

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

Ν.Π.Δ.Δ.

Μυλλέρου 1 & Αγησιλάου - 104 36 ΑΘΗΝΑ,

ΤΗΛ. 210 5243186

ΦΑΞ. 210 5220721 – Email: grfsa@otenet.gr

Πληρ. Κατερίνα Νιάρχου

Αριθ. Πρωτ. 4725

ΑΘΗΝΑ 14.10.2025

ΠΡΟΣ ΤΙΣ ΕΦΗΜΕΡΙΔΕΣ

1.- ΓΕΝΙΚΗ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ, 2.- ΗΧΩ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ, 3.- ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΩΝ ΚΑΙ ΠΛΕΙΣΤΗΡΙΑΣΜΩΝ

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ
ΓΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΑΣΤΙΚΗΣ ΕΥΘΥΝΗΣ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ - ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ
ΣΥΛΛΟΓΟΥ ΑΤΤΙΚΗΣ**

Ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής (Φ.Σ.Α.) είναι νομικό πρόσωπο δημοσίου δικαίου, σωματειακής μορφής σύμφωνα με τον ν.5041/2023, το οποίο δεν ανήκει στο δημόσιο τομέα κατά την έννοια της περ. α) της παρ. 1 του άρθρου 14 του ν. 4270/2014 (Α' 143) και απολαμβάνει πλήρους διοικητικής και περιουσιακής αυτοτέλειας. Επομένως δεν χρηματοδοτείται από τον Κρατικό Προϋπολογισμό και δεν αποτελεί αναθέτουσα αρχή ή αναθέτοντα φορέα, κατά την έννοια των υποπερ. α) και β) της περ. 1 της παρ. 1 του άρθρου 2 του ν. 4412/2016 (Α' 147), ούτε οργανισμό δημοσίου δικαίου, κατά την έννοια της περ. 4) της παρ.1 του άρθρου 2 ου ιδίου νόμου. Επίσης σύμφωνα με τη παρ. το άρθρο 43 του ν. 5041/2023 δύναται να προβαίνει στη σύναψη συμβάσεων παροχής υπηρεσιών ή/και έργου.

Ο Φαρμακευτικός Σύλλογος Αττικής αναζητά ασφαλιστική εταιρεία / σύμβουλο, για την ασφάλιση των περ. 3500 φαρμακοποιών μελών του για Επαγγελματική Αστική Ευθύνη για ένα έτος.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να καταθέσουν σε κλειστό φάκελο τις προτάσεις τους, στις οποίες θα πρέπει να αναφέρουν :

- Αναλυτικά τα ασφαλιζόμενα κεφάλαια ανά κατηγορία
- Περιγραφή αντικειμένου ασφάλισης/ αναλυτικά τις καλύψεις
- Τυχόν εξαιρέσεις / περιπτώσεις μη αποζημίωσης/απαλλαγές
- Το κόστος του ασφαλιστηρίου ανά έτος/άτομο

Οι προσφορές θα ανοιχθούν από την αρμόδια επιτροπή του ΦΣΑ και η επιλογή παρόχου/-ων θα γίνει εντός ευλόγου χρόνου μετά την λήξη προθεσμίας υποβολής των προσφορών κατά την απόλυτη κρίση του Δ.Σ. του Φ.Σ.Α. Η φερεγγυότητα και το μέγεθος της προτεινόμενης ασφαλιστικής εταιρείας καθώς και το εύρος των προτεινόμενων καλύψεων θα ληφθούν υπ'όψιν για την σύναψη ασφαλιστικής σύμβασης.

Οι προσφορές θα πρέπει να κατατεθούν στα γραφεία του Συλλόγου έως 31.10.2025, ημέρα ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ και έως ώρα 14:30 σε κλειστό φάκελο που θα φέρει την σφραγίδα και υπογραφή του εκπροσώπου της εταιρείας/προτείνοντος ασφαλιστικού συμβούλου , στο κλείσιμο του φακέλου.

Οι ενδιαφερόμενοι πιθανώς να κληθούν να δώσουν διευκρινήσεις στην επιτροπή του ΦΣΑ.

Για το Δ.Σ. του Φ.Σ.Α,

**Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΜΑΝΩΛΟΠΟΥΛΟΣ**

**Ο ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΣΤΥΛΙΑΝΟΣ ΚΑΛΟΓΕΡΟΠΟΥΛΟΣ**