



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
1<sup>η</sup> ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**  
**ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**  
Δ/ΝΣΗ: Διοικητικού-Οικονομικού  
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ: Διοικητικού-Οικονομικού  
ΤΜΗΜΑ: Οικονομικού  
Γραφείο Προμηθειών  
Σπύρου Θεολόγου 1 & Λ. Φυλής  
8η στάση, 13122 Ίλιον Αττικής  
Πληροφορίες: Πολύζου Αθανασία  
Τηλ. :2132015347  
e-mail: ekaprom@eka-hosp.gr

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ

Ίλιον: 3-4-26  
Αριθ. Πρωτ.: 3447

ΔΙΑΥΓΕΙΑ Α/Α: 6/2026

**Θέμα: Έρευνα αγοράς για την προμήθεια Χαρτιού Φωτοτυπικού Α4, Μηχανογραφικό χαρτί χημικό 11x9,5 ίντσες Τριπλό & Μηχανογραφικό χαρτί 11x9,5 ίντσες Διπλό.**

Το Εθνικό Κέντρο Αποκατάστασης πρόκειται να προβεί σε έρευνα αγοράς για τη σύναψη σύμβασης ενός έτους για την προμήθεια Χαρτιού Φωτοτυπικού Α4, Μηχανογραφικό χαρτί χημικό 11x9,5 ίντσες. Τριπλό & Μηχανογραφικό χαρτί 11x9,5 ίντσες. Διπλό, εκτιμώμενης δαπάνης 7.100€, με βάση τις υπ' αριθμ. 311/04-02-2026 & 362/11-02-2026 Αιτήσεις Χορήγησης Υλικού από την Διαχείριση Υλικού, η οποία έχει εγκριθεί ως προς την σκοπιμότητα και πίστωση με την Απόφαση ΔΣ με Αριθ. Πρωτ. 05/27.02.2026 ΙΙ Θ.9 (ΑΔΑ: ΨΥΨΘΟΡΡ1-96Χ).

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και τη διευκόλυνση των ενδιαφερομένων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης αιτημάτων/προσφορών της πλατφόρμας iSupplies (<https://isupplies.gr>) της εταιρείας iSmart P.C.

Για να συμμετάσχει ένας προμηθευτής στην εν λόγω έρευνα αγοράς πρέπει, σε περίπτωση που δεν είναι εγγεγραμμένος, να εγγραφεί, (η εγγραφή είναι δωρεάν), στην πλατφόρμα iSupplies. Η εγγραφή γίνεται συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη ακόλουθη διεύθυνση: <https://isupplies.gr/auth/register>. Για κάθε πληροφορία που χρειάζεστε μπορείτε να επικοινωνείτε με την iSmart P.C. (email: [info@isupplies.gr](mailto:info@isupplies.gr), τηλέφωνο: 2103601671).

Επίσης, κάθε ενδιαφερόμενος προμηθευτής πρέπει να δηλώσει το ενδιαφέρον του, αναγράφοντας την επωνυμία και το ΑΦΜ του, στην κάτωθι ηλεκτρονική διεύθυνση και εντός δύο (2) ημερών από την ανάρτηση: [ekaprom@eka-hosp.gr](mailto:ekaprom@eka-hosp.gr), πληροφορίες: Πολύζου Αθανασία, τηλ. 2132015347.

Επισημαίνεται ότι το **κριτήριο κατακύρωσης** για την προμήθεια του ζητούμενου είδους είναι η **Χαμηλότερη Τιμή**.

Σημειώνεται ότι θα γίνουν αποδεκτές μόνο οι προσφορές που αφορούν το σύνολο των ειδών και η επιλογή μειοδότη θα γίνει επί της συνολικής αξίας των ειδών.

Τα είδη για το οποίο ενδιαφέρεται το Νοσοκομείο είναι στον παρακάτω πίνακα:

1	ΧΑΡΤΙ ΦΩΤΟΤΥΠΙΚΟ Α4	1.500 πακέτα (500 φύλλων)
2	ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΙΚΟ ΧΑΡΤΙ ΧΗΜΙΚΟ (11Χ9,5 ΙΝΤΣΕΣ) ΤΡΙΠΛΟ. ΛΕΥΚΟ, ΡΟΖ, ΚΙΤΡΙΝΟ	40 πακέτα (750 σειρών)
3	ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΙΚΟ ΧΑΡΤΙ (11Χ9,5 ΙΝΤΣΕΣ) ΔΙΠΛΟ. ΛΕΥΚΟ	30 πακέτα (1.000 σειρών)

Συνοπτικά, οι ενέργειες των προμηθευτών που θέλουν να λάβουν μέρος στην ανωτέρω έρευνα αγοράς είναι οι εξής:

1. Να εγγραφούν ΔΩΡΕΑΝ στην ψηφιακή πλατφόρμα iSupplies της εταιρείας iSmart P.C. αν δεν είναι ήδη γραμμένοι.
2. Να στείλουν στο Νοσοκομείο e-mail για το ενδιαφέρον τους για την προμήθεια του ζητούμενου είδους.
3. Να υποβάλουν την προσφορά τους, ως αρχείο, μαζί με όλα τα δικαιολογητικά συμμετοχής τεχνικών προδιαγραφών και οικονομικής προσφοράς, στην ψηφιακή πλατφόρμα iSupplies της εταιρείας iSmart P.C. (με ισχύ προσφοράς 120 ημέρες)
4. Στην προσφορά που θα υποβάλουν οι προμηθευτές πρέπει να αναφέρουν απαραίτητα τον αριθμό Παρατηρητηρίου Τιμών της ΕΠΥ. Αν το υλικό δεν είναι καταχωρημένο στο Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, οι προμηθευτές θα αναφέρουν στην προσφορά τους τα κάτωθι ενδεικτικά στοιχεία: CPV, GMDN, REF Number, Κωδικός ΕΚΑΠΤΥ, Κατασκευαστικός οίκος, Κατηγορία και περιγραφή υλικού και απαραίτητα να υποβάλουν Υ.Δ. Ν.1599/89 ότι για τα συγκεκριμένα είδη δεν υπάρχει αντιστοίχιση με το Παρατηρητήριο Τιμών.
5. Να υποβάλουν τις **Υπεύθυνες Δηλώσεις** σύμφωνα με τα υποδείγματα I & II.

#### Συνημμένα:

- Υπόδειγμα I. ΥΔ για την Αποδοχή των όρων της Έρευνας Αγοράς
- Υπόδειγμα II. ΥΔ για τα δικαιολογητικά συμμετοχής

Ο ΑΝ.  
ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΕΚΑ

ΝΙΚΟΛΑΟΣ  
ΨΑΡΡΟΣ

**Υπόδειγμα Ι. Αποδοχή των όρων της Έρευνας Αγοράς****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(Άρθρο 8 του Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

**Προς: ΕΚΑ, για την προμήθεια Χαρτιού Φωτοτυπικού Α4, Μηχανογραφικό χαρτί χημικό 11x9,5 IN Τριπλό & Μηχανογραφικό χαρτί 11x9,5 IN Διπλό.**

Ο/Η (όνομα) :  
Επώνυμο :  
Όνομα & επώνυμο πατέρα :  
Όνομα & επώνυμο μητέρας :  
Ημερομηνία γέννησης :  
Τόπος γέννησης :  
Τόπος κατοικίας :  
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**α. Αποδέχομαι ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσης Έρευνας Αγοράς και είμαι σύμφωνος με τις τεχνικές προδιαγραφές αυτής.**

β. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.

γ. Παραιτούμαι από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης μου σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση –ματαίωση του Διαγωνισμού.

δ. Συμμετέχω με μία μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

**Υπόδειγμα ΙΙ. ΥΔ για τα δικαιολογητικά συμμετοχής****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
(Άρθρο 8 του Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

**Προς: ΕΚΑ, για την προμήθεια Χαρτιού Φωτοτυπικού Α4, Μηχανογραφικό χαρτί χημικό 11x9,5 IN Τριπλό & Μηχανογραφικό χαρτί 11x9,5 IN Διπλό.**

Ο/Η (όνομα) :  
Επώνυμο :  
Όνομα & επώνυμο πατέρα :  
Όνομα & επώνυμο μητέρας :  
Ημερομηνία γέννησης :  
Τόπος γέννησης :  
Τόπος κατοικίας :  
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι μέχρι την ημερομηνία υποβολής προσφορών:

- α. Δεν υπάρχει εις βάρος μου τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1, 2, 4β του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.
- β. Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες καταστάσεις στην παρ. 1,2 του άρθρου 74 του Ν. 4412/2016.
- γ. Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου συμφώνως παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.
- δ. Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο συμφώνως παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν. 4412/2016
- ε. Αναλαμβάνω την υποχρέωση, εφόσον απαιτηθεί από την Αναθέτουσα Υπηρεσία για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών που αφορούν τα αναφερόμενα στην παρούσα διακήρυξη συμφώνως του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016 και εφόσον ο διαγωνισμός κατακυρωθεί στο πρόσωπό μου, οφείλω σε διάστημα όχι μεγαλύτερο των είκοσι (20) ημερών από την σχετική έγγραφη ειδοποίηση της Υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό, να προσκομίσω τα απαραίτητα δικαιολογητικά όπως ορίζεται στο άρθρο 103 του Ν. 4412/2016.

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)