



-ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ
-ΚΑΤΑΧΩΡΗΤΕΟ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ
-ΒΑΘΜΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ΑΔΙΑΒΑΘΜΗΤΟ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ

ΔΗΜΟΣ ΡΑΦΗΝΑΣ - ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ

Διεύθυνση Οικονομικής Διαχείρισης

Τμήμα Προμηθειών & διαχείρισης αποθήκης

Αραφηνίδων Αλών 12, Τ.Κ.190 09, Ραφήνα

Τηλ. : 22943 21001

Α.Φ.Μ. 997606703, Δ.Ο.Υ. (1190) ΚΕΦΟΔΕ Αττικής

ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΑΑΗΤ : 1007.Ε84910.0001

Email: n.kotoulas@4059.syzefxis.gov.gr

Ραφήνα: 23-07-2025

Α Π Ο Φ Α Σ Η Νο 350

ΘΕΜΑ: Απευθείας ανάθεση για την παροχή υπηρεσίας με τίτλο:

**«ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΕΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ
ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΡΑΦΗΝΑΣ-ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ»**

για τις ανάγκες της ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
του Δήμου Ραφήνας – Πικερμίου

Η Δήμαρχος Ραφήνας - Πικερμίου Δήμητρα Τσεβά

Έχοντας υπόψη:

- 1) Τις διατάξεις του Ν.3852/2010 « Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης- Πρόγραμμα Καλλικράτης».
- 2) Τις διατάξεις του άρθρου 209 του Ν. 3463/2006(Δ.Κ.Κ).
- 3) Τις διατάξεις της παραγράφου 13 του άρθρου 20 του Ν. 3731/2008.
- 4) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 και ιδιαιτέρως των άρθρων 116,118 και 120.
- 5) Τις διατάξεις του Ν.4555/2018.
- 6) Τις διατάξεις του Ν.4782/2021.
- 7) Την ανάγκη του Δήμου για την ανωτέρω παροχή υπηρεσίας.
- 8) Το γεγονός ότι η δαπάνη της παροχής δεν υπερβαίνει το ποσό των 30.000€ χωρίς Φ.Π.Α.
- 9) Την πίστωση ποσού **5.397,48€ απαλλασσόμενου του Φ.Π.Α.** που έχει εγγραφεί στον προϋπολογισμό έτους 2025 και με πρόβλεψη για το οικονομικό έτος 2026 ποσού **3.855,34€ απαλλασσόμενου του Φ.Π.Α.** στον **Κ.Α. 20.6064.01** για την παροχή με τίτλο: **«ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΕΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΡΑΦΗΝΑΣ-ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ».** Συνολικό ποσό δαπάνης **9.252,82€ απαλλασσόμενου του Φ.Π.Α.**
- 10) Την υπ' αριθμ. **02/2025** μελέτη της ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ του Δήμου Ραφήνας Πικερμίου με ταξινομημένο κωδικό **С.P.V. 85145000-7.**
- 11) Το υπ' αριθμ. **ΠΕΑ 3161/12-06-2025** πρωτογενές αίτημα για διενέργεια της παροχής συνολικού ποσού **9.252,82€** με **ΑΔΑΜ 25REQ017024974/17-06-2025.**
- 12) Το υπ' αριθμ. **ΠΕΑ 3249/18-06-2025** τεκμηριωμένο αίτημα της Δημάρχου για την έκδοση Απόφασης Ανάλυσης της δαπάνης για την ανωτέρω παροχή.

- 13) Την υπ' αριθμ. **798/24-06-2025 ΑΑΠΥ** με **ΑΔΑ 9Τ2ΘΩ16-ΓΙΟ** και **ΑΔΑΜ 25REQ017084190/25-06-2025** και τη δέσμευση πίστωσης συνολικού ποσού **9.252,82€** στον **Κ.Α. 20.6064.01** με τίτλο παροχής **«ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΕΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΡΑΦΗΝΑΣ-ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ»** προϋπολογισμού έτους 2025 και με πρόβλεψη για το οικονομικό έτος 2026 και τη συνδρομή των προϋποθέσεων του ΠΔ 80/2016.
- 14) Την **314/26-06-2025** Απόφαση Δημάρχου περί έγκρισης τεχνικών προδιαγραφών.
- 15) Την υπ' αριθμ. πρωτ. **14014/01-07-2025** πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος του Δήμου Ραφήνας - Πικερμίου για την παροχή υπηρεσίας με τίτλο: **«ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΕΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΡΑΦΗΝΑΣ-ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ»**.
- 16) Την υπ' αριθμ. πρωτ. **14567/08-07-2025** οικονομική προσφορά της εταιρείας **ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗ Α.Ε** που κατατέθηκε στο πρωτόκολλο του Δήμου Ραφήνας – Πικερμίου για την παροχή υπηρεσίας με τίτλο: **«ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΕΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΡΑΦΗΝΑΣ-ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ»**

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ε Ι

Α. Αναθέτει απ' ευθείας την παροχή υπηρεσίας με τίτλο:

«ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΕΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΡΑΦΗΝΑΣ-ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ» έναντι του συνολικού ποσού των **9.252,82€** **απαλλασσόμενου του Φ.Π.Α.** στον οικονομικό φορέα:

ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ – ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Διεύθυνση: ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΚΗΦΙΣΙΑΣ ΚΑΙ ΠΑΠΑΔΑ 132 Τ.Κ11526 ΑΘΗΝΑ
Α.Φ.Μ.: 094423696, **Δ.Ο.Υ.:** (1190)ΚΕΦΟΔΕ ΑΤΤΙΚΗΣ & **ΓΕΜΗ** 001490301000
Τηλ.: 2106966000, **Email:** ampelokipoi@bioiatriki.gr, rafina@bioiatriki.gr

Ο Γεώργιος Σπανός του Ευαγγέλου με **Α.Φ.Μ.:** 044609937 εκπροσωπεί και δεσμεύει τον οικονομικό φορέα:

ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ – ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Β. Η ανάθεση αφορά την παροχή υπηρεσίας με τίτλο: **«ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΕΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΤΟΥ ΔΗΜΟΥ ΡΑΦΗΝΑΣ-ΠΙΚΕΡΜΙΟΥ»**. σύμφωνα με την υπ' αριθμ. πρωτ. **14567/08-07-2025** οικονομική προσφορά του οικονομικού φορέα με επωνυμία **ΒΙΟΙΑΤΡΙΚΗ ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΠΟΛΥΙΑΤΡΕΙΟ – ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗ ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ** που κατατέθηκε στο πρωτόκολλο του Δήμου Ραφήνας – Πικερμίου για την παρούσα παροχή υπηρεσίας και έχει ως εξής: συνολικού ποσού των **9.252,82€** **απαλλασσόμενου του Φ.Π.Α.**

A/A	Είδος Εξέτασης	Αρχική Τιμή	Ενδεικτική Τιμή (15% Συμμετοχή Ασφαλισμένου)	Ποσότητα (Αριθμός Υπαλλήλων)	Σύνολο Αρχικής Τιμής	Σύνολο Ενδ. Τιμής (15% Συμμετοχή)
1	Γενική αίματος	3,74 €	0,56 €	168	628,32 €	94,08 €
2	Ομάδα Αίματος	5,27 €	0,79 €	168	885,36 €	132,72 €
3	Rhesus	5,27 €	0,79 €	168	885,36 €	132,72 €

4	Ταχύτητα Καθίζησης Ερυθρών (E.S.R.)	2,29 €	0,34 €	168	384,72 €	57,12 €
5	Σάκχαρο Ορού (Glucose)	2,94 €	0,44 €	168	493,92 €	73,92 €
6	Κρεατινίνη Ορού (Creatinine)	5,27 €	0,79 €	168	885,36 €	132,72 €
7	Οξαλεική Τρανσαμινάση Ορού (SGOT/AST)	5,84 €	0,88 €	168	981,12 €	147,84 €
8	Πυροσταφυλική Τρανσαμινάση Ορού (SGPT/ALT)	5,84 €	0,88 €	168	981,12 €	147,84 €
9	Χοληστερόλη HDL Ορού (HDL Chol)	6,18 €	0,93 €	168	1.038,24 €	156,24 €
10	Τριγλυκερίδια Ορού (Triglycerides)	5,84 €	0,88 €	168	981,12 €	147,84 €
11	Γλυκοζυλιωμένη Αιμοσφαιρίνη Ολικού Αίματος (HbA1C)	9,31 €	1,40 €	168	1.564,08 €	235,20 €
12	HBsAG (Αυστραλιανό Αντιγόνο)	12,36 €	1,85 €	168	2.076,48 €	310,80 €
13	HBsAB Ορού (Hep B αντίσωμα επιφάνειας)	12,36 €	1,85 €	168	2.076,48 €	310,80 €
14	ANTI-HAV IGG Ορού	12,36 €	1,85 €	168	2.076,48 €	310,80 €
15	HBcAB-IgM (Hep B αντίσ. Πυρήνος IgM)	6,18 €	0,93 €	168	1.038,24 €	156,24 €
16	Ειδικό Προστατικό Αντιγόνο Ορού (PSA)	18,20 €	2,73 €	106	1.929,20 €	289,38 €
17	Test Pap (Κυτταρολογική εξέταση κολπικού - τραχηλικού επιχρίσματος)	13,32 €	2,00 €	62	825,84 €	124,00 €
18	Γενική Ούρων	2,29 €	0,34 €	168	384,72 €	57,12 €
19	Ηλεκτροκαρδιογράφημα	4,05 €	0,61 €	168	680,40 €	102,48 €
20	Ακτινογραφία Θώρακος (F+P) Α/Α	8,10 €	1,22 €	168	1.360,80 €	204,96 €
21	ΣΠΙΡΟΜΕΤΡΗΣΗ	20,00 €		168	3.360,00 €	3.360,00 €
22	Οπτική Οξύτητα - Έλεγχος για Αχρωματοψία / Δυσχρωματοψία	50,00 €		22	1.100,00 €	1.100,00 €
23	Ακουόγραμμα					
	ΣΥΝΟΛΟ	167,01 €	22,06 €		26.617,36 €	7.784,82€

Οι παραπάνω ιατρικές εξετάσεις δεν υπόκεινται σε Φ.Π.Α. σύμφωνα με το Ν. 3842/23-4-2010, ΠΟΛ 1100/24-6-2010.

Επισημαίνεται ότι, ο αριθμός των εργαζομένων που θα υποβληθούν στις παραπάνω προληπτικές εξετάσεις, είναι ενδεικτικός και όχι δεσμευτικός για το Δήμο Ραφήνας – Πικερμίου, δεδομένου ότι ο αριθμός αυτός μπορεί να αυξηθεί λόγω επικείμενων προγραμματισμένων προσλήψεων.

Στο ποσό των **7.784,82€** δεν έχει συμπεριληφθεί η επιπλέον χρέωση του ΕΟΠΥΥ που είναι:

- 1 ευρώ για κάθε αιματολογικό παραπεμπτικό και
- 3 ευρώ σε κάθε απεικονιστικό παραπεμπτικό.

A/A	Είδος χρέωσης	Τιμή χρέωσης	Ποσότητα (Αριθμός Υπαλλήλων)	Συνολικό κόστος
1	Αιματολογικό παραπεμπτικό	1,00 €	168	168,00 €
2	Απεικονιστικό παραπεμπτικό (ακτινογραφία θώρακος)	3,00 €	168	504,00 €
3	Αιματολογικό παραπεμπτικό (προστατικό αντιγόνο)	1,00 €	106	106,00 €
4	Απεικονιστικό παραπεμπτικό (τεστ ΠΑΠ)	3,00 €	62	186,00 €
5	Απεικονιστικό παραπεμπτικό (καρδιογράφημα)	3,00 €	168	504,00 €
	ΣΥΝΟΛΟ			1.468,00€

Το συνολικό κόστος με τις ανωτέρω χρεώσεις των παραπεμπτικών είναι **9.252,82€**, το οποίο θα βαρύνει τον Προϋπολογισμό έτους 2025 και 2026 του Δήμου Ραφήνας- Πικερμίου, ως εξής:

Έτος	Κόστος έτους	Κ.Α.Ε.
2025	5.397,48 €	20.6064.01
2026	3.855,34 €	20.6064.01

Γ. Η ανάθεση ισχύει μέχρι την λήξη της σύμβασης που θα υπογραφεί κατόπιν της απαιτούμενης πρόσκλησης στον ανάδοχο. Η χρονική διάρκεια ισχύος της συμβάσεως ορίζεται σε 12 μήνες ή μέχρι εξαντλήσεως του ποσού (όποιο από τα δύο επέλθει πρώτο) και εφόσον έχει ολοκληρωθεί η υπηρεσία. Η ημερομηνία έναρξης της συμβάσεως ορίζεται η ημερομηνία καταχώρησης στο ΚΗΜΔΗΣ

Η Δήμαρχος
Ραφήνας – Πικερμίου

Δήμητρα Τσεβά