



ΠΑΤΡΑ 14/10/2011

Αρ. Πρωτ.: 36786

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

**6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
«Ο ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ»**

Ταχ. Διεύθυνση : Τσερτίδου 1, Τ.Κ. 26335, Πάτρα
Τμήμα : Οικονομικό (Γραφείο)
Πληροφορίες : Προμηθειών)
Τηλέφωνα : Ανωγιάτη Σπυριδουλα
FAX : 2610 –227854
E-mail : 2610 - 227896
Ηλεκτρονική Δ/νση : promithion@agandreashosp.gr
www.agandreashosp.gr

Π Ρ Ο Σ Κ Λ Η Σ Η

**ΓΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΚΛΕΙΣΤΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ
ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ Η ΣΥΝΕΧΕΙΑ ΑΥΤΩΝ ΜΕ ΠΡΟΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΠΡΑΓΜΑΤΕΥΣΗ**

Σχετ. :

- α) Την υπ'αριθμ. Υ4α/οικ92976/18-8-2011 του Υ.Υ.& Κ.Α «Διαχείριση Φαρμάκων για τον εξορθολογισμό της φαρμακευτικής δαπάνης ,στα κρατικά Νοσοκομεία και την αύξηση της ανάλωσης των γενοσημων»**
β) Την υπ'αριθμ. 36/16-9-2011 απόφασης ΔΣ του Νοσοκομείου με ΑΔΑ : 450Π46906Λ-ΧΚΙ

- 1.** Σε εφαρμογή των ανωτέρω σχετικών , το Γ.Ν. Πατρών " Ο Αγ. Ανδρέας " καλεί τους ενδιαφερόμενους προμηθευτές φαρμάκων να προσφέρουν εκπτώσεις επί της Νοσοκομειακής τιμής των φαρμάκων των πιο κάτω αναφερομένων σε πίνακα .
- 2.** Στη διαδικασία της διαπραγμάτευσης μπορούν να συμμετάσχουν όλα τα φυσικά ή νομικά πρόσωπα που δραστηριοποιούνται στο κλάδο.
- 3.** Απαραίτητες προϋποθέσεις για την επιλογή φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος είναι:

- α) η έγκριση άδειας κυκλοφορίας του από τον ΕΟΦ.
 β) η αναφορά του στο Δελτίο Τιμών.
 γ) να έχει προηγηθεί η έγκριση του ή η αίτηση αξιολόγησής του από την Επιτροπή Φαρμάκων του Νοσοκομείου μας , πριν την κοινοποίηση του παρόντος .

4. Τροπος υποβολής προσφορών

- A.** Οι προσφορές υποβάλλονται ή αποστέλλονται από τους ενδιαφερόμενους στην ελληνική γλώσσα μέσα σε σφραγισμένο φάκελο επί ποινή αποκλεισμού
- B.** Στο φάκελο κάθε προσφοράς πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς:
- B.1. Η λέξη ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ.
 B.2. Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί την προμήθεια
 B.3. Η ημερομηνία διενέργειας της προμήθειας
 B.4. Τα στοιχεία του αποστολέα
- Μέσα στο φάκελο της οικονομικής προσφοράς τοποθετείται και CD με την οικονομική προσφορά σε Excel.
- Γ.** Οι προσφορές των προμηθευτών θα παραδοθούν στην Γραμματέα της επιτροπής Ανωγιάτη Σπυριδούλα μέχρι 1-11-2011 ημέρα Τρίτη και ώρα:14:00 μ.μ .
- Δ.** Προσφορές που κατατίθενται μετά την παραπάνω ημερομηνία και ώρα, είναι εκπρόθεσμες και επιστρέφονται από την Υπηρεσία που διενεργεί την προμήθεια.

5. Κριτήριο κατακύρωσης-Προσφερόμενη τιμή

- A.** Κριτήριο κατακύρωσης είναι η χαμηλότερη τιμή ανά δραστική ουσία, περιεκτικότητα και μορφή σύμφωνα με τον πίνακα με τα ζητούμενα είδη
- B.** Το ποσοστό έκπτωσης πρέπει να είναι πέραν του υποχρεωτικού rebate 5%(N.3918/11).
- Γ.** Η προσφερόμενη τελική τιμή (χωρίς το ΦΠΑ) πρέπει να προκύπτει με σαφήνεια μετά την έκπτωση ανά μονάδα (π.χ φύσιγγα , δισκίο , κάψουλα)

6. Η προσφορά πρέπει να συνταχθεί ως εξής:

1	2	3	4	5	6	7(5+6)
A/A	Είδος δραστικής ουσίας	Φαρμακοτεχνική μορφή	Εμπορική ονομασία / Εταιρεία	Νοσοκομειακή τιμή (χωρίς ΦΠΑ)	Ποσοστό έκπτωσης (%) πέραν του rebate 5%	Τελική τιμή ανά μονάδα μέτρησης (χωρίς ΦΠΑ)

Η προσφορά απορρίπτεται ως απαράδεκτη , εφόσον δεν προκύπτει απ' αυτήν με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή για το αντίστοιχο είδος

7. Αποσφράγιση προσφορών

Η Επιτροπή Αξιολόγησης Φαρμάκων θα προβεί στην έναρξη της διαδικασίας αποσφράγισης των οικονομικών προσφορών την ημερομηνία και ώρα που ορίζεται από την πρόσκληση .

Η αποσφράγιση των οικονομικών προσφορών γίνεται δημόσια από την Επιτροπή. Το άνοιγμα των προσφορών θα διενεργηθεί στις 3-11-2011 ημέρα Πέμπτη και ώρα 10:00 πμ στο Αμφιθέατρο του Νοσοκομείου μας .

Μετά την καταχώρηση και αξιολόγηση των γραπτών προσφορών θα ακολουθήσει περαιτέρω προφορική δημοπρασία με ποσοστό έκπτωσης επί της τιμής του μειοδότη και προς τούτο καλούνται οι αντιπρόσωποι εταιρειών να έχουν την προβλεπόμενη εξουσιοδότηση από την εταιρεία τους.

8. Ειδικοί όροι

- 1.** Η λίστα των επιλεγμένων φαρμάκων θα είναι διάρκειας έξι (6) μηνών .
- 2.** Σε περίπτωση αναπροσαρμογής του δελτίου τιμών των φαρμάκων από το ΥΓΚΑ προ του εξαμήνου , η τελική τιμή θα διαμορφωθεί βάσει του ποσοστού έκπτωσης που έχει ήδη προσφερθεί επί της αναπροσαρμοζόμενης τιμής .
- 3.** Το ποσοστό της έκπτωσης θα καθορίσει τη σειρά προτίμησης του φαρμακευτικού ιδιοσκευάσματος. Σε περίπτωση που δύο σκευάσματα έχουν προσφέρει την ίδια έκπτωση θα επιμοιράζονται (50%) τις παραγγελίες του εξαμήνου.
- 4.** Η εταιρεία υποχρεούται να έχει επάρκεια των αιτούμενων ποσοτήτων για είκοσι (20) ημέρες ασφάλειας τουλάχιστον , άλλως να ειδοποιεί εγκαίρως προκειμένου να γίνουν οι παραγγελίες από την 2^η ή τη 3^η εταιρεία κατά σειρά αξιολόγησης.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΡΑΣΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ

A/A	ΔΡΑΣΤΙΚΗ ΟΥΣΙΑ	φαρμακοτεχνικ ή μορφή			
1	ACICLOVIR	vials	250 mg/vial		
2	ALBUMIN HUMAN				
2.1		vials	50ml x 20%		
2.2		vials	100ml x 20%		
3	ALENDRONATE SODIUM				
3.1		tab	70mg x 4		
3.2		tab	70mg x 8		
4	ALFA CALCIDOL				
4.1		soft caps	100 x 0,25mcg		
4.2		soft caps	100 x 1mcg		
5	ALFUZOSINE HCL	tab	10mg x 30		
6	ALLOPURINOL				
6.1		tab	100mg x 25		
6.1		tab	100mg x 20		
6.1		tab	100mg x 30		
6.2		tab	300mg x 30		
7	AMIKACIN	vials	500mg/2ml- vial x 1		
8	AMLODIPINE				
8.1		caps	5mg x 14	5mg x 30	
8.2		caps	10mg x 14	10mg x 30	
9	AMPHOTERICIN-B				
9.1		vials	IV 20ml x 100mcg		
9.2			1 x 20ml x 50mcg		
10	AMPICILLIN + SULBACTAM	vials	1 x 20ml x 3gr		
11	ATENOLOL	tab	100mg		
12	ATORVASTATIN				
12.1		tab	10mg x 14		
12.2		tab	20mg x 14	20mg x 28	20mg x 30
12.3		tab	40mg x 14	40mg x 28	40mg x 30
13	AZITHROMYCIN				
13.1		vials	500mg/vial x 1		
13.2		tab	500mg x 6	500mg x 3	

14	BACILLUS CALMETTE GUERIN				
15	BICALUTAMIDE				
15.1		tab	50mg x 28		
15.2		tab	150mg x 28		
16	BRIMONIDINE	ey.dro.sol	0,2% (w/v) fl x 5ml		
17	BUDESONIDE		0,25mg/ml x2ml		
18	CALCITONIN				
18.1		nasal spray	(14 doses) 200iu		
18.2		nasal spray	(28 doses) 100iu		
19	CALCIUM CARBONATE + CHOLECALCIFEROL	chw. tab	(600mg+400iu) x 60		
20	CALCIUM FOLINATE				
20.1		vials	10ml x 100mg		
20.2			20ml x 200mg		
21	CARBOMER				
21.1		eye.gel	0,2% tub x10g		
21.2			0,3% tub x10g		
22	CARBOPLATIN				
22.1		inj.so.inf	150mg/15ml-vial x 1		
22.2			450mg/45ml-vial x 1		
23	CARVEDILOL				
23.1		tab	6,25mg x 28	6,25mg x 30	
23.2		tab	12,5mg x 28	12,5mg x 30	
23.3		tab	25mg x 28	25mg x 30	
24	CEFTAZIDIME				
24.1		vials	1gr/vial x 1		
24.2		vials	2gr/vial x 1		
25	CEFTRIAZONE				
25.1		vials	1gr/vial x 1		
25.2		vials	2gr/vial x 1		
26	CEFUROXIME SODIUM				
26.1		vials	750mg/vial x 1		
26.2		vials	1,5gr/vial x 1		
27	CIPROFLOXACIN				
27.1		vials	400mg/200ml-vial x 1		
27.2		vials	200mg/100ml-vial x 1		
27.3		tab	500mg x 10		

28	CITALOPRAM				
28.1		tab	20mg x 28		
28.2		tab	40mg x 28		
28.3		oral sol	15 x 40mg/ml		
29	CISPLATIN				
29.1		vials	10mg x20 ml- vial x 1		
29.2		vials	50mg x100 ml- vial x 1		
30	CLARITHROMYCIN				
30.1		tab	500mg x 21		
30.2		vials	500mg/vial x 1		
31	CLINDAMYCIN	inj.sol	600mg/4ml- amp x 1		
32	CLOPIDOGREL	tab	75mg x 28		
33	DEXAMETHASONE	amp	1amp x 2ml x 8mg		
34	DILTIAZEM HCL				
34.1		tab	60mg x 30		
34.2		caps retard	120mg x 20	120mg x 30	
34.4			300mg x 28		
35	DOCETAXEL				
35.1		vials	20mg/0,5ml- vial x 1		
35.2		vials	80mg/2ml-vial x 1		
36	DOPAMINE HCL	amp	50mg/5ml-amp		
37	DOXORUBICIN				
37.1		vials	10mg/5ml		
37.2			50mg/25ml		
38	EPIRUBICIN HCL				
38.1		vials	10mg x 5ml- vial x 1		
38.2		vials	50mg x 25ml- vial x 1		
39	EPOETIN ALPHA				
39.1			2000iu		
39.2			3000iu		
39.3			4000iu		
39.4			5000iu		
39.5			6000iu		
39.6			8000iu		
39.7			10000iu		
39.8			20000iu		
39.9			40000iu		
40	ESCITALOPRAM				
40.1		tab	10mg		
40.2		tab	20mg		

40.3		oral sol	28ml x 10mg/ml		
41	ESMOLOL				
41.1		amp	2500mg/10ml		
41.2		bags	250ml x 10mg/ml		
42	FILGRASTIM				
42.1		vials	5 x 0,5 x 48 MU		
42.2			5 X 0,5 X 30 MU		
43	FLUCONAZOLE	inj.sol.inf	100mg x 50ml- vial x 1		
44	FLUMAZENIL	amp	5amp x 5ml x 0,5mg		
45	FLUOXETINE				
45.1		caps	20mg		
45.2		tab.disp	20mg		
46	FUROSEMIDE				
46.1		amp	5amp x 2ml x 20mg		
46.2		tab	40mg x 12	40mg x 36	
47	GEMCITABINE				
47.1		ly.p.iv.	200mg/vial x 1		
47.2			1000mg/vial x 1		
48	GLIMEPIRIDE	tab	1mg x 30		
48.1		tab	2mg x 30		
48.2		tab	3mg x 30		
48.3		tab	4mg x 30		
49	GLUCOSAMINE	pd.ora.sol	1,5gr/sachet x 36	1,5gr/sachet x 20	
50	GLYCERYL TRINITRATE				
50.1		tts	5mg/24hrs x 30		
50.2		tts	10mg/24hrs x 30		
51	HUMAN NORMAL IMMUNOGLOBULIN				
51.1		vials	5 gr		
51.2		vials	10 gr		
52	HYDROCORTISONE SUCCINATE SODIUM				
52.1		vials	2ml x 250		
52.2		vials	4ml x 500		
53	IMIPENEM + CILASTATIN	vials	(500 + 500)mg/100ml vial		

54	IPRATROPIUM				
54.1		inh amp	500mcg/2ml x 10		
54.2		inh amp	500mcg/2ml x 30		
55	IRINOTECAN HCL				
55.1		vials	40mg/2ml 1vial x 2ml		
55.2		vials	100mg/5ml 1vial x 5ml		
56	IRON PROTEIN SUCCINYLATED	oral sol	800mcg/15ml- vial x 10		
57	IRON SUCROSE	vials	100mg/5ml- vial x 5		
58	ISOSORBIDE MONONITRATE				
58.1		caps retard	60mg x 14	60mg x 30	
58.2		tab	20mg x 50		
59	ITRACONAZOLE	amp	250mg/25ml- amp		
60	LAMOTRIGINE				
60.1		tab	25mg x 30		
60.2		tab	50mg x 30		
60.3		tab	100mg x 30		
60.4		tab	200mg x 30		
61	LETROZOLE	tab	2,5mg x 30		
62	LEUPRORELIN				
62.1		vials	3,75mg/vial x 1kit		
62.2		vials	11,25mg/vial x 1kit		
63	LEVOCARNITINE				
63.1		oral sol	1gr/10ml x 10		
63.2		oral sol	2gr/10ml x 10		
64	LEVOFLOXACIN	vials	500mg x 100ml		
65	LISINAPRIL				
65.1		tab	5mg x 28		
65.2		tab	10mg x 28	10mg x 14	
65.3		tab	20mg x 28	20mg x 30	
66	LISINAPRIL + HYDROCHLOROTHIAZIDE	t ab	(20+12,5)mg x 14	(20+12,5)m g x 28	
67	LOSARTAN				
67.1		tab	50mg x 28		
67.2		tab	100mg x 20	100mg x 30	100mg x 28

68	MEROPENEM	pd.inj.sol	1000mg/vial (iv) x 10		
69	METFORMIN HCL	tab	850mg x 30	850mg x 60	
70	METHYLPREDNISOLONE SODIUM SUCCINATE				
70.1		vials	40mg/1ml-vial		
70.2		vials	125mg/2ml- vial		
70.3		vials	500mg/8ml- vial		
70.4		vials	1gr/16ml-vial		
71	METRONIDAZOLE	vials	500mg/100ml- vial		
72	MIDAZOLAM (Δ)				
72.1		amp	15mg/3ml- amp 5amps x 3ml		
72.2		amp	50mg/10ml- amp 5amps x 10ml		
73	MIRTAZAPINE				
73.1		tab	30mg x 30		
73.2		tab	45mg x 10		
74	MOXIFLOXACIN				
74.1		vials	400mg/250ml bottle		
74.2		tab	400mg x 5	400mg x 7	
75	NEBIVOLOL	tab	5mg x 28		
76	NIFEDIPINE				
76.1		tab/caps	10mg		
76.2		tab/caps	20mg		
76.3		tab/caps	30mg		
76.4		tab/caps	60mg		
77	NIMODIPINE	vials	1 x 50ml x 10mg		
78	OLANZAPINE				
78.1		tab	5mg x 28	5mg x 56	
78.2		tab	10mg x 28	10mg x 56	
78.3		tab	15mg x 28		
78.4		tab	20mg x 28	20mg x 56	
79	OMEPRAZOLE				
79.1		ps.inj.sol	40mg/vial x 1		
79.2		caps	20mg x 14	20mg x 28	
80	ONDANSETRON				
80.1		amp	2ml x 4mg		
80.2		amp	4ml x 8mg		
80.3		tab	15 x 4mg		

80.4		tab	15 x 8mg		
81	OXALIPLATIN				
81.1		vials	50mg/10ml-vial		
81.2		vials	100mg/20ml-vial		
82	PACLITAXEL				
82.1		vials	30mg/5ml-vial x 1		
82.2		vials	100mg/16,7ml-vial x 1		
83	PANTOPRAZOLE				
83.1		tab	40mg x 28	40mg x 14	
83.2		vials	40mg/vial x 1		
84	PAROXETINE				
84.1		tab	10mg x 60	10mg x 30	
84.2		tab	20mg x 30		
84.3		tab	30mg x 30		
84.4		tab	40mg x 60	40mg x 30	
85	PENTASTARCH		500ml/bag		
86	PIPERACILLIN +TAZOBACTAM				
86.1		vials	2,25gr/vial x 1		
86.2		vials	4,5gr/vial x 1		
87	PIRACETAM				
87.1		amp	3g/15ml bt x12amp		
87.2		sach	2400mg sach bt x 30		
87.3		sach	1250mg sach bt x 30		
87.4		sach	1200mg sach bt x 30		
88	POVIDONE IODINE				
88.1		sol	10% fl x 240ml		
88.2		surgical scrub	1000ml		
89	PRAVASTATIN				
89.1		tab	20mg x 14	20mg x 28	
89.2		tab	40mg x 14	40mg x 28	
90	PROPOFOL				
90.1		vials	1% amp x 20ml		
90.2		vials	1% amp x 50ml		
90.3		vials	1% amp x 100ml		
90.4		vials	2% amp x 50ml		
100	QUETIAPINE				

100.1		tab	25mg x 60		
100.2		tab	100mg x 60		
100.3		tab	200mg x 60		
100.4		tab	300mg x 60		
101	RISPERIDONE				
101.1		tab	1mg x 60	1mg x 30	1mg x 20
101.2		tab	2mg x 60	2mg x 30	2mg x 20
101.3		tab	3mg x 60	3mg x 30	3mg x 20
101.4		tab	4mg x 60	4mg x 30	4mg x 20
101.5		tab	6mg x 28		
102	SALBUTAMOL + IPRATROPIUM	inh.sol	2,5ml x 30		
103	SERTRALINE				
103.1		tab	50mg x 30	50mg x 14	
103.2		tab	100mg x 30	100mg x 14	
104	SIMVASTATIN				
104.1		tab	10mg x 30	10mg x 10	
104.2		tab	20mg x 30	20mg x 10	
104.3		tab	40mg x 30	40mg x 10	40mg x 60
105	ΙΩΔΙΟΥΧΑ ΠΟΣΙΜΑ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΑ				
105.1		oral sol	x 50 ml		
105.2		oral sol	x 100ml		
106	SODIUM PHOSPHATE DIBASIC + SODIUM PHOSPHATE MONOBASIC				
106.1		enema	133ml		
106.2		enema	125ml		
107	SOMATOSTATIN	vials	3mg-vial x 1 + solv		
108	AMPICILLIN + SULBACTAM	vials	3gr/20ml-vial x 1		
109	TAMSULOSIN	caps	0,4mg x 30	0,4mg x 20	
110	TEICOPLANIN				
110.1		vials	200mg-vial x 1		
110.2		vials	400mg-vial x 1		
111	TETRASTARCH +SODIUM CHLORIDE				
111.1			6% x 500ml-bag		
111.2			(6+0,9%) x 500ml-bag		
112	TICARCILLIN + CLAVULANIC ACID				
112.1		vials	(3+0,2)gr/vial x 1		
112.2		vials	(5+0,2)gr/vial x 1		
113	TOBRAMYCIN	coll	0,3% x 5ml		
114	TOPIRAMATE				

114.1		tab	25mg x 60		
114.2		tab	50mg x 60		
114.3		tab	100mg x 60		
115	ΤΟΠΟΤΕCΑΝ				
115.1		vials	4mg x 5ml x 5 vials		
115.2		vials	4mg x 4ml x 5 vials		
116	ΤΡΙΠΤΟΡΕΛΙΝ / ΛΕΥΠΡΟΡΕΛΙΝ ΑCΕΤΑΤΕ				
116.1		vials	3,75mg/vial x 1		
116.2		vials	11,25mg/vial x 1		
117	VΑΝCΟΜΥCΙΝ				
117.1		vials iv	500mg-vial x 1		
117.2		vials iv	1000mg-vial x 1		
118	VΕΝΛΑFΑXΙΝΕ				
118.1		caps	37,5mg x 28	37,5mg x 30	37,5mg x 100
118.2		caps	75mg x 28	75mg x 30	75mg x 100
118.3		caps	150mg x 28	150mg x 30	150mg x 100
	ΕΜΒΟΛΙΑ				
119	ΕΜΒΟΛΙΟ ΑΙΜΟΦΙΛΟΥ ΙΝΦΛΟΥΕΝΖΑΣ ΤΥΠΟΥ Β				
120	ΕΜΒΟΛΙΟ ΑΝΕΜΟΒΛΟΓΙΑΣ				
121	ΕΜΒΟΛΙΟ ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑΣ,ΤΕΤΑΝΟΥ,ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑΣ,ΑΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΚΟΚΚΥΤΗ,ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β,ΙΝΦΛΟΥΕΝΖΑΣ ΤΥΠΟΥ Β				
122	ΕΜΒΟΛΙΟ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Α				
123	ΕΜΒΟΛΙΟ ΗΠΑΤΙΤΙΔΑΣ Β				
124	ΕΜΒΟΛΙΟ ΙΛΑΡΑΣ,ΠΑΡΩΤΙΤΙΔΑΣ,ΕΡΥΘΡΑΣ				
125	ΕΜΒΟΛΙΟ ΜΗΝΙΓΓΙΤΙΔΟΚΟΚΚΟΥ ΟΡΟΟΜΑΔΑΣ C ΣΥΖΕΥΓΜΕΝΟ ΜΕ ΠΡΩΤΕΙΝΗ				
126	ΕΜΒΟΛΙΟ ΠΕΝΤΑΔΥΝΑΜΟ ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑΣ,ΤΕΤΑΝΟΥ,ΑΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΚΟΚΚΥΤΗ,ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑΣ,ΙΝΦΛΟΥΕΝΖΑΣ ΤΥΠΟΥ Β				
127	ΕΜΒΟΛΙΟ ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑΣ,ΤΕΤΑΝΟΥ,ΠΟΛΙΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑΣ,ΑΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΚΟΚΚΥΤΗ				
128	ΕΜΒΟΛΙΟ ΤΡΙΠΛΟ ΠΡΟΣΡΟΦΗΜΕΝΟ ΔΙΦΘΕΡΙΤΙΔΑΣ,ΤΕΤΑΝΟΥ,ΑΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΚΟΚΚΥΤΗ				

129	ΠΡΟΣΡΟΦΗΜΕΝΟ ΣΥΖΕΥΓΜΕΝΟ ΣΑΚΧΑΡΙΔΙΚΟ ΠΝΕΥΜΟΝΙΟΚΟΚΚΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΟ				
	ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ				
130	ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΟ ΓΑΛΑΚΤΩΜΑ ΛΙΠΟΥΣ				
131	ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΑΜΙΝΟΞΕΩΝ				
132	ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΑΜΙΝΟΞΕΩΝ,ΥΔΑΤΑΝΘΡΑΚΩΝ				
133	ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΑΜΙΝΟΞΕΩΝ,ΥΔΑΤΑΝΘΡΑΚΩΝ,ΛΙΠΩΝ				
134	ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΑΜΙΝΟΞΕΩΝ,ΥΔΑΤΑΝΘΡΑΚΩΝ,ΛΙΠΩΝ,ΗΛΕΚΤΡΟΛΥΤΩΝ				
135	ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΒΙΤΑΜΙΝΩΝ ΚΑΙ ΙΧΝΟΣΤΟΙΧΕΙΩΝ				
136	ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΗΛΕΚΤΡΟΛΥΤΩΝ ΜΕ ΑΛΛΑ ΦΑΡΜΑΚΑ				

Ο ΠΡΟΕΔΡΕΥΩΝ ΤΟΥ ΔΣ

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΒΕΡΡΑΣ