



**Επιτροπή Διαπραγμάτευσης Τιμών Αποζημίωσης Υπηρεσιών Υγείας,  
Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων και Υλικών**

του Εθνικού Οργανισμού Παροχής Υπηρεσιών Υγείας Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

**Πληροφορίες:** Γραμματεία Επιτροπής Διαπραγμάτευσης

Τηλ: 210 8110635 email: [ed@eopyy.gov.gr](mailto:ed@eopyy.gov.gr)

**Μαρούσι 1/11/2024**

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ**

Στο πλαίσιο του έργου της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης Τιμών Αποζημίωσης Υπηρεσιών Υγείας, Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων και Υλικών Ε.Ο.Π.Υ.Υ. (ν.4931/2022), όπως ειδικότερα ορίζεται με την υπ' αριθμ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. 69310/10-11-2020 Απόφαση του Υπουργού Υγείας (ΦΕΚ τ. Β', 4949/10-11-2020), ανακοινώνεται η έναρξη της διαδικασίας διαπραγμάτευσης με αντικείμενο:

**Σύμβαση για οπτικά είδη**

Η παρούσα απευθύνεται σε καταστήματα οπτικών ειδών που διαθέτουν τη νόμιμη άδεια/βεβαίωση λειτουργίας.

Καλούνται οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλλουν αίτηση συμμετοχής για διαπραγμάτευση, αφού συμπληρώσουν και αποστείλουν τη συνημμένη αίτηση στην ηλεκτρονική διεύθυνση: [Services-ED@eopyy.gov.gr](mailto:Services-ED@eopyy.gov.gr) έως τις **15/11/2024**. Σε περίπτωση υποβολής αίτησης συμμετοχής διαπραγμάτευσης συλλογικού οργάνου, θα πρέπει να δηλωθεί ο νόμιμος εκπρόσωπος ή εκπρόσωποι που θα συμμετέχουν στη διαδικασία της διαπραγμάτευσης.

**Οι ενδιαφερόμενοι δύνανται να εκπροσωπηθούν από σύλλογο ή σωματείο στο οποίο είναι μέλη, εφόσον προβούν σε σχετική δήλωση.**

Μετά τις **15/11/2024** θα αποσταλεί το Πληροφοριακό Δελτίο και κάθε ενδιαφερόμενος θα ενημερωθεί για την έναρξη της διαδικασίας διαπραγμάτευσης (τόπος, ημερομηνία, τρόπος), κατά τα ειδικώς οριζόμενα με τα άρθρα 6 και 7 της ανωτέρω Υπουργικής Απόφασης. Η προσέλευση των ενδιαφερομένων στη διαδικασία της διαπραγμάτευσης είναι υποχρεωτική.

**Σημειώνεται ότι για τη συμμετοχή στη διαδικασία της διαπραγμάτευσης είναι υποχρεωτική η καταβολή τέλους διαπραγμάτευσης, όπως ορίζεται στην ΕΑΛΕ/Γ.Π. οικ. 38196/2024 (ΦΕΚ Β'/5379) Υπουργική Απόφαση.**

Ο Πρόεδρος  
της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης

ΚΩΝ/ΝΟΣ ΓΚΑΣΙΟΣ



ΥΠΟΕΠΙΤΡΟΠΗ ΛΟΙΠΩΝ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

**ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗ**

(σύμφωνα με την από 1/11/2024 Ανακοίνωση της Επιτροπής Διαπραγμάτευσης ΕΟΠΥΥ)

**Αντικείμενο Διαπραγμάτευσης**

**Σύμβαση παροχής Οπτικών ειδών στους δικαιούχους του Ε.Ο.Π.Υ.Υ.**

**1. Πληροφορίες:**

Επωνυμία:			
Νόμιμος Εκπρόσωπος:			
Διεύθυνση:			
Νομός / Πόλη:		Τ.Κ. :	
Τηλέφωνα Επικοινωνίας	Σταθερό:		Κινητό:
Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail):			

**2. Νομική μορφή :**

Ατομική Επιχείρηση

Εταιρική Επιχείρηση  Περιγραφή (ΑΕ, ΕΠΕ κλπ): \_\_\_\_\_

Σύλλογος (εκπρόσωποι ασθενών) / Ένωση / Σωματείο / ΝΠΔΔ/ΝΠΙΔ

Περιγραφή: \_\_\_\_\_

**3. Εκπροσώπηση κατά τη διαδικασία διαπραγμάτευσης :**

Στοιχεία Συμμετέχοντα/όντων: \_\_\_\_\_

Ιδιότητα: \_\_\_\_\_

Επισυνάπτονται σχετικά νομιμοποιητικά έγγραφα \_\_\_\_\_

**Δηλώνω ότι επιθυμώ να εκπροσωπηθώ από το σύλλογο/ένωση/σωματείο με την επωνυμία**

\_\_\_\_\_

**4. Υφιστάμενη συμβατική σχέση με ΕΟΠΥΥ :**

ΝΑΙ  Περιγραφή αντικειμένου Σύμβασης : \_\_\_\_\_

ΟΧΙ

Με την παρούσα αίτηση αποδέχομαι:

- ότι η προσέλευση μου στη διαδικασία διαπραγμάτευσης είναι υποχρεωτική, δυνάμει της υπ' αριθ. ΕΑΛΕ/Γ.Π. οικ. 69310/10-11-2020 Υπουργικής Απόφασης και ειδικότερα της παρ. 2 και 5 του άρθρου 7 της εν λόγω Υπουργικής Απόφασης, όπου ορίζεται η διαδικασία για την υποβολή αιτήματος ενδιαφερομένου.
- ότι η καταβολή τέλους διαπραγμάτευσης, όπως ορίζεται στην ΕΑΛΕ/Γ.Π. οικ. 38196/2024 (ΦΕΚ Β'/5379) Υπουργική Απόφαση είναι υποχρεωτική.
- Βεβαιώνω ότι τα ως άνω δηλωθέντα στοιχεία είναι αληθή και ακριβή.

\_\_\_\_\_   
 Ημερομηνία / Σφραγίδα / Υπογραφές