



ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΛΙΜΕΝΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΙΑ  
(Ο.Λ.Θ. Α.Ε.)  
Αρ. Μ.Α.Ε.: 42807/06/Β/99/30  
Αρ.Γ.Ε.ΜΗ:58231004000  
ΕΔΡΑ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

### **ΟΡΟΙ ΔΙΑΓΩΝΙΣΤΙΚΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ**

**Για την ανάδειξη αναδόχου εκτέλεσης ιατρικών κλινικοεργαστηριακών εξετάσεων  
στο προσωπικό της Ο.Λ.Θ. ΑΕ. για το έτος 2016**

Ο Οργανισμός Λιμένος Θεσσαλονίκης διενεργεί διαγωνιστική διαδικασία, με κριτήριο κατακύρωσης την χαμηλότερη τιμή (με βάση το παρεχόμενο ποσοστό έκπτωσης επί των τιμών του Δημοσίου), για την ανάδειξη αναδόχου εκτέλεσης των ιατρικών κλινικοεργαστηριακών εξετάσεων για το έτος 2016, για το σύνολο του προσωπικού της Ο.Λ.Θ. ΑΕ, το οποίο ανέρχεται σε **(350)** άτομα περίπου.

Η προϋπολογιζόμενη δαπάνη ανέρχεται στο ποσό των **20.000€**, πλέον Φ.Π.Α.

#### **A- ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

##### **1. ΧΡΟΝΟΣ ΚΑΙ ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ :**

Οι συμμετέχοντες πρέπει να υποβάλουν στην Ο.Λ.Θ. Α.Ε. την προσφορά τους τις εργάσιμες ημέρες μέχρι την **15.00'** ώρα ( με αριθμό πρωτοκόλλου παραλαβής) της **02/02/2016**.

- **Προσωπικώς ή με εκπρόσωπο τους:**

Στο ΤΜΗΜΑ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ( τηλ. 2310593121) της Ο.Λ.Θ. Α.Ε.,

- **Ταχυδρομικώς με συστημένη επιστολή** στην παρακάτω διεύθυνση :

**ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΛΙΜΕΝΟΣ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ Α.Ε.**

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ - ΤΜΗΜΑ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ ΤΚ 541 10 Θεσσαλονίκη.**

Οι προσφορές θα υποβληθούν σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο, πάνω στον οποίο θα αναγράφονται τα ακόλουθα στοιχεία :

- \* Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ
- \* Ο τίτλος του διαγωνισμού
- \* Η ημερομηνία διενέργειας της ανάθεσης -
- \* Τα στοιχεία του αποστολέα ( Πλήρης επωνυμία υποψηφίου, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου, fax)
- \* Ο Αποδέκτης: Οργανισμός Λιμένος Θεσσαλονίκης Α.Ε. – Δ/νση Οικονομικού, Τμήμα Προμηθειών.

Προσφορές που θα υποβάλλονται στην Υπηρεσία εκπρόθεσμα επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγισθούν από την Επιτροπή του διαγωνισμού.

Καθυστερήσεις που θα οφείλονται σε οποιαδήποτε αιτία (Ταχυδρομεία, διανομείς, μέσα συγκοινωνίας κ.λ.π.) και που θα είχαν ως αποτέλεσμα τη μη εμπρόθεσμη κατάθεση του φακέλου προσφοράς στην

Ο.Λ.Θ. Α.Ε., χαρακτηρίζονται απαράδεκτες και βαρύνουν οπωσδήποτε τους ενδιαφερόμενους, των οποίων οι προσφορές **ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ** από την Επιτροπή του Διαγωνισμού.

## **2. ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΤΗΣ ΑΝΑΘΕΣΗΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

Το άνοιγμα των προσφορών θα διεξαχθεί **την 10.00' π. μ. ώρα της 03/02/2016**, από αρμόδια Επιτροπή υπαλλήλων της ΟΛΘ ΑΕ, στο Κτίριο Τεχνικών Υπηρεσιών της Ο.Λ.Θ. Α.Ε., (Πύλη 11, Διεύθυνση Οικονομικού, 3<sup>ος</sup> όροφος).

## **3. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

Στον φάκελο της προσφοράς πρέπει να περιληφθούν επί ποινή απαραδέκτου:

**A) Η Έντυπη οικονομική προσφορά**, σύμφωνα με το συνημμένο υπόδειγμα (υπογεγραμμένη από τον προσφέροντα και με τη σφραγίδα της επιχείρησης,) η οποία πρέπει να περιλαμβάνει:

- Την έκπτωση με ποσοστό επί τοις εκατό (%) που θα δοθεί επί των τιμών του τιμολογίου του Δημοσίου που ισχύουν για τη διενέργεια των κλινικοεργαστηριακών εξετάσεων, σύμφωνα με τους όρους της παρούσης.
- Την ισχύ της προσφοράς η οποία δεν πρέπει να είναι μικρότερη από **δύο (2) μήνες** από την ημερομηνία λήξης της προθεσμίας υποβολής των έγγραφων προσφορών του διαγωνισμού.

**B) Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/86**, ότι ο προσφέρων έλαβε γνώση των όρων της παρούσης διακήρυξης, τους οποίους αποδέχεται πλήρως και ανεπιφύλακτα.

**Γ) Εγγύηση συμμετοχής** στον διαγωνισμό.

Η εγγύηση αυτή εκδίδεται υπέρ του συμμετέχοντος για ποσό που αντιστοιχεί σε ποσοστό **2%** (δύο τις εκατό) επί της προϋπολογισθείσας δαπάνης χωρίς ΦΠΑ (δηλ. **400€**).

**Αντί της εγγυητικής επιστολής μπορεί να κατατεθεί ως εγγύηση στο Ταμείο της ΟΛΘ ΑΕ αντίστοιχο χρηματικό ποσό. Αντίγραφο του γραμματίου είσπραξης θα πρέπει να εμπεριέχεται στον φάκελο δικαιολογητικών.**

Η εγγύηση πρέπει να ισχύει τουλάχιστον επί ένα (1) μήνα μετά τη λήξη του χρόνου ισχύος της προσφοράς που προβλέπεται στη διακήρυξη.

Η εγγύηση συμμετοχής που αφορά τον ανάδοχο, στον οποίο κατακυρώθηκε το αποτέλεσμα του διαγωνισμού, επιστρέφεται μετά την κατάθεση της προβλεπόμενης εγγύησης καλής εκτέλεσης. Οι εγγυήσεις συμμετοχής των λοιπών συμμετεχόντων στον διαγωνισμό επιστρέφονται μετά την ημερομηνία της οριστικής κατακύρωσης.

Οι υπεύθυνες δηλώσεις που υποβάλλονται σύμφωνα με την παρούσα, εφόσον συντάσσονται από Έλληνες πολίτες στην Ελλάδα, έχουν τον τύπο που προβλέπεται στο άρθρο 8 παρ. 2 του Ν. 1599/1986 (ΦΕΚ Α' 75), όπως ισχύει. Για νομικά πρόσωπα, οι υπεύθυνες δηλώσεις υπογράφονται από το νόμιμο εκπρόσωπό τους, όπως προκύπτει από σχετικά έγγραφα.

Δηλώσεις και έγγραφα που συντάσσονται στην αλλοδαπή είναι έγκυρες ως προς τον τύπο, εφόσον ανταποκρίνονται στον τύπο που προβλέπει το δίκαιο της χώρας σύνταξής τους.

Οι εξετάσεις που πρέπει να γίνουν είναι :

A/A	Εξετάσεις Διοικητικών (~70 άτομα)	Εξετάσεις Τεχνικών- Χειριστών- Λιμενεργατών (~280 άτομα)
1	Γενική αίματος, ΤΚΕ	Γενική αίματος, ΤΚΕ
2	Σάκχαρο	Σάκχαρο
3	Ουρία	Ουρία
4	Κρεατινίνη	Κρεατινίνη
5	Χοληστερίνη	Χοληστερίνη
6	Τριγλυκερίδια	Τριγλυκερίδια
7	SGOT, SGPT, γ-GT	SGOT, SGPT, γ-GT
8	HDL, LDL	HDL, LDL
9	Κρεατινίνη	Κρεατινίνη
10	Ακτινογραφία θώρακος	Ακτινογραφία θώρακος
11	Ηλεκτροκαρδιογράφημα	Ηλεκτροκαρδιογράφημα
12	Οφθαλμολογικός έλεγχος	Οφθαλμολογικός έλεγχος
13	Ορθοπεδική εκτίμηση	Ορθοπεδική εκτίμηση

σύμφωνα με τους όρους και τεχνικές προδιαγραφές που ακολουθούν.

#### **4. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ:**

Δικαίωμα συμμετοχής στον διαγωνισμό έχουν Κλινικές, Ιατρικά Κέντρα και Ιατρικά Εργαστήρια, τα οποία πρέπει να πληρούν τις παρακάτω ελάχιστες προδιαγραφές:

- **Διαθέτουν τις νόμιμες αδειοδοτήσεις και λειτουργούν υπό την εποπτεία και έλεγχο των αρμοδίων οργάνων.**

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την προσφορά τους θα πρέπει να προσκομίσουν φωτοαντίγραφα των παραπάνω εγγράφων και βεβαιώσεων . Τυχόν άρση της νόμιμης άδειας λειτουργίας προσωρινά ή μόνιμα, θα πρέπει να κοινοποιείται άμεσα στην Ο.Λ.Θ. α.ε.

- **Διαθέτουν κάτω από την ίδια στέγη :**

- ✓ πλήρες αιματολογικό και βιοχημικό εργαστήριο με αυτόματους αναλυτές και το αναγκαίο εκπαιδευμένο ιατρικό, παραϊατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό
- ✓ πλήρες ακτινολογικό εργαστήριο με σύγχρονα μηχανήματα όχι παλαιότερα της δεκαετίας, με δυνατότητα ψηφιακής επεξεργασίας των ακτινογραφικών εικόνων
- ✓ πλήρη καρδιολογικό, ακουομετρικό, οφθαλμολογικό και ορθοπεδικό έλεγχο κατά προτίμηση εντός του εργαστηρίου από εκπαιδευμένο ιατρό αντίστοιχης ειδικότητας.

Σε περίπτωση που οι διαγωνιζόμενοι διαθέτουν προσβάσιμο πάρκινγκ για την διευκόλυνση των εργαζομένων της Ο.Λ.Θ. Α.Ε., να αναγραφεί στην προσφορά τους.

## **5. ΣΥΜΒΑΣΗ - ΕΓΓΥΗΣΗ ΚΑΛΗΣ ΕΚΤΕΛΕΣΗΣ:**

Μετά την κατακύρωση του διαγωνισμού, καλείται ο προμηθευτής, με έγγραφο της Ο.Λ.Θ. Α.Ε., να προσέλθει για την υπογραφή της Σύμβασης μέσα σε προθεσμία δέκα (10) ημερών, προσκομίζοντας τα απαιτούμενα Πιστοποιητικά και Εγγυητική Επιστολή Καλής Εκτέλεσης και των όρων της Σύμβασης το ύψος της οποίας ορίζεται σε ποσοστό **5%** (πέντε τοις εκατό) επί του συμβαλλόμενου τιμήματος, χωρίς το ΦΠΑ και θα ισχύει μέχρι επιστροφής της στο Πιστωτικό Ίδρυμα που την εξέδωσε.

Η εγγυητική επιστολή επιστρέφεται μετά την οριστική λήξη της σύμβασης και ύστερα από την εκκαθάριση τυχόν απαιτήσεων από τους συμβαλλόμενους.

Σε περίπτωση που ο μειοδότης δεν ανταποκριθεί στις συμβατικές του υποχρεώσεις, δεν αποδεχθεί την κατακύρωση ή καθυστερήσει στην υπογραφή της Σύμβασης, κηρύσσεται έκπτωτος, ύστερα από γνωμοδότηση της Επιτροπής του Διαγωνισμού και υφίσταται τις νόμιμες συνέπειες.

## **6 . ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΤΟΥ ΑΝΑΔΟΧΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ :**

Η πληρωμή θα γίνεται με βάση τιμολόγιο που θα εκδίδει ο ανάδοχος κάθε μήνα. Σε συνημμένη ονομαστική κατάσταση θα αναγράφεται το είδος των εξετάσεων που πραγματοποιήθηκαν ανά εργαζόμενο. Τα τιμολόγια και οι συνημμένες καταστάσεις θα διαβιβάζονται στην Ιατρό Εργασίας του Τμήματος Περιβάλλοντος, Υγιεινής & Ασφάλειας Εργαζομένων της Ο.Λ.Θ. ΑΕ, η οποία θα βεβαιώνει την ορθότητα του τιμολογίου.

## **7. ΙΣΧΥΟΥΣΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ**

Η υπόψη διαγωνιστική διαδικασία θα εκτελεστεί σύμφωνα με τους όρους της παρούσης. Περιπτώσεις που δε ρυθμίζονται από τους παραπάνω αναγραφόμενους όρους, θα διέπονται από τις διατάξεις του Κανονισμού Σύναψης και Εκτέλεσης Συμβάσεων Προμηθειών, Υπηρεσιών, Έργων, Παραχωρήσεων και Εκποιήσεων της εταιρίας Ο.Λ.Θ. Α.Ε. (ΦΕΚ τ. Β 1941/14/12/2010).

Η ΟΛΘ ΑΕ διατηρεί το δικαίωμα να αναβάλει ή να ματαιώσει την διαδικασία του διαγωνισμού, καθώς και να τροποποιήσει το χρονοδιάγραμμα της ολοκλήρωσης της διαδικασίας οποτεδήποτε, ή να επαναλάβει αυτήν, κατά την απόλυτη διακριτική της ευχέρεια, χωρίς να φέρει οποιαδήποτε ευθύνη έναντι των συμμετεχόντων σ' αυτήν. Η συμμετοχή στην παραπάνω διαδικασία γίνεται με ευθύνη του Υποψηφίου, ο οποίος δεν αντλεί λόγω αυτής δικαίωμα αποζημίωσης ή άλλο, πέραν αυτών που ορίζονται στην παρούσα. Η συμμετοχή του Υποψηφίου στη διαδικασία του διαγωνισμού συνεπάγεται την πλήρη αποδοχή εκ μέρους του των όρων διεξαγωγής της.

## **Β' ΜΕΡΟΣ: ΤΕΧΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

1. Το ανάδοχο εργαστήριο κάτω από την ίδια στέγη να διαθέτει:
  - πλήρες αιματολογικό και βιοχημικό εργαστήριο με αυτόματους αναλυτές και το αναγκαίο εκπαιδευμένο ιατρικό, παραϊατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό
  - πλήρες ακτινολογικό εργαστήριο με σύγχρονα μηχανήματα όχι παλαιότερα της δεκαετίας, με δυνατότητα ψηφιακής επεξεργασίας των ακτινογραφικών εικόνων
  - πλήρη καρδιολογικό, ακουομετρικό, οφθαλμολογικό και ορθοπεδικό έλεγχο εντός του εργαστηρίου από εκπαιδευμένο ιατρό αντίστοιχης ειδικότητας
2. Θα ήταν ευχάριστα αποδεκτό από τους εργαζόμενους και την εταιρεία Ο.Λ.Θ. Α.Ε., το ανάδοχο εργαστήριο να έχει προσβάσιμο παρκινγκ για την διευκόλυνση των εργαζομένων και να εξυπηρετεί ικανοποιητικά και με ταχύτητα τους εργαζόμενους της Ο.Λ.Θ. α.ε.
3. Για κάθε επιμέρους εργαστήριο να δηλώνεται ο επιστημονικά υπεύθυνος της αντίστοιχης ειδικότητας
4. Τα εργαστήρια να διαθέτουν τις νόμιμες αδειοδοτήσεις και να λειτουργούν υπό την εποπτεία και τον έλεγχο των αρμοδίων οργάνων. Τυχόν άρση της νόμιμης άδειας λειτουργίας προσωρινά ή νόμιμα, θα πρέπει να κοινοποιείται άμεσα στην Ο.Λ.Θ. α.ε.
5. Το πόρισμα ή τα αποτελέσματα κάθε εργαστηριακής εξέτασης, θα πρέπει να είναι υπογεγραμμένα από ειδικό ιατρό συνεργάτη του ανάδοχου εργαστηρίου, ο οποίος και αναλαμβάνει την ιατρική ευθύνη για την αξιοπιστία των αποτελεσμάτων, μαζί με τον επιστημονικό υπεύθυνο του εργαστηρίου, εφ' όσον πρόκειται για διαφορετικά άτομα
6. Όλα τα επιμέρους εργαστήρια να λειτουργούν υπό την διοικητική ευθύνη του αναδόχου
7. Για τον τρόπο πραγματοποίησης των εργαστηριακών εξετάσεων ο ανάδοχος θα πρέπει να αναλάβει τις ακόλουθες υποχρεώσεις:
  - Οι αιμοληψίες είναι ατομικές και θα πραγματοποιούνται στο εργαστήριο του αναδόχου, πρωινές ώρες αρχής γενομένης από τις 7:15 πρωινής.
  - Οι λοιπές εξετάσεις θα πραγματοποιούνται στο εργαστήριο του αναδόχου πρωινές ώρες.
  - Το προσωπικό και τα αναλώσιμα των εργαστηριακών εξετάσεων προέρχονται αποκλειστικά από τον ανάδοχο.
8. Ο ανάδοχος για την εκτέλεση του έργου που αναλαμβάνει για την Ο.Λ.Θ. α.ε. θα πρέπει να χρησιμοποιεί προσωπικό νόμιμα ασφαλισμένο και να εφαρμόζει την νομοθεσία για την υγεία και ασφάλεια της εργασίας.
9. Ο ανάδοχος διατηρεί τις αστικές ευθύνες των ιατρικών και παραϊατρικών πράξεων που εκτελεί το προσωπικό του στους εργαζόμενους της Ο.Λ.Θ. α.ε.
10. Ο ανάδοχος διαχειρίζεται ορθά όλα τα χρησιμοποιούμενα αναλώσιμα από τις αιμοληψίες και τυχόν άλλες ιατρικές ή παραϊατρικές πράξεις, που θα πραγματοποιήσει για τον Ο.Λ.Θ. α.ε. κατά ασφαλή και τεχνικά άψογο τρόπο.
11. Για την συνεννόηση, τα ραντεβού και τον προσδιορισμό των ατόμων που πρόκειται να εξετασθούν, αρμόδιοι είναι οι ίδιοι οι εργαζόμενοι οι οποίοι θα επικοινωνούν με το διαγνωστικό κέντρο το οποίο θα αναλάβει να διεκπεραιώσει τις εξετάσεις και τον ανάδοχο σχετικά.
12. Ο Ο.Λ.Θ. α.ε. είναι υποχρεωμένος να παραπέμψει όλους τους εργαζόμενους του για εξετάσεις για το ίδιο χρονικό διάστημα.

13. Ο ανάδοχος θα πρέπει να δηλώνει ρητά την προσφορά του έχοντας σαν σημείο αναφοράς τις τιμές του Δημοσίου, δηλώνοντας την επί τοις % έκπτωση από τις τιμές του καταλόγου, όπως ο ίδιος θα ορίσει.
14. Τα αποτελέσματα των εξετάσεων, θα στέλνονται από τον ανάδοχο σε κλειστούς φακέλους σε έντυπη μορφή σε διπλότυπο.

Το Τμήμα Περιβάλλοντος Υγιεινής και Ασφάλειας και συγκεκριμένα το Ιατρείο Εργασίας, ορίζεται ως το αρμόδιο όργανο παρακολούθησης της καλής και εμπρόθεσμης παροχής των υπηρεσιών του αναδόχου

Στον ανάδοχο, με την υπογραφή της σύμβασης, θα παραδοθούν από το Ιατρείο της Ο.Λ.Θ. Α.Ε. ονομαστικές καταστάσεις των εργαζομένων, με το είδος των εξετάσεων που θα πραγματοποιήσουν.

**Συνημμένα :**  
**Έντυπο Προσφοράς**

**Ο ΔΙΕΥΘΥΝΩΝ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ**

**ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΜΑΚΡΗΣ**

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ : .....

FAX: .....

**ΕΝΤΥΠΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

(Για την ανάδειξη αναδόχου εκτέλεσης ιατρικών

κλινικοεργαστηριακών εξετάσεων στο προσωπικό της Ο.Λ.Θ. ΑΕ για το έτος 2016)

A/A	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΑΛΛΗΛΩΝ (~70 άτομα)	Τιμολόγιο Δημοσίου (τιμή μονάδας) σε (€)	Έκπτωση % στο τιμολόγιο Δημοσίου	Συνολική αξία	ΤΕΧΝΙΚΩΝ- ΧΕΙΡΙΣΤΩΝ- ΛΙΜΕΝ/ΤΩΝ (~280 άτομα)	Τιμολόγιο Δημοσίου (τιμή μονάδας) σε (€)	Έκπτωση % στο τιμολόγιο Δημοσίου	Συνολική αξία	Παρατηρήσεις
1	Γεν. Αίματος, ΤΚΕ				Γεν. Αίματος, ΤΚΕ				
2	Σάκχαρο αίματος				Σάκχαρο αίματος				
3	Ουρία				Ουρία				
4	Κρεατινίνη				Κρεατινίνη				
5	Χοληστερίνη				Χοληστερίνη				
6	Τριγλυκερίδια				Τριγλυκερίδια				
7	SGOT				SGOT				
8	SGPT				SGPT				
9	HDL				HDL				
10	LDL				LDL				
11	γ-GT				γ-GT				
12	Ακτινογραφία θώρακος				Ακτινογραφία θώρακος				
13	Ηλεκτροκαρδιογρ άφημα				Ηλεκτροκαρδιογρ άφημα				
14	Οφθαλμολογική εξέταση				Οφθαλμολογική εξέταση				
15	Ορθοπεδική εκτίμηση				Ακουόγραμμα				
	<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ</b>				<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ</b>				

1. Ισχύς Προσφοράς : .....

2. Έλαβα γνώση των όρων της διαγωνιστικής διαδικασίας, τους οποίους αποδέχομαι πλήρως και ανεπιφύλακτα.

Θεσσαλονίκη

2016

**Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ**