



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΝΟΜΟΣ ΚΥΚΛΑΔΩΝ

ΔΗΜΟΣ ΑΝΔΡΟΥ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/νση: Χώρα Ανδρου, 84500

Τηλ.: +30 22823-60237

e-mail:plavdas@andros.gr

Ανδρος, 21/12/2022

Αριθ. Πρωτ.:13535

ΠΡΟΣ:

Κάθε ενδιαφερόμενο

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Με την παρούσα σας γνωρίζουμε ότι ο Δήμος Ανδρου πρόκειται να αναθέσει την διενέργεια ιατρικών εργαστηριακών εξετάσεων των εργαζομένων του Δήμου, όπως ορίζεται στις διατάξεις του ν. 3850/2010 (Α' 84) «Κύρωση του Κώδικα νόμων για την υγεία και την ασφάλεια των εργαζομένων» και της ΚΥΑ 43726/8-6-2019 (Β' 2208) «Παροχή μέσων ατομικής προστασίας σε υπαλλήλους των ΟΤΑ α' και β' βαθμού και των νομικών προσώπων αυτών και μέτρα προληπτικής ιατρικής», καθώς και το από 6/9/2022 έγγραφο του Ιατρού Εργασίας του Δήμου Ανδρου κ. Α. Καλακαλά.

Ενδεικτικός προϋπολογισμός:

ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	Σύνολο εξετάσεων	Συνολική Δαπάνη ανά εξέταση
ΤΕΣΤ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ	53	1.855,00
ΗΚΓ (ηλεκτροκαρδιογράφημα γνωματευμένο)	87	3.480,00
Σπιρομέτρηση (λειτουργικός έλεγχος του αναπνευστικού)	87	2.610,00
Ro:θώρακος (ακτινογραφία θώρακος γνωματευμένη), για όλους τους εργαζόμενους ανά τριετία	87	0,00
Οφθαλμολογικός έλεγχος (οπτική οξύτητα- αχρωματοψία-δυσχρωματοψία)	9	270,00
Οφθαλμολογικός έλεγχος (οπτική οξύτητα)	44	1.100,00

<i>Ακουολογικός έλεγχος (ακούγραμμα)</i>	<i>9</i>	<i>315,00</i>
<i>ΤΕΤΑΝΟ-ΔΙΕΦΘΕΡΙΤΙΔΑ-ΑΝΤΙΓΡΙΠΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ</i>	<i>20</i>	<i>0,00</i>
<i>ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΣΗ ΓΙΑ ΗΠΑΤΙΤΔΕΣ σύμφωνα με τα αποτελέσματα</i>	<i>0</i>	<i>0,00</i>

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΕ 20.6063.0002												
ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ												
ΤΙΜΗ												
ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ												
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ /ΑΡΙΘ.ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ												
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ												
ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΕ 25.6063.0002												
ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ												
ΤΙΜΗ												
ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ												
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ /ΑΡΙΘ.ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ												
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ												

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΕ 40.6063.0002													
ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ		ΤΕΤ ΠΑΝΙΚΟΝΑΟΥ	ΤΕΤ ΠΑΝΙΚΟΝΑΟΥ	ΤΕΤ ΠΑΝΙΚΟΝΑΟΥ	Ψα για άνω>50 ετών	ΤΕΤ ΠΑΝΙΚΟΝΑΟΥ	Ψα για άνω>50 ετών	ΤΕΤ ΠΑΝΙΚΟΝΑΟΥ	Ψα για άνω>50 ετών	ΑΝΟΣΟΙΗΘΗΤΑ ΗΠΑ ΗΠΑΤΤΑΞΕΙΣ	ΑΝΟΣΟΙΗΘΗΤΑ ΗΠΑ ΗΠΑΤΤΑΞΕΙΣ		
ΤΙΜΗ	95,00	10,00	35,00	40,00	30,00	0,00	30,00	0,00	30,00	25,00	35,00	0,00	12,00
ΣΥΝΛΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	1		1	1		1	1	1		1			
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ/ΑΡΙΘ. ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	95	0	35	40	0	0	30	0	0	25	0	0	0
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	225,00												

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΕ 45.6063.0002													
ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ		ΤΕΤ ΠΑΝΙΚΟΝΑΟΥ	ΤΕΤ ΠΑΝΙΚΟΝΑΟΥ	Ψα για άνω>50 ετών	ΤΕΤ ΠΑΝΙΚΟΝΑΟΥ	Ψα για άνω>50 ετών	ΤΕΤ ΠΑΝΙΚΟΝΑΟΥ	Ψα για άνω>50 ετών	ΤΕΤ ΠΑΝΙΚΟΝΑΟΥ	ΑΝΟΣΟΙΗΘΗΤΑ ΗΠΑ ΗΠΑΤΤΑΞΕΙΣ	ΑΝΟΣΟΙΗΘΗΤΑ ΗΠΑ ΗΠΑΤΤΑΞΕΙΣ		
ΤΙΜΗ	95,00	10,00	35,00	40,00	30,00	0,00	30,00	0,00	30,00	25,00	35,00	0,00	12,00
ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	1		1	1		1	1	1		1			
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ/ΑΡΙΘ. ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	95	0	35	40	0	0	30	0	0	25	0	0	0
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	165,00												

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΕ 30.6063.0002											
ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ, ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ, ΓΕΝΙΚΗ ΟΥΡΩΝ, ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ(Glu,Cr,SGOT,SGPT,HDL, rHb,αντιHb,αντιHbA1c), ΤΚΕ(Ταχύτητα καθίζησης), ΗΒΑ1C(Γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη), ΔΕΙΚΤΕΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Α,Β(HBS Ag,anti-Hbs,antiHbc,antiHAV)	PSA για άντρες>50 ετών	ΤΕΣΤ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ	ΗΚΓ(ηλεκτροκαρδιογράφημα λωματευμένο)	Σπροφορέση(λειτουργικός έλεγχος του αναπνευστικού)	Ro:θώρακος(ακτινογραφία θώρακος λωματευμένη),για 'δους τους εργαζόμενους ανά	Ορθολογικός έλεγχος(ορτική οξύτητα-αχρωματισία)	Ορθολογικός έλεγχος(ορτική οξύτητα)	Ακουολογικός έλεγχος (ακουόγραμμα)	TETANO-ΔΙΕΦΕΡΤΙΑ-ΑΝΤΙΡΗΠΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ	ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΣΗ ΓΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΕΣ
ΤΙΜΗ	95,00	10,00	35,00	40,00	30,00	0,00	30,00	25,00	35,00	0,00	12,00
ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	5	2	2	5	5	5	3	3	3	0	0
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ/ΑΡΙΘ. ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	475	20	70	200	150	0	90	75	105	0	0
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	1.185,00										

ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΚΑΕ 60.6063.0002											
ΕΙΔΟΣ ΕΞΕΤΑΣΗΣ	ΓΕΝΙΚΗ ΑΙΜΑΤΟΣ, ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ, ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ(Glu,Cr,SGOT,SGPT,HDL, rHb,αντιHb,αντιHbA1c), ΤΚΕ(Ταχύτητα καθίζησης), ΗΒΑ1C(Γλυκοζυλιωμένη αιμοσφαιρίνη), ΔΕΙΚΤΕΣ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ	PSA για άντρες>50 ετών	ΤΕΣΤ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ	ΗΚΓ(ηλεκτροκαρδιογράφημα λωματευμένο)	Σπροφορέση(λειτουργικός έλεγχος του αναπνευστικού)	Ro:θώρακος(ακτινογραφία θώρακος λωματευμένη),για	Ορθολογικός έλεγχος(ορτική οξύτητα-αχρωματισία)	Ορθολογικός έλεγχος(ορτική οξύτητα)	Ακουολογικός έλεγχος (ακουόγραμμα)	TETANO-ΔΙΕΦΕΡΤΙΑ-ΑΝΤΙΡΗΠΙΚΟΣ ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ	ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΣΗ ΓΙΑ ΗΠΑΤΙΤΙΔΕΣ
ΤΙΜΗ	95,00	10,00	35,00	40,00	30,00	0,00	30,00	25,00	35,00	0,00	12,00
ΣΥΝΟΛΟ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	2	0	2	2	2	2	0	2	0	0	0
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ/ΑΡΙΘ. ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ	190	0	70	80	60	0	0	50	0	0	0
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	450,00										

Για την κάλυψη της δαπάνης της ανωτέρω υπηρεσίας (προϋπολογισμού **18.145,00€**) έχει εκδοθεί α) η υπ' αριθ.:456/2022 και με Αρ.Πρωτ.:13139/13-12-2022 με **(ΑΔΑ:ΨΒΘΞΩΨΙ-Η7Β)** απόφαση ανάληψης υποχρέωσης πολυετών δαπανών και β) η υπ' αριθ.:12083/30-11-2022 με **(ΑΔΑ:ΨΥΡΟΩΨΙ-ΝΨΚ)** βεβαίωση του Προϊσταμένου της Οικονομικής Υπηρεσίας, επί της ανωτέρω απόφασης ανάληψης υποχρέωσης, για την ύπαρξη διαθέσιμου ποσού, τη συνδρομή των προϋποθέσεων της παρ 1α του άρθρου 4 του ΠΔ 80/2016 και τη δέσμευση στα οικείο Μητρώο Δεσμεύσεων της αντίστοιχης πίστωσης.

Παρακαλούμε να μας αποστείλετε σχετική προσφορά για την ανωτέρω υπηρεσία, σύμφωνα με το πρωτογενές αίτημα της υπηρεσίας μας με **ΑΔΑΜ: 22REQ011706800 2022-11-30** το οποίο θα βρείτε στο κάτωθι link:

<http://www.eprocurement.gov.gr/kimds2/unprotected/searchRequests.htm?execution=e2s1>

μέχρι τις 27/12/2022

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α. Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού της [παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016](#). Σε περίπτωση νομικού προσώπου η προαναφερόμενη υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου του, όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση [79Α του Ν.4412/2016](#) και αφορά ιδίως: 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. ([άρθρο 80 παρ. 9 του Ν.4412/2016](#), όπως συμπληρώθηκε με την [παρ. 7αγ του άρθρου 43 του Ν.4506/2019](#))

Η υπεύθυνη δήλωση γίνεται αποδεκτή εφόσον έχει συνταχθεί **μετά την κοινοποίηση** της παρούσας πρόσκλησης. ([άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016](#), όπως προστέθηκε με την [παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019](#))

β. Φορολογική ενημερότητα

γ. Ασφαλιστική ενημερότητα (άρθρο 80 παρ.2 του Ν.4412/2016)

Τα ανωτέρω πιστοποιητικά (β και γ) γίνονται αποδεκτά εφόσον είναι **εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής** τους, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται χρόνος ισχύος, εφόσον έχουν εκδοθεί έως **τρεις (3) μήνες** πριν από την υποβολή τους. ([άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016](#), όπως προστέθηκε με την [παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019](#)).

δ. Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος Ιατρού (σε ισχύ).

ε. Άδεια λειτουργίας Ιατρείου (σε ισχύ).

Ο Δήμαρχος Άνδρου

Δημήτριος Λοτσάρης