

**ΕΦΟΡΕΙΑ  
ΑΡΕΤΑΙΕΙΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

Πληροφορίες: Προκόπη Νίκη  
Τηλέφωνο: 210/72.86.411  
Ταχ. Δ/ση: Βασ. Σοφίας 76 - 115 28  
E-mail: [nprokopi@aretaieio.uoa.gr](mailto:nprokopi@aretaieio.uoa.gr)

«ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΟ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ»

ΑΔΑΜ:

Αθήνα, 26-07-2024  
Αρ. Πρωτ.: 1252

Προς  
Όλους τους ενδιαφερόμενους

**ΘΕΜΑ: Πρόσκληση για υποβολή προσφοράς.**

Λαμβάνοντας υπόψη:

- i. την από 18-07-2024 απόφαση της Εφορείας του Νοσοκομείου,
- ii. τις διατάξεις των άρθρων 2 (παρ. 1, περ. 31), 118 & 120 (παρ. 2 και 3α) του Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α/08-08-2016), ως ισχύουν.
- iii. την υπ' αριθ. 1138/1671/22-07-2024 απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης του Νοσοκομείου (ΑΔΑΜ: 24REQ015189028 & ΑΔΑ: ΨΛ4Σ46Ψ8Χ4-ΩΔΞ),
- iv. την υπ' αριθ. 16/10-10-2023 απόφαση του Πρύτανη του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών με θέμα: «Μεταβίβαση δικαιώματος υπογραφής στον Πρόεδρο των Εφορειών και στους Προϊσταμένους της Διεύθυνσης Διοικητικού των Πανεπιστημιακών Νοσοκομείων «Αιγινήτειο» και «Αρεταίειο» (ΦΕΚ 6139/25-10-2023),

παρακαλούμε όπως υποβάλετε οικονομοτεχνική προσφορά για την προμήθεια διαφόρων αντισωμάτων προς κάλυψη των τρεχουσών αναγκών του Κυτταρολογικού και Παθολογοανατομικού Εργαστηρίου του Νοσοκομείου, εκτιμώμενης δαπάνης 29.999,00€, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. ήτοι 31.798,94€ συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντα Φ.Π.Α. Ως κριτήριο ανάθεσης της προμήθειας ορίζεται η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει της τιμής.

Οι προσφορές των οικονομικών φορέων θα πρέπει να αποσταλούν με e-mail ([nprokopi@aretaieio.uoa.gr](mailto:nprokopi@aretaieio.uoa.gr)) μέχρι την **01-08-2024** ημέρα **Πέμπτη** και ώρα **10:30 π.μ.**

Οι οικονομικοί φορείς μπορούν να ζητούν πληροφορίες κατά τις εργάσιμες ημέρες και ώρες από την αρμόδια υπάλληλο του Τμήματος Προμηθειών κ. Ν. Προκόπη στο τηλέφωνο 210-7286411.

Ο Πρόεδρος της Εφορείας

Κωνσταντίνος Τσιούφης Καθηγητής  
Αναπληρωτής Πρόεδρος Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:**

-Δ/ση Οικονομικού

**ΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

<b>Α/Α ΕΙΔΟΥΣ</b>	<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ- ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ</b>	<b>ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ</b>	<b>ΠΡΟΫΟΛΟΓΙΣ/ΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.</b>
1	Αντίσωμα E –CADHERIN με κλώνο EP6 με κλώνο	1 κιτ του 1mL	600,00 €
2	Αντίσωμα ESTROGEN RECEPTORS με κλώνο 6F1	1 κιτ του 1mL	1.700,00 €
3	Αντίσωμα PROGESTERONE με κλώνο PGR312	1 κιτ του 1mL	2.400,00 €
4	Αντίσωμα HCG με κλώνο COCTAIL	1 κιτ του 1mL	500,00 €
5	Αντίσωμα LCA με κλώνο 2B11&PDF/26	1 κιτ του 1mL	500,00 €
6	Αντίσωμα CD1a με κλώνο o10	1 κιτ του 1mL	500,00 €
7	Αντίσωμα cd21 με κλώνο 1F8	1 κιτ του 1mL	500,00 €
8	Αντίσωμα CD 30 με κλώνο Ber –H2	1 κιτ του 1mL	420,00 €
9	Αντίσωμα CD79A με κλώνο JCB117	1 κιτ του 1mL	500,00 €
10	Αντίσωμα Vimentin με κλώνο V9	1 κιτ του 1mL	250,00 €
11	Αντίσωμα INSM-1 με κλώνο MRQ70	1 κιτ του 1mL	350,00 €

Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ- ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΑΙΤΟΥΜΕΝ Η ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΫΟΛΟΓΙΣ/ΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.
12	Αντίσωμα CAMTA Polyclonal	1 κιτ του 1mL	500,00 €
13	Αντίσωμα WILMS TUMOR με κλώνο 6F-H2	1 κιτ του 1mL	400,00 €
14	Αντίσωμα MYO D1 με κλώνο EP212	1 κιτ του 1mL	340,00 €
15	Αντίσωμα GATA-3 με κλώνο L50-823	2 κιτ του 1mL	600,00 €
16	Αντίσωμα Muscle Specific Antigen με κλώνο HHF35	1 κιτ του 1mL	250,00 €
17	Αντίσωμα MUM1 με κλώνο 4G10	1 κιτ του 1mL	600,00 €
18	Αντίσωμα SALL4 με κλώνο 6E3	1 κιτ του 1mL	500,00 €
19	Αντίσωμα PDX-1 με κλώνο OTI3H3	1 κιτ του 1mL	599,00 €
20	Αντίσωμα Islet-1 με κλώνο 40.3A4	1 κιτ του 1mL	600,00 €
21	Αντίσωμα Placental Alkaline Phosphatase E με κλώνο SPI5	1 κιτ του 1mL	600,00 €
22	Αντίσωμα IgG4 με κλώνο EP138	1 κιτ του 1mL	600,00 €
23	Αντίσωμα IgG πολύκλωνο	1 κιτ του 1mL	300,00 €

Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ- ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΑΙΤΟΥΜΕΝ Η ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΫΟΛΟΓΙΣ/ΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.
24	Αντίσωμα Melan -Α με κλώνο Α103	1 κιτ του 1mL	600,00 €
25	Αντίσωμα Myoglobin με κλώνο MGI	1 κιτ του 1mL	350,00 €
26	Αντίσωμα PAX-5 με κλώνο SP34	1 κιτ του 1mL	600,00 €
27	Αντίσωμα OCT-4 με κλώνο EPI43	1 κιτ του 1mL	600,00 €
28	Αντίσωμα P16 με κλώνο RM267	1 κιτ του 1mL	500,00 €
29	Αντίσωμα Synaptophysin με κλώνο EPI58	1 κιτ του 1mL	550,00 €
30	Αντίσωμα Smooth Muscle Actin με κλώνο IA4	1 κιτ του 1mL	500,00 €
31	Αντίσωμα Flil με κλώνο MRQ-1	1 κιτ του 1mL	600,00 €
32	Αντίσωμα TFE3 με κλώνο TFE3/8663R	1 κιτ του 1mL	600,00 €
33	Αντίσωμα P53 με κλώνο D07	1 κιτ του 1mL	500,00 €
34	Αντίσωμα Ki-67 με κλώνο MIB-1	1 κιτ του 1mL	600,00 €
35	Αντίσωμα ER με κλώνο SP1	1 κιτ του 1mL	600,00 €

Α/Α ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ- ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΑΙΤΟΥΜΕΝ Η ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΫΟΛΟΓΙΖ/ΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.
36	Αντίσωμα PROGESTERONE με κλώνο SP2	1 κιτ του 1mL	2.400,00 €
37	Αντίσωμα CYTOKERATIN 19 με κλώνο RCK 108	1 κιτ του 1mL	300,00 €
38	Αντίσωμα CYTOKERATIN 5/6 με κλώνο D5	1 κιτ του 1mL	500,00 €
39	Αντίσωμα CYTOKERATIN 7 με κλώνο OYTL	1 κιτ του 1mL	500,00 €
40	Αντίσωμα PAX-8 με κλώνο ZR1	1 κιτ του 1mL	900,00 €
41	Αντίσωμα P63 με κλώνο 4A4	1 κιτ του 1mL	490,00 €
42	Αντίσωμα SATB2 με κλώνο EP281	1 κιτ του 1mL	700,00 €
43	Αντίσωμα CD 3 με κλώνο F7.2.38	1 κιτ του 1mL	600,00 €
44	Αντίσωμα DOG-1 με κλώνο RBT-DOG1	1 κιτ του 1mL	700,00 €
45	Αντίσωμα CALRETININ με κλώνο EPI798	1 κιτ του 1mL	800,00 €
46	Αντίσωμα C-ERB-2 με κλώνο SP3	1 κιτ του 1mL	700,00 €
47	Αντίσωμα IMP3 με κλώνο EP286	1 κιτ του 1mL	700,00 €
Συνολικό κόστος χωρίς Φ.Π.Α.			29.999,00€

## ΓΕΝΙΚΟΙ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

1. Στις προσφορές θα πρέπει να αναγράφεται ο αύξων αριθμός (α/α) του είδους για το οποίο υποβάλλεται προσφορά, πλήρης τεχνική περιγραφή του προσφερόμενου είδους καθώς και η προσφερόμενη τιμή του.

2. Οι προσφέροντες υποχρεούνται να δηλώνουν στην προσφορά τους να δηλώνουν τη χώρα παραγωγής του τελικού προϊόντος που προσφέρουν, την επιχειρηματική μονάδα στην οποία παράγεται το προσφερόμενο προϊόν, καθώς και τον τόπο εγκατάστασής της.

3. Οι τιμές θα πρέπει να δίδονται σε ευρώ, ανά είδος και ανά ζητούμενη μονάδα μέτρησης, χωρίς το Φ.Π.Α., συμπεριλαμβανομένων των υπέρ τρίτων κρατήσεων και κάθε είδους δαπανών για την προμήθεια των ειδών, στρογγυλοποιημένες υποχρεωτικά στα δύο πρώτα δεκαδικά ψηφία.

4. Ποσοστό Φ.Π.Α. επί τοις εκατό, της ανωτέρω τιμής

5. **Επισημαίνεται ότι για όλα τα είδη:**

-**θα δοθεί η χαμηλότερη τιμή του εύρους της προτεινόμενης αραιώσης των αντισωμάτων, όπως αυτή προκύπτει από τα επίσημα data sheet των κατασκευαστικών οίκων των προϊόντων, τα οποία θα προσκομιστούν με την προσφορά,**

-**η μειοδότητρια εταιρεία θα προκύψει αφού ληφθούν υπόψη οι ανωτέρω προτεινόμενες αραιώσεις**

6. Η ανάθεση τελικά γίνεται στον προμηθευτή του οποίου η προσφορά καλύπτει τις τεχνικές προδιαγραφές των υλικών και τους γενικούς και ειδικούς όρους της παρούσας, και παράλληλα η προσφερόμενη τιμή του είναι χαμηλότερη σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παράγραφο 5 της παρούσης πρόσκλησης.

7. Σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 90 του Ν. 4412/2016 ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την ίδια ακριβώς τιμή. Στην περίπτωση αυτή το Νοσοκομείο επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον του αρμοδίου συλλογικού οργάνου και παρουσία αυτών των οικονομικών φορέων.

8. Η Υπηρεσία διατηρεί το δικαίωμα κατακύρωσης για ολόκληρη ή μεγαλύτερη ή μικρότερη ποσότητα από την αιτούμενη, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 105 του Ν.4412/2016, ως ισχύει.

9. Γίνονται δεκτές προσφορές για ένα, περισσότερα ή όλα τα είδη στο σύνολο της αιτούμενης ποσότητας αυτών. Προσφορά για μέρος της αιτούμενης ποσότητας απορρίπτεται ως απαράδεκτη

10. Πέραν της κύριας προσφοράς δεν γίνονται δεκτές εναλλακτικές προσφορές.

11. Η παράδοση των υλικών θα υλοποιηθεί εντός δέκα πέντε (15) εργάσιμων ημερών από την ημερομηνία αποστολής της σχετικής παραγγελίας.

12. Η δαπάνη για την ανωτέρω προμήθεια έχει εκτιμηθεί στο ποσό των 29.999,00 ευρώ, πλέον του αναλογούντα Φ.Π.Α. ήτοι, 31.798,94 ευρώ, συμπεριλαμβανομένου του Φ.Π.Α.

13. Η προμήθεια θα υλοποιηθεί με τις προβλεπόμενες από το νόμο κρατήσεις.

14. Ο χρόνος ισχύος των προσφορών ορίζεται στις εξήντα (60) ημερολογιακές ημέρες, προσμετρούμενες από την επομένη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών, δηλ. μέχρι την 30-09-2024. Προσφορά που ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο του παραπάνω αναφερομένου απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

15. Κατά την εκτέλεση της σύμβασης ο ανάδοχος τηρεί τις υποχρεώσεις στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, που έχουν θεσπισθεί με το δίκαιο της Ένωσης, το εθνικό δίκαιο, συλλογικές συμβάσεις ή διεθνείς διατάξεις περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου, οι οποίες απαριθμούνται στο Παράρτημα Χ του Προσαρτήματος Α' του Ν.4412/2016.

16. Ο ανάδοχος υποχρεούται καθ' όλη τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης να τηρεί τις υποχρεώσεις των παραγράφων 1.4 και 5 του άρθρου 11 του ν. 4819/2021. Η τήρηση των υποχρεώσεων ελέγχεται από την αναθέτουσα αρχή μέσω του αρχείου δημοσιοποίησης εγγεγραμμένων παραγωγών στο Εθνικό Μητρώο Παραγωγών (ΕΜΠΑ) που τηρείται στην ηλεκτρονική σελίδα του Ε.Ο.ΑΝ. εντός της προθεσμίας της παραγράφου 4 του άρθρου 105 του ν. 4412/2016 και αποτελεί προϋπόθεση για την υπογραφή του συμφωνητικού, στο οποίο γίνεται υποχρεωτικά μνεία του αριθμού ΕΜΠΑ του υπόχρεου παραγωγού. Η μη τήρηση των υποχρεώσεων της παρούσας παραγράφου έχει τις συνέπειες της παραγράφου 7 του άρθρου 105 του ν. 4412/2016.

17. Επιπλέον των ανωτέρω οι συμμετέχοντες οικονομικού φορείς θα πρέπει να προσκομίσουν μαζί με την προσφορά τους και τα κάτωθι έγγραφα και δικαιολογητικά:

i. Πιστοποιητικό CE ή δήλωση συμμόρφωσης, προς απόδειξη συμμόρφωσης των προσφερομένων υλικών με τις απαιτήσεις της Οδηγίας 98/79/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Οκτωβρίου 1998 για τα in vitro διαγνωστικά ιατροτεχνολογικά προϊόντα -ΦΕΚ 1060/Β/10-8-2001)

ii. Αποδεικτικά έγγραφα του οικονομικού φορέα από τα οποία προκύπτει ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού.

iii. Υπεύθυνη Δήλωση του άρθρου 8 του Ν.1599/1986, ψηφιακά υπογεγραμμένη ή μέσω του gov.gr , στην οποία θα δηλώνεται ότι δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση εις βάρος

του οικονομικού φορέα ή οποιουδήποτε προσώπου<sup>1</sup> το οποίο είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού του οργάνου ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό για έναν από τους λόγους που αναφέρονται στην παράγραφο 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016 ως ισχύει.

iv. Στην περίπτωση νομικού προσώπου η ανωτέρω Δήλωση υποβάλλεται εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου όπως αυτός ορίζεται στην παράγραφο 2 του άρθρου 79Α<sup>2</sup> του Ν.4412/2016. Στην περίπτωση φυσικού προσώπου η ανωτέρω Δήλωση υποβάλλεται από το ίδιο το φυσικό πρόσωπο.

v. Πιστοποιητικό που εκδίδεται από την αρμόδια αρχή του οικείου κράτους – μέλους ή χώρας, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κυρίας και επικουρικής) καθώς και ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις τους.

18. Για ότι δεν αναφέρεται στην παρούσα εφαρμόζονται τα οριζόμενα στις διατάξεις του ν. 4412/2016 όπως αυτές ισχύουν.

Η Αρμόδια Υπάλληλος	Ο Προϊστάμενος του Τμήματος Προμηθειών	Η Προϊσταμένη της Δ/σης Οικονομικού	Ο Πρόεδρος της Εφορείας του Νοσοκομείου
Νίκη Προκόπη	Σταύρος Παπαμακάριος	Ευαγγελία Πανταζή	Κωνσταντίνος Τσιούφης, Καθηγητής Αναπληρωτής Πρόεδρος Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ

<sup>1</sup> Η εν λόγω υποχρέωση αφορά ιδίως: α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε και Ε.Ε), τους διαχειριστές, β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου ( βλ. τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 73 )

<sup>2</sup>Σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 2 του άρθρου 79Α του Ν.4412/2016 «Ως εκπρόσωπος του οικονομικού φορέα για την εφαρμογή του παρόντος άρθρου, νοείται ο νόμιμος εκπρόσωπος αυτού, όπως προκύπτει από το ισχύον καταστατικό ή το πρακτικό εκπροσώπησής του κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς ή αίτησης συμμετοχής ή το αρμοδίως εξουσιοδοτημένο φυσικό πρόσωπο να εκπροσωπεί τον οικονομικό φορέα για διαδικασίες σύναψης συμβάσεων ή για συγκεκριμένη διαδικασία σύναψης σύμβασης».