



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΗΜΟΣ ΔΡΑΜΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Ταχ. Δ/ση : Βερμίου 2 & 1^{ης} Ιουλίου
Ταχ. Κώδικας: 66133
Πληροφορίες: Δερμεντζή Ζωή
Τηλέφωνο: 2521350715
Φαξ: 2521350748
Ηλ. Ταχ/μείο: zderm@dimosdramas.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΗΝ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ
Δράμα 01/10/2019
Αρ. Πρωτ.:29157

Προς: - Κάθε οικονομικό φορέα

Θέμα: Πρόσκληση για προμήθεια φαρμάκων & αναλώσιμου υγειονομικού υλικού, με την διαδικασία απ ευθείας ανάθεσης.

Ο Δήμος Δράμας ανακοινώνει ότι θα προβεί στην προμήθεια φαρμάκων & αναλώσιμου υγειονομικού υλικού με την διαδικασία απευθείας ανάθεσης, για την κάλυψη αναγκών του Δήμου Δράμας, των νομικών του προσώπων και επιχειρήσεων, σύμφωνα με το αρθρ.4 της από 12-12-2012 Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ τεύχος Α' 240), που κυρώθηκε με το Ν.4111/2013 (ΦΕΚ τεύχος Α'18) και η οποία τροποποιήθηκε με το άρθρ. 66 του Ν.4257/2014, σύμφωνα με το αριθμ. 28623/26-09-2019 υπηρεσιακό σημείωμα, ενώ η δέσμευση πίστωσης έγινε με τις 1120, 1121, 1122/27-09-2019, την 94/13-08-2019 (ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ Δ.ΔΡΑΜΑΣ) και τις 457, 458, 459, 460, 461, 462/27-08-2019 (Δ.Ε.Κ.ΠΟ.Τ.Α. Δ.ΔΡΑΜΑΣ) αποφάσεις ανάληψης υποχρέωσης

Οι τεχνικές προδιαγραφές της προμήθειας περιγράφονται αναλυτικά στην συνημμένη μελέτη και σύμφωνα με την συγγραφή υποχρεώσεων, το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α' (τεχνική έκθεση), το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β (τεχνικές προδιαγραφές) ,το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ (ενδεικτικός προϋπολογισμός).

Όλα τα φάρμακα που θα προσφερθούν πρέπει να έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΜΕΑ). Η ονομασία του φαρμακευτικού προϊόντος, η ποιοτική και ποσοτική σύνθεση του σε δραστικές ουσίες, η ημερομηνία λήξης, ο αριθμός παρτίδας, το όνομα και η διεύθυνση του κατόχου της άδειας κυκλοφορίας και ο αριθμός της άδειας κυκλοφορίας πρέπει να αναγράφονται στη συσκευασία.

Ενδεικτικός Προϋπολογισμός: 12.537,96€ με το Φ.Π.Α.

Οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλουν την προσφορά τους (σε ένα , περισσότερα ή όλα τα τμήματα) σφραγισμένη **έως και την Τρίτη 08/10/2019 και ώρα 11:00 πμ**, στο Τμήμα Προμηθειών 2^{ος} όροφος γρ.210. Προσφορές που θα λαμβάνονται μετά την ανωτέρω προθεσμία θα θεωρούνται εκπρόθεσμες και δεν θα λαμβάνονται υπ' όψιν. Επί του φακέλου θα πρέπει να αναγράφονται:

Στοιχεία αποστολέα: Επωνυμία & λοιπά στοιχεία

Προς: Δήμο Δράμας, Δ/ση Οικονομικών υπηρεσιών, Τμήμα Προμηθειών, 2^{ος} όροφος γρ.210
Προσφορά για την προμήθεια.....

Εντός του φακέλου οι συμμετέχοντες θα πρέπει να μας δηλώσουν σε Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986, ότι θα μας προσκομίσουν τα παρακάτω δικαιολογητικά, εφόσον η κατακύρωση θα γίνει στον Ανάδοχο που θα προσφέρει την πλέον συμφέρουσα από οικονομική

άποψη προσφορά, αποκλειστικά βάσει τιμής, επί ποινή αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016, και σύμφωνα με το άρθρο 80 (αποδεικτικά μέσα):

1) Πιστοποιητικό της αρμόδιας κατά περίπτωση αρχής, από το οποίο να προκύπτει πως είναι ενήμεροι (τα συμμετέχοντα πρόσωπα φυσικά ή Νομικά) ως προς τις **φορολογικές υποχρεώσεις** τους (**για ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ**), κατά την καταληκτική ημερομηνία υποβολής των δικαιολογητικών κατακύρωσης.

2) Πιστοποιητικά όλων των οργανισμών **κοινωνικής ασφάλισης** (ασφαλιστικές ενημερότητες) (**για ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ/ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ**) τόσο για τους ίδιους τους εργοδότες όσο και για όλο το απασχολούμενο σε αυτούς προσωπικό, από τα οποία να προκύπτουν ότι είναι ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους που αφορούν την καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης σε αυτούς τους οργανισμούς. Αν ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση. Από τα περιεχόμενα των πιστοποιητικών χρειάζεται να προκύπτει σαφώς η διάρκεια ισχύος τους.

3) Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο, προσκομίζει 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.

4) Πιστοποιητικό του **οικείου Επιμελητηρίου**, με το οποίο θα πιστοποιείται η εγγραφή τους σ' αυτό και το ειδικό επάγγελμά τους, έκδοσης έως τριάντα (30) εργάσιμων ημερών πριν από την υποβολή του (Ν. 4605/01-04-2019).

5) Πιστοποιητικό αρμόδιας δικαστικής ή διοικητικής αρχής από το οποίο να προκύπτει ότι ο διαγωνιζόμενος δεν τελεί υπό πτώχευση ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης ή ειδικής εκκαθάρισης ή τελεί υπό αναγκαστική διαχείριση από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή έχει υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή έχει αναστείλει τις επιχειρηματικές του δραστηριότητες ή εάν βρίσκεται σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση προκύπτουσα από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές διατάξεις νόμου, έκδοσης έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του (Ν. 4605/01-04-2019).

6) Εάν ο οικονομικός φορέας είναι εταιρεία, τα πιστοποιητικά ΓΕΜΗ: i) Πιστοποιητικό Ισχύουσας Εκπροσώπησης και ii) Γενικό Πιστοποιητικό, έκδοσης έως τριάντα (30) εργάσιμων ημερών πριν από την υποβολή τους (Ν. 4605/01-04-2019).

Επίσης να δηλωθούν σε Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 ότι:

- Έλαβαν πλήρη γνώση των όρων της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος και αποδέχονται αυτούς ανεπιφύλακτα.
- Δεν έχει εκδοθεί σε βάρος τους απόφαση αποκλεισμού σύμφωνα με το άρθρο 74 (Αποκλεισμός οικονομικού φορέα από δημόσιες συμβάσεις) του Ν. 4412/2016.

- Οι Οργανισμοί Κοινωνικής Ασφάλισης στους οποίους οφείλουν να καταβάλουν εισφορές είναι οι ακόλουθοι:...(Αναλυτική κατάσταση όλων των οργανισμών Κοινωνικής Ασφάλισης, στους οποίους οφείλουν να καταβάλλουν εισφορές)
- Δεν υπάρχει σε βάρος τους τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για τους λόγους που αναλυτικά αναφέρονται στο άρθρο 73 (Λόγοι αποκλεισμού), παράγραφος 1 του Ν. 4412/2016.

Ειδικά για την τελευταία περίπτωση (αρ. 4) (Δεν υπάρχει σε βάρος τους τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για τους λόγους που αναλυτικά αναφέρονται στο άρθρο 73 (Λόγοι αποκλεισμού), παράγραφος 1 του Ν. 4412/2016), η υποχρέωση δήλωσης σε Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 αφορά:

- 1) Ειδικότερα στις περιπτώσεις Ε.Π.Ε., Ο.Ε., Ε.Ε. και Ι.Κ.Ε., η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά κατ' ελάχιστον στους διαχειριστές και στις περιπτώσεις Α.Ε. και Α.Ε.Β.Ε., η υποχρέωση του προηγούμενου εδαφίου αφορά κατ' ελάχιστον τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου.
- 2) Σε όλες τις υπόλοιπες περιπτώσεις νομικών προσώπων, η υποχρέωση των προηγούμενων εδαφίων αφορά στους νόμιμους εκπροσώπους τους.

Ο Δήμος δεν υποχρεούται να προβεί στην εξάντληση του ποσού του προϋπολογισμού ή όλης της ποσότητας, ενώ η προμήθεια θα είναι τμηματική.

Η κατακύρωση της προμήθειας θα γίνει με Απόφαση Δημάρχου για τον κάθε φορέα ξεχωριστά με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, μόνο βάσει τιμής του συνόλου ειδών των τμημάτων.

Κατά την διαδικασία υπογραφής της Σύμβασης η οποία θα συνταχθεί από τον κάθε φορέα ξεχωριστά (Δήμος Δράμας, Νομικό Πρόσωπο, Δεκποτά) ο Ανάδοχος πρέπει να προσκομίσει τα δικαιολογητικά κατακύρωσης που θα ζητηθούν από την Αναθέτουσα Αρχή.

Πληροφορίες και διευκρινίσεις θα δίνονται στα τηλ. 2521350630 και 2521350715 στο γραφείο προμηθειών του Δήμου Δράμας, καθημερινά κος Μελιάδης Μιλτιάδης και κα Δερμεντζή Ζωή.

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ
ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΜΕΛΙΑΔΗΣ ΜΙΛΤΙΑΔΗΣ

ΜΕΛΕΤΗ

ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
& ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΔΡΑΜΑΣ
ΔΗΜΟΣ ΔΡΑΜΑΣ
Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ
ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ & ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
Πληροφ.: Α. ΔΕΡΕΜΠΕΗ
Ταχ. Δ/ση: Πλατεία Ελευθερίας
Δράμα 66133
Τηλ: 2521021906

ΣΥΓΓΡΑΦΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

Άρθρο 1°

Αντικείμενο Συγγραφής

Η συγγραφή αυτή ισχύει για την εκτέλεση των παντός Δημοτικών ή Κοινοτικών Προμηθειών, των οποίων η δαπάνη βαρύνει τη διαχείριση των Ο.Τ.Α.

Άρθρο 2°

Ισχύουσες Διατάξεις

Η διενέργεια της προμήθειας διέπεται από τις διατάξεις Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/08.08.2016 τεύχος Α') και όλως των τροποποιήσεων του και κυρίως του Ν.4605/2019 και του εν ισχύ Δ.Κ.Κ. Ν. 3463/06 περί κυρώσεως Δημοτικού και Κοινοτικού Κώδικα καθώς.

Άρθρο 3°

Τρόπος Εκτέλεσης της Προμήθειας

Η εκτέλεση της προμήθειας αυτής θα πραγματοποιηθεί με διαδικασία απ ευθείας ανάθεσης με απόφαση Δημάρχου και με κριτήριο κατακύρωσης την συμφερότερη προσφορά μόνο βάσει τιμής σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4412/2016.

Άρθρο 4°

Συμβατικά Στοιχεία

Τα συμβατικά στοιχεία εκτέλεσης της προμήθειας κατά σειρά ισχύος είναι:

- α. η συγγραφή υποχρεώσεων
- β. ο ενδεικτικός προϋπολογισμός της μελέτης
- γ. τεχνική έκθεση
- δ. τεχνικές προδιαγραφές
- γ. έντυπο οικονομικής προσφοράς

Άρθρο 5°

Τρόπος – Τόπος Παραλαβής

Η παράδοση των ειδών θα γίνει σε χώρους που θα υποδειχθούν από την κάθε υπηρεσία καθώς η μεταφορά και η φορτοεκφόρτωση των υλικών θα βαρύνει τον προμηθευτή. Η παράδοση και παραλαβή των ειδών θα γίνει τμηματικά, σύμφωνα με τις ανάγκες της αρμόδιας υπηρεσίας από αρμόδια τριμελή επιτροπή (άρθρα 208 & 209 του Ν. 4412/2016). Επίσης, οι ποσότητες είναι ενδεικτικές και θα απορροφηθούν όσες είναι απαραίτητες και θα υπάρχει δυνατότητα αυξομείωσης της ποσότητας του ενός είδους υπέρ ή σε βάρος άλλου.

Στην περίπτωση δε κατά την οποία δεν είναι δυνατή – εφόσον απαιτηθεί – η αντικατάσταση οποιοδήποτε είδους με άλλο που να πληροί επακριβώς τους όρους της σύμβασης και της προσφοράς, η εγγύηση του ανάδοχου θα εκπέσει υπέρ του Δήμου και ο ανάδοχος κηρύσσεται έκπτωτος σύμφωνα με το άρθρο 203 του Ν.4412/2016.

Άρθρο 6°

Χρόνος Παράδοσης – Δέσμευση Τιμών

Η προμήθεια θα εκτελεστεί τμηματικά από την υπογραφή της σύμβασης, κατόπιν εντολής της υπηρεσίας και **για χρονικό διάστημα έως 31-12-2019** (άρθρο 206 του Ν.4412/2016) κατά την διάρκεια της οποίας ο προμηθευτής δεσμεύεται για τις τιμές της οικονομικής προσφοράς.

Άρθρο 7°

Πλημμελής Προμήθεια

Τα υπό προμήθεια είδη θα είναι αρίστης ποιότητας και θα ελεγχθούν με βάση τις ισχύουσες προδιαγραφές ποιότητας υλικών.

Εάν η παραλαβή των υλικών δεν είναι σύμφωνα με τις προδιαγραφές και την προσφορά του προμηθευτή τότε ο ανάδοχος υποχρεούται να αντικαταστήσει ή αποκαταστήσει τα είδη, μέσα σε δύο (2) ημέρες, αφότου διαπιστωθεί παράβαση, σύμφωνα με τις διατάξεις που αναφέρονται στο άρθρο 213 του Ν.4412/2016.

Άρθρο 8°

Φόροι - Τέλη - Κρατήσεις - Υποχρεώσεις

Ο ανάδοχος πρέπει να γνωρίζει ότι υπόκειται σε όλους ανεξαιρέτως τους νόμιμους φόρους, τέλη και κρατήσεις που ισχύουν κατά την ημέρα του διαγωνισμού καθώς και κάθε άλλη επιβάρυνση για την παράδοση των ειδών στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στην παρούσα διακήρυξη.

Άρθρο 9°

Παραλαβή Ειδών – Πληρωμές

Η παραλαβή των προς προμήθεια ειδών γίνεται από τριμελή επιτροπή, η οποία συγκροτείται σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4412/2016 από το Δ.Σ., εντός του προβλεπόμενου χρόνου παράδοσης. Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνεται τμηματικά, με την έκδοση του σχετικού χρηματικού εντάλματος, ύστερα από τη σύνταξη του σχετικού πρωτοκόλλου παραλαβής (άρθρο 200 του Ν.4412/2016).

Άρθρο 10°

Ακατάλληλο Φαρμακευτικό / Υγειονομικό Υλικό

Εφόσον από τη χρήση του ακατάλληλου φαρμάκου ή αναλώσιμου υγειονομικού υλικού επέλθει η οποιαδήποτε βλάβη σε πολίτη ή υπάλληλο από οποιασδήποτε κακής ποιότητας φαρμάκου ή αναλώσιμου υγειονομικού υλικού, ο προμηθευτής πέραν από τις τυχόν ποινικές ευθύνες θα του επιβάλλεται διοικητικό πρόστιμο ανάλογο με τη σοβαρότητα της υπόθεσης.

Επίσης, αναλαμβάνει τα αντίστοιχα έξοδα ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης και νοσηλείας των πολιτών και των υπαλλήλων που τυχόν θα υποστούν την οποιαδήποτε βλάβη.

Παράρτημα Α

Τεχνική Έκθεση

Ο Δήμος Δράμας θα διεξαγάγει προμήθεια με διαδικασία απ ευθείας ανάθεσης με απόφαση Δημάρχου με σφραγισμένες προσφορές για την «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ & ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ» με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, μόνο βάσει τιμής κάθε τμήματος για αναλώσιμο υγειονομικό υλικό και μη

συνταγογραφούμενα φάρμακα (ΜΗ.ΣΥ.ΦΑ.) ενώ για τα συνταγογραφούμενα φάρμακα οι ισχύοντες τιμές του δελτίου τιμών φαρμάκων που εκδίδει το Υπουργείο Υγείας για τα φάρμακα.

Κάθε διαγωνιζόμενος μπορεί να συμμετέχει στο διαγωνισμό υποβάλλοντας προσφορά σε ένα ή σε περισσότερα τμήματα των της προμήθεια ειδών του προϋπολογισμού.

Ο Δήμος Δράμας διατηρεί το δικαίωμα να εκτελέσει την προμήθεια εξ' ολοκλήρου από έναν προμηθευτή ή από διάφορους προμηθευτές για μέρος των απαιτούμενων φαρμάκων και αναλώσιμου υγειονομικού υλικού.

Με την παρούσα τεχνική έκθεση προβλέπεται η προμήθεια φαρμάκων & αναλώσιμο υγειονομικό υλικό για τις ανάγκες των υπηρεσιών του 1) Δήμου Δράμας, της 2) ΔΕΚΠΟΤΑ και του 3) Νομικού Προσώπου Δήμου Δράμας, ώστε να μπορεί να εξυπηρετήσει τους οικονομικά και ηλικιακά ασθενέστερους πολίτες-οικογένειες και συγκεκριμένα τους ωφελούμενους των δομών Βοήθεια στο Σπίτι και Κοινωνικής Μέριμνας του Δήμου Δράμας καθώς και τις ανάγκες των δημοτικών υπαλλήλων και αθλητών, παρέχοντας τους άμεσα και αποτελεσματικά φαρμακευτικές υπηρεσίες.

Η δαπάνη για την προμήθεια έχει προϋπολογισθεί στο ποσό των **12.537,96€** (συμπεριλαμβανόμενου του Φ.Π.Α.) για διάστημα έως 31-12-2019 από την υπογραφή της σύμβασης, και θα χρηματοδοτηθεί από ίδιους πόρους.

Κύρια προϋπόθεση είναι ότι τα προσφερόμενα είδη να καλύπτουν τις τεχνικές προδιαγραφές της προμήθειας.

Η προμήθεια θα πραγματοποιηθεί σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4412/2016.

Η εκτέλεση της προμήθειας διέπεται από:

-Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 καθώς και όλων των τροποποιήσεων του και κυρίως του Ν.4605/2019.

-Τις διατάξεις της παρ. 1 του άρθρου 209 του Ν. 3463/06.

-Το άρθρο 4 της από 12-12-2012 Πράξη Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ τεύχος Α' 240), που κυρώθηκε με το Ν.4111/2013 (ΦΕΚ τεύχος Α' 18) και η οποία τροποποιήθηκε με το άρθρο 66 του Ν.4257/2014

– Την παρ.1 του άρθρου 203 του Ν.4555/2018

– Την Υ.Α. αρ.32205/Δ10.96/2013 (ΦΕΚ αρ.2562/τ.Β'/11-10-2013) περί ελάχιστων απαιτούμενων υλικών πρώτων βοηθειών στους χώρους εργασίας

Παράρτημα Β
Τεχνικές Προδιαγραφές
ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Όλα τα προϊόντα που θα προσφερθούν πρέπει να έχουν άδεια κυκλοφορίας από τον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΟΦ) ή τον Ευρωπαϊκό Οργανισμό Φαρμάκων (ΕΜΕΑ).

Η ονομασία φαρμακευτικού προϊόντος, η ποιοτική και ποσοτική σύνθεση σε δραστικές ουσίες, η ημερομηνία λήξης, ο αριθμός παρτίδας, το όνομα και η διεύθυνση του κατόχου της άδειας κυκλοφορίας και ο αριθμός της άδειας κυκλοφορίας πρέπει να αναγράφονται στη συσκευασία.

Χρόνος ανταπόκρισης μετά την αποστολή της παραγγελίας από τη υπηρεσία να μην είναι μεγαλύτερος από 72 ώρες και σύμφωνα με τις εκάστοτε ανάγκες της συγκεκριμένης υπηρεσίας.

Τα είδη που χρειάζονται φύλαξη σε θερμοκρασία 2-8 βαθμούς Κελσίου θα πρέπει κατά την παράδοση να συνοδεύονται από σύστημα παρακολούθησης και καταγραφής της θερμοκρασίας (σύστημα ψυχρής αλυσίδας) που θα ελέγχεται από φαρμακοποιούς των νοσοκομείων. Εναλλακτικά, επιτρέπεται η παράδοση των προϊόντων σε πιστοποιημένες συσκευασίες οι οποίες να διασφαλίζουν την τήρηση των απαιτούμενων ορίων θερμοκρασίας.

Ο χρόνος ζωής να είναι όχι λιγότερος από 18 μήνες κατά την παράδοση.

Δράμα 06/09/2019

ΣΥΝΤΑΧΘΗΚΕ

Η Προϊσταμένη του Τμήματος
Προστασίας & Προαγωγής Προστασίας
Της Δημόσιας Υγείας

Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Κοινωνικής
Παιδείας & Πολιτισμού

Δερέμπεη Αθανασία

Κωνσταντίνος Τριανταφυλλίδης

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄
ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΙ
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΙ**

ΤΜΗΜΑ 1 ΔΗΜΟΣ ΔΡΑΜΑΣ

-Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

-Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

- ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ & ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ & ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
- ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ & ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΙΣΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΦΥΛΩΝ
(ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΡΟΜΑ)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ					
A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	BETADINE CUT.SOL 10% FLX30ML	τεμάχιο	20	1,72 €	34,40 €
2	BUSCOPAN C TAB 10MG/TAB BTX40 (BLIST 2X20)	τεμάχιο	6	3,20 €	19,20 €
3	DERON TAB 500MG/TAB BTX20 (BLIST 2X10)	τεμάχιο	20	0,90 €	18,00 €
4	DERON MAXIMUM EF. TAB 1G/TAB BTXTUBX8TAB	τεμάχιο	20	2,09 €	41,80 €
5	ASPIRIN TAB 500MG/TAB BTX20 (BLIST 2X10)	τεμάχιο	10	3,21 €	32,10 €
6	FENISTIL GEL.EXT.US 0,1% (W/W) TBX30G	τεμάχιο	15	4,52 €	67,80 €
7	MAALOX PLUS TAB(200+200+25) MG/TAB BTX20 (BLIST 2X10)	τεμάχιο	6	2,37 €	14,22 €
8	PANADOL EXTRA TAB (500+65) MG/TAB BTX16 (BLIST 2X8)	τεμάχιο	15	2,57 €	38,55 €
9	ZIPTEK F.C. TAB 10MG/TAB BT X20(BLIST 2X10 PVC/ALU)	τεμάχιο	6	5,11 €	30,66 €
10	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ 70 ΒΑΘΜΩΝ BOTTLE X 300ML	τεμάχιο	20	1,95 €	39,00 €
11	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΟΡΟΣ ΦΙΑΛΗ 500ML(SODIUM CHLORIDE 0,9%)	τεμάχιο	6	1,28 €	7,68 €
12	TOBRADEX EY.DRO.SUS 0,1%+0,3% BT X1BOTTLE X5ML	τεμάχιο	6	3,27 €	19,62 €
13	ULTRA LEVURE CAPS ΚΟΥΤΙ 20ΚΑΨ.	τεμάχιο	6	2,40 €	14,40 €
					377,43 €
					6%
					22,65 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					400,08 €
A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	PREZOLON TAB 5MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	τεμάχιο	6	0,95 €	5,70 €
2	SOLU-MEDROL PS.INJ.SOL 125MG	τεμάχιο	6	2,18 €	13,08 €
					18,78 €
					6%
					1,13 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					19,91 €
A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΑΔΙΑΒΡΟΧΑ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ ΣΥΣΚ. 40 ΤΜΧ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	10	3,50 €	35,00 €
2	ΒΑΜΒΑΚΙ-ΚΑΘΑΡΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΥΔΡΟΦΙΛΟ 100GR	τεμάχιο	10	1,00 €	10,00 €
3	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΓΑΖΕΣ 17X30CM ΣΥΣΚ. 12ΤΜΧ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	10	1,00 €	10,00 €
4	ΟΞΥΖΕΝΕ (HYDROGEN PEROXIDE 3%) ΦΙΑΛΗ 200ML	τεμάχιο	10	1,44 €	14,40 €
5	ΤΡΙΓΩΝΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 90X90X127	τεμάχιο	10	1,11 €	11,10 €
6	ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤΗΣ ΡΟΛΟ	τεμάχιο	6	2,39 €	14,34 €
7	ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 2,50X0,05	τεμάχιο	6	0,40 €	2,40 €
8	ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 2,50X0,10	τεμάχιο	6	0,60 €	3,60 €
					ΣΥΝΟΛΟ
					100,84 €
					13%
					13,11 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					113,95 €
A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΓΑΝΤΙΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ (NO M,L,XL) (ΣΥΣΚ. 100 ΤΜΧ)	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	15	3,82 €	57,30 €
2	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ GEL BOTTLE X 100ML	τεμάχιο	20	2,40 €	48,00 €
3	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΧΕΡΙΩΝ 70% ΑΙΘΥΛΙΚΗ ΑΛΚΟΟΛΗ BOTTLE X 1000ML	ΦΙΑΛΗ ΜΕ ΑΝΤΛΙΑ	15	9,34 €	140,10 €
4	ΑΜΜΩΝΙΑ ΓΙΑ ΤΣΙΜΠΗΜΑΤΑ 15ML	τεμάχιο	15	1,97 €	29,55 €
5	ΓΛΩΣΣΟΠΙΕΣΤΡΑ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ 500TM	τεμάχιο	1	5,15 €	5,15 €
6	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΕΠΟΥΛΩΣΗ ΕΓΚΑΥΜΑΤΩΝ ΣΩΛΗΝΑΡΙΟ 100ΓΡ	τεμάχιο	5	7,87 €	39,35 €
					ΣΥΝΟΛΟ
					319,45 €
					24%
					76,67 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					396,12 €
					ΦΠΑ 6%
					419,99 €
					ΦΠΑ 13%
					113,95 €
					ΦΠΑ 24%
					396,12 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					930,06 €

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	DERON TAB 500MG/TAB BTX20 (BLIST 2X10)	τεμάχιο	5	0,90 €	4,50 €
2	DERON MAXIMUM EF. TAB 1G/TAB BTXTUBX8TAB	τεμάχιο	4	2,09 €	8,36 €
3	PANADOL EXTRA TAB (500+65) MG/TAB BTX16 (BLIST 2X8)	τεμάχιο	5	2,57 €	12,85 €
4	ASPIRIN TAB 500MG/TAB BTX20 (BLIST 2X10)	τεμάχιο	4	3,21 €	12,84 €
5	DISPERSADRON-C EY.DRO.SOL 0,5%+0,1% (W/V) FL X 10 ML	τεμάχιο	2	5,25 €	10,50 €
6	TOBRADEX EY.DRO.SUS 0,1%+0,3% BT X 1 BOTTLE X5ML	τεμάχιο	2	3,27 €	6,54 €
7	FENISTIL GEL.EXT.US 0,1% (W/W)TBX30G	τεμάχιο	4	4,52 €	18,08 €
8	FUCICORT LIPID CREAM 2%+0,1%(W/W) BTXTUBx30 G	τεμάχιο	2	8,98 €	17,96 €
9	CANESTEN CREAM 1% TUBx20G	τεμάχιο	2	3,56 €	7,12 €
10	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ 70ΒΑΘΜΩΝ BOTTLEX300ML	τεμάχιο	30	1,95 €	58,50 €
ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	GARDASIL INJ. SUSP 0,5ml (1 DOSE) BTX1 PF.SYR X0,5ML+2 ΒΕΛΟΝΕΣ	τεμάχιο	3	119,42 €	358,26 €
2	PENTAVAC INJ	τεμάχιο	6	27,21 €	163,26 €
3	INFANRIX HEXA PD.SU.IN.S BTX1VIAL+1PF.SYR.X0,5ML+2 ΧΩΡΙΣΤΕΣ ΒΕΛΟΝΕΣ 0,5ML+2 ΧΩΡΙΣΤΕΣ	τεμάχιο	3	44,59 €	133,77 €
4	M-M-RVAXPRO PS.INJ.SUS BTX 1VIAL+1 PF.SYR. X 0,5 ML SOLV (1ΔΟΣΗ) + 2 ΒΕΛΟΝΕΣ X 0,5 ML SOLV (1ΔΟΣΗ) + 2 ΒΕΛΟΝΕΣ	τεμάχιο	8	13,01 €	104,08 €
6	VOLTAREN GR.TAB 50MG/TAB BTX20 (BLIST 2X10)	τεμάχιο	5	2,37 €	11,85 €
7	FUCIDIN CREAM 2% TUBx 30G	τεμάχιο	2	4,29 €	8,58 €
8	ALGOFREN SYR 100MG/5ML FLx150 ML	τεμάχιο	2	4,45 €	8,90 €
9	MENVEO 0,5ML INJ	τεμάχιο	5	47,80 €	239,00 €
10	NORGESIC TAB (450+35)MG/TAB BTx30	τεμάχιο	2	2,31 €	4,62 €
11	VARIVAX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΑΝΕΜΕΥΛΟΓΙΑΣ) PS.INJ.SUS minimum1350PFU/0,5ML BTx1VIAL+1PF.SYRx0,7 ML SOLV (with 2 separate needles in the blister) ML SOLV (with 2 separate needles in the blister)	τεμάχιο	5	42,75 €	213,75 €
12	TETRAVAC (ΕΜΒΟΛΙΟ) INJ.SUSP (1ΔΟΣΗ)0,5ML PF.SYR. BT x1 PF.SYR. x 0,5 ML (με δύο ξεχωριστές βελόνες στο blister) x 0,5 ML (με δύο ξεχωριστές βελόνες στο blister)	τεμάχιο	3	13,29 €	39,87 €
13	SOLU-MEDROL PS.INJ.SOL 40MG INJ	τεμάχιο	2	1,65 €	3,30 €
14	NEISVAC-C (ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΚΑΤΑ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΟΥ) INJ.SUSP 10 MC/0,5ML PF.SYR. BTx1PF.SYR.x0,5ML+ +2 ΒΕΛΟΝΕΣ (διαφορετικών μεγεθών για παιδιά & για ενήλικες) +2 ΒΕΛΟΝΕΣ (διαφορετικών μεγεθών για παιδιά & για ενήλικες)	τεμάχιο	6	23,99 €	143,94 €
ΣΥΝΟΛΟ					1.590,43 €
6%					95,43 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					1.685,86 €

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ACCU-CHEK INSTANT (ΣΥΣΚ. 50 ΤΑΙΝΙΩΝ)	τεμάχιο	20	18,41 €	368,20 €
2	ΒΑΜΒΑΚΙ ΚΑΘΑΡΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΥΔΡΟΦΙΛΟ 100ΓΡ	τεμάχιο	30	1,00 €	30,00 €
ΣΥΝΟΛΟ					398,20 €
13%					51,77 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					449,97 €

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΓΑΝΤΙΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ (NO S,M) (ΣΥΣΚ. 100 ΤΜΧ)	συσκευασία	4	3,82 €	15,28 €
2	ACCUTREND TRIGLYCERIDES ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΩΝ (ΣΥΣΚ. 25ΤΜΧ)	συσκευασία	20	50,65 €	1.013,00 €
3	ACCUTREND CLOLESTEROL ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΧΟΛΗΣΤΕΡΙΝΗΣ (ΣΥΣΚ. 25 ΤΜΧ)	συσκευασία	20	50,65 €	1.013,00 €
4	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΥΠΟΣΤΡΩΜΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (ΡΟΛΟ ΓΙΑ ΤΟ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΚΡΕΒΑΤΙ)	τεμάχιο	10	3,50 €	35,00 €
5	ΣΥΡΙΓΓΕΣ 5CC	τεμάχιο	50	0,16 €	8,00 €
ΣΥΝΟΛΟ					2.084,28 €
24%					500,23 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					2.584,51 €

ΦΠΑ 6%					1.685,86 €
ΦΠΑ 13%					449,97 €
ΦΠΑ 24%					2.584,51 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					4.720,34 €

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ 70ο 300ML	τεμάχιο	60	1,95 €	117,00 €
2	BETADINE CUT.SOL 10% FL X 240ML	τεμάχιο	18	3,11 €	55,98 €
3	ΟΞΥΖΕΝΕ 100ML	τεμάχιο	22	2,02 €	44,44 €
4	FENISTIL GEL.EXT.US 0,1% (W/W) TBX30G	Σωληνάριο	18	4,52 €	81,36 €
5	DERON TAB 500MG/TAB BTX20 (BLIST 2X10)	Συσκευασία	60	0,90 €	54,00 €
6	DERON MAXIMUM EF. TAB 1G/TAB BTXTUBX8TAB	τεμάχιο	36	2,09 €	75,24 €
7	ING ATROPINE 1MG/1ML AMP	τεμάχιο	15	0,92 €	13,80 €
8	ING ADRENALINE 1MG/1ML AMP	τεμάχιο	15	1,21 €	18,15 €
ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΑΝΤΙΑΛΛΕΡΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΟΖΑΛ F.C. TAB 5MG/TAB BTX30	Συσκευασία	9	4,54 €	40,86 €
ΣΥΝΟΛΟ					500,83 €
6%					30,05 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					530,88 €

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΓΑΖΕΣ 17CM X 30CM ΣΥΣΚ. ΤΩΝ 12 ΤΕΜ.	Συσκευασία	9	1,00 €	9,00 €
2	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΓΑΖΕΣ 36CM X 40CM ΣΥΣΚ. ΤΩΝ 12 ΤΕΜ.	Συσκευασία	9	1,50 €	13,50 €
3	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΕΣ ΓΑΖΕΣ 8X15 ΣΕ ΣΥΣΚ. ΤΩΝ 5 ΤΕΜ.	Συσκευασία	9	3,90 €	35,10 €
4	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΕΣ ΓΑΖΕΣ 9X20 ΣΕ ΣΥΣΚ. ΤΩΝ 5 ΤΕΜ.	Συσκευασία	9	4,50 €	40,50 €
5	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΑΔΙΑΒΡΟΧΑ STRIPS ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ ΜΕΓΕΘΗ 30X72ML, 50X72ML, 19X72ML, 23ML ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΩΝ 20	Συσκευασία	25	2,60 €	65,00 €
6	ΕΛΑΣΤΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 10CMX4,5M	τεμάχιο	18	0,40 €	7,20 €
7	ΕΛΑΣΤΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 8CMX4,5M	τεμάχιο	18	0,37 €	6,66 €
8	ΕΛΑΣΤΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 6CMX4,5M	τεμάχιο	18	0,33 €	5,94 €
9	ΝΑΡΘΗΚΕΣ ΔΑΚΤΥΛΟΥ ΑΠΟ ZIMMER 1"	τεμάχιο	9	5,90 €	53,10 €
10	ΦΟΥΣΚΩΤΟΣ ΝΑΡΘΗΚΑΣ ΧΕΡΙΟΥ	τεμάχιο	8	19,73 €	157,84 €
11	ΦΟΥΣΚΩΤΟΣ ΝΑΡΘΗΚΑΣ ΠΟΔΙΟΥ	τεμάχιο	8	24,51 €	196,08 €
12	TENSORPLAST ΕΛΑΣΤΙΚΟΣ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ (5CM X 4,5M)	τεμάχιο	20	7,45 €	149,00 €
13	ΤΑΙΝΙΕΣ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΕΣ ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗΣ ΔΕΡΜΑΤΟΣ 6MMX75MM	Συσκευασία	20	1,45 €	29,00 €
14	ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤ ΡΟΛΟ 5ΜΧ2,5CM ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΟΥ 1	τεμάχιο	10	2,39 €	23,90 €
15	ΒΑΜΒΑΚΙ 100% ΚΑΘΑΡΟ ΥΔΡΟΦΙΛΟ 70GR	τεμάχιο	65	1,00 €	65,00 €
16	ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΥΣ 8CM	τεμάχιο	20	2,20 €	44,00 €
17	ΑΥΧΕΝΙΚΟ ΠΕΡΙΛΑΙΜΙΟ ΜΕΓΕΘΟΣ S ΜΑΛΑΚΟ	τεμάχιο	3	5,00 €	15,00 €
18	ΑΥΧΕΝΙΚΟ ΠΕΡΙΛΑΙΜΙΟ ΜΕΓΕΘΟΣ Μ ΜΑΛΑΚΟ	τεμάχιο	3	5,00 €	15,00 €
19	ΑΥΧΕΝΙΚΟ ΠΕΡΙΛΑΙΜΙΟ ΜΕΓΕΘΟΣ L ΜΑΛΑΚΟ	τεμάχιο	3	5,00 €	15,00 €
20	ΑΥΧΕΝΙΚΟ ΠΕΡΙΛΑΙΜΙΟ ΜΕΓΕΘΟΣ XL ΜΑΛΑΚΟ	τεμάχιο	3	5,00 €	15,00 €
ΣΥΝΟΛΟ					960,82 €
13%					124,91 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					1.085,73 €

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ ΓΑΝΤΙΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (NO L) ΣΥΣΚ. 100 ΤΜΧ	Συσκευασία	12	3,82 €	45,84 €
2	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΧΕΡΙΩΝ 70% ΑΙΘΥΛΙΚΗ ΑΛΚΟΟΛΗ BOTTLE X 1000ML	Φιάλη με αντλία	40	9,34 €	373,60 €
3	ΑΜΜΩΝΙΑ ΓΙΑ ΤΣΙΜΠΗΜΑΤΑ STICK 15ML	τεμάχιο	18	1,97 €	35,46 €
4	ΓΛΩΣΣΟΠΙΕΣΤΡΑ ΞΥΛΙΝΑ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΩΝ 500ΤΕΜΑΧΙΩΝ	Συσκευασία	1	5,15 €	5,15 €
5	ΣΥΡΙΓΓΑ 2,5ML ΜΕ ΒΕΛΟΝΑ	τεμάχιο	30	0,12 €	3,60 €
ΣΥΝΟΛΟ					463,65 €
24%					111,28 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					574,93 €

				ΦΠΑ 6%	530,88 €
				ΦΠΑ 13%	1.085,73 €
				ΦΠΑ 24%	574,93 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					2.191,54 €

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΙΣΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΦΥΛΩΝ

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	DEPON TAB 500MG/TAB BTx20(BLIST2x10)	Συσκευασία	20,00	0,90	18,00 €
2	DEPON EF.TAB 500MG/TAB BT x 10	Συσκευασία	10,00	1,28	12,80 €
3	DEPON MAXIMUM EF.TAB 1G/TAB BTx TUB x 8 TAB	Συσκευασία	10,00	2,09	20,90 €
4	FENISTIL GEL.EXT.US 0,1% (W/W) TBx30 G	Συσκευασία	4,00	4,52	18,08 €
ΣΥΝΟΛΟ					69,78 €
6%					4,19 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					73,97 €

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ALGOFREN SYR 100MG/5ML FLx150 ML	Συσκευασία	4,00	4,45	17,80 €
ΣΥΝΟΛΟ					17,80 €
6%					1,07 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					18,87 €

ΦΠΑ 6%					92,83 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					92,84 €

ΤΜΗΜΑ 2 ΔΕΚΠΟΤΑ

- ΔΕΚΠΟΤΑ
- ΚΔΑΠ-ΜΕΑ
- ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ

ΔΕΚΠΟΤΑ					
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	DERON TAB 500MG/TAB ΒΤΧ20 (BLIST 2Χ10)	τεμάχιο	16	0,90 €	14,40 €
2	DERON MAXIMUM EF. TAB 1G/TAB ΒΤΧΤΥΒΧ8ΤΑΒ	τεμάχιο	17	2,09 €	35,53 €
3	FENISTIL GEL. EXT.US 0,1% (W/W) ΒΒΧ30G	τεμάχιο	4	4,52 €	18,08 €
ΣΥΝΟΛΟ					68,01 €
6%					4,08 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					72,09 €
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 2,5Χ0,05 ΜΕΤΡΑ	τεμάχιο	3	0,40 €	1,20 €
2	ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 2,5Χ0,10 ΜΕΤΡΑ	τεμάχιο	3	0,60 €	1,80 €
3	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΓΑΖΕΣ 17CMΧ30CM ΣΥΣΚ. 12ΤΜΧ	τεμάχιο	8	1,00 €	8,00 €
4	ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤΗΣ ΠΛΑΤΟΥΣ 2,50CMΧ5,00M	τεμάχιο	3	2,39 €	7,17 €
5	ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ	τεμάχιο	3	2,65 €	7,95 €
6	ΤΡΙΓΩΝΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ	τεμάχιο	3	1,11 €	3,33 €
7	ΒΑΜΒΑΚΙ ΚΑΘΑΡΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΥΔΡΟΦΙΛΟ 100GR	τεμάχιο	4	1,00 €	4,00 €
ΣΥΝΟΛΟ					33,45 €
13%					4,35 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					37,80 €
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
1	ΔΙΑΛΥΜΑ ΑΜΜΩΝΙΑΣ 1LT	λίτρο	1	2,82 €	2,82 €
2	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ GEL BOTTLEX100ML	τεμάχιο	12	2,40 €	28,80 €
3	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΧΕΡΙΩΝ 70% ΑΙΘΥΛΙΚΗ BOTTLE X 100ML	φιάλη με αντλία	13	9,34 €	121,42 €
ΣΥΝΟΛΟ					153,04 €
24%					36,73 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					189,77 €
ΦΠΑ 6%					72,09 €
ΦΠΑ 13%					37,80 €
ΦΠΑ 24%					189,77 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					299,66 €

ΚΔΑΠ-ΜΕΑ					
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	BETADINE CUT.SOL 10%FLX30ML	τεμάχιο	3	1,72 €	5,16 €
2	DEPON TAB 500MG/TAB ΒΤΧ20 (BLIST 2Χ10)	τεμάχιο	6	0,90 €	5,40 €
3	DEPON EF.TAB 500MG/TAB ΒΤΧ10	τεμάχιο	5	1,28 €	6,40 €
4	IMODIUM INSTANT LING. TAB 2MG/TAB ΒΤΧ6 (BLIST1Χ6)	τεμάχιο	1	2,43 €	2,43 €
5	NATURAL TEARS (ΚΟΛΛΥΡΙΟ-ΤΕΧΝΙΚΑ ΔΑΚΡΥΑ) 15ML	τεμάχιο	1	3,01 €	3,01 €
ΣΥΝΟΛΟ					22,40 €
6%					1,34 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					23,74 €
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΒΑΜΒΑΚΙ ΚΑΘΑΡΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΥΔΡΟΦΙΛΟ 100GR	τεμάχιο	8	1,00 €	8,00 €
2	ΓΑΖΑ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΗ HARTMAN COSMOPOR E 10Χ8CM ΣΥΣΚ. ΤΩΝ 10ΤΜΧ	τεμάχιο	2	3,90 €	7,80 €
3	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΑΔΙΑΒΡΟΧΑ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ ΣΥΣΚ. 40ΤΜΧ	συσσκευασία	4	3,50 €	14,00 €
ΣΥΝΟΛΟ					29,80 €
13%					3,87 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					33,67 €
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	
1	ΑΜΜΩΝΙΑ ΓΙΑ ΤΣΙΜΠΗΜΑΤΑ 15ML	τεμάχιο	2	1,97 €	3,94 €
2	ΓΑΝΤΙΑ ΛΑΤΤΕΧ ΠΟΥΔΡΑΡΙΣΜΕΝΑ ΤΩΝ 100ΤΜΧ ΜΕΓΕΘΟΣ Μ	τεμάχιο	13	3,82 €	49,66 €
3	ΓΛΩΣΟΠΙΕΣΤΡΑ ΞΥΛΙΝΑ ΜΗ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ ΣΕ ΣΥΣΚ. ΤΩΝ 500ΤΜΧ	τεμάχιο	2	5,15 €	10,30 €
4	CLINOFAR ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟΣ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΟΡΟΣ ΜΟΝΟΔΟΣΕΙΣ 5 ML ΣΕ ΣΥΣΚ ΤΩΝ 40 ΠΛΑΣΤΙΚΩΝ ΑΜΠΟΥΛΩΝ	τεμάχιο	1	7,32 €	7,32 €
5	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ 50 ΤΜΧ	συσσκευασία	1	4,10 €	4,10 €
6	FLOGO CALM CREAM 50ML (ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΕΓΚΑΥΜΑΤΑ)	τεμάχιο	1	7,00 €	7,00 €
7	ΑΡΝΙΚΑ 50ml (ΚΡΕΜΑ ΓΙΑ ΜΩΛΩΠΕΣ ΚΑΙ ΟΙΔΗΜΑΤΑ)	τεμάχιο	1	7,50 €	7,50 €
8	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΧΕΡΙΩΝ 70% ΑΙΘΥΛΙΚΗ ΑΛΚΟΟΛΗ BOTTLE X 100ML	φιάλη με αντλία	7	9,34 €	65,38 €
ΣΥΝΟΛΟ					155,20 €
24%					37,25 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					192,45 €
ΦΠΑ 6%					23,74 €
ΦΠΑ 13%					33,67 €
ΦΠΑ 24%					192,45 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					249,86 €

ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ					
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	DERON TAB 500MG/TAB ΒΤΧ20 (ΒΛΙΣΤ 2Χ10)	τεμάχιο	5	0,90 €	4,50 €
2	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ 950 FIRST AID CUT.SOL 95% V/V FLX 240ML	τεμάχιο	5	2,12 €	10,60 €
3	FUCICORT LIPID CREAM 2%+0,1%(W/W) ΒtχTUBX30GR	τεμάχιο	1	8,98 €	8,98 €
4	FUCIDIN CREAM 2% TUBX30GR	τεμάχιο	1	4,29 €	4,29 €
ΣΥΝΟΛΟ					28,37 €
6%					1,70 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					30,07 €
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ACCU-CHECK INSTANT ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ (ΣΥΣΚ. 50ΤΜΧ)	συσκευασία	30	18,41 €	552,30 €
2	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΓΑΖΕΣ 17Χ30 CM ΣΥΣΚ. 12 ΤΜΧ	συσκευασία	10	1,00 €	10,00 €
ΣΥΝΟΛΟ					562,30 €
13%					73,10 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					635,40 €
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
1	ACCUTREND CLOLESTERPOL ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΧΟΛΗΣΤΕΡΙΝΗΣ (ΣΥΣΚ. 25ΤΜΧ)	συσκευασία	10	50,65 €	506,50 €
2	ACCUTREND TRICLYCERIDES ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΩΝ (ΣΥΣΚ. 25ΤΜΧ)	συσκευασία	10	50,65 €	506,50 €
3	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΓΑΝΤΙΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (No S,M) (SYSK. 100ΤΜΧ)	συσκευασία	20	3,82 €	76,40 €
4	ΠΟΔΙΕΣ ΛΑΙΜΟΥ ΑΔΙΑΒΡΟΧΕΣ 100ΤΜΧ	συσκευασία	3	7,80 €	23,40 €
5	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ 50 ΤΜΧ	συσκευασία	2	4,10 €	8,20 €
6	FLOGO CALM CREAM 50ML (ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΕΓΚΛΑΥΜΑΤΑ)	τεμάχιο	1	7,00 €	7,00 €
7	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΧΕΡΙΩΝ 70% ΑΙΘΥΛΙΚΗ ΑΛΚΟΟΛΗ 1000ML	φιάλη με αντλία	2	9,34 €	18,68 €
ΣΥΝΟΛΟ					1.146,68 €
24%					275,20 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					1.421,88 €
ΦΠΑ 6%					30,07 €
ΦΠΑ 13%					635,40 €
ΦΠΑ 24%					1.421,88 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					2.087,35 €

ΤΜΗΜΑ 3 ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΔΗΜΟΥ ΔΡΑΜΑΣ

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή	
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ						
1	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ 70 ΒΑΘΜΩΝ BOTTLEX300ML	τεμάχιο	17	1,95 €	33,15 €	
2	BETADINE CUT.SOL 10% FLX30ML	τεμάχιο	15	1,72 €	25,80 €	
3	FENISTIL GEL.EXT.US 0,1% (W/W) TBX30G	τεμάχιο	15	4,52 €	67,80 €	
4	RUVOMINOX GEL.EXT.US 1% TUBX100G	τεμάχιο	60	3,64 €	218,40 €	
5	PANADOL EXTRA TAB (500+65) MG/TAB BTX16 (BLIST 2X8)	τεμάχιο	20	2,57 €	51,40 €	
6	DERON MAXIMUM EF. TAB 1G/TAB BTXTUBX8TAB	τεμάχιο	15	2,09 €	31,35 €	
7	DERON TAB 500MG/TAB BTX20 (BLIST 2X10)	τεμάχιο	11	0,90 €	9,90 €	
8	BETADINE CREAM 5% TUB X 30G	τεμάχιο	9	2,43 €	21,87 €	
ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ						
1	FUCIDIN CREAM 2% TUB X 30GR	τεμάχιο	15	4,29 €	64,35 €	
					ΣΥΝΟΛΟ	524,02 €
					6%	31,44 €
					ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	555,46 €

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή	
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ						
1	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΑΔΙΑΒΡΟΧΑ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ ΣΥΣΚ. 40 ΤΜΧ	τεμάχιο	30	3,50 €	105,00 €	
2	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΓΑΖΕΣ 17X30CM ΣΥΣΚ 12ΤΜΧ	τεμάχιο	3	1,00 €	3,00 €	
					ΣΥΝΟΛΟ	108,00 €
					13%	14,04 €
					ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	122,04 €

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή	
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ						
1	ΞΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΥΠΟΣΤΡΩΜΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (ΡΟΛΟ ΓΙΑ ΤΟ ΞΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΚΡΕΒΑΤΙ)	τεμάχιο	8	3,50 €	28,00 €	
2	ΓΛΩΣΣΟΠΙΕΣΤΡΑ ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΩΝ 500TEM	τεμάχιο	2	5,15 €	10,30 €	
3	FREZYDERM BABY BATH ΧΩΡΙΣ ΧΡΩΣΤΙΚΕΣ ΚΑΙ PARABENS ΤΩΝ 200ML	τεμάχιο	50	10,56 €	528,00 €	
4	ΚΡΕΜΑ SUDOCREAM ΣΕ ΠΛΑΣΤΙΚΟ ΔΟΧΕΙΟ ΤΩΝ 250GR ΥΠΟΑΛΛΕΡΓΙΚΟ	τεμάχιο	72	5,00 €	360,00 €	
5	ARNICA CREAM 50ML ΣΕ ΣΩΛΗΝΑΡΙΟ	τεμάχιο	9	6,95 €	62,55 €	
6	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ 50 ΤΜΧ	τεμάχιο	3	4,10 €	12,30 €	
7	ΨΥΚΤΙΚΟ ΣΠΡΕΥ ΤΩΝ 200ML	τεμάχιο	9	2,50 €	22,50 €	
8	ΣΥΡΙΓΓΕΣ 5cc ΤΩΝ 100 ΤΕΜΑΧΙΩΝ ΤΟ ΕΝΑ ΚΥΤΙΟ	τεμάχιο	1	15,71 €	15,71 €	
					ΣΥΝΟΛΟ	1.039,36 €
					24%	249,45 €
					ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	1.288,81 €

					ΦΠΑ 6%	555,46 €
					ΦΠΑ 13%	122,04 €
					ΦΠΑ 24%	1.288,81 €
					ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	1.966,31 €

ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΜΕ ΦΠΑ

ΤΜΗΜΑ 1 - ΔΗΜΟΣ ΔΡΑΜΑΣ		
Δ/ση Διοικητικών Υπηρεσιών		
	10.6631	930,06 €
Δ/ση Κοινωνικής Προστασίας Παιδείας & Πολιτισμού		
Τμήμα προστασίας & προαγωγής της Δημόσιας υγείας	15.6631	4.720,34 €
Τμήμα παιδείας & Δια Βίου Μάθησης & Πολιτισμού	15.6631	2.191,54 €
		6.911,88 €
Τμήμα Κοινωνικής Πολιτικής & Πολιτών Ισότητας των Φύλων (Κέντρο Κοινότητας και Παράρτημα Ρομά Δήμου Δράμας)	60.7341.002	92,84 €
	ΣΥΝΟΛΟ	7.934,78€
ΤΜΗΜΑ 2 - ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ		
	10/6631	1.966,31 €
ΤΜΗΜΑ 3 - ΔΕΚΠΟΤΑ		
ΔΕΚΠΟΤΑ	10/6681	299,66 €
Βοήθεια στο σπίτι	25/6631.01	2.087,35 €
	-	
	25/6631.02	
	-	
	25/6631.03	
	-	
	25/6631.04	
Κέντρο Δημιουργικής Απασχόλησης Παιδιών με Αναπηρία	30/6631	249,86 €
	ΣΥΝΟΛΟ	2.636,87 €
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ (ΤΜΗΜΑΤΑ 1-2-3)		12.537,96 €

Δράμα 06/09/2019

ΣΥΝΤΑΧΘΗΚΕ

Η Προϊσταμένη του Τμήματος
Προστασίας & Προαγωγής Προστασίας
Της Δημόσιας Υγείας

Δερέμπεη Αθανασία

Ο Προϊστάμενος της Διεύθυνσης Κοινωνικής
Παιδείας & Πολιτισμού

Κωνσταντίνος Τριανταφυλλίδης



Δήμος Δράμας
Δ/ση Οικονομικών Υπηρεσιών
Τμήμα Προμηθειών

«Προμήθεια Φαρμάκων & αναλώσιμου υγειονομικού υλικού»
Κριτήριο κατακύρωσης: χαμηλότερη τιμή

ΕΝΤΥΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Του _____
Έδρα _____
Οδός-αριθμός _____
Τ.Κ. _____ Α.Φ.Μ. _____ ΔΟΥ _____
Τηλέφωνο _____ Φαξ: _____
E-mail: _____

ΤΜΗΜΑ 1

ΔΗΜΟΣ ΔΡΑΜΑΣ

-Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

-Δ/ΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ & ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

- ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ & ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
- ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ & ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
- ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ & ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΙΣΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΦΥΛΩΝ
(ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΙΝΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΡΟΜΑ)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ					
A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	BETADINE CUT.SOL 10% FLX30ML	τεμάχιο	20		
2	BUSCOPAN C TAB 10MG/TAB BTX40 (BLIST 2X20)	τεμάχιο	6		
3	DERON TAB 500MG/TAB BTX20 (BLIST 2X10)	τεμάχιο	20		
4	DERON MAXIMUM EF. TAB 1G/TAB BTXTUBX8TAB	τεμάχιο	20		
5	ASPIRIN TAB 500MG/TAB BTX20 (BLIST 2X10)	τεμάχιο	10		
6	FENISTIL GEL.EXT.US 0,1% (W/W) TBX30G	τεμάχιο	15		
7	MAALOX PLUS TAB(200+200+25) MG/TAB BTX20 (BLIST 2X10)	τεμάχιο	6		
8	PANADOL EXTRA TAB (500+65) MG/TAB BTX16 (BLIST 2X8)	τεμάχιο	15		
9	ZIPTEK F.C. TAB 10MG/TAB BT X20(BLIST 2X10 PVC/ALU)	τεμάχιο	6		
10	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ 70 ΒΑΘΜΩΝ BOTTLE X 300ML	τεμάχιο	20		
11	ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΟΡΟΣ ΦΙΑΛΗ 500ML(SODIUM CHLORIDE 0,9%)	τεμάχιο	6		
12	TOBRADEX EY.DRO.SUS 0,1%+0,3% BT X1BOTTLE X5ML	τεμάχιο	6		
13	ULTRA LEVURE CAPS ΚΟΥΤΙ 20ΚΑΨ.	τεμάχιο	6		
ΣΥΝΟΛΟ					6%
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					
A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	PREZOLON TAB 5MG/TAB BTX30(BLIST 3X10)	τεμάχιο	6		
2	SOLU-MEDROL PS.INJ.SOL 125MG	τεμάχιο	6		
ΣΥΝΟΛΟ					6%
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					
A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΑΔΙΑΒΡΟΧΑ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ ΣΥΣΚ. 40 ΤΜΧ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	10		
2	ΒΑΜΒΑΚΙ-ΚΑΘΑΡΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΥΔΡΟΦΙΛΟ 100GR	τεμάχιο	10		
3	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΓΑΖΕΣ 17X30CM ΣΥΣΚ. 12ΤΜΧ	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	10		
4	ΟΞΥΖΕΝΕ (HYDROGEN PEROXIDE 3%) ΦΙΑΛΗ 200ML	τεμάχιο	10		
5	ΤΡΙΓΩΝΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 90X90X127	τεμάχιο	10		
6	ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤΗΣ ΡΟΛΟ	τεμάχιο	6		
7	ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 2,50X0,05	τεμάχιο	6		
8	ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 2,50X0,10	τεμάχιο	6		
ΣΥΝΟΛΟ					13%
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					
A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΞΕΕΤΑΣΤΙΚΑ ΓΑΝΤΙΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ (NO M,L,XL) (ΣΥΣΚ. 100 ΤΜΧ)	ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	15		
2	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ GEL BOTTLEX100ML	τεμάχιο	20		
3	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΧΕΡΙΩΝ 70% ΑΙΘΥΛΙΚΗ ΑΛΚΟΟΛΗ BOTTLE X 1000ML	ΦΙΑΛΗ ΜΕ ΑΝΤΛΙΑ	15		
4	ΑΜΜΩΝΙΑ ΓΙΑ ΤΣΙΜΠΗΜΑΤΑ 15ML	τεμάχιο	15		
5	ΓΛΩΣΣΟΠΙΣΤΡΑ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ 500TM	τεμάχιο	1		
6	ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΕΠΟΥΛΩΣΗ ΕΓΚΑΥΜΑΤΩΝ ΣΩΛΗΝΑΡΙΟ 100GP	τεμάχιο	5		
ΣΥΝΟΛΟ					24%
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					
ΦΠΑ 6%					
ΦΠΑ 13%					
ΦΠΑ 24%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	DERON TAB 500MG/TAB BTX20 (BLIST 2X10)	τεμάχιο	5		
2	DERON MAXIMUM EF. TAB 1G/TAB BTXTUBX8TAB	τεμάχιο	4		
3	PANADOL EXTRA TAB (500+65) MG/TAB BTX16 (BLIST 2X8)	τεμάχιο	5		
4	ASPIRIN TAB 500MG/TAB BTX20 (BLIST 2X10)	τεμάχιο	4		
5	DISPERSADRON-C EY.DRO.SOL 0,5%+0,1% (W/V) FL X 10 ML	τεμάχιο	2		
6	TOBRADEX EY.DRO.SUS 0,1%+0,3% BT X 1 BOTTLE X5ML	τεμάχιο	2		
7	FENISTIL GEL.EXT.US 0,1% (W/W)TBX30G	τεμάχιο	4		
8	FUCICORT LIPID CREAM 2%+0,1%(W/W) BTXTUBX30 G	τεμάχιο	2		
9	CANESTEN CREAM 1% TUBX20G	τεμάχιο	2		
10	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ 70ΒΑΘΜΩΝ BOTTLEX300ML	τεμάχιο	30		
ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	GARDASIL INJ. SUSP 0,5ml (1 DOSE) BTX1 PF.SYR X0,5ML+2 ΒΕΛΟΝΕΣ	τεμάχιο	3		
2	PENTAVAC INJ	τεμάχιο	6		
3	INFANRIX HEXA PD.SU.IN.S BTX1VIAL+1PF.SYR.X0,5ML+2 ΧΩΡΙΣΤΕΣ ΒΕΛΟΝΕΣ 0,5ML+2 ΧΩΡΙΣΤΕΣ	τεμάχιο	3		
4	M-M-RVAXPRO PS.INJ.SUS BTX 1VIAL+1 PF.SYR. X 0,5 ML SOLV (1ΔΟΣΗ) + 2 ΒΕΛΟΝΕΣ X 0,5 ML SOLV (1ΔΟΣΗ) + 2 ΒΕΛΟΝΕΣ	τεμάχιο	8		
6	VOLTAREN GR. TAB 50MG/TAB BTX20 (BLIST 2X10)	τεμάχιο	5		
7	FUCIDIN CREAM 2% TUBx 30G	τεμάχιο	2		
8	ALGOFREN SYR 100MG/5ML FLx150 ML	τεμάχιο	2		
9	MENVEO 0,5ML INJ	τεμάχιο	5		
10	NORGESIC TAB (450+35)MG/TAB BTX30	τεμάχιο	2		
11	VARIVAX (ΕΜΒΟΛΙΟ ΑΝΕΜΕΥΛΟΓΙΑΣ) PS.INJ.SUS minimum1350PFU/0,5ML BTx1VIAL+1PF.SYRx0,7 ML SOLV (with 2 separate needles in the blister) ML SOLV (with 2 separate needles in the blister)	τεμάχιο	5		
12	TETRAVAC (ΕΜΒΟΛΙΟ) INJ.SUSP (1ΔΟΣΗ)0,5ML PF.SYR. BT x1 PF.SYR. x 0,5 ML (με δύο ξεχωριστές βελόνες στο blister) x 0,5 ML (με δύο ξεχωριστές βελόνες στο blister)	τεμάχιο	3		
13	SOLU-MEDROL PS.INJ.SOL 40MG INJ	τεμάχιο	2		
14	NEISVAC-C (ΕΜΒΟΛΙΟΥ ΚΑΤΑ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΟΥ) INJ.SUSP 10 MC/0,5ML PF.SYR. BTx1PF.SYR.x0,5ML+ +2 ΒΕΛΟΝΕΣ (διαφορετικών μεγεθών για παιδιά & για ενήλικες) +2 ΒΕΛΟΝΕΣ (διαφορετικών μεγεθών για παιδιά & για ενήλικες)	τεμάχιο	6		
ΣΥΝΟΛΟ					
6%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ACCU-CHEK INSTANT (ΣΥΣΚ. 50 ΤΑΙΝΙΩΝ)	τεμάχιο	20		
2	ΒΑΜΒΑΚΙ ΚΑΘΑΡΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΥΔΡΟΦΙΛΟ 100ΓΡ	τεμάχιο	30		
ΣΥΝΟΛΟ					
13%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΓΑΝΤΙΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ (NO S,M) (ΣΥΣΚ. 100 ΤΜΧ)	συσκευασία	4		
2	ACCUTREND TRIGLYCERIDES ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΩΝ (ΣΥΣΚ. 25ΤΜΧ)	συσκευασία	20		
3	ACCUTREND CLOLESTEROL ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΧΟΛΗΣΤΕΡΙΝΗΣ (ΣΥΣΚ. 25 ΤΜΧ)	συσκευασία	20		
4	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΥΠΟΣΤΡΩΜΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (ΡΟΛΟ ΓΙΑ ΤΟ ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΚΡΕΒΑΤΙ)	τεμάχιο	10		
5	ΣΥΡΙΓΓΕΣ 5CC	τεμάχιο	50		
ΣΥΝΟΛΟ					
24%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					

ΦΠΑ 6%					
ΦΠΑ 13%					
ΦΠΑ 24%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΔΙΑ ΒΙΟΥ ΜΑΘΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ 70ο 300ML	τεμάχιο	60		
2	BETADINE CUT.SOL 10% FL X 240ML	τεμάχιο	18		
3	ΟΞΥΖΕΝΕ 100ML	τεμάχιο	22		
4	FENISTIL GEL.EXT.US 0,1% (W/W) TBX30G	Σωληνάριο	18		
5	DERON TAB 500MG/TAB BTX20 (BLIST 2X10)	Συσκευασία	60		
6	DERON MAXIMUM EF. TAB 1G/TAB BTXTUBX8TAB	τεμάχιο	36		
7	ING ATROPINE 1MG/1ML AMP	τεμάχιο	15		
8	ING ADRENALINE 1MG/1ML AMP	τεμάχιο	15		
ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΑΝΤΙΑΛΛΕΡΓΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ ΧΟΖΑΛ F.C. TAB 5MG/TAB BTX30	Συσκευασία	9		
ΣΥΝΟΛΟ					
6%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΓΑΖΕΣ 17CM X 30CM ΣΥΣΚ. ΤΩΝ 12 ΤΕΜ.	Συσκευασία	9		
2	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΓΑΖΕΣ 36CM X 40CM ΣΥΣΚ. ΤΩΝ 12 ΤΕΜ.	Συσκευασία	9		
3	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΕΣ ΓΑΖΕΣ 8X15 ΣΕ ΣΥΣΚ. ΤΩΝ 5 ΤΕΜ.	Συσκευασία	9		
4	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΕΣ ΓΑΖΕΣ 9X20 ΣΕ ΣΥΣΚ. ΤΩΝ 5 ΤΕΜ.	Συσκευασία	9		
5	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΑΔΙΑΒΡΟΧΑ STRIPS ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΑ ΜΕΓΕΘΗ 30X72ML, 50X72ML, 19X72ML, 23ML ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΩΝ 20	Συσκευασία	25		
6	ΕΛΑΣΤΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 10CMX4,5M	τεμάχιο	18		
7	ΕΛΑΣΤΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 8CMX4,5M	τεμάχιο	18		
8	ΕΛΑΣΤΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 6CMX4,5M	τεμάχιο	18		
9	ΝΑΡΘΗΚΕΣ ΔΑΚΤΥΛΟΥ ΑΠΟ ZIMMER 1"	τεμάχιο	9		
10	ΦΟΥΣΚΩΤΟΣ ΝΑΡΘΗΚΑΣ ΧΕΡΙΟΥ	τεμάχιο	8		
11	ΦΟΥΣΚΩΤΟΣ ΝΑΡΘΗΚΑΣ ΠΟΔΙΟΥ	τεμάχιο	8		
12	TENSORPLAST ΕΛΑΣΤΙΚΟΣ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ (5CM X 4,5M)	τεμάχιο	20		
13	ΤΑΙΝΙΕΣ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΕΣ ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗΣ ΔΕΡΜΑΤΟΣ 6MMX75MM	Συσκευασία	20		
14	ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤ ΡΟΛΟ 5MX2,5CM ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΟΥ 1	τεμάχιο	10		
15	ΒΑΜΒΑΚΙ 100% ΚΑΘΑΡΟ ΥΔΡΟΦΙΛΟ 70GR	τεμάχιο	65		
16	ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΥΣ 8CM	τεμάχιο	20		
17	ΑΥΧΕΝΙΚΟ ΠΕΡΙΛΑΙΜΙΟ ΜΕΓΕΘΟΣ S ΜΑΛΑΚΟ	τεμάχιο	3		
18	ΑΥΧΕΝΙΚΟ ΠΕΡΙΛΑΙΜΙΟ ΜΕΓΕΘΟΣ M ΜΑΛΑΚΟ	τεμάχιο	3		
19	ΑΥΧΕΝΙΚΟ ΠΕΡΙΛΑΙΜΙΟ ΜΕΓΕΘΟΣ L ΜΑΛΑΚΟ	τεμάχιο	3		
20	ΑΥΧΕΝΙΚΟ ΠΕΡΙΛΑΙΜΙΟ ΜΕΓΕΘΟΣ XL ΜΑΛΑΚΟ	τεμάχιο	3		
ΣΥΝΟΛΟ					
13%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ ΓΑΝΤΙΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (NO L) ΣΥΣΚ. 100 ΤΜΧ	Συσκευασία	12		
2	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΧΕΡΙΩΝ 70% ΑΙΘΥΛΙΚΗ ΑΛΚΟΟΛΗ BOTTLE X 1000ML	Φιάλη με αντλία	40		
3	ΑΜΜΩΝΙΑ ΓΙΑ ΤΣΙΜΠΗΜΑΤΑ STICK 15ML	τεμάχιο	18		
4	ΓΛΩΣΣΟΠΙΕΣΤΡΑ ΞΥΛΙΝΑ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΩΝ 500ΤΕΜΑΧΙΩΝ	Συσκευασία	1		
5	ΣΥΡΙΓΓΑ 2,5ML ΜΕ ΒΕΛΟΝΑ	τεμάχιο	30		
ΣΥΝΟΛΟ					
24%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					

ΦΠΑ 6%					
ΦΠΑ 13%					
ΦΠΑ 24%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ, ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΙΣΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΦΥΛΩΝ

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	DEPON TAB 500MG/TAB BTx20(BLIST2x10)	Συσκευασία	20,00		
2	DEPON EF.TAB 500MG/TAB BT x 10	Συσκευασία	10,00		
3	DEPON MAXIMUM EF.TAB 1G/TAB BTx TUB x 8 TAB	Συσκευασία	10,00		
4	FENISTIL GEL.EXT.US 0,1% (W/W) TBx30 G	Συσκευασία	4,00		
ΣΥΝΟΛΟ					
6%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					

A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ALGOFREN SYR 100MG/5ML FLx150 ML	Συσκευασία	4,00		
ΣΥΝΟΛΟ					
6%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					

ΦΠΑ 6%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					

Ολογράφως χωρίς Φ.Π.Α.....

Είναι απολύτως σύμφωνη με τις τεχνικές προδιαγραφές της αρμόδιας υπηρεσίας.

Υπογραφή-Σφραγίδα
Προμηθευτή ή νόμιμου
Εκπροσώπου της Εταιρείας

Δράμα / /2019

ΤΜΗΜΑ 2 ΔΕΚΠΟΤΑ

- ΔΕΚΠΟΤΑ
- ΚΔΑΠ-ΜΕΑ
- ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ

ΔΕΚΠΟΤΑ					
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	DERON TAB 500MG/TAB ΒΤΧ20 (BLIST 2Χ10)	τεμάχιο	16		
2	DERON MAXIMUM EF. TAB 1G/TAB ΒΤΧΤΥΒΧ8ΤΑΒ	τεμάχιο	17		
3	FENISTIL GEL. EXT.US 0,1% (W/W) ΤΒΧ30G	τεμάχιο	4		
ΣΥΝΟΛΟ					
6%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 2,5Χ0,05 ΜΕΤΡΑ	τεμάχιο	3		
2	ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ 2,5Χ0,10 ΜΕΤΡΑ	τεμάχιο	3		
3	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΓΑΖΕΣ 17CMΧ30CM ΣΥΣΚ. 12ΤΜΧ	τεμάχιο	8		
4	ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤΗΣ ΠΛΑΤΟΥΣ 2,50CMΧ5,00M	τεμάχιο	3		
5	ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ	τεμάχιο	3		
6	ΤΡΙΓΩΝΙΚΟΣ ΕΠΙΔΕΣΜΟΣ	τεμάχιο	3		
7	ΒΑΜΒΑΚΙ ΚΑΘΑΡΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΥΔΡΟΦΙΛΟ 100GR	τεμάχιο	4		
ΣΥΝΟΛΟ					
13%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
1	ΔΙΑΛΥΜΑ ΑΜΜΩΝΙΑΣ 1LT	λίτρο	1		
2	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ GEL BOTTLEX100ML	τεμάχιο	12		
3	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΧΕΡΙΩΝ 70% ΑΙΘΥΛΙΚΗ BOTTLE X 100ML	φιάλη με αντλία	13		
ΣΥΝΟΛΟ					
24%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					
ΦΠΑ 6%					
ΦΠΑ 13%					
ΦΠΑ 24%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					

ΚΔΑΠ-ΜΕΑ					
Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	BETADINE CUT.SOL 10%FLX30ML	τεμάχιο	3		
2	DEPON TAB 500MG/TAB ΒΤΧ20 (ΒΛΙΣΤ 2Χ10)	τεμάχιο	6		
3	DEPON EF.TAB 500MG/TAB ΒΤΧ10	τεμάχιο	5		
4	IMODIUM INSTANT LING. TAB 2MG/TAB ΒΤΧ6 (ΒΛΙΣΤ1Χ6)	τεμάχιο	1		
5	NATURAL TEARS (ΚΟΛΛΥΡΙΟ-ΤΕΧΝΙΚΑ ΔΑΚΡΥΑ) 15ML	τεμάχιο	1		
				ΣΥΝΟΛΟ	
				6%	
				ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	
Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΒΑΜΒΑΚΙ ΚΑΘΑΡΟ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΥΔΡΟΦΙΛΟ 100GR	τεμάχιο	8		
2	ΓΑΖΑ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΗ HARTMAN COSMOPOR E 10Χ8CM ΣΥΣΚ. ΤΩΝ 10ΤΜΧ	τεμάχιο	2		
3	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΑΔΙΑΒΡΟΧΑ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ ΣΥΣΚ. 40ΤΜΧ	συσκευασία	4		
				ΣΥΝΟΛΟ	
				13%	
				ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	
Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	
1	ΑΜΜΩΝΙΑ ΓΙΑ ΤΣΙΜΠΗΜΑΤΑ 15ML	τεμάχιο	2		
2	ΓΑΝΤΙΑ ΛΑΤΤΕΧ ΠΟΥΔΡΑΡΙΣΜΕΝΑ ΤΩΝ 100ΤΜΧ ΜΕΓΕΘΟΣ Μ	τεμάχιο	13		
3	ΓΛΩΣΟΠΙΕΣΤΡΑ ΞΥΛΙΝΑ ΜΗ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ ΣΕ ΣΥΣΚ. ΤΩΝ 500ΤΜΧ	τεμάχιο	2		
4	CLINOFAR ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟΣ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΣ ΟΡΟΣ ΜΟΝΟΔΟΣΕΙΣ 5 ML ΣΕ ΣΥΣΚ ΤΩΝ 40 ΠΛΑΣΤΙΚΩΝ ΑΜΠΟΥΛΩΝ	τεμάχιο	1		
5	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ 50 ΤΜΧ	συσκευασία	1		
6	FLOGO CALM CREAM 50ML (ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΕΓΚΑΥΜΑΤΑ)	τεμάχιο	1		
7	ΑΡΝΙΚΑ 50ml (ΚΡΕΜΑ ΓΙΑ ΜΩΛΟΠΕΣ ΚΑΙ ΟΙΔΗΜΑΤΑ)	τεμάχιο	1		
8	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΧΕΡΙΩΝ 70% ΑΙΘΥΛΙΚΗ ΑΛΚΟΟΛΗ BOTTLE X 100ML	φιάλη με αντλία	7		
				ΣΥΝΟΛΟ	
				24%	
				ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	
				ΦΠΑ 6%	
				ΦΠΑ 13%	
				ΦΠΑ 24%	
				ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	

ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΟ ΣΠΙΤΙ					
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	DERON TAB 500MG/TAB ΒΤΧ20 (ΒΛΙΣΤ 2Χ10)	τεμάχιο	5		
2	ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ 950 FIRST AID CUT.SOL 95% V/V FLX 240ML	τεμάχιο	5		
3	FUCICORT LIPID CREAM 2%+0,1%(W/W) ΒtχTUBX30GR	τεμάχιο	1		
4	FUCIDIN CREAM 2% TUBX30GR	τεμάχιο	1		
ΣΥΝΟΛΟ					
6%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ACCU-CHECK INSTANT ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ (ΣΥΣΚ. 50ΤΜΧ)	συσκευασία	30		
2	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΓΑΖΕΣ 17Χ30 CM ΣΥΣΚ. 12 ΤΜΧ	συσκευασία	10		
ΣΥΝΟΛΟ					
13%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					
A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΣΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ
1	ACCUTREND CLOLESTERPOL ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΧΟΛΗΣΤΕΡΙΝΗΣ (ΣΥΣΚ. 25ΤΜΧ)	συσκευασία	10		
2	ACCUTREND TRICLYCERIDES ΤΑΙΝΙΕΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΩΝ (ΣΥΣΚ. 25ΤΜΧ)	συσκευασία	10		
3	ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΓΑΝΤΙΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (No S,M) (SYSK. 100ΤΜΧ)	συσκευασία	20		
4	ΠΟΔΙΕΣ ΛΑΙΜΟΥ ΑΔΙΑΒΡΟΧΕΣ 100ΤΜΧ	συσκευασία	3		
5	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ 50 ΤΜΧ	συσκευασία	2		
6	FLOGO CALM CREAM 50ML (ΑΛΟΙΦΗ ΓΙΑ ΕΓΚΑΥΜΑΤΑ)	τεμάχιο	1		
7	ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΧΕΡΙΩΝ 70% ΑΙΘΥΛΙΚΗ ΑΛΚΟΟΛΗ 1000ML	φιάλη με αντλία	2		
ΣΥΝΟΛΟ					
24%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					
ΦΠΑ 6%					
ΦΠΑ 13%					
ΦΠΑ 24%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					

Ολογράφως χωρίς Φ.Π.Α.....

Είναι απολύτως σύμφωνη με τις τεχνικές προδιαγραφές της αρμόδιας υπηρεσίας.

Υπογραφή-Σφραγίδα
Προμηθευτή ή νόμιμου
Εκπροσώπου της Εταιρείας

Δράμα / /2019

ΤΜΗΜΑ 3

ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΔΗΜΟΥ ΔΡΑΜΑΣ					
A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΟΙΝΟΠΝΕΥΜΑ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ 70 ΒΑΘΜΩΝ BOTTLEX300ML	τεμάχιο	17		
2	BETADINE CUT.SOL 10% FLX30ML	τεμάχιο	15		
3	FENISTIL GEL.EXT.US 0,1% (W/W) TBX30G	τεμάχιο	15		
4	RUVOMINOX GEL.EXT.US 1% TUBX100G	τεμάχιο	60		
5	PANADOL EXTRA TAB (500+65) MG/TAB BTX16 (BLIST 2X8)	τεμάχιο	20		
6	DERON MAXIMUM EF. TAB 1G/TAB BTXTUBX8TAB	τεμάχιο	15		
7	DERON TAB 500MG/TAB BTX20 (BLIST 2X10)	τεμάχιο	11		
8	BETADINE CREAM 5% TUB X 30G	τεμάχιο	9		
ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	FUCIDIN CREAM 2% TUB X 30GR	τεμάχιο	15		
ΣΥΝΟΛΟ					
6%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					
A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΑΥΤΟΚΟΛΜΗΤΑ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΑΔΙΑΒΡΟΧΑ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ ΣΥΣΚ. 40 ΤΜΧ	τεμάχιο	30		
2	ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΓΑΖΕΣ 17X30CM ΣΥΣΚ 12ΤΜΧ	τεμάχιο	3		
ΣΥΝΟΛΟ					
13%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					
A/A	Περιγραφή	Μονάδα μέτρησης	Ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική τιμή
ΜΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ					
1	ΞΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΥΠΟΣΤΡΩΜΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (ΡΟΛΟ ΓΙΑ ΤΟ ΞΞΕΤΑΣΤΙΚΟ ΚΡΕΒΑΤΙ)	τεμάχιο	8		
2	ΓΛΩΣΣΟΠΙΕΣΤΡΑ ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΩΝ 500ΤΕΜ	τεμάχιο	2		
3	FREZYDERM BABY BATH ΧΩΡΙΣ ΧΡΩΣΤΙΚΕΣ ΚΑΙ PARABENS ΤΩΝ 200ML	τεμάχιο	50		
4	ΚΡΕΜΑ SUDOCREAM ΣΕ ΠΛΑΣΤΙΚΟ ΔΟΧΕΙΟ ΤΩΝ 250GR ΥΠΟΑΛΛΕΡΓΙΚΟ	τεμάχιο	72		
5	ARNICA CREAM 50ML ΣΕ ΣΩΛΗΝΑΡΙΟ	τεμάχιο	9		
6	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ 50 ΤΜΧ	τεμάχιο	3		
7	ΨΥΚΤΙΚΟ ΣΠΡΕΥ ΤΩΝ 200ML	τεμάχιο	9		
8	ΣΥΡΙΓΓΕΣ 5cc ΤΩΝ 100 ΤΕΜΑΧΙΩΝ ΤΟ ΕΝΑ ΚΥΤΙΟ	τεμάχιο	1		
ΣΥΝΟΛΟ					
24%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					
ΦΠΑ 6%					
ΦΠΑ 13%					
ΦΠΑ 24%					
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ					

Ολογράφως χωρίς Φ.Π.Α.....

Είναι απολύτως σύμφωνη με τις τεχνικές προδιαγραφές της αρμόδιας υπηρεσίας,

Υπογραφή-Σφραγίδα

Προμηθευτή ή νόμιμου Εκπροσώπου της Εταιρείας

Δράμα / /2019