑΔΑΣ			
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΚΥ ΖΑΚΥΝΘΟΥ	1η ΤΟΜΥ ΖΑΚΥΝΘΟΥ	Κ.Υ ΚΑΤΑΣΤΑΡΙΟΥ	ΚΥ ΑΓ. ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ-ΑΓΡΟΥ	ΚΥ ΑΓ. ΜΑΡΚΟΥ	ΚΥ ΑΝΩ ΛΕΥΚΙΜΜΗΣ	ΚΥ ΠΑΞΩΝ	Κ.Υ ΚΕΡΚΥΡΑΣ	1Η ΤΟΜΥ ΚΕΡΚΥΡΑ	ΚΥ ΣΑΜΗΣ	ΚΥ ΙΘΑΚΗΣ	Κ.Υ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ (ΑΡΓΟΣΤΟΛΙΟΥ)	ΚΥ ΒΑΣΙΛΙΚΗΣ	ΚΥ ΛΕΥΚΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ
α/α 5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	42

Το πρωτόκολλο αλληλογραφίας να διαθέτει 16 στήλες (8 ανά σελίδα,) στις οποίες να αναγράφονται ο αύξων αριθμός, ημερομηνία παραλαβής του εγγράφου, ο αριθμός εισερχομένου εγγράφου, ο τόπος που εκδόθηκε, Αρχή που το έχει εκδώσει, περίληψη εισερχομένου εγγράφου, Διεύθυνση στην οποία δόθηκε, Αρχή στην οποία απευθύνεται, περίληψη εξερχομένου εγγράφου, χρονολογία εξερχόμενου έγγραφου (ημέρα, μήνας, χρόνος), ημερομηνία διεκπεραίωσης, σχετικοί αριθμοί, φάκελος αρχείου, παρατηρήσεις. Να καλύπτεται με χοντρό, σκληρό εξώφυλλο κατασκευασμένο από συμπιεσμένο χαρτόνι, για τα Κέντρα Υγείας Περιφέρειας Δυτικής Ελλάδας, προϋπολογισθείσας δαπάνης **#1.980€** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% Παράδοση ανά Κέντρο Υγείας και TOMY.

[illegible]

α/α 5 ΒΙΒΛΙΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ 250 ΦΥΛΛΩΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ 25X35cm

Το πρωτόκολλο αλληλογραφίας να διαθέτει 16 στήλες (8 ανά σελίδα,) στις οποίες να αναγράφονται ο αύξων αριθμός, ημερομηνία παραλαβής του εγγράφου, ο αριθμός εισερχομένου εγγράφου, ο τόπος που εκδόθηκε, Αρχή που το έχει εκδώσει, περίληψη εισερχομένου εγγράφου, Διεύθυνση στην οποία δόθηκε, Αρχή στην οποία απευθύνεται, περίληψη εξερχομένου εγγράφου, χρονολογία εξερχόμενου εγγράφου (ημέρα, μήνας, χρόνος), ημερομηνία διεκπεραίωσης, σχετικοί αριθμοί, φάκελος αρχείου, παρατηρήσεις. Να καλύπτεται με χοντρό, σκληρό εξώφυλλο κατασκευασμένο από συμπίεσμένο χαρτόνι, για τα Κέντρα Υγείας Περιφέρειας Ηπείρου προϋπολογισθείσας δαπάνης **#1.305€** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%. Παράδοση ανά Κέντρο Υγείας και ΤΟΜΥ.

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΗΠΕΙΡΟΥ																														
	ΝΟΜΟΣ ΑΡΤΑΣ						ΝΟΜΟΣ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ										ΝΟΜΟΣ ΠΡΕΒΕΖΗΣ					ΝΟΜΟΣ								
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΚΥ ΑΡΤΑΣ	ΤΟΜΥ 1η ΑΡΤΑΣ	ΤΟΜΥ 2η ΑΡΤΑΣ	ΚΥ ΑΝΩ ΚΑΛΕΝΤΙΝΗΣ	ΚΥ ΒΟΥΛΓΑΡΕΛΙΟΥ	ΚΥ ΑΓΝΑΝΤΩΝ	ΚΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	1η ΤΟΜΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ (2ο ΛΥΚΕΙΟ)	2η ΤΟΜΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ ΚΕΝΤΡΟΥ	3η ΤΟΜΥ ΑΝΑΤΟΛΗΣ	4η ΤΟΜΥ ΚΟΥΡΑΜΠΙΑ	5η ΤΟΜΥ ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΩΝ	6η ΤΟΜΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	ΚΥ ΔΕΡΒΙΖΙΑΝΩΝ	ΚΥ ΚΟΝΙΤΣΑΣ	ΚΥ ΜΕΤΣΟΒΟΥ	ΚΥ ΠΡΑΜΑΝΤΩΝ	ΚΥ ΒΟΥΤΣΑΡΑ	ΚΥ ΔΕΛΒΙΝΑΚΙΟΥ	Κ.Υ ΠΡΕΒΕΖΑΣ	ΤΟΜΥ 1η ΠΡΕΒΕΖΑΣ	ΚΥ ΚΑΝΑΛΑΚΙΟΥ	ΚΥ ΠΑΡΓΑΣ	ΚΥ ΦΙΛΙΠΠΙΑΔΑΣ	Κ.Υ ΘΕΣΠΡΩΤΙΚΟΥ	Κ.Υ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	ΤΟΜΥ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	ΚΥ ΠΑΡΑΜΥΘΙΑΣ	Κ.Υ ΜΑΡΓΑΡΙΤΤΟΥ	ΣΥΝΟΛΟ
	α/5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	87

α/α 5 ΒΙΒΛΙΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ 250 ΦΥΛΛΩΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ 25X35cm

Το πρωτόκολλο αλληλογραφίας να διαθέτει 16 στήλες (8 ανά σελίδα,) στις οποίες να αναγράφονται ο αύξων αριθμός, ημερομηνία παραλαβής του εγγράφου, ο αριθμός εισερχομένου εγγράφου, ο τόπος που εκδόθηκε, Αρχή που το έχει εκδώσει, περίληψη εισερχομένου εγγράφου, Διεύθυνση στην οποία δόθηκε, Αρχή στην οποία απευθύνεται, περίληψη εξερχομένου εγγράφου, χρονολογία εξερχόμενου έγγραφου (ημέρα, μήνας, χρόνος), ημερομηνία διεκπεραίωσης, σχετικοί αριθμοί, φάκελος αρχείου, παρατηρήσεις. Να καλύπτεται με χοντρό, σκληρό εξώφυλλο κατασκευασμένο από συμπιεσμένο χαρτόνι, για τα Κέντρα Υγείας Περιφέρειας Πελοποννήσου προϋπολογισθείσας δαπάνης **#1.755€** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%. Παράδοση ανά Κέντρο Υγείας και TOMY.

ΚΕΝΤΡΑ ΥΓΕΙΑΣ - ΤΟΜΥ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ																																								
	ΝΟΜΟΣ ΑΡΚΑΔΙΑΣ						ΝΟΜΟΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ						ΝΟΜΟΣ ΑΕΓΟΛΙΔΑΣ				ΝΟΜΟΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ						ΝΟΜΟΣ						ΣΥΝΟΛΟ											
Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΚΥ ΤΡΙΠΟΛΗΣ	ΤΟΜΥ 1η ΤΡΙΠΟΛΗΣ	ΚΥ ΔΗΜΗΤΖΑΝΑΣ	ΚΥ ΛΕΩΝΙΔΙΟΥ	ΚΥ ΜΕΓΑΛΟΠΟΛΗΣ	ΚΥ ΤΡΟΠΑΙΩΝ	ΚΥ ΑΣΤΡΟΣ ΚΥΝΟΥΡΙΑΣ	ΚΥ ΣΠΑΡΤΗΣ	ΤΟΜΥ 1η ΣΠΑΡΤΗΣ	ΚΥ ΒΛΑΧΩΤΗ	ΚΥ ΓΥΘΕΙΟΥ	ΚΥ ΚΑΣΤΟΡΕΙΟΥ	ΚΥ ΝΕΑΠΟΛΗΣ	ΚΥ ΑΡΕΟΠΟΛΗΣ	Κ.Υ. ΝΑΥΠΛΙΟΥ	ΤΟΜΥ 1η ΚΕΝΤΡΟΥ	ΚΥ ΚΡΑΝΙΔΙΟΥ	ΚΥ ΛΥΓΟΥΡΙΟΥ	Κ.Υ. ΑΡΓΟΥΣ	ΤΟΜΥ 1η ΑΡΓΟΥΣ	ΚΥ ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΤΟΜΥ 1η ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΤΟΜΥ 2η ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΤΟΜΥ 3η ΚΟΡΙΝΘΟΥ	ΚΥ ΚΙΑΤΟΥ(ΠΡΟΝ ΜΥ) ΚΥ ΚΙΑΤΟΥ	ΚΥ ΛΟΥΤΡΑΚΙΟΥ	ΚΥ ΝΕΜΕΑΣ	ΚΥ ΣΥΛΟΚΑΣΤΡΟΥ	ΚΥ ΓΚΟΥΡΑΣ	Κ.Υ. ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΤΟΜΥ 1η ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΤΟΜΥ 2η ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΤΟΜΥ 3η ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΚΥ ΜΕΛΙΓΑΛΑ	ΚΥ ΜΕΣΣΗΝΗΣ	ΚΥ ΦΙΛΙΑΤΡΩΝ	ΚΥ ΓΑΡΓΑΛΙΑΝΩΝ	ΚΥ ΠΥΛΟΥ	ΚΥ ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΥ	
α/α 5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	117

Χρηματοδότηση της σύμβασης

Φορέας χρηματοδότησης της παρούσας σύμβασης είναι η 6^η ΥΠΕ μέσω του τακτικού προϋπολογισμού. Η δαπάνη για την εν λόγω σύμβαση βαρύνει τον ΑΛΕ:24101890000001 (Τακτικός Π/Υ- Πρωτοβάθμιων Μονάδων Υγείας) του προϋπολογισμού του οικονομικού έτους 2026 του Φορέα.

Για την παρούσα διαδικασία έχει εκδοθεί η απόφαση με αρ. πρωτ. 76287/17-09-2026 ΑΔΑ:6Τ5Θ469ΗΔΜ-ΔΛΠ ΑΔΑΜ:26REQ019822563 ΑΡ.ΔΕΣΜ.723 ΑΛΕ:24101890000001 (Τακτικός Π/Υ- Πρωτοβάθμιων Μονάδων Υγείας) Απόφαση Έγκρισης δέσμευσης πίστωσης προϋπολογισμού 2026.

2. ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΑΝΑΘΕΣΗΣ

Κριτήριο για την ανάθεση της σύμβασης η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής

3. ΑΡΧΕΣ ΕΦΑΡΜΟΖΟΜΕΝΕΣ ΣΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΝΑΨΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Οι οικονομικοί φορείς δεσμεύονται ότι:

α) τηρούν και θα εξακολουθήσουν να τηρούν κατά την εκτέλεση της σύμβασης, εφόσον επιλεγούν, τις υποχρεώσεις τους που απορρέουν από τις διατάξεις της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας, που έχουν θεσπιστεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α του ν. 4412/2016. Η τήρηση των εν λόγω υποχρεώσεων ελέγχεται και βεβαιώνεται από τα όργανα που επιβλέπουν την εκτέλεση των δημοσίων συμβάσεων και τις αρμόδιες δημόσιες αρχές και υπηρεσίες που ενεργούν εντός των ορίων της ευθύνης και της αρμοδιότητάς τους,

β) δεν θα ενεργήσουν αθέμιτα, παράνομα ή καταχρηστικά καθ' όλη τη διάρκεια της διαδικασίας ανάθεσης, αλλά και κατά το στάδιο εκτέλεσης της σύμβασης, εφόσον επιλεγούν,

γ) λαμβάνουν τα κατάλληλα μέτρα για να διαφυλάξουν την εμπιστευτικότητα των πληροφοριών που έχουν χαρακτηριστεί ως τέτοιες.

4. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΦΑΚΕΛΟΥ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Οι οικονομικοί φορείς υποβάλλουν με την προσφορά τους τα ακόλουθα:

(α) ένα ηλεκτρονικό αρχείο με την ένδειξη «Τεχνική Προσφορά & Οικονομική Προσφορά» στο οποίο περιλαμβάνονται τα σχετικά με την τεχνική και οικονομική προσφορά έγγραφα.

(β) ένα ηλεκτρονικό αρχείο με την ένδειξη «Δικαιολογητικά» στο οποίο περιλαμβάνονται

- **Φορολογική ενημερότητα (σε ισχύ)**
- **Ασφαλιστική ενημερότητα (σε ισχύ)**
- **Απόσπασμα ποινικού μητρώου** έκδοσης του τελευταίου τριμήνου (**3μήνου**) από το οποίο προκύπτει ότι δεν έχει καταδικασθεί με αμετάκλητη δικαστική απόφαση για κάποιο από τα αδικήματα του αρ. 73, παρ. 1 του Ν.4412/2016. Η υποχρέωση υποβολής του ποινικού μητρώου αφορά: αα) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.), ιδιωτικών κεφαλαιουχικών εταιρειών (Ι.Κ.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, ββ) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον διευθύνοντα σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, γγ) στις περιπτώσεις των συνεταρισμών τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου

Εναλλακτικά, αντί αποσπάσματος ποινικού μητρώου υποβάλλεται **υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986**, στην οποία ο οικονομικός φορέας δηλώνει ότι δεν υπάρχει εις βάρος του οικονομικού φορέα αμετάκλητη, καταδικαστική απόφαση για τα εγκλήματα που αναφέρονται στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

- **Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986**, στην οποία ο οικονομικός φορέας θα δηλώνει: **α)**τους οργανισμούς κοινωνικής ασφάλισης στους οποίους οφείλει να καταβάλει εισφορές (κύριας και επικουρικής ασφάλισης. Η δήλωση απαιτείται μόνο στην περίπτωση που δεν υπάγεται αποκλειστικά στον e-ΕΦΚΑ) **,β)** ότι δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων του όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης.
- **Πιστοποιητικό ισχύουσας εκπροσώπησης** από το **ΓΕΜΗ** το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του.
- **Βεβαίωση εγγραφής** στο Βιοτεχνικό ή Εμπορικό ή Βιομηχανικό Επιμελητήριο ή πιστοποιητικό που εκδίδεται από την οικεία υπηρεσία του Γ.Ε.Μ.Η. των ως άνω Επιμελητηρίων το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του, εκτός εάν, σύμφωνα με τις ειδικότερες διατάξεις αυτών, φέρει συγκεκριμένο χρόνο ισχύος.

Οι προσφορές, τα στοιχεία που περιλαμβάνονται σε αυτές, συντάσσονται στην ελληνική γλώσσα ή συνοδεύονται από επίσημη μετάφρασή τους στην ελληνική γλώσσα.

Τα αλλοδαπά δημόσια και ιδιωτικά έγγραφα συνοδεύονται από μετάφρασή τους στην ελληνική γλώσσα επικυρωμένη, είτε από πρόσωπο αρμόδιο κατά τις κείμενες διατάξεις της εθνικής νομοθεσίας είτε από πρόσωπο κατά νόμο αρμόδιο της χώρας στην οποία έχει συνταχθεί το έγγραφο.

Ενημερωτικά και τεχνικά φυλλάδια και άλλα έντυπα, εταιρικά ή μη, με ειδικό τεχνικό περιεχόμενο, δηλαδή έντυπα με αμιγώς τεχνικά χαρακτηριστικά, όπως αριθμούς, αποδόσεις σε διεθνείς μονάδες, μαθηματικούς τύπους και σχέδια, που είναι δυνατόν να διαβαστούν σε κάθε γλώσσα και δεν είναι απαραίτητη η μετάφραση τους, μπορούν να υποβάλλονται σε άλλη γλώσσα, χωρίς να συνοδεύονται από μετάφραση στην ελληνική.

Κάθε μορφής επικοινωνία με την αναθέτουσα αρχή, καθώς και μεταξύ αυτής και του αναδόχου, θα γίνονται υποχρεωτικά στην ελληνική γλώσσα

5. ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Οι προσφορές κατατίθενται μέσω της εφαρμογής isupplies (<http://isupplies.gr>) είτε για το σύνολο των ζητούμενων ειδών, το σύνολο των ζητούμενων ποσοτήτων και το σύνολο των Κέντρων Υγείας –ΤΟΜΥ Κεντρικής Υπηρεσίας 6^{ης} ΥΠΕ, είτε για μέρος των ζητούμενων ειδών αλλά για το σύνολο των ζητούμενων ποσοτήτων.

Οι υποβαλλόμενες προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους οικονομικούς φορείς για διάστημα 180 ημερών από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών.

Προσφορά η οποία ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο από τον ανωτέρω προβλεπόμενο απορρίπτεται ως μη κανονική.

Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών: 09-10-2026 και ώρα 15.00 πμ

Ημερομηνία αποσφράγισης των προσφορών: 12-10-2026 και ώρα 10.00 πμ

6. ΛΟΓΟΙ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Η αναθέτουσα αρχή με βάση τα αποτελέσματα του ελέγχου και της αξιολόγησης των προσφορών, απορρίπτει, σε κάθε περίπτωση, προσφορά:

α) η οποία αποκλίνει από अपαραβάτους όρους περί σύνταξης και υποβολής της προσφοράς, ή δεν υποβάλλεται εμπρόθεσμα με τον τρόπο και με το περιεχόμενο που ορίζεται στην παρούσα

β) η οποία περιέχει ατελείς, ελλειπείς, ασαφείς ή λανθασμένες πληροφορίες ή τεκμηρίωση, εφόσον αυτές δεν επιδέχονται συμπλήρωσης, διόρθωσης, αποσαφήνισης ή διευκρίνισης ή, εφόσον

επιδέχονται, δεν έχουν αποκατασταθεί από τον προσφέροντα, εντός της προκαθορισμένης προθεσμίας, σύμφωνα το άρθρο 102 του ν. 4412/2016

Η φορολογική και η ασφαλιστική ενημερότητα πρέπει να είναι σε ισχύ και το απόσπασμα ποινικού μητρώου να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου τριμήνου, όπως ορίζει η πρόσκληση. Δικαιολογητικό που βεβαιώνει κατάσταση μεταγενέστερη, ή που αντικαθιστά ληγμένο πιστοποιητικό ώστε να καλυφθεί εκ των υστέρων ουσιαστική έλλειψη, δεν συνιστά θεραπεία και δεν γίνεται δεκτό. Επομένως, τα δικαιολογητικά που κατατίθενται εκ των υστέρων προς συμπλήρωση ή διόρθωση θα πρέπει η ισχύς τους να καλύπτει την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς.

γ) για την οποία ο προσφέρων δεν παράσχει τις απαιτούμενες εξηγήσεις, εντός της προκαθορισμένης προθεσμίας ή η εξήγηση δεν είναι αποδεκτή από την αναθέτουσα αρχή σύμφωνα με τα άρθρα 102 και 103 του ν. 4412/2016,

δ) η οποία είναι εναλλακτική προσφορά,

ε) η οποία υποβάλλεται από έναν προσφέροντα που έχει υποβάλλει δύο ή περισσότερες προσφορές. Ο περιορισμός αυτός ισχύει, και στην περίπτωση ενώσεων οικονομικών φορέων με κοινά μέλη, καθώς και στην περίπτωση οικονομικών φορέων που συμμετέχουν είτε αυτοτελώς είτε ως μέλη ενώσεων.

στ) η οποία είναι υπό αίρεση,

ζ) η οποία θέτει όρο αναπροσαρμογής,

η) για την οποία ο προσφέρων δεν παράσχει, εντός αποκλειστικής προθεσμίας είκοσι (20) ημερών από την κοινοποίηση σε αυτόν σχετικής πρόσκλησης της αναθέτουσας αρχής, εξηγήσεις αναφορικά με την τιμή ή το κόστος που προτείνει σε αυτήν, στην περίπτωση που η προσφορά του φαίνεται ασυνήθιστα χαμηλή σε σχέση με τα αγαθά, σύμφωνα με την παρ. 1 του άρθρου 88 του ν.4412/2016,

θ) εφόσον διαπιστωθεί ότι είναι ασυνήθιστα χαμηλή διότι δε συμμορφώνεται με τις ισχύουσες υποχρεώσεις της παρ. 2 του άρθρου 18 του ν.4412/2016,

ι) η οποία παρουσιάζει αποκλίσεις ως προς τους όρους και τις τεχνικές προδιαγραφές της σύμβασης,

ια) η οποία παρουσιάζει ελλείψεις ως προς τα δικαιολογητικά που ζητούνται από τα έγγραφα της παρούσας πρόσκλησης, εφόσον αυτές δεν θεραπευτούν από τον προσφέροντα με την υποβολή ή τη συμπλήρωσή τους, εντός της προκαθορισμένης προθεσμίας, σύμφωνα με το άρθρο 102 του ν.4412/2016.

7. ΕΝΝΟΜΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ

Όποιος έχει έννομο συμφέρον, μπορεί να ζητήσει την ακύρωση πράξης ή παράλειψης της αναθέτουσας αρχής, καθώς και την αναστολή εκτέλεσης, ενώπιον του Διοικητικού Εφετείου της έδρας

της αναθέτουσας αρχής, σύμφωνα με όσα ορίζονται στα άρθρα 45 έως 56 του π.δ. 18/1989 (Α' 8), το οποίο αποφαινεται αμετακλήτως χωρίς να επιτρέπεται η προηγούμενη άσκηση άλλης ειδικής ή ενδικοφανούς διοικητικής προσφυγής. Το παράβολο για την άσκηση της αίτησης ακύρωσης και της αίτησης αναστολής ορίζεται ίσο με το πέντε τοις εκατό (5%) επί της εκτιμώμενης αξίας της σύμβασης.

8. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ- ΧΡΟΝΟΣ ΚΑΙ ΤΟΠΟΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η χρονική διάρκεια της σύμβασης ορίζεται από την ημερομηνία υπογραφής της έως 31-12-2026

Τόπος εκτέλεσης της Σύμβασης το εκάστοτε Κέντρο Υγείας – ΤΟΜΥ και η Κεντρική Υπηρεσία της 6^{ης} ΥΠΕ.

Η οριστική ποσοτική και ποιοτική παραλαβή των υλικών γίνεται από την αρμόδια επιτροπή παραλαβής υλικών, υπηρεσιών, του εκάστοτε Κέντρου Υγείας – ΤΟΜΥ, και της Κεντρικής Υπηρεσίας της 6^{ης} ΥΠΕ.

9. ΜΑΤΑΙΑΩΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ

Ειδικότερα, η αναθέτουσα αρχή ματαιώνει τη διαδικασία σύναψης όταν αυτή αποβεί άγονη είτε λόγω μη υποβολής προσφοράς είτε λόγω απόρριψης όλων των προσφορών.

Επίσης μπορεί να ματαιώσει τη διαδικασία: α) λόγω παράτυπης διεξαγωγής της διαδικασίας ανάθεσης, εκτός εάν μπορεί να θεραπεύσει το σφάλμα ή την παράλειψη β) αν οι οικονομικές και τεχνικές παράμετροι που σχετίζονται με τη διαδικασία ανάθεσης άλλαξαν ουσιωδώς και η εκτέλεση του συμβατικού αντικειμένου δεν ενδιαφέρει πλέον την αναθέτουσα αρχή ή τον φορέα για τον οποίο προορίζεται το υπό ανάθεση αντικείμενο, γ) αν λόγω ανωτέρας βίας, δεν είναι δυνατή η κανονική εκτέλεση της σύμβασης, δ) αν η επιλεγείσα προσφορά κριθεί ως μη συμφέρουσα από οικονομική άποψη, ε) στην περίπτωση των παρ. 3 και 4 του άρθρου 97, περί χρόνου ισχύος προσφορών, στ) για άλλους επιτακτικούς λόγους δημοσίου συμφέροντος, όπως ιδίως, δημόσιας υγείας ή προστασίας του περιβάλλοντος.

10. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ-ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Η πληρωμή θα γίνεται μετά την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή του έργου με έκδοση του σχετικού εντάλματος πληρωμής εντός δυο μηνών. Ως προς τον τρόπο πληρωμής και τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για την πληρωμή του αναδόχου ισχύουν τα οριζόμενα στο αρ. 200 του Ν.4412/2016. Ο Ανάδοχος επιβαρύνεται με τις προβλεπόμενες από το νόμο υπέρ Δημοσίου και τρίτων κρατήσεις, που παρακρατούνται κατά την εξόφληση του εντάλματος πληρωμής και αποδίδονται αρμοδίως. Η

αμοιβή του αναδόχου υπόκεινται στις ακόλουθες κρατήσεις:

α) κράτηση 0,1% η οποία υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποποιητικής σύμβασης Υπέρ της Ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων επιβάλλεται (αρ. 7 του Ν. 4912/2022 όπως ισχύει)

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 στο όνομα και για λογαριασμό του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016. Μέχρι την έκδοση της κοινής απόφασης της παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016, η ως άνω κράτηση δεν επιβάλλεται.

γ) Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας 8% επί του καθαρού ποσού.

δ) ΥΠΕΡ ΨΥΧΙΚΗΣ ΥΓΕΙΑΣ 2% επί της καθαρής αξίας,

Στην ιστοσελίδα της 6ης ΥΠΕ (<https://www.dypede.gr>), στο πεδίο "ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ" πατώντας το πεδίο "e-Supplier" μπορείτε να κάνετε εγγραφή και να ενημερώνεστε για τα στάδια του τιμολογίου σας (από την καταχώρηση μέχρι και την εξόφληση). Η υπηρεσία μας έχει την δυνατότητα να δέχεται Ηλεκτρονικά Τιμολόγια μέσω Διαχείρισης Ηλεκτρονικών τιμολογίων μέσω ΕΔΗΤ (τακτικού Π/Υ ή Π/Υ ιδίων πόρων)_Ο κωδικός ΑΑΗΤ της 6ης Υ.Πε. απαραίτητος για την ηλεκτρονική τιμολόγηση είναι ο 1015.E00813.0001

Για την έκδοση ηλεκτρονικών τιμολογίων απαιτούνται τα κάτωθι στοιχεία:

1	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΑΗΤ	1015.E00813.0001 (Το Ε αγγλικά).6η Υ.ΠΕ Α.Φ.Μ. 999100797 (BT-46)
2	ΣΤΟΙΧΕΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΑΓΟΡΑΣΤΗ	ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ΗΣ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ - ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ - ΗΠΕΙΡΟΥ - ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ (BT-10)/ ΚΥ- ΤΟΜΥ.....
3	ΤΥΠΟΣ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ	3. ΑΔΑ: 6Τ5Θ469ΗΔΜ-ΔΛΠ ΛΟΙΠΟΙ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ (BT-11)
4	ΣΤΟΙΧΕΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΕΝΤΟΛΗ ΑΓΟΡΑΣ	ΑΔΑ: 6Τ5Θ469ΗΔΜ-ΔΛΠ (BT-13)

5	CPV	30199340-5
6	ΣΤΟΙΧΕΙΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΜΗΔΕΝ (0) ΟΤΑΝ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΥΜΒΑΣΗ (ΒΤ-12)
7	ΑΔΑΜ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΡΩΤΗ ΣΕΛΙΔΑ ΟΤΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΣΥΜΒΑΣΗ (ΒΤ-12)

Πληροφορίες θα δίνονται όλες τις εργάσιμες ημέρες από 09:00πμ έως 14:00μμ από το Τμήμα Προμηθειών της Διοίκησης της 6ης Υ.ΠΕ. Διεύθυνση Υπάτης 1 και Πατρών –Αθηνών, ΤΚ:26441 και **Τηλ: 2613-600632.**

ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

Για ότι δεν προβλέπεται στην παρούσα πρόσκληση, εφαρμόζονται οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά και συμπληρωματικά ο Αστικός Κώδικας.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΗΛΙΑΣ ΘΕΟΔΩΡΟΠΟΥΛΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

ΣΥΜΕΩΝΙΔΗΣ ΒΑΣ. ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ, Γ. & Χ. ΠΑΛΟΥΜΠΑΣ ΟΕ

ΓΕΛΑΔΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΚΑΙ ΣΙΑ Ε.Ε. ΚΩΝ/ΝΟΣ & ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΚΑΤΣΑΝΑΚΗΣ Ο.Ε.

ZAMPOURIS SA , ΕΜΜ. Γ. ΛΑΒΔΑΚΗΣ Ο.Ε. THERMOGRAFICA HELLAS ΕΠΕ

Μ ΠΡΟΚΟΣ ΔΗΜ ΚΑΙ ΣΙΑ ΟΕ , Λιπιάτος Νικόλαος – 2print

Ν. ΠΡΟΚΟΣ & ΣΙΑ Ο.Ε, Ν. ΚΟΛΥΤΟΣ ΚΑΙ ΣΙΑ Ε.Ε. ΥΙΟΙ Χ. ΣΕΒΑΣΛΙΑΝ

ΔΥΠΕ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΕΣ	ΝΟΜΟΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	Τ.Κ.	ΠΟΛΗ	ΔΗΜΟΣ	EMAIL	ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	ΝΙΚΟΛΑΟΥ ΣΤΡΑΤΟΥ	30500	ΑΜΦΙΛΟΧΙΑ	ΑΜΦΙΛΟΧΙΑ	kyamfilo@otenet.gr	2642360000 ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ: 2642360024, 25,23 2642360023 (ΕΠΙΣΤΗΜ. ΥΠΕΥΘ.)
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΟΝΙΤΣΑΣ	ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ 5 ΒΟΝΙΤΣΑΣ	30002	ΒΟΝΙΤΣΑ	ΑΚΤΙΟ-ΒΟΝΙΤΣΑ	kentroygeiasvonitsas@gmail.com	2643360000
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΩΝ	ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΙ ΒΑΛΤΟΥ ΙΝΑΧΟΥ	30017	ΧΑΛΚΙΟΠΟΥΛΟΙ	ΑΜΦΙΛΟΧΙΑΣ	kychalkiopouloi@yahoo.gr	2647360000
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΙΤΩΛΙΚΟΥ	ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΛΑΣΚΑΡΗ ΑΙΤΩΛΙΚΟ	30400	ΑΙΤΩΛΙΚΟ	ΙΕΡΑΣ ΠΟΛΗΣ ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ	kyaitolikou@gmail.com kyaitolikou@1627.syzefxis.gov.gr	2632360300
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΩ ΧΩΡΑΣ	ΑΝΩ ΧΩΡΑ ΝΑΥΠΑΚΤΙΑΣ	30023	ΑΝΩ ΧΩΡΑ	ΔΗΜΟΣ ΝΑΥΠΑΚΤΙΑΣ	kyanoxora@1632.syzefxis.gov.gr	2634360200
	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΣΤΑΚΟΥ	Κ.Υ. ΑΣΤΑΚΟΥ (ΑΡΧΙΜΑΝΔΡΙΤΗ ΙΕΡΟΘΕΟΥ ΤΡΙΦΥΛΛΗ)	30006	ΑΣΤΑΚΟΣ	ΔΗΜΟΣ ΞΗΡΟΜΕΡΟΥ	kyastakou@gmail.com	2646360412, 2646360400
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΥΤΙΚΑΣ	ΜΥΤΙΚΑΣ	30019	ΜΥΤΙΚΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΞΗΡΟΜΕΡΟΥ	kymytika@gmail.com	2646081250
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ	ΞΗΡΟΠΗΓΑΔΟ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ	30300	ΝΑΥΠΑΚΤΟΣ	ΔΗΜΟΣ ΝΑΥΠΑΚΤΙΑΣ	kynavaktou@1673.syzefxis.gov.gr	2634360000, 2634360034
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΡΜΟΥ	ΘΕΡΜΟ	30008	ΘΕΡΜΟ	ΘΕΡΜΟ	healthcenterthermo@gmail.com	2644360000, 2644360011, (2644022951)
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΟΥΝΑΣ	ΚΑΤΟΥΝΑ ΜΕΔΕΩΝΟΣ	30004	ΚΑΤΟΥΝΑ	ΑΚΤΙΟ-ΒΟΝΙΤΣΑ	iatreioskatonas@gmail.com	2646031236
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΧΑΪΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΕΡΥΜΑΝΘΕΙΑΣ	ΕΡΥΜΑΝΘΕΙΑ	25015	ΕΡΥΜΑΝΘΕΙΑ	ΔΗΜΟΣ ΕΡΥΜΑΝΘΟΥ	kygeiaserymanth@gmail.com	2694360011
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΧΑΪΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΩ ΑΧΑΪΑΣ	ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ 1	25200	ΚΑΤΩ ΑΧΑΪΑ	ΔΗΜΟΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΧΑΪΑΣ	kykaxaias@1661.syzefxis.gov.gr	2693023760, 2693360000
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΧΑΪΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΧΑΛΑΝΔΡΙΤΣΑΣ	ΧΑΛΑΝΔΡΙΤΣΑ ΕΡΥΜΑΝΘΟΥ	25008	ΧΑΛΑΝΔΡΙΤΣΑ	ΔΗΜΟΣ ΕΡΥΜΑΝΘΟΥ	kyxalandritsas@gmail.com	2694360100
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΧΑΪΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ Κ.ΚΛΕΙΤΟΡΙΑΣ	ΚΛΕΙΤΟΡΙΑ	25007	ΚΛΕΙΤΟΡΙΑ	ΔΗΜΟΣ ΚΑΛΑΒΡΥΤΩΝ	info@1663.syzefxis.gov.gr	2692360000
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΧΑΪΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΚΡΑΤΑΣ	ΑΚΡΑΤΑ	25006	ΑΚΡΑΤΑ	ΔΗΜΟΣ ΑΙΓΙΑΛΕΙΑΣ	syzefxis@1628.syzefxis.gov.gr	2696022222, 2696360027
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΗΛΕΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΑΡΔΑΣ	ΒΑΡΔΑ ΗΛΕΙΑΣ	27052	ΒΑΡΔΑ	ΔΗΜΟΣ ΑΝΔΡΑΒΙΔΑΣ ΚΥΛΛΗΝΗΣ	kentroygeiasvarda@gmail.com	2623360040
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΗΛΕΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΙΜΟΠΟΥΛΟΥ	ΣΙΜΟΠΟΥΛΟ ΗΛΕΙΑΣ	27069	ΣΙΜΟΠΟΥΛΟ	ΔΗΜΟΣ ΗΛΙΔΑΣ	simopoulo@1684.syzefxis.gov.gr	2622360400, 2622031555
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΗΛΕΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΔΡΙΤΣΑΙΝΑΣ	ΑΝΔΡΙΤΣΑΙΝΑ	27061	ΑΝΔΡΙΤΣΑΙΝΑ	ΔΗΜΟΣ ΑΝΔΡΙΤΣΑΙΝΑΣ	kyandritsainas@gmail.com	2626360011
	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΗΛΕΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΡΧΑΙΑΣ ΟΛΥΜΠΙΑΣ	ΑΡΧΑΙΑ ΟΛΥΜΠΙΑ	27065	ΑΡΧΑΙΑ ΟΛΥΜΠΙΑ	ΔΗΜΟΣ ΑΡΧΑΙΑΣ ΟΛΥΜΠΙΑΣ	kyarxaiasolympias@yahoo.gr	26240-22222
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΗΛΕΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΓΑΣΤΟΥΝΗΣ	ΣΙΣΙΝΗ ΓΕΩΡΓΙΟΥ	27300	ΓΑΣΤΟΥΝΗ	ΔΗΜΟΣ ΠΗΝΕΙΟΥ	kygasto@gmail.com	2623360305 2623360301
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΗΛΕΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΖΑΧΑΡΩΣ	ΖΑΧΑΡΩ	27054	ΖΑΧΑΡΩ	ΔΗΜΟΣ ΖΑΧΑΡΩΣ	hc.zacharo.ilias@gmail.com	26250-34915

6η	ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	ΖΑΚΥΝΘΟΥ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΤΑΣΤΑΡΙΟΥ	Δ.Δ. ΚΑΛΛΙΘΕΑΣ ΚΑΤΑΣΤΑΡΙ Ν.	29090	ΚΑΤΑΣΤΑΡΙ	ΔΗΜΟΣ ΖΑΚΥΝΘΟΥ	kykatarlou@gmail.com	26953-60000
6η	ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	ΚΕΡΚΥΡΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΓ.ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ-ΑΓΡΟΥ	ΑΓΙΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ ΑΓΡΟΣ	49083	ΑΓ. ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ- ΑΓΡΟΥ	ΔΗΜΟΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ	syzefxis@1624.syzefxis.gov.gr , ky_agath@hotmail.com	2663360300
6η	ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	ΚΕΡΚΥΡΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΓ.ΜΑΡΚΟΥ	ΑΓΙΟΣ ΜΑΡΚΟΣ	49083	ΑΓ. ΜΑΡΚΟΣ	ΔΗΜΟΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ	kenygam@gmail.com	2661361400
6η	ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	ΚΕΡΚΥΡΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΩ ΛΕΥΚΙΜΜΗΣ	ΔΗΜ.ΓΚΟΥΣΗ 4 ΛΕΥΚΙΜΜΗ	49080	ΛΕΥΚΙΜΜΗ	ΔΗΜΟΣ ΝΟΤΙΑΣ ΚΕΡΚΥΡΑΣ	kylfkimmi@yahoo.gr	2662360013, 2662360000,2662360030
6η	ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	ΚΕΡΚΥΡΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΞΩΝ	ΓΑΙΟΣ ΠΑΞΟΙ	49082	ΠΑΞΟΙ	ΔΗΜΟΣ ΠΑΞΩΝ	kypaxwn@yahoo.gr	2662360100/ 2662031466
6η	ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΙΘΑΚΗΣ	ΙΘΑΚΗ	28300	ΙΘΑΚΗ	ΔΗΜΟΣ ΙΘΑΚΗΣ	kyithaki@otenet.gr	2674032222, 2674360121
6η	ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΣΑΜΗΣ	ΣΑΜΗ	28080	ΣΑΜΗ	ΔΗΜΟΣ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	healthcentersami@gmail.com	2674022222, 2674023720
6η	ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	ΛΕΥΚΑΔΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΑΣΙΛΙΚΗΣ	ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΛΕΥΚΑΔΑΣ	31082	ΒΑΣΙΛΙΚΗ	ΔΗΜΟΣ ΛΕΥΚΑΔΑΣ	kentroygeiasvassilikis@yahoo.gr	2645031065 2645031066 2645360915

6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΑΡΚΑΔΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΣΤΡΟΥΣ	ΜΕΣΟΓΕΙΟ ΑΣΤΡΟΣ	22001	ΑΣΤΡΟΣ ΚΥΝΟΥΡΙΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΒΟΡΕΙΑΣ ΚΥΝΟΥΡΙΑΣ	kygeiasastrous@gmail.com	2755022222, 2755360300
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΑΡΚΑΔΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΔΗΜΗΤΣΑΝΑΣ	ΔΗΜΗΤΣΑΝΑ ΑΡΚΑΔΙΑΣ	22007	ΔΗΜΗΤΣΑΝΑ	ΔΗΜΟΣ ΓΟΡΤΥΝΙΑΣ	kydhmhtsanas@gmail.com	2795031401, 2795360001
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΑΡΚΑΔΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΕΩΝΙΔΙΟΥ	ΛΕΩΝΙΔΙΟ ΑΡΚΑΔΙΑΣ	22300	ΛΕΩΝΙΔΙΟ	ΔΗΜΟΣ ΝΟΤΙΑΣ ΚΥΝΟΥΡΙΑΣ	kyleonidiou@gmail.com	2757360000
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΑΡΚΑΔΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΓΑΛΟΠΟΛΗΣ	ΜΕΓΑΛΟΠΟΛΗ ΑΡΚΑΔΙΑΣ	22200	ΜΕΓΑΛΟΠΟΛΗ	ΜΕΓΑΛΟΠΟΛΗ	kymegal@yahoo.gr	27913-60100
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΑΡΚΑΔΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΤΡΟΠΑΙΩΝ	ΤΡΟΠΑΙΑ ΑΡΚΑΔΙΑΣ	22008	ΤΡΟΠΑΙΑ	ΔΗΜΟΣ ΓΟΡΤΥΝΙΑΣ	xristos.papafragkos@1620.syzefxis.gov.gr sklipios@otenet.gr n.panoutsopoulou@1620.syzefxis.gov.gr	2797360120, 2797022701,2
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΓ.ΝΙΚΟΛΑΟΥ	ΑΓ. ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΝΗΣ	24022	ΑΓ.ΝΙΚΟΛΑΟΣ	ΔΗΜΟΣ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΝΗΣ	syzefxis@1611.syzefxis.gov.gr	2721077210
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΛΙΓΑΛΑ	ΚΑΛΑΜΩΝ 21	24002	ΜΕΛΙΓΑΛΑ	ΔΗΜΟΣ ΟΙΧΑΛΙΑΣ	kentrougeiasmeligala@gmail.com	2724360000
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΣΣΗΝΗΣ	ΟΥΛΩΦ ΠΑΛΜΕ 13 ΜΕΣΣΗΝΗ	24200	ΜΕΣΣΗΝΗ	ΔΗΜΟΣ ΜΕΣΣΗΝΗΣ	kymessinis@gmail.com	2722360000
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΥΛΟΥ	ΠΥΛΟΣ ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	24001	ΠΥΛΟΣ	ΔΗΜΟΣ ΠΥΛΟΥ ΝΕΣΤΟΡΟΣ	syzefxis@1682.syzefxis.gov.gr	2723360000 2723023777 2723023778 2723023779
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΙΑΤΡΩΝ	ΦΙΛΙΑΤΡΑ	24300	ΦΙΛΙΑΤΡΑ	ΔΗΜΟΣ ΤΡΙΦΥΛΙΑΣ	kyfilliatron@1623.syzefxis.gov.gr	2761360500 2761033333
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΓΑΡΓΑΛΙΑΝΩΝ	ΓΑΡΓΑΛΙΑΝΩΝ	24400	ΓΑΡΓΑΛΙΑΝΟΙ	ΔΗΜΟΣ ΤΡΙΦΥΛΙΑΣ	a.tzortzinis@1641.syzefxis.gov.gr	2763022253
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΓΚΟΥΡΑΣ	ΔΗΜΟΣ ΦΕΝΕΟΥ Δ.Δ. ΓΚΟΥΡΑΣ	20014	ΓΚΟΥΡΑ	ΔΗΜΟΣ ΣΙΚΥΩΝΙΩΝ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	bmpek@1643.syzefxis.gov.gr	ΤΗΛ. ΣΥΖΕΥΣΙΣ: 27473 - 60000, ΤΗΛ: 27470 - 51208, 51333
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΙΑΤΟΥ	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 27	20200	ΚΙΑΤΟ	ΔΗΜΟΣ ΣΙΚΥΩΝΙΩΝ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	sspil@1662.syzefxis.gov.gr	ΤΗΛ. ΣΥΖΕΥΣΙΣ: 2742360000, 2742360024
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΟΥΤΡΑΚΙΟΥ	ΚΑΡΑΙΣΧΑΚΗ ΤΕΡΜΑ	20300	ΛΟΥΤΡΑΚΙ	ΔΗΜΟΣ ΛΟΥΤΡΑΚΙΟΥ-ΑΠΩΝ ΘΕΟΔΩΡΩΝ	kyloutraki@1667.syzefxis.gov.gr	ΤΗΛ.ΣΥΖΕΥΣΙΣ : 2744360000
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΕΜΕΑΣ	ΜΠΟΛΙΑΡΗ 18	20500	ΝΕΜΕΑ	ΔΗΜΟΣ ΝΕΜΕΑΣ ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	ekakar@1675.syzefxis.gov.gr eskliros@1675.syzefxis.gov.gr ngob@1676.syzefxis.gov.gr	ΤΗΛ. ΣΥΖΕΥΣΙΣ : 27463 - 60000, ΤΗΛ: 27460 - 22089
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΞΥΛΟΚΑΣΤΡΟΥ	Ι.ΙΩΑΝΝΟΥ 1	20400	ΞΥΛΟΚΑΣΤΡΟ	ΔΗΜΟΣ ΞΥΛΟΚΑΣΤΡΟΥ		ΣΥΖΕΥΣΙΣ : 27433 - 60000, ΤΗΛ : 27430 - 22222
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΡΑΝΙΔΙΟΥ	ΚΡΑΝΙΔΙ	21300	ΚΡΑΝΙΔΙΟΥ	ΔΗΜΟΣ ΕΡΜΙΟΝΙΔΑΣ	k010458@otenet.gr	2754 0 22222, 2754360131, 110
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΛΥΓΟΥΡΙΟΥ	ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ	21052	ΛΥΓΟΥΡΙΟΥ	ΔΗΜΟΣ ΕΠΙΔΑΥΡΟΥ	ky.ligouriou@gnn.gov.gr	2753360000, 2753022222
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΡΕΟΠΟΛΗΣ	ΑΡΕΟΠΟΛΗ ΔΗΜ. ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΝΗΣ -	23062	ΑΡΕΟΠΟΛΗ	ΔΗΜΟΣ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΝΗΣ	kyareop@otenet.gr	2733360011 2733051242 2733051259
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΛΑΧΙΩΤΗ	ΒΛΑΧΙΩΤΗ ΛΑΚΩΝΙΑΣ	23055	ΒΛΑΧΙΩΤΗ	ΔΗΜΟΣ ΕΥΡΩΤΑ	kyblax@otenet.gr	2735041240 2735041666
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΓΥΘΕΙΟΥ	ΤΖ ΤΖΑΝΕΤΑΚΗ ΓΥΘΕΙΟ ΔΗΜ. ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ	23200	ΓΥΘΕΙΟ	ΔΗΜ. ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΝΗΣ	hospspa1@otenet.gr	2733022001
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΣΤΟΡΕΙΟΥ	ΚΑΣΤΟΡΙ ΔΗΜ. ΣΠΑΡΤΗΣ - Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ	23059	ΚΑΣΤΟΡΕΙΟ	ΔΗΜΟΣ ΣΠΑΡΤΗΣ	kykastoriou@gmail.com	2731057217
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΝΕΑΠΟΛΗΣ	ΑΠΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ 6 ΝΕΑΠΟΛΗ ΒΟΙΩΝ Ν.	23053	ΝΕΑΠΟΛΗ	ΔΗΜΟΣ ΜΟΝΕΜΒΑΣΙΑΣ	kyneapolisiakon@yahoo.gr	27340 22222 & 2734022500, 22104

ΔΥΠΕ	ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΕΣ	ΝΟΜΟΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ	Τ.Κ.	ΠΟΛΗ	ΔΗΜΟΣ	EMAIL	ΤΗΛΕΦΩΝΑ
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΑΡΤΑΣ	ΑΡΤΑΣ	ΖΑΡΡΑ 2(ΠΑΛΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ)	47132	ΑΡΤΑ	ΑΡΤΑΙΩΝ	nmy.eopyv.artas@gmail.com	2681070522, 2681075950, 26810 27523
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	ΠΑΥΛΟΥ ΜΕΛΑ 34	45444	ΙΩΑΝΝΙΝΑ	ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	epyyioan@otenet.gr	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ: 2651059662 ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ: 2651026519
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ	ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	Τ.Ε.Π. ΝΕΑ ΣΕΛΕΥΚΕΙΑ	46100	ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑ	ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	epoylado@otenet.gr	2665029142
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΠΡΕΒΕΖΗΣ	ΠΡΕΒΕΖΑΣ	ΣΕΛΕΥΚΕΙΑΣ 9	48100	ΠΡΕΒΕΖΑ	ΠΡΕΒΕΖΗΣ	nmyprev@otenet.gr pedymyprevezas@gmail.com (ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ)	Γρ Υπευθύνου: 2682047166, 2682047167 ΓΔΥ: 2682047165, 2682047168 Γραμματεία: 2682047169
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΧΑΪΑΣ	ΠΑΤΡΩΝ ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ (ΠΡΩΗΝ ΜΥ ΠΑΤΡΩΝ)	ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ 3	26223	ΠΑΤΡΑ	ΠΑΤΡΕΩΝ	ldry19@otenet.gr	2610466583, 2610466590, 2610466592 2610466510
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΧΑΪΑΣ	ΑΙΓΙΟΥ	ΚΛΕΙΣΟΥΡΑΣ 1	25100	ΑΙΓΙΟ	ΑΙΓΙΑΛΕΙΑΣ	ikaagtm@otenet.gr	2691061997/ 2691022518
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΧΑΪΑΣ	ΝΟΤΙΟΥ ΤΟΜΕΑ (ΠΡΩΗΝ ΙΑΤΡΕΙΑ ΖΑΡΟΥΧΛΕΙΚΩΝ & (ΠΡΩΗΝ ΜΥ ΑΓ. ΑΛΕΞΙΟΥ)	ΔΙΑΜΑΝΤΗ ΝΙΚΟΛΑΟΥ 22 & ΠΗΓΑΣΟΥ (ΠΡΩΗΝ ΙΑΤΡΕΙΑ ΖΑΡΟΥΧΛΕΙΚΩΝ) ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ 14 (ΠΡΩΗΝ ΜΥ ΑΓ. ΑΛΕΞΙΟΥ)	26332 26223	ΠΑΤΡΑ	ΠΑΤΡΕΩΝ	kyntpa@gmail.com ldry59@otenet.gr	2610332426
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΧΑΪΑΣ	Κ.Υ ΑΝΩ ΠΟΛΗΣ ΠΑΤΡΩΝ	Π.Π ΓΕΡΜΑΝΟΥ 176	26331	ΠΑΤΡΑ	ΠΑΤΡΕΩΝ	dieythidisanol@gmail.com	2610220327(Επιστ. Υπευθ.) 2610220714
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΗΛΕΙΑΣ	ΠΥΡΓΟΥ	Τ. ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ 8	27100	ΠΥΡΓΟΣ	ΠΥΡΓΟΥ	pedymypyrgou@gmail.com	2621029970, 31491, 31171
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	ΑΓΡΙΝΙΟΥ	ΠΛ. ΛΟΥΡΙΩΤΟΥ 1	30132	ΑΓΡΙΝΙΟ	ΑΓΡΙΝΙΟΥ	pedymyagrinio@otenet.gr kyagrinio.grammateia@gmail.com	2641020791, 44626 2641044707 (Επιστ. Υπευθ.)
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ	ΞΗΡΟΠΗΓΑΔΟ ΝΑΥΠΑΚΤΟΥ	30300	ΝΑΥΠΑΚΤΟΣ	ΝΑΥΠΑΚΤΙΑΣ	pedynafpaktos@gmail.com kynaypaktou@1673.syzefxis.gov.gr	2634360000
6η	ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ	ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ	ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ	ΚΥΠΡΟΥ & ΛΕΒΙΔΟΥ	30200	ΜΕΣΟΛΟΓΓΙ	ΜΕΣΟΛΟΓΓΙΟΥ	epystef@otenet.gr	2631023063 2631051731
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	ΚΟΡΙΝΘΟΥ	Λ. ΑΘΗΝΩΝ & ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΟΥΣ 1	20100	ΚΟΡΙΝΘΟΣ	ΚΟΡΙΝΘΙΩΝ	ikakor2@otenet.gr & pedykor3@otenet.gr	2741084704 2741071041
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ	ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	ΠΛΑΤΩΝΟΣ & ΚΑΝΑΡΗ	24131	ΚΑΛΑΜΑΤΑ	ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ	nmy871@gmail.com	2721045500, 501, 527 (ΓΔΥ), 2721045524 & 2721098775 (Δ/ΝΤΗΣ)
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ	ΚΙΑΤΟΥ	ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 27	20200	ΚΙΑΤΟ	ΣΙΚΥΩΝΙΩΝ	pedikiatou@gmail.com	2742360031, 2742360032
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΑΡΚΑΔΙΑΣ	ΤΡΙΠΟΛΗΣ	2 ΧΛΜ ΤΡΙΠΟΛΗΣ – ΣΠΑΡΤΗΣ	22100	ΤΡΙΠΟΛΗ	ΤΡΙΠΟΛΕΩΣ	nmytrip@otenet.gr	2710226803
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΑΡΓΟΛΙΔΟΣ	ΑΡΓΟΥΣ	ΔΑΝΑΟΥ 43	21200	ΑΡΓΟΣ	ΑΡΓΟΥΣ-ΜΥΚΗΝΩΝ	tmyikaargos769@otenet.gr	2751069669 2751067331
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΑΡΓΟΛΙΔΟΣ	ΝΑΥΠΛΙΟΥ	Μ.ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥ 14	21100	ΝΑΥΠΛΙΟ	ΝΑΥΠΛΙΕΩΝ	epynfpl@otenet.gr trikka@yahoo.gr	2752022977 2752023076
6η	ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ	ΛΑΚΩΝΙΑΣ	ΣΠΑΡΤΗΣ(ΠΡΩΗΝ ΙΑΤΡΕΙΑ)	ΟΘΩΝΟΣ ΑΜΑΛΙΑΣ 93 (1ος όροφος)	23100	ΣΠΑΡΤΗ	ΣΠΑΡΤΗ	pedyspartis@gmail.com protgyeia@hospspa.gr (διοικητικής υποστήριξης)	2731021793, 26739, 82494
6η	ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	ΛΕΥΚΑΔΑΣ	ΛΕΥΚΑΔΑΣ	ΠΕΦΑΝΕΡΩΜΕΝΗΣ 2	31100	ΛΕΥΚΑΔΑ	ΛΕΥΚΑΔΑΣ	pedylefkas@gmail.com	2645021427
6η	ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	ΚΕΡΚΥΡΑΣ	ΚΕΡΚΥΡΑΣ	9η ΠΑΡ. Ι. ΘΕΟΤΟΚΗ	49100	ΚΕΡΚΥΡΑ	ΚΕΡΚΥΡΑΣ	ikanmy@otenet.gr	2661096888 2661096900
6η	ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ (ΠΡΩΗΝ ΙΑΤΡΕΙΑ ΑΡΓΟΣΤΟΛΙΟΥ)	Λ. ΒΕΡΓΩΤΗ 63	28100	ΑΡΓΟΣΤΟΛΙ ΚΕΦΑΛΟΝΙΑ	ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ	pedyargostoliou@yahoo.gr	2671026790, 2671023362 2671028185
6η	ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ	ΖΑΚΥΝΘΟΥ	ΖΑΚΥΝΘΟΥ (ΠΡΩΗΝ ΙΑΤΡΕΙΑ)	ΦΩΣΚΟΛΟΥ 83 & ΓΛΑΔΣΤΩΝΟΣ	29100	ΖΑΚΥΝΘΟΣ	ΖΑΚΥΝΘΟΥ	pedyzak@otenet.gr kzakinthou@gmail.com	2695048237

6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΑΡΤΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΓΝΑΝΤΩΝ	ΑΓΝΑΝΤΑ	47043	ΑΓΝΑΝΤΑ	ΔΗΜΟΣ ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ ΤΖΟΥΜΕΡΚΩΝ	ky_agnan@gnartas.gr ky_agnan@1695.syzefxis.gov.gr	2685360500
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΑΡΤΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΑΝΩ ΚΑΛΕΝΤΙΝΗΣ	ΑΝΩ ΚΑΛΕΝΤΙΝΗ	47044	ΑΝΩ ΚΑΛΕΝΤΙΝΗ	ΔΗΜΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΚΑΡΑΙΣΚΑΚΗ	ky_kalen@gnartas.gr	26810-68212, 2681360600, 2681360614(ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ)
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΑΡΤΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΟΥΡΓΑΡΕΛΙΟΥ (ΔΡΟΣΟΠΗΓΗΣ)	ΒΟΥΡΓΑΡΕΛΙ ΑΘΑΜΑΝΙΟ	47045	ΒΟΥΡΓΑΡΕΛΙ (ΔΡΟΣΟΠΗΓΗΣ)	ΔΗΜΟΣ ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ ΤΖΟΥΜΕΡΚΩΝ	ky_vourg@1695.syzefxis.gov.gr ky_vourg@gnartas.gr	26850-22584, 2685360000, 2685360010
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΒΟΥΤΣΑΡΑ	ΖΙΤΣΑ	44003	ΒΟΥΤΣΑΡΑ	ΔΗΜΟΣ ΖΙΤΣΑΣ	kyvoutsara@yahoo.gr	2658360000, 2658031211
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΔΕΛΒΙΝΑΚΙΟΥ	ΔΕΛΒΙΝΑΚΙ	44002	ΔΕΛΒΙΝΑΚΙ	ΔΗΜΟΣ ΠΩΓΩΝΙΟΥ	kydelvin@1645.syzefxis.gov.gr	2657022222-22540, 2657360100
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΔΕΡΒΙΖΙΑΝΩΝ	ΔΕΡΒΙΖΙΑΝΑ	44009	ΔΕΡΒΙΖΙΑΝΑ	ΔΗΜΟΣ ΔΩΔΩΝΗΣ	kydervizianon@hotmail.com	26540 31211- 31555
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΟΝΙΤΣΑΣ	ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ 1	44100	ΚΟΝΙΤΣΑ	ΔΗΜΟΣ ΚΟΝΙΤΣΑΣ	kykonitsas@1664.syzefxis.gov.gr	26550 23111-22022
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΕΤΣΟΒΟΥ	ΜΙΧΑΗΛ ΤΟΣΙΤΣΑ ΜΕΤΣΟΒΟ	44200	ΜΕΤΣΟΒΟ	ΔΗΜΟΣ ΜΕΤΣΟΒΟΥ	kymetsovou@yahoo.gr	2656360000
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΑΜΑΝΤΩΝ	ΠΡΑΜΑΝΤΑ	44001	ΠΡΑΜΑΝΤΑ	ΔΗΜΟΣ ΒΟΡΕΙΩΝ ΤΖΟΥΜΕΡΚΩΝ	kypramanton@kypramanton.gr	2659360100
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΠΡΕΒΕΖΗΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΘΕΣΠΡΩΤΙΚΟΥ	ΘΕΣΠΡΩΤΙΚΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ	48300	ΘΕΣΠΡΩΤΙΚΟ	ΔΗΜΟΣ ΖΗΡΟΥ	thesprotiko@1706.syzefxis.gov.gr	2683360220, 2683360200
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΠΡΕΒΕΖΗΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΝΑΛΑΚΙΟΥ	ΣΩΚΡΑΤΗ ΡΩΣΣΟΥ	48062	ΚΑΝΑΛΑΚΙ	ΔΗΜΟΣ ΠΑΡΓΑΣ	kanalaki@1706.syzefxis.gov.gr	2684360100 2684360149
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΠΡΕΒΕΖΗΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΡΓΑΣ	ΣΠΥΡΟΥ ΛΕΙΒΑΔΑ	48060	ΠΑΡΓΑ	ΔΗΜΟΣ ΠΑΡΓΑΣ	parga@1706.syzefxis.gov.gr	2684360000
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΠΡΕΒΕΖΗΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΦΙΛΙΠΠΙΑΔΑΣ	ΜΕΛΙΝΑΣ ΜΕΡΚΟΥΡΗ	48200	ΦΙΛΙΠΠΙΑΔΑ	ΔΗΜΟΣ ΖΗΡΟΥ	filippiada@prevezahospital.gr	26833 60100,114
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	ΤΕΠ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ (Ν.ΣΕΛΕΥΚΕΙΑ)	46100	ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑ	ΔΗΜΟΣ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	kyi@gnfiliaton.gr	2665025178
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΡΓΑΡΙΤΙΟΥ	ΜΑΡΓΑΡΙΤΙ	46030	ΜΑΡΓΑΡΙΤΙ	ΔΗΜΟΣ ΗΓΟΥΜΕΝΙΤΣΑΣ	kym@gnfiliaton.gr	2665360700, 2665360719
6η	ΗΠΕΙΡΟΥ	ΘΕΣΠΡΩΤΙΑΣ	ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΑΡΑΜΥΘΙΑΣ	ΠΑΡΑΜΥΘΙΑ	46200	ΠΑΡΑΜΥΘΙΑ	ΔΗΜΟΣ ΣΟΥΛΙΟΥ	kyp@gnfiliaton.gr kyp2@gnfiliaton.gr	2666360000, 2666022124

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 1 ΕΣΩΦΥΛΛΟ

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ****ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ****ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ης Υ.Πε. / ΤΟΜΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ 1η ΚΕΝΤΡΟΥ (2ο ΛΥΚΕΙΟ)****ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΟΥ ΑΠΟΘΕΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ**

Ημερομηνία:

/ /

ΑΠΟΘΕΜΑ - ΟΝΟΜΑΣΙΑ & ΕΙΔΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΥ

ΡΕΘΙΔΙΝΗ AMP	MORPHINE AMP	Διαζεπάμη (τύπου STEDON AMP)	Διαζεπάμη (τύπου STEDON TB / RECTAL)	Αλπραζολάμη (τύπου ΧΑΝΑΧ TB)
Βρωμαζεπάμη (τύπου LEXOTANIL TB)	Τραμοδόλη (τύπου TRAMAL AMP)	Άλλο Φάρμακο		

Ο Παραδούς	Ο Παραλαβών



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} Υ.Πε. /

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ

ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ & ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΚ ΤΟΥ ΑΠΟΘΕΜΑΤΟΣ ΤΩΝ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
ΜΕΤΑΞΥ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ

No: _____

Ημερομηνία:

/ /

ΟΝΟΜΑΣΙΑ & ΕΙΔΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΥ

ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ

Ώρα Από / Έως	RETHIDINE AMP	MORPHINE AMP	Διαζεπάμη (τύπου STEDON AMP)	Διαζεπάμη (τύπου STEDON TB / RECTAL)	Αλπραζολάμη (τύπου XANAX TB)	Βρωμαζεπάμη (τύπου LEXOTANIL TB)	Τραμοδόλη (τύπου TRAMAL AMP)	Άλλο Φάρμακο	Ο Παραδούς	Ο Παραλαβών
07:01 / 15:00										
15:01 / 23:00										
23:01 / 07:00										

ΕΙΔΙΚΟ ΒΙΒΛΙΟ ΔΙΑΘΕΣΗΣ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΕΚ ΤΟΥ ΑΠΟΘΕΜΑΤΟΣ (ΠΙΝΑΚΑ Β', Γ', ΒΣ', ΓΣ' & Δ' ΤΟΥ ΝΟΜΟΥ 1729/87)

No: _____

Ημερήσια Διάθεση Αποθέματος - Προς το Φαρμακευτικό Τμήμα του Νοσοκομείου

Ονοματεπώνυμο / ΑΜΚΑ & Τηλέφωνο Ασθενούς	Πατρώνυμο Ασθενούς	Αιτιολογία	Είδος Φαρμάκου	Ποσότητα Αριθμητικώς	Ποσότητα Ολογράφως	Ημερομηνία Χορήγησης	Ώρα Χορήγησης	Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή Ιατρού
1. ΑΜΚΑ: Τηλ.:								
2. ΑΜΚΑ: Τηλ.:								
3. ΑΜΚΑ: Τηλ.:								
4. ΑΜΚΑ: Τηλ.:								

Υπόλογος του Αποθέματος - Υπεύθυνος Δομής

/ /
Ημερομηνία

Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2 ΑΣΠΡΟΜΑΥΡΗ ΕΠΙΤΥΠΩΣΗ Α5



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΤΟΜΥ.....

Δ/ση:

Τηλ.....

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ 2 ΑΣΠΡΟΜΑΥΡΗ ΕΠΙΤΥΠΩΣΗ Α5



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ



ΚΕΝΤΡΟ ΥΓΕΙΑΣ

Δ/ση:

Τηλ.....