****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ελληνική Δημοκρατία** **Περιφέρεια Αττικής** **Δήμος Μαραθώνος** **Αυτοτελές Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας,****Παιδείας, Πολιτισμού & Αθλητισμού****Ταχ. Δ/νση:Λ.Μαραθώνος 196****Ταχ. Κώδικας: 19005 – Ν. Μάκρη****Πληροφορίες: Κατσαγώνης Στέφανος****Τηλ.:22940-94061** **Fax:22940-94061****Ηλεκ. Δ/νση:** **katsagonis@marathon.gr** |  | **ΑΡ.ΜΕΛΕΤΗΣ: 1/2020** |

**Μελέτη: ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΗΣ ¨ ΔΟΜΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ ΔΗΜΟΥ ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ: ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ» ΤΗΣ ΠΡΑΞΗΣ «ΔΟΜΕΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΒΑΣΙΚΩΝ ΑΓΑΘΩΝ ΔΗΜΟΥ ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ : ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΠΑΝΤΟΠΩΛΕΙΟ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΔΗΜΟΥ ΜΑΡΑΘΩΝΟΣ» ΜΕ ΚΩΔΙΚΟ ΟΠΣ (MIS) 5003415.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Προϋπολογισμός Δαπάνης:****Σύνολο:** | **14.555,52 Ευρώ πλέον Φ.Π.Α.****15.482,90 Ευρώ** |

 **Νέα Μάκρη 23 Οκτωβρίου 2020**

 **Ο Συντάξας**

 **Κατσαγώνης Στέφανος**

****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ελληνική Δημοκρατία** **Περιφέρεια Αττικής** **Δήμος Μαραθώνος** **Αυτοτελές Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας,****Παιδείας, Πολιτισμού & Αθλητισμού****Ταχ. Δ/νση:Λ.Μαραθώνος 196****Ταχ. Κώδικας: 19005 – Ν. Μάκρη****Πληροφορίες: Κατσαγώνης Στέφανος****Τηλ.:22940-94061** **Fax:22940-94061****Ηλεκ. Δ/νση:** **katsagonis@marathon.gr** |  | **ΑΡ.ΜΕΛΕΤΗΣ: 1/2020** |

**ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ**

Η παρούσα τεχνική περιγραφή συντάσσεται με σκοπό την προμήθεια φαρμάκων για τη λειτουργία της <<Δομής Παροχής Βασικών Αγαθών Δήμου Μαραθώνος: Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Μαραθώνος>> με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5003415.

Η Πράξη συγχρηματοδοτείται από το Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο και προβλέπεται η προμήθεια των κάτωθι κατηγοριών:

1. Φάρμακα αντιυπερτασικά (CPV: 33622200-8)
2. Φάρμακα για το καρδιαγγειακό σύστημα (CPV:33622000-6)
3. Φάρμακα παθήσεων του νευρικού συστήματος (CPV:33661000-1)
4. Β-Αδρενεργικοί αποκλειστές (CPV: 33622600-2)
5. Αντιθρομβωτικά (CPV: 33621100-0)
6. Φάρμακα αποφρακτικών παθήσεων των αναπνευστικών οδών (CPV:33673000-8)
7. Φάρμακα για λειτουργικές γαστρεντερικές διαταραχές (CPV:33612000-3)
8. Φάρμακα θεραπείας του διαβήτη (CPV:33615000-4)
9. Αναλγητικά φάρμακα (CPV:33661200-3)
10. Αντιφλεγμονώδη και φάρμακα ρευματικών νόσων (CPV:33632100-0)
11. Φάρμακα κατά των λοιμώξεων συστηματικής χρήσης (CPV:33651000-8)
12. Αντιβηχικά και φάρμακα κατά του κρυολογήματος (CPV:33674000-5)
13. Φάρμακα για το γεννητικό και ουροποιητικό σύστημα και ορμόνες (CPV:33640000-8)
14. Φάρμακα οφθαλμικών παθήσεων (CPV:33662100-9)
15. Βιταμίνες (CPV:33616000-1)
16. Καθαρτικά (CPV:33613000-0)
17. Αντισταμινικά συστηματικής χρήσης (CPV:33675000-2)
18. Φάρμακα παθήσεων δέρματος (CPV:33631000-2)
19. Παραφαρμακευτικές κρέμες ή λοσιόν (CPV:33711540-4)

-Η σύμβαση θα έχει διάρκεια δύο (2) μηνών από την υπογραφή της.

-Η ανάδειξη του αναδόχου θα γίνει με την οικονομικότερη προσφορά μόνο βάσει τιμής στο σύνολο της κάθε κατηγορίας.

-Ο ανάδοχος θα πρέπει να παραδώσει τα υλικά στο χώρο λειτουργίας του Κοινωνικού Φαρμακείου του Δήμου Μαραθώνος, στην οδό Λ. Μαραθώνος 196, στο Κτίριο Διοίκησης και Υποδοχής, εντός του Πολιτιστικού και Αθλητικού Πάρκου Νέας Μάκρης.

-Η παραλαβή των ειδών θα πραγματοποιηθεί υπό την επίβλεψη της φαρμακοποιού της Δομής. Εάν κατά την παραλαβή διαπιστωθεί απόκλιση από τις συμβατικές τεχνικές προδιαγραφές, η φαρμακοποιός μπορεί να προτείνει στην επιτροπή παραλαβής, να προβεί ή στην τέλεια απόρριψη του παραλαμβανόμενου είδους ή στην αντικατάστασή του. Εφόσον ο ανάδοχος δεν συμμορφωθεί με τις ως άνω προτάσεις της επιτροπής παραλαβής, εντός της τιθέμενης από αυτής οριζόμενης προθεσμίας, ο Δήμος δικαιούται να προβεί στην τακτοποίηση αυτών, σε βάρος και για λογαριασμό του αναδόχου και κατά τον προσφορότερο με τις ανάγκες και τα συμφέροντα αυτού τρόπο.

 -Ο ανάδοχος δεν δικαιούται να μεταβιβάσει ή να εκχωρήσει τη σύμβαση ή μέρος αυτής σε τρίτους

****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ελληνική Δημοκρατία** **Περιφέρεια Αττικής** **Δήμος Μαραθώνος** **Αυτοτελές Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας,****Παιδείας, Πολιτισμού & Αθλητισμού****Ταχ. Δ/νση:Λ.Μαραθώνος 196****Ταχ. Κώδικας: 19005 – Ν. Μάκρη****Πληροφορίες: Κατσαγώνης Στέφανος****Τηλ.:22940-94061** **Fax:22940-94061****Ηλεκ. Δ/νση:** **katsagonis@marathon.gr** |  | **ΑΡ.ΜΕΛΕΤΗΣ: 1/2020**  |

**ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΟΣ ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ**

|  |
| --- |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1 (ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ- CPV: 33622200-8)- TEXNIKH ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ(€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣΦΠΑ (€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| 1 | COPALIA F.C.TAB (5+160)MG/TAB BTx 28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 10,03 € | 300,90 € | 18,05 € | 318,95 € |
| 2 | ORIZAL F.C.TAB (20+5)MG/TAB BTx28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 20 | 14,98 € | 299,60 € | 17,98 € | 317,58 € |
| 3 | DIOVAN F.C.TAB 160MG/TAB BTx14 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 80 | 3,29 € | 263,20 € | 15,79 € | 278,99 € |
| 4 | DIOVAN F.C.TAB 320MG/TAB BTx14 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 50 | 6,12 € | 306,00 € | 18,36 € | 324,36 € |
| 5 | CO-DIOVAN F.C.TAB (160+12,5)MG/TAB BTx14 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 5,18 € | 155,40 € | 9,32 € | 164,72 € |
| 6 | COVERAM TAB (10+5)MG/TAB BT x 30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 10 | 8,35 € | 83,50 € | 5,01 € | 88,51 € |
| 7 | TEVETEN F.C.TAB 600MG/TAB BTx28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 5 | 11,04 € | 55,20 € | 3,31 € | 58,51 € |
| 8 | TRIATEC TAB 2,5MG/TAB BTx20 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 20 | 3,72 € | 74,40 € | 4,46 € | 78,86 € |
| 9 | TRIATEC PLUS TAB (5+25)MG/TAB BTx20 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 20 | 5,59 € | 111,80 € | 6,71 € | 118,51 € |
| 10 | ATACAND TAB 16MG/ΤΑΒ BTx14 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 3,05 € | 91,50 € | 5,49 € | 96,99 € |
| 11 | ATACAND PLUS TAB (16+12,5)MG/TAB BTx14 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 15 | 3,34 € | 50,10 € | 3,01 € | 53,11 € |
| 12 | ENTRESTO F.C.TAB (24+26)MG/TAB BTx28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 5 | 63,25 € | 316,25 € | 18,98 € | 53,11 € |
| 13 | ACCUPRON F.C.TAB 20MG/TAB BTX28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 5 | 4,17 € | 20,85 € | 18,98 € | 335,23 € |
|   |   |   |   | **ΣΥΝΟΛΟ:** | **2.128,70 €** | **145,45 €** | **2.287,43 €** |
|  |  |  |  |  |   |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 2 (ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΟ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ-CPV:33622000-6)-ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ(€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| 1 | LEPUR F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 5,96 € | 178,80 € | 10,73 € | 189,53 € |
| 2 | EREZEL TAB 10MG/TAB BTx30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 19,09 € | 572,70 € | 34,36 € | 607,06 € |
| 3 | INEGY TAB (10+20)MG/TAB BTx28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 22,45 € | 673,50 € | 40,41 € | 713,91 € |
| 4 | CELMANTIN F.C.TAB 10MG/TAB BTx30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 20 | 10,80 € | 216,00 € | 12,96 € | 228,96 € |
| 5 | LIPTRUZET F.C.TAB (10+20)MG/TAB BTx30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 5 | 37,75 € | 188,75 € | 11,33 € | 200,08 € |
| 6 | LIPTRUZET F.C.TAB (10+40)MG/TAB BTx30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 5 | 35,63 € | 178,15 € | 10,69 € | 188,84 € |
| 7 | ATROST F.C.TAB 20MG/TAB BT x 28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 100 | 6,39 € | 639,00 € | 38,34 € | 677,34 € |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** | **2.646,90 €** | **158,81 €** | **2.805,71 €** |
|  |  |  |  |   |   |   |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 3 (ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ-CPV:33661000-1)- ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ(€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ (€)** |
| 1 | LYRICA CAPS 25MG/CAP BTX56 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 5 | 3,61 € | 18,05 € | 1,08 € | 19,13 € |
| 2 | DEPAKINE CHRONO PR.TAB 500MG/TAB BT x60 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 10 | 4,92 € | 49,20 € | 2,95 € | 52,15 € |
| 3 | SEROXAT F.C.TAB 20MG/TAB BTx30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 5,09 € | 152,70 € | 9,16 € | 161,86 € |
| 4 | SEROXAT F.C.TAB 30MG/TAB BTx30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 20 | 9,46 € | 189,20 € | 11,35 € | 200,55 € |
| 5 | ESCITALOPRAM/MYLAN F.C.TAB 10MG/TAB BT x 30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 6,23 € | 186,90 € | 11,21 € | 198,11 € |
| 6 | ESCITALOPRAM/MYLAN F.C.TAB 20MG/TAB BT x 30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 11,84 € | 355,20 € | 21,31 € | 376,51 € |
| 7 | EPILYD F.C.TAB 50MG/TAB BT x 28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 5,85 € | 175,50 € | 10,53 € | 186,03 € |
| 8 | EPILYD F.C.TAB 100MG/TAB BT x 28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 6,64 € | 199,20 € | 11,95 € | 211,15 € |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** | **1.325,95 €** | **79,56 €** | **1.405,51 €** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 4 (β-ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΟΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ-CPV: 33622600-2)-ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| (€) |
| 1 | EMCONCOR F.C.TAB 2.5MG/TAB BTx30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 10 | 3,34 € | 33,40 € | 2,00 € | 35,40 € |
| 2 | EMCONCOR F.C.TAB 5MG/TAB BTx30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 10 | 4,11 € | 41,10 € | 2,47 € | 43,57 € |
|  |  |  |  | ΣΥΝΟΛΟ: | 74,50 € | 4,47 € | 78,97 € |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 5 (ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΑ-CPV: 33621100-0)-ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| (€) |
| 1 | XARELTO F.C.TAB 20MG/TAB BT x 28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 10 | 55,95 € | 559,50 € | 33,57 € | 593,07 € |
| 2 | PRADAXA CAPS 110MG/CAP BT x 60 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 5 | 59,52 € | 297,60 € | 17,86 € | 315,46 € |
| 3 | PRADAXA CAPS 150MG/CAP BT x 60 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 5 | 59,97 € | 299,85 € | 17,99 € | 317,84 € |
| 4 | DUOPLAVIN F.C.TAB (75+100)MG/TAB BTx30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 5 | 14,61 € | 73,05 € | 4,38 € | 77,43 € |
| 5 | BRILIQUE F.C.TAB 90MG/TAB BTx56 | ΤΕΜΑΧΙΟ  | 4 | 63,24 € | 252,96 € | 15,18 € | 268,14 € |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** | **1.482,96 €** | **88,98 €** | **1.571,94 €** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 6 (ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΩΝ ΟΔΩΝ-CPV:33673000-8)-ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ(€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| 1 | AEROLIN AER.MD.INH 100MCG/DOSE | ΤΕΜΑΧΙΟ | 50 | 1,76 € | 88,00 € | 5,28 € | 93,28 € |
| 2 | BOCACORT-S INH.SUS.P 250MCG/DOSE | ΤΕΜΑΧΙΟ | 5 | 10,89 € | 54,45 € | 3,27 € | 57,72 € |
| 3 | NASASYN NASPR.SOL (0,1+5,0)% W/V BT x 1 VIAL x 10 ML | ΤΕΜΑΧΙΟ | 50 | 3,63 € | 181,50 € | 10,89 € | 192,39 € |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** | **323,95 €** | **19,44 €** | **343,39 €** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 7 (ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ-CPV:33612000-3)-ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ(€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| 1 | ESELAN GR.CAP 20MG/CAP FLx28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 50 | 6,57 € | 328,50 € | 19,71 € | 348,21 € |
| 2 | ESELAN GR.CAP 40MG/CAP BTx28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 25 | 11,56 € | 289,00 € | 17,34 € | 306,34 € |
| 3 | PENRAZOL GR.CAP 20MG/CAP BT x 28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 50 | 6,57 € | 328,50 € | 19,71 € | 348,21 € |
| 4 | PENRAZOL GR.CAP 40MG/CAP BTx28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 25 | 11,56 € | 289,00 € | 17,34 € | 306,34 € |
| 5 | NEXIUM GR.TAB 40MG/TAB BT x 28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 20 | 7,21 € | 144,20 € | 8,65 € | 152,85 € |
| 6 | LAPRAZOL FAS TAB OR.DISP.TA 30MG/TAB BT x 28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 20 | 11,52 € | 230,40 € | 13,82 € | 244,22 € |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** | **1.609,60 €** | **96,58 €** | **1.706,18 €** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 8 (ΦΑΡΜΑΚΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΤΟΥ ΔΙΑΒΗΤΗ-Φ)-ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| 1 | EUCREAS F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BT x 60 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 28,39 € | 851,70 € | 51,10 € | 902,80 € |
| 2 | GLUCOPHAGE F.C.TAB 850MG/TAB BTx30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 100 | 1,67 € | 167,00 € | 10,02 € | 177,02 € |
| 3 | GLUCOPHAGE F.C.TAB 1000MG/TAB BT x 30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 100 | 1,88 € | 188,00 € | 11,28 € | 199,28 € |
| 4 | GALVUS TAB 50 MG/TAB BT x 28 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 17,13 € | 513,90 € | 30,83 € | 544,73 € |
| 5 | JANUMET F.C.TAB (50+1000)MG/TAB BTx56 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 5 | 28,28 € | 141,40 € | 8,48 € | 149,88 € |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** | **1.862,00 €** | **111,72 €** | **1.973,72 €** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 9 (ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ-CPV:33661200-3)-ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| 1 | DEPON TAB 500MG/TAB BTx20 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 150 | 1,15 € | 172,50 € | 10,35 € | 182,85 € |
| 2 | DEPON SYR 120MG/5ML FLx150ML | TEMAXIO | 20 | 1,29 € | 25,80 € | 1,55 € | 27,35 € |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** | **198,30 €** | **11,90 €** | **210,20 €** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 10 (ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΡΕΥΜΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ-CPV:33632100-0)-TEXNIKH ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| 1 | ALGOFREN F.C.TAB 600MG/TAB BTx20 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 25 | 1,34 € | 33,50 € | 2,01 € | 35,51 € |
| 2 | ALGOFREN F.C.TAB 400MG/TAB BTx20 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 50 | 4,35 € | 217,50 € | 13,05 € | 230,55 € |
| 3 | ALGOFREN SYR 100MG/5ML FLx150 ML | ΤΕΜΑΧΙΟ | 20 | 3,76 € | 75,20 € | 4,51 € | 79,71 € |
| 4 | ALGOFREN CREAM 10% W/W TUBX100G | ΤΕΜΑΧΙΟ | 80 | 5,75 € | 460,00 € | 27,60 € | 487,60 € |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** | **786,20 €** | **47,17 €** | **833,37 €** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 11 (ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ-CPV:33651000-8)-TEXNIKH ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| 1 | AMOXIL DISP.TAB 1G/TAB ΒΤx18 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 2,86 € | 85,80 € | 5,15 € | 90,95 € |
| 2 | AMOXIL PD.ORA.SUS 500MG/5ML FLx100ML | ΤΕΜΑΧΙΟ | 15 | 3,14 € | 47,10 € | 2,83 € | 49,93 € |
| 3 | AUGMENTIN F.C.TAB (875+125)MG/TAB BTx12 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 25 | 4,74 € | 118,50 € | 7,11 € | 125,61 € |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** | **251,40 €** | **15,08 €** | **266,48 €** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 12 (ΑΝΤΙΒΗΧΙΚΑ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ-CPV:33674000-5)- TEXΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| 1 | STREPSILS (HONEY+LEMON) LOZ (1,2+0,6)MG/LOZ ΒΤx24 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 100 | 3,07 € | 307,00 € | 18,42 € | 325,42 € |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** |  **307,00 €**  |  **18,42 €**  |  **325,42 €**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 13 (ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ-CPV:33640000-8)-ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| 1 | RAFUSTER SOFT.CAPS 0.5MG/CAP BTx30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 20 | 8,01 € | 160,20 € | 9,61 € | 169,81 € |
| 2 | TAMSULIJN MOD.R.CA.H 0,4MG/CAP BT x 30 | ΤΕΜΑΧΙΟ | 40 | 3,89 € | 155,60 € | 9,34 € | 164,94 € |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** | **315,80 €** | **18,95 €** | **334,75 €** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 14 (ΦΑΡΜΑΚΑ ΟΦΘΑΛΜΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ-CPV:33662100-9)-ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| 1 | MONOPROST EY.DR.S.SD 50μg/ML BTx6 SACHET | ΤΕΜΑΧΙΟ | 10 | 8,99 € | 89,90 € | 5,39 € | 95,29 € |
| 2 | LATAZ EY.DRO.SOL 50MCG/1ML(0,005%W/V) BT x 1 VIAL x 2,5 ML | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 3,88 € | 116,40 € | 6,98 € | 123,38 € |
| 3 | TINOPROST EY.DRO.SOL (50MCG+5MG)/ML BT x 1 VIAL x2,5 ML | ΤΕΜΑΧΙΟ | 20 | 4,14 € | 82,80 € | 4,97 € | 87,77 € |
| 4 | COSOPT EY.DRO.SOL (2+0,5)% W/V FLx5ML | ΤΕΜΑΧΙΟ | 5 | 6,22 € | 31,10 € | 1,87 € | 32,97 € |
| 5 | TEARPROL EY.DRO.SOL 0,1%+0,3% W/V BTx1 FLx15 ML | ΤΕΜΑΧΙΟ | 50 | 3,08 € | 154,00 € | 9,24 € | 163,24 € |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** | **474,20 €** | **28,45 €** | **502,65 €** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 15 (ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ-CPV:33616000-1)-ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| 1 | LECALCIF ORAL.SOL 25000 IU/ML BTx4 AMPS | ΤΕΜΑΧΙΟ | 20 | 7,08 € | 141,60 € | 8,50 € | 150,10 € |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** | **141,60 €** | **8,50 €** | **150,10 €** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 16 (ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ-CPV:33613000-0)-ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| 1 | DUPHALAC SYR 3,335G/5ML FLx300 ML | ΤΕΜΑΧΙΟ | 10 | 4,40 € | 44,00 € | 2,64 € | 46,64 € |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** | **44,00 €** | **2,64 €** | **46,64 €** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 17 (ΑΝΤΙΙΣΤΑΜΙΝΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ-CPV:33675000-2)-ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| 1 | FENISTIL GEL.EXT.US 0,1% (W/W) ΤΒx30 G | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 3,82 € | 114,60 € | 6,88 € | 121,48 € |
|  |  |  |  | ΣΥΝΟΛΟ: | 114,60 € | 6,88 € | 121,48 € |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 18 (ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΔΕΡΜΑΤΟΣ-CPV:33631000-2)-ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)** | **ΦΠΑ 6%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 6%(€)** |
| 1 | PULVO-47 CUT.SP.PD (10811 UC+2,23MG)/G FLx74G | ΤΕΜΑΧΙΟ | 30 | 9,35 € | 280,50 € | 16,83 € | 297,33 € |
| 2 | MUPIROCIN/TARGET OINTMENT 2% (W/W) TUBx15 G | ΤΕΜΑΧΙΟ | 25 | 2,37 € | 59,25 € | 3,56 € | 62,81 € |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** | **339,75 €** | **20,39 €** | **360,14 €** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 19 (ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΚΡΕΜΕΣ Ή ΛΟΣΙΟΝ-CPV:33711540-4)-ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** |
| **Α/Α** | **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ** | **ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ** | **ΠΟΣΟΤΗΤΑ** | **ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ (€)** | **ΚΟΣΤΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ (€)** | **ΦΠΑ 24%** | **ΚΟΣΤΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 24%(€)** |
| 1 | SUDOCREM 125GR | TEMAXIO | 30 | 4,27 € | 128,10 € | 30,74 € | 158,84 € |
|  |  |  |  | **ΣΥΝΟΛΟ:** | **128,10 €** | **30,74 €** | **158,84 €** |

|  |
| --- |
| **ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΤΙΚΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ** |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ** | **ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ** | **ΦΠΑ 6%** | **ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΜΕ ΦΠΑ** |
| **1.ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΝΤΙΥΠΕΡΤΑΣΙΚΑ** | 2.128,70 € | 145,45 € | 2.287,43 € |
| **2. ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΟ ΚΑΡΔΙΑΓΓΕΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ** | 2.646,90 € | 158,81 € | 2.805,71 € |
| **3. ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΟΥ ΝΕΥΡΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ** | 1.325,95 € | 79,56 € | 1.405,51 € |
| **4. β-ΑΔΡΕΝΕΡΓΙΚΟΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΕΣ** | 74,50 € | 4,47 € | 78,97 € |
| **5. ΑΝΤΙΘΡΟΜΒΩΤΙΚΑ** | 1.482,96 € | 88,98 € | 1.571,94 € |
| **6. ΦΑΡΜΑΚΑ ΑΠΟΦΡΑΚΤΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΤΩΝ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΩΝ ΟΔΩΝ** | 323,95 € | 19,44 € | 343,39 € |
| **7. ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ** | 1.609,60 € | 96,58 € | 1.706,18 € |
| **8. ΦΑΡΜΑΚΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΤΟΥ ΔΙΑΒΗΤΗ** | 1.862,00 € | 111,72 € | 1.973,72 € |
| **9. ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ** | 198,30 € | 11,90 € | 210,20 € |
| **10.ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΡΕΥΜΑΤΙΚΩΝ ΝΟΣΩΝ** | 786,20 € | 47,17 € | 833,37 € |
| **11. ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ** | 251,41 € | 15,08 € | 266,48 € |
| **12. ΑΝΤΙΒΗΧΙΚΑ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΑ ΚΑΤΑ ΤΟΥ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑΤΟΣ** | 307,00 € | 18,42 € | 325,42 € |
| **13. ΦΑΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΝΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑΚΑΙ ΟΡΜΟΝΕΣ** | 315,80 € | 18,95 € | 334,75 € |
| **14. ΦΑΡΜΑΚΑ ΟΦΘΑΛΜΙΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ** | 474,20 € | 28,45 € | 502,65 € |
| **15. ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ** | 141,60 € | 8,50 € | 150,10 € |
| **16. ΚΑΘΑΡΤΙΚΑ** | 44,00 € | 2,64 € | 46,64 € |
| **17. ΑΝΤΙΙΣΤΑΜΙΝΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ** | 114,60 € | 6,88 € | 121,48 € |
| **18. ΦΑΡΜΑΚΑ ΠΑΘΗΣΕΩΝ ΔΕΡΜΑΤΟΣ** | 339,75 € | 20,39 € | 360,14 € |
| **ΣΥΝΟΛΟ:** | **14.427,42 €** | **883,37 €** | **15.324,06 €** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ** | **ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ** | **ΦΠΑ 24%** | **ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΜΕ ΦΠΑ** |
| **19.ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΕΣ ΚΡΕΜΕΣ Ή ΛΟΣΙΟΝ** | 128,10 € | 30,74 € | 158,84 € |
| **ΣΥΝΟΛΟ:** | **128,10 €** | **30,74 €** | **158,84 €** |
|  |  |  |  |  |
| **ΣΥΝΟΛΟ:** | **14.555,52 €** |  |  |
| **ΦΠΑ 6%:** | **883,37 €** |  |  |
| **ΦΠΑ 24%:**  | **30,74 €** |  |  |
| **ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ:** | **15.482,90 €** |  |  |

****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ελληνική Δημοκρατία** **Περιφέρεια Αττικής** **Δήμος Μαραθώνος** **Αυτοτελές Τμήμα Κοινωνικής Προστασίας,****Παιδείας, Πολιτισμού & Αθλητισμού****Ταχ. Δ/νση:Λ.Μαραθώνος 196****Ταχ. Κώδικας: 19005 – Ν. Μάκρη****Πληροφορίες: Κατσαγώνης Στέφανος****Τηλ.:22940-94061** **Fax:22940-94061****Ηλεκ. Δ/νση:** **katsagonis@marathon.gr** |  | **ΑΡ.ΜΕΛΕΤΗΣ: 1/2020**  |

# ΓΕΝΙΚΗ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΓΓΡΑΦΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΩΝ

**Άρθρο 1ο : Αναγκαιότητα - Αντικείμενο έργου**

H παρούσα μελέτη συντάχθηκε με σκοπό την προμήθεια φαρμακευτικού και παραφαρμακευτικού υλικού για τις ανάγκες λειτουργίας της <<Δομής Παροχής Βασικών Αγαθών Δήμου Μαραθώνος: Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Μαραθώνος>>. Η προμήθεια των παραπάνω ειδών κρίνεται απαραίτητη, δεδομένης της κρισιμότητας εν μέσω πανδημίας της νόσου Covid-19 καθώς και εξαιτίας του γεγονότος ότι ο Δήμος Μαραθώνος παραμένει σε κατάσταση εκτάκτου ανάγκης για τη στήριξη των πυρόπληκτων της φονικής φωτιάς στο Μάτι (δυνάμει της 4833/2020 απόφασης του Γ.Γ. Πολιτικής Προστασίας).Περιλαμβάνει ενδεικτικό προϋπολογισμό, ανάλυση των τεχνικών χαρακτηριστικών των προς προμήθεια ειδών και συγγραφή υποχρεώσεων. Επιπλέον τα προς προμήθεια είδη θα πρέπει να συμφωνούν με τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας μελέτης.

 **Άρθρο 2ο : Ισχύουσες διατάξεις.**

1. Το Ν. 3463/2006 «Κύρωση του Κώδικα Δήμων και Κοινοτήτων» (ΦΕΚ 114/Α/8.6.06).
2. Το Ν. 3852/2010 «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης − Πρόγραμμα Καλλικράτης» (ΦΕΚ 87/Α/7.6.10).
3. Το υπ’ αρ. 3147/Β/27-11-2012 ΦΕΚ που αφορά την έγκριση Οργανισμού Εσωτερικής Υπηρεσίας του Δήμου Μαραθώνος.
4. Το Ν. 4314/2014 «Για τη διαχείριση, τον έλεγχο και την εφαρμογή αναπτυξιακών παρεμβάσεων για την προγραμματική περίοδο 2014-2020».
5. Τη με αρ. πρωτ.  55944/ΕΥΘΥ421/7.06.2018 ( ΦΕΚ Β' 2080/7.06.2018) Υπουργική Απόφαση Συστήματος Διαχείρισης. «Εθνικοί Κανόνες Επιλεξιμότητας δαπανών για τα προγράμματα του ΕΣΠΑ 2014-2020 – Έλεγχοι νομιμότητας δημοσίων συμβάσεων συγχρηματοδοτούμενων πράξεων ΕΣΠΑ 2014-2020 από Αρχές Διαχείρισης και Ενδιάμεσους Φορείς – Διαδικασία ενστάσεων επί των αποτελεσμάτων αξιολόγησης πράξεων».
6. Το Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α/8-8-2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ).
7. Τον Οδηγό Εφαρμογής & Λειτουργίας Δομών Παροχής Βασικών Αγαθών: Δομές Σίτισης και Βασικών Αγαθών, Κοινωνικά Φαρμακεία της Ειδικής Υπηρεσίας Συντονισμού και Παρακολούθησης Δράσεων ΕΚΤ (ΕΥΣΕΚΤ) (Ιούνιος 2016)
8. Τη με αρ. πρωτ. 4860/22-11-2016 (Κωδικός: ΑΤΤ040 / ΑΔΑ: 6ΞΥΧ7Λ7-ΦΑΛ / Έκδοση 1/0) Πρόσκληση της Ε.Υ.Δ.Ε.Π. Περιφέρειας Αττικής προς τους οικείους Δυνητικούς Δικαιούχους για την υποβολή προτάσεων στο Π.Ε.Π. "ATTIKH" 2014 – 2020, στο πλαίσιο του Άξονα Προτεραιότητας 09, καθώς και την 1η Τροποποίησή της με αρ. πρωτ. 5153/08-12-2016 (Κωδικός: ATT040 / ΑΔΑ: 73ΑΜ7Λ7-ΚΦΡ / Έκδοση: 2/0).
9. Την υπ’ αρ. 331/24-11-2016 (ΑΔΑ: ΩΤ0ΒΩΛΜ-ΛΞΒ) Απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου Μαραθώνος για την υποβολή πρότασης της Πράξης «Δομή Παροχής Βασικών αγαθών : Κοινωνικό Παντοπωλείο και Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Μαραθώνος».
10. Την υπ’ αριθμ. 4962/03-04-2017 Απόφαση Περιφερειάρχη Αττικής (ΑΔΑ : 6ΔΔΥ7Λ7-76Ω) περί ένταξης της Πράξης «Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών Δήμου Μαραθώνος : Κοινωνικό Παντοπωλείο και Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Μαραθώνος», με Κωδικό ΟΠΣ 5003415 στο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Αττική 2014-2020».
11. Την υπ’ αριθμ. 232/03-08-2017 (ΑΔΑ : ΩΗ5ΜΩΛΜ-7ΒΛ) Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου Μαραθώνος περί Αποδοχής των όρων της Απόφασης Ένταξης της Πράξης «Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών Δήμου Μαραθώνος : Κοινωνικό Παντοπωλείο και Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Μαραθώνος», με κωδικό ΟΠΣ 5003415.
12. Την υπ’ αριθμ. 271/28-09-2017 (ΑΔΑ : Ω7ΧΙΩΛΜ-6Φ4) Απόφαση Δημοτικού Μαραθώνος περί ορισμού Μηχανισμού Πιστοποίησης Εκτέλεσης της Πράξης «Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών Δήμου Μαραθώνος : Κοινωνικό Παντοπωλείο και Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Μαραθώνος», με κωδικό ΟΠΣ 5003415.
13. Την υπ’ αριθμ. 65/2018 (ΑΔΑ :6ΒΕ2ΩΛΜ-544) Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου Μαραθώνος περί έγκρισης της Απόφασης Υλοποίησης με Ιδία Μέσα του Υποέργου (2) «Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών Δήμου Μαραθώνος: Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Μαραθώνος» της Πράξης «Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών Δήμου Μαραθώνος : Κοινωνικό Παντοπωλείο και Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Μαραθώνος» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5003415.
14. Την υπ’ αριθμ. 93/2018 (ΑΔΑ : Ω56ΗΩΛΜ-Η0Μ) Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου Μαραθώνος περί τροποποίησης της υπ' αριθμ. 65/2018 Α.Δ.Σ. αναφορικά με την ημερομηνία έναρξης λειτουργίας της Δομής και έγκρισης της Απόφασης Υλοποίησης με Ιδία Μέσα του Υποέργου (2) «Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών Δήμου Μαραθώνος: Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Μαραθώνος» της Πράξης «Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών Δήμου Μαραθώνος : Κοινωνικό Παντοπωλείο και Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Μαραθώνος» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5003415.
15. Την υπ’ αριθμ. 320/26-03-2018 (ΑΔΑ : ΨΙΗΖΩΛΜ-ΔΔΔ) Απόφαση Δημάρχου Υλοποίησης με Ιδία Μέσα του εν λόγω Υποέργου (2).
16. Την υπ’ αριθμ. 1046/22-05-2018 (ΑΔΑ : ΩΨ0Ε7Λ7-ΤΝΚ) Απόφαση Περιφερειάρχη Αττικής περί τροποποίησης της Απόφασης Ένταξης της Πράξης.
17. Την υπ’ αριθμ. 186/03-07-2018 (ΑΔΑ: 7ΧΓΠΩΛΜ-Ι93) Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου Μαραθώνος περί τροποποίησης της υπ’ αριθμ. 271/2017 Α.Δ.Σ. και ορισμού Μηχανισμού Πιστοποίησης Εκτέλεσης της Πράξης «Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών Δήμου Μαραθώνος : Κοινωνικό Παντοπωλείο και Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Μαραθώνος», με κωδικό ΟΠΣ 5003415.
18. Την υπ’ αριθμ. 188/03-07-2018 (ΑΔΑ: Ψ46ΖΩΛΜ-ΗΙΤ) Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου Μαραθώνος περί τροποποίησης της υπ’ αριθμ. 93/2018 Α.Δ.Σ. και έγκρισης της Απόφασης Υλοποίησης με Ιδία Μέσα του Υποέργου (2) «Δομή Παροχής Βασικών Αγαθών Δήμου Μαραθώνος: Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Μαραθώνος» της Πράξης «Δομές Παροχής Βασικών Αγαθών Δήμου Μαραθώνος : Κοινωνικό Παντοπωλείο και Κοινωνικό Φαρμακείο Δήμου Μαραθώνος» με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5003415.
19. Η υπ’ αρ. 49/31-03-2020 (ΑΔΑ: 6ΖΣΘΩΛΜ-01Η) Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου Μαραθώνος περί τροποποίησης της Απόφασης Ένταξης της Πράξης

**Άρθρο 3ο : Συμβατικά στοιχεία.**

Συμβατικά στοιχεία κατά σειρά ισχύος είναι :

1. Η Μελέτη του Διαγωνισμού.
2. Το Τιμολόγιο προσφοράς του αναδόχου.
3. Ο Προϋπολογισμός προσφοράς του αναδόχου.
4. Τεχνική Περιγραφή.
5. Η Ειδική και Γενική Συγγραφή Υποχρεώσεων.

**Άρθρο 4ο : Σύμβαση.**

Η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού εντός προθεσμίας είκοσι (20) ημερών από την κοινοποίηση της σχετικής ειδικής πρόσκλησης. Το συμφωνητικό έχει αποδεικτικό χαρακτήρα.

Στην περίπτωση που ο ανάδοχος δεν προσέλθει να υπογράψει το ως άνω συμφωνητικό μέσα στην τεθεί σα προθεσμία, κηρύσσεται έκπτωτος, καταπίπτει υπέρ της αναθέτουσας αρχής η εγγυητική επιστολή συμμετοχής του και η κατακύρωση, με την ίδια διαδικασία, γίνεται στον προσφέροντα που υπέβαλε την αμέσως επόμενη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά.

Σημειώνεται ότι, κατόπιν της διαδικασίας ανάθεσης κι εφόσον προκύψουν εκπτώσεις από τον ανάδοχο, ο Δήμος Μαραθώνος δύναται να αναθέσει σε αυτόν την προμήθεια επιπλέον ποσοτήτων του αναφερόμενου εξοπλισμού (βάσει των προσφορών του) και μέχρι την προσέγγιση της προϋπολογισθείσας δαπάνης εφόσον η επιπλέον δαπάνη δεν υπερβαίνει το 30% της προϋπολογισθείσας, σύμφωνα με την παράγραφο 1 του άρθρου 104 του Νόμου 4412/2016.

**Άρθρο 5ο : Υποχρεώσεις ανάδοχου**

Ο προσφέρων μπορεί να συμμετάσχει για το σύνολο των ομάδων.

Ο Ανάδοχος στο πλαίσιο των απαραίτητων ενεργειών για την επιτυχή ολοκλήρωση του Έργου, θα προγραμματίσει την εκτέλεση των επιμέρους δραστηριοτήτων που απαιτούνται, θα προμηθεύσει, θα εγκαταστήσει και θα θέσει σε πλήρη παραγωγική λειτουργία τον ζητούμενο εξοπλισμό σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας.

**Άρθρο 6ο : Ποινικές ρήτρες – Έκπτωση του Αναδόχου.**

Εφόσον υπάρξει αδικαιολόγητος υπέρβαση της συμβατικής προθεσμίας εκτέλεσης της παρούσας μπορεί να επιβληθεί σε βάρος του αναδόχου ποινική ρήτρα κατ’ εφαρμογή των διατάξεων του άρθρου 207 του Ν. 4412/2016.

**Άρθρο 7ο : Φόροι, τέλη, κρατήσεις.**

Η προσφερόμενη συνολική τιμή θα αναγράφεται ολογράφως και αριθμητικώς και θα δοθεί υποχρεωτικά σε ευρώ (€).

Οι τιμές προσφοράς είναι σταθερές και αμετάβλητες καθ’ όλη την διάρκεια των συμβατικών υποχρεώσεων και για κανένα λόγο ή αιτία (σε καμία περίπτωση) δεν δικαιούται ο ανάδοχος να τις αναπροσαρμόσει ή να τις αναθεωρήσει.

Ο Ανάδοχος υπόκειται σε όλους τους βάσει των κειμένων διατάξεων φόρους, τέλη και κρατήσεις που ισχύουν κατά την ημέρα της διενέργειας της παρούσας.

**Άρθρο 8ο: Χρόνος και Τόπος Παράδοσης.**

Ο ανάδοχος πριν την εκτέλεση - παράδοση του συμβατικού αντικειμένου θα έρχεται σε συνεννόηση τη Δ/νση Τεχνικής Υπηρεσίας Δήμου Μαραθώνος.

Η παράδοση του συμβατικού αντικειμένου θα γίνει, το αργότερο έως και δύο (2) μήνες από την υπογραφή του συμφωνητικού, σε χώρο που θα υποδειχθεί από το Δήμος Μαραθώνος, με σχετική ενημέρωση για την ημερομηνία και ώρα παράδοσης τουλάχιστον δύο (2) ημέρες νωρίτερα.

Κατά τα λοιπά για τον χρόνο παράδοσης και την ενδεχόμενη παράτασή του, τις κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση, ισχύουν οι διατάξεις των άρθρων 206, 207, 208, 209 του Ν.4412/2016.

**Άρθρο 9ο : Παραλαβή.**

Η παραλαβή του συμβατικού αντικειμένου θα γίνει από την οικεία επιτροπή παρουσία του αναδόχου. Εάν κατά την παραλαβή διαπιστωθεί απόκλιση από τις συμβατικές τεχνικές προδιαγραφές, η επιτροπή παραλαβής μπορεί να προτείνει είτε την τέλεια απόρριψη του παραλαμβανόμενου είδους, είτε την αποκατάσταση των κατασκευαστικών ή λειτουργικών ανωμαλιών αυτού.

Εφόσον ο Ανάδοχος δεν συμμορφωθεί με τις πιο πάνω προτάσεις της Επιτροπής, εντός της υπό της ίδιας οριζόμενης προθεσμίας, ο Εργοδότης δικαιούται να προβεί στην τακτοποίηση αυτών, σε βάρος και λογαριασμό του Αναδόχου και κατά τον προσφορότερο με τις ανάγκες και τα συμφέροντα του, τρόπο.

**Άρθρο 10ο : Τεχνικές Προδιαγραφές.**

Τα προς προμήθεια είδη, θα είναι άριστης ποιότητα και κατάλληλα για τη χρήση που προορίζονται, θα συμφωνούν με τους Ευρωπαϊκούς Κανονισμούς, την ελληνική νομοθεσία, τις σχετικές διατάξεις, καθώς και θα προέρχονται από νομίμως λειτουργούντα φαρμακεία, εργοστάσια και επιχειρήσεις . Όλα τα φάρμακα θα πρέπει να είναι πιστοποιημένα σύμφωνα με τις διατάξεις του Εθνικού Οργανισμού Φαρμάκων (ΕΟΦ). Η ονομασία του 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, θα πρέπει να αναγράφονται στη συσκευασία.

Ισχύει η υποχρέωση της αναγραφής των στοιχείων που προβλέπονται στη ταινία γνησιότητας ή το γραμμωτό κώδικα (η οποία δεν αναιρεί την υποχρέωση αναγραφής αυτών των στοιχείων και σε άλλα σημεία της συσκευασίας). Στην εξωτερική συσκευασία των φαρμάκων πρέπει να αναγράφεται η λιανική τιμή πώλησης. Όλα τα είδη θα βρίσκονται σε καινούρια συσκευασία και θα έχουν όσο το δυνατόν μακρινή ημερομηνία λήξης.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Η ΣΥΝΤΑΞΑΣΑ****ΣΤΕΦΟΥ ΕΛΕΝΗ****ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ**  | **Η ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΡΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΣ****ΔΡΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΕΛΕΝΗ** | **Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ****ΚΑΤΣΑΓΩΝΗΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ** |