



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ  
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΜΑΚΡΥΓΙΑΝΝΗ  
Τ.Κ.: 454 45 ΙΩΑΝΝΙΝΑ  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΠΟΓΙΑ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 26513 66624  
[e-mail:stavroula.pogia@gni-hatzikosta.gr](mailto:e-mail:stavroula.pogia@gni-hatzikosta.gr)

ΠΡΟΣ:

**-ΚΟΠΕΡ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΑΕ**

Email : fritzila@koper.gr

**-ΓΕΝΙΚΗ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΑΕ**

Email : pepa@gcp.gr

**-ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ ΑΕ**

Email : sales@coloplast.gr

**-SYN INNOVATION LABORATORIES ΑΕ**

Email : e.thanou@syn-lab.gr

**-BIOS THERAPEUTICS ΜΟΝΟΠΡΩΣΩΠΗ ΑΕ**

Email : info@biostherapeutics.com & l.kontou@biostherapeutics.com

**-NESTLE HEALTH SCIENCE**

Email: eftychia.thanou@gr.nestle.com & panagiotis.tsakiris@gr.nestle.com

ΚΟΙΝ: Γραμ. Νοσοκ. Φ/Α/1/

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ::

**ΕΠΑΝΑΛΗΠΤΙΚΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ.122/2026 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ : ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ & ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΟΥΣ**

**ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΠΕΡΙΠΟΥ ΕΝΟΣ (1) ΕΤΟΥΣ (CPV:33692200-9, ΑΛΕ.3230203.01)**

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

- ΣΧΕΤ.:**
- (α) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» με τις τροποποιήσεις του
  - (β) Τις διατάξεις του Ν. 4782/2021 «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία.
  - (γ) Την αριθμ.99864/15.12.2025(ΑΔΑ.6Ξ2346ΝΛΞΞ-446) Εγκύκλιο με θέμα: « Εγκύκλιος προς τις αναθέτουσες αρχές σχετικά με τη διενέργεια της διαδικασίας της απευθείας ανάθεσης συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών του άρθρου 118 ν.4412/2016(Α' 147)»
  - (δ) Τον Πίνακα Προγραμματισμού Διαχειριστικού Έτους 2026 που εγκρίθηκε με την αριθ. 4/26.02.2026(Θ.21) (ΑΔΑ:971Ε46906Ω-ΛΡΟ) Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου
  - (ε) Τις ετήσιες αναλώσεις των υλικών που χρησιμοποιούνται όπως αντλούνται από το λογισμικό σύστημα αποθηκών του Νοσοκομείου μας
  - (στ) Την αριθμ.20691/30.12.2025(ΑΔΑ.ΡΘ3Ρ46906Ω-ΩΗΙ) απόφαση Διοικητή ορισμού επιτροπής σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών
  - (ζ) Το αριθμ.100/13.01.2026 έγγραφο της ΜΕΘ με συνημμένες τις τεχνικές προδιαγραφές
  - (η) Την αριθμ.607/14.01.2026 έρευνα αγοράς για την προμήθεια νέου είδους
  - (θ) Την αριθμ.πρωτ.(Θ.4) Απόφαση του ΔΣ με (ΑΔΑ:9ΕΩΗ46906Ω-Π84 & ΑΔΑΜ.26REQ018603482) του Νοσοκομείου Έγκρισης Σκοπιμότητας Προμήθειας: «ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ & ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΟΥΣ»
  - (ι) Την αριθ.Πρωτ.501/10.03.2026 Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης με Α/Α 501 καταχώρησης στο Μητρώο Δεσμεύσεων/Βιβλίο Εγκρίσεων & Εντολών Πληρωμής με (ΑΔΑ.96ΒΘ46906Ω-81Β & ΑΔΑΜ.26REQ018627624)
  - (κ) Την αριθμ.100/13.03.2026(26PROC018639804) πρόσκληση υποβολής προσφορών με ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών την 20.03.2026

# 26PROC018826816 2026-04-15

- (λ) Το αριθμ.4077/18.03.2026 έγγραφο της επιτροπής σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών
- (μ) Την αριθμ.πρωτ.6/31.03.2026(Θ.28) Απόφαση του ΔΣ με (ΑΔΑ:ΡΨ6Χ46906Ω-ΝΡΘ & ΑΔΑΜ.26REQ018822115) του Νοσοκομείου περί **Επαναληπτικής Διαγωνιστικής Διαδικασίας** Προμήθειας : «ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ & ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΟΥΣ» του Φαρμακείου του Νοσοκομείου, με την διαδικασία της απευθείας ανάθεσης στις εταιρείες ΚΟΠΕΡ ΦΑΡΜΑΚΟΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΑΕ, ΓΕΝΙΚΗ ΧΗΜΙΚΩΝ ΠΡΟΙΟΝΤΩΝ ΑΕ, ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ ΑΕ, SYN INNOVATION LABORATORIES ΑΕ, BIOS THERAPEUTICS ΜΟΝΟΠΡΩΣΩΠΗ ΑΕ & NESTLE HEALTH SCIENCE για χρονικό διάστημα ενός (1) χρόνου κατόπιν Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 6% & 13% και Ορισμού των μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης
- (ν) Την αριθ.Πρωτ.660/07.04.2026 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Α/Α 660 καταχώρησης στο Μητρώο Δεσμεύσεων/Βιβλίο Εγκρίσεων & Εντολών Πληρωμής με (ΑΔΑ.9ΣΤΗ46906Ω-ΙΤΞ & ΑΔΑΜ.26REQ01882233)

## Σας προσκαλεί να καταθέσετε οικονομική προσφορά

για την Προμήθεια «ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ & ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΤΟΥΣ» (παράρτημα Ι. Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς) προϋπολογισμού δαπάνης 21.614,62€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 13% & 6%(20.182,31€ άνευ ΦΠΑ), για χρονικό διάστημα ενός (1) έτους, μέχρι την Δευτέρα 20.04.2026 και ώρα 14.00μμ.

*Σε περίπτωση που κάποιος ΜΗ προσκεκλημένος φορέας επιθυμεί να συμμετάσχει στη διαδικασία θα πρέπει να απευθύνει, το πολύ τρεις (3) ημέρες πριν την ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών της αρχικής πρόσκλησης, αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος συμμετοχής στην οποία θα αναφέρει κατ'ελάχιστον τον αριθμό της διαδικασίας και την περιγραφή της προμήθειας καθώς και τα στοιχεία επικοινωνίας του (κυρίως e-mail , τηλ). Η ανωτέρω αίτηση θα αποστέλλεται στο e-mail: [protokolo@gni-hatzikosta.gr](mailto:protokolo@gni-hatzikosta.gr). Η αίτηση ή οι αιτήσεις θα εξετάζονται από το Νοσοκομείο και στη συνέχεια θα αναρτάται νέα συμπληρωματική, ως προς τους προσκεκλημένους οικονομικούς φορείς πρόκληση, με παράταση της ημερομηνίας λήξης υποβολής προσφορών κατά δυο (2) επιπλέον ημέρες. Σε περίπτωση που με τη δοθείσα χρονική παράταση η λήξη υποβολής προσφορών πέφτει σε αργία ή Σαββατοκύριακο τότε αυτή θα μετατίθεται στην επόμενη εργάσιμη ημέρα.*

## ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ

A/A	ΚΩΔ ΝΟΣΟΚ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ ΝΟΣ	ΜΟΝ ΜΕΤ	ΠΟΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΦΠΑ %	ΑΞΙΑ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΠΟΣΟ ΦΠΑ	ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ
1	1YS0000014	ΗΜΙΣΤΟΙΧΕΙΑΚΗ & ΥΠΕΡΘΕΡΜΙΔΙΚΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗ	ολοκληρά	274	19,73	6%	5406,02	324,3612	5730,381
2	1YS0000015	ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΣΙΤΙΣΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΩΝ 500ML		75	29,00		2175,00	130,50	2305,50
3	1YS0000030& 1YS0000000	ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΣΙΤΙΣΗ ΠΛΗΡΗΣ 500ML		578	10,00		5780,00	346,80	6126,80
4	1YS0000036 & 1YS0000001	ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΣΙΤΙΣΗ ΓΙΑ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ		130	8,90		1157,00	69,42	1226,42
5	1YS0000013	ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΣΙΤΙΣΗ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ		718	2,10		1507,80	90,468	1598,268
6	1YS0000003 & 1YS0000011	ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΣΙΤΙΣΗ ΗΠΑΤΟΠΑΘΩΝ		66	15,00		990,00	59,40	1049,40
7	1YS0000008	ΣΑΚΟΣ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΣΙΤΙΣΗΣ ΜΕΣΩ ΑΝΤΛΙΑΣ		507	3,00	1521,00	197,73	1718,73	
8	1YS0000012	ΣΥΣΚΕΥΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΣΙΤΙΣΗΣ ΜΕΣΩ ΟΓΚΟΜΕΤΡΙΚΗΣ ΑΝΤΛΙΑΣ		469	3,50	1641,50	213,395	1854,895	
9	ΝΕΟ ΕΙΔΟΣ	ΕΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ ΠΡΩΤΕΪΝΗΣ		1	3,99	6%	3,99	0,2394	4,2294
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΑΝΕΥ ΦΠΑ:							20182,31		
							ΣΥΝΟΛΟ ΦΠΑ:	1432,314	
							ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ:		21614,62

## ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Ο υποψήφιος ανάδοχος καλείται να υποβάλει την προσφορά του προς το γραφείο προμηθειών έως και την Δευτέρα 20.04.2026 και ώρα 14.00μμ. με φάκελο μέσω του πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου.

Στην προσφορά πρέπει να περιέχονται τα εξής:

**Α. Ο Φάκελος Δικαιολογητικών συμμετοχής θα περιλαμβάνει:**

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 305 του προαναφερθέντος νόμου, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ σε περίπτωση ΑΕ, ΑΕΒΕ, ΑΒΕΕ ή του/των διαχειριστή/των σε περίπτωση ΟΕ, ΕΕ, ΙΚΕ καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με χρόνο έκδοσης έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή της προσφοράς.

β. Απόσπασμα ποινικού μητρώου όλων των μελών του ΔΣ ή του/των διαχειριστή/των με χρόνο έκδοσης έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή τους.

γ. Φορολογική ενημερότητα που να αναγράφει για ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ και να είναι σε ισχύ τον χρόνο υποβολής τους.

δ. Ασφαλιστική ενημερότητα που να αναγράφει ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ και ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ και να είναι σε ισχύ τον χρόνο υποβολής τους.

ε. Εκτύπωση της καρτέλας "Στοιχεία Μητρώου/ Επιχείρησης" από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, όπως αυτά εμφανίζονται στο taxisnet, από την οποία να προκύπτει η μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητάς τους, με ημερομηνία εκτύπωσης μετά την ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης.

στ. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 όπου ο υποψήφιος οικονομικός φορέας θα δηλώνει ότι:

- i) αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης
- ii) τα αναφερόμενα στην προσφορά στοιχεία είναι αληθή και ακριβή,
- iii) παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσης του σχετικά με οιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου περί αναβολής ή ακύρωσης – ματαίωσης της παρούσης διαδικασίας.

Οι υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης(άρθρο 80 παρ.12 του ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7 αδ του άρθρου 43 του ν.4605/2019)

#### **Β. Η Τεχνική προσφορά θα περιλαμβάνει:**

Στην τεχνική προσφορά τοποθετούνται :

α) όλα τα στοιχεία που αφορούν την τεχνική προσφορά (αν έχει τεχνικές προδιαγραφές) και επίσημα τεχνικά φυλλάδια των προσφερόμενων ειδών.

β) Πιστοποιητικά CE και ISO 9001:2015 και ISO 13485 από τον κατασκευαστή για το προσφερόμενο είδος σε ισχύ.

γ) Πιστοποιητικό - Βεβαίωση του προμηθευτή από κοινοποιημένο οργανισμό για την Ορθή Πρακτική Διανομής Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων (αριθ. ΔΥ8δ/1348/04 (ΦΕΚ 32/Β/16.01.04) Υπουργική απόφαση

δ) Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα στην οποία να δηλώνεται στην τεχνική του προσφορά η χώρα καταγωγής του τελικού προϊόντος που προσφέρουν. Συγκεκριμένα,

(i) εφόσον ο προσφέρων κατασκευάζει ο ίδιος το τελικό προϊόν, πρέπει να δηλώνει στην προσφορά του, την επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευάσει το προσφερόμενο προϊόν, καθώς και τον τόπο εγκατάστασής της. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχει η ανωτέρω δήλωση, θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

(ii) Όταν οι προσφέροντες δεν θα κατασκευάσουν οι ίδιοι το τελικό προϊόν, σε δική τους επιχειρηματική μονάδα, στην προσφορά τους δηλώνουν την επιχειρηματική μονάδα, στην οποία θα κατασκευαστεί το προσφερόμενο προϊόν και τον τόπο εγκατάστασής της. Επίσης, στην προσφορά τους πρέπει να επισυνάψουν και υπεύθυνη δήλωσή τους προς την Αναθέτουσα Αρχή ότι, η κατασκευή του τελικού προϊόντος θα γίνει από την επιχείρηση στην οποία ανήκει ή η οποία εκμεταλλεύεται ολικά ή μερικά τη μονάδα κατασκευής του τελικού προϊόντος και ότι ο νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης αυτής ή ο επίσημος αντιπρόσωπός της έχει αποδεχθεί έναντι τους την εκτέλεση της συγκεκριμένης προμήθειας, σε περίπτωση κατακύρωσης στον προμηθευτή υπέρ του οποίου έγινε η αποδοχή. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχουν οι ανωτέρω δηλώσεις θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη. Οι υπεύθυνες δηλώσεις φέρουν υπογραφή μετά την ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης.

#### **Γ. Οικονομική προσφορά θα περιλαμβάνει:**

Το παράρτημα Ι. Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς(με υπογραφή του νόμιμου εκπροσώπου και σφραγίδα) συμπληρωμένο.

Προσφορά υποβάλλεται για όλη τη ζητούμενη ποσότητα του είδους που περιλαμβάνεται στον πίνακα του υποδείγματος οικονομικής προσφοράς του παραρτήματος Ι.

Θα δοθεί οικονομική προσφορά χωρίς ΦΠΑ και με ΦΠΑ για κάθε είδος.

Στην τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, καθώς και κάθε άλλη νόμιμη επιβάρυνση που προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις, εκτός από τον ΦΠΑ, που θα δίνεται ξεχωριστά, είτε ως ποσοστό, είτε ως απόλυτη τιμή. Η προσφερόμενη προ ΦΠΑ συνολική τιμή δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την προ ΦΠΑ προϋπολογιζόμενη δαπάνη.

Αντιπροσφορές ή εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται.

Προσφορές που θέτουν όρο αναπροσαρμογής της τιμής απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Οι τιμές των προσφορών δεν υπόκεινται σε μεταβολή κατά τη διάρκεια της ισχύος της προσφοράς. Σε περίπτωση που ζητηθεί παράταση της διάρκειας της προσφοράς, οι υποψήφιοι ανάδοχοι δεν δικαιούνται, κατά τη γνωστοποίηση της συγκατάθεσης τους για την παράταση αυτή, να υποβάλλουν νέους πίνακες τιμών ή να τους τροποποιήσουν.

Σε περίπτωση ασυνήθιστα χαμηλής οικονομικής προσφοράς εφαρμόζονται τα προβλεπόμενα από το άρθρο 88 του ν.4412/2016.

Σε περίπτωση ισότητας, η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον της Επιτροπής Διαγωνισμού και παρουσία των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν τις ισότιμες προσφορές.

Στην οικονομική προσφορά να αναφέρεται ότι ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι έξι (6) μήνες από το άνοιγμα των προσφορών.

Σε περιπτώσεις ειδών που συμπεριλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ, οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του παρατηρητηρίου. Υποχρεωτικά σε κάθε προσφερόμενο είδος να αναγράφεται εάν το προσφερόμενο είδος συμπεριλαμβάνεται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ και ο α/α του παρατηρητηρίου στον οποίο ανήκει το είδος ή όχι. Αν το υλικό δεν είναι καταχωρημένο στο Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν στην προσφορά τους τα κάτωθι στοιχεία:

1. Κατηγορία και περιγραφή υλικού
2. CPV
3. Κατ' εφαρμογή του ν. 4600/2019, δεν απαιτείται πλέον καταχώρηση του αριθμού μητρώου που έχει λάβει από το μητρώο του ΕΚΑΠΤΥ, αλλά αντίστοιχη από τον ΕΟΦ. Θα πρέπει να καταχωρούνται τα στοιχεία εγγραφής του προϊόντος στο Μητρώο Ιατροτεχνολογικού του ΕΟΦ (GreMDIS), πιο συγκεκριμένα ο Κωδικός ΕΟΦ και Υπεύθυνη Δήλωση αντιστοίχισης του κωδικού ΕΟΦ με τον EAN.

## **1.ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ-ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

Η προσφορά αποσφραγίζεται την οριζόμενη από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνία και ώρα, ενιαία στον ίδιο χρόνο. Μετά την αποσφράγιση της προσφοράς η Αναθέτουσα Αρχή προβαίνει στην αξιολόγηση αυτής, εφαρμοζόμενων των κειμένων διατάξεων. Η προσφορά παραλαμβάνεται εντός της ορισθείσας από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνίας και πρωτοκολλείται.

## **2. ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ-ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ-ΠΑΡΑΔΟΣΗ-ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ**

Η κατακύρωση θα γίνει στον οικονομικό φορέα που θα προσφέρει την χαμηλότερη τιμή χωρίς φπα.

Σύμφωνα με το αρ.42 του Ν.4782/2021 (Συμπλήρωση αποσαφήνιση πληροφοριών και δικαιολογητικών), σε περίπτωση που οι υποβληθείσες πληροφορίες ή η τεκμηρίωση είναι ή εμφανίζονται ελλιπείς ή λανθασμένες ή όταν λείπουν συγκεκριμένα έγγραφα, οι συμμετέχουσες εταιρείες κατόπιν σχετικής προσκλήσεως καλούνται να υποβάλλουν, να συμπληρώνουν, να αποσαφηνίζουν ή να ολοκληρώνουν τις σχετικές πληροφορίες/ την τεκμηρίωση, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών.

Η προσφορά που θα κατατεθεί θα πρέπει να έχει ισχύ (6) έξι μηνών από την αποσφράγιση της.

Δεν απαιτείται εγγύηση συμμετοχής και εγγύηση καλής εκτέλεσης της σύμβασης.

Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα στην οποία να δηλώνεται ότι η παράδοση του είδους θα γίνεται άμεσα.

## **3.ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ**

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση των νόμιμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση του/των σχετικού/ών χρηματικού/ών εντάλματος/των.

Για όλες τις πληρωμές θα εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά δικαιολογητικά. Από κάθε τιμολόγιο του Προμηθευτή θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων. Οι κρατήσεις οι οποίες βαρύνουν τον προμηθευτή είναι οι ακόλουθες:

α) Κράτηση ύψους 0,1%, επί όλων των συμβάσεων που υπάγονται στον Ν.4412/16(Α '59) και στον Ν.4413/16(Α '148), αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ, μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, ανεξαρτήτως της πηγής προέλευσης της χρηματοδότησης στο όνομα και για λογαριασμό της της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ). Η κράτηση αυτή υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποποιητικής σύμβασης (άρθρο 350 παρ.3 του Νν4412/2016).

β) Κράτηση ύψους 0,02% υπέρ της ανάπτυξης και συντήρησης του ΟΠΣ ΕΣΗΔΗΣ, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας, εκτός ΦΠΑ, της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης. Το ποσό αυτό παρακρατείται σε κάθε πληρωμή από την αναθέτουσα αρχή στο όνομα και για λογαριασμό του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016. Μέχρι την έκδοση της κοινής απόφασης της παρ.6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016, η ως άνω κράτηση δεν επιβάλλεται.

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις(εκτός ΕΑΔΗΣΥ) υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3% και στην επ'αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%

γ) Κράτηση ύψους 2% υπέρ των οργανισμών Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με το Ν.3580/2007 και την Δ.Υ6α/ΓΠ/οικ.36932/17-3-2009 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ545Β'/24-03-2009).

δ) Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας 4% επί του καθαρού ποσού μετά την αφαίρεση των λοιπών κρατήσεων (άρθρο 64 παρ.2 Ν.4172/2013, όπως ισχύει

Ο αναλογούν Φ.Π.Α. επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο.

Υφίσταται υποχρέωση υποβολής ηλεκτρονικών τιμολογίων από τους οικονομικούς φορείς σύμφωνα με το αρ.1 παρ.1 της ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023/04.04. 2023 (ΦΕΚ Β 2385).

Επισημαίνεται ότι «[δ]εν υφίσταται υποχρέωση έκδοσης ηλεκτρονικού τιμολογίου σε περίπτωση που η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης δεν ξεπερνά το ποσό των 2.500€ χωρίς ΦΠΑ (α 2 παρ.1 της ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023/04.04. 2023 (ΦΕΚ Β 2385), εκτός από τις περιπτώσεις που τα τιμολόγια αυτά αποτελούν μέρος μεγαλύτερης σύμβασης (98616 ΕΞ 2024/09.07. 2024 έγγραφό ΓΛΚ)». Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση: 1015.Ε00225.0001

## **4.ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Μετά την επέλευση των εννόμων αποτελεσμάτων της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

Αν παρέλθει η προθεσμία των ανωτέρω δεκαπέντε (15) ημερών χωρίς ο ανάδοχος να έχει παρουσιαστεί για να υπογράψει τη Σύμβαση, κηρύσσεται έκπτωτος και η διαδικασία ανάθεσης ματαιώνεται, σύμφωνα με τις παρ. 4 και 7 του άρθρου 105 του Ν. 4412/2016.

Εγγύηση συμμετοχής και καλής εκτέλεσης δεν απαιτούνται. Για ό, τι δεν προβλέπεται από την παρούσα πρόσκληση εφαρμόζονται οι περι προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ι.«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»**

**ΣΤΑΜΑΤΙΑΔΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ**

# 26PROC018826816 2026-04-15

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι - ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Της επιχείρησης ..... με έδρα ..... και  
 ΑΦΜ:..... Τηλ:..... fax:..... e-mail:.....

Ο υπογράφων..... δηλώνω ότι υποβάλλω προσφορά για την προμήθεια των παρακάτω ειδών για την κάλυψη των αναγκών του Γ.Ν.Ι «Γ.ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ» σύμφωνα με τους όρους της αρ...../2026 πρόσκλησης, τους οποίους έλαβα γνώση και αποδέχομαι ανεπιφύλακτα, ως εξής:

A/A	ΚΩΔ ΝΟΣΟΚ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ ΝΟΣ	ΚΩΔ ΕΙΔΟΥΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ - REF NUMBER ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ	ΜΟΝ ΜΕΤΡ	ΠΟΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΦΠΑ %	ΑΞΙΑ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΠΟΣΟ ΦΠΑ	ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ	ΚΩΔ & ΤΙΜΗ ΠΑΡ	ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΗΜΕΙΟΥ Γ.β ΕΑΝ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΤ
1												
2												
3												
4												
...9												
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΑΝΕΥ ΦΠΑ:												
ΣΥΝΟΛΟ ΦΠΑ:												
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ:												

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

**\*1YS0000014: ΗΜΙΣΤΟΙΧΕΙΑΚΗ και ΥΠΕΡΘΕΡΜΙΔΙΚΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗ:** 1000ml σε υγρή μορφή ή σε μορφή πεπτιδίων χαμηλού υπολείμματος με αυξημένη περιεκτικότητα σε αντιοξειδωτικές βιταμίνες C και E 1,5kcal/ml για χρήση μέσω καθετήρα υψηλής περιεκτικότητας σε mcts (> 60%), πρωτεΐνη>65gr/lit. Να είναι ελεύθερο λακτόζης & γλουτένης.

**\*1YS0000015: ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΣΙΤΙΣΗ ΠΝΕΥΜΟΝΟΠΑΘΩΝ 500ML:** Υπερθερμιδικό, χαμηλής περιεκτικότητας σε υδατάνθρακες και με αυξημένη ποσότητα αντιοξειδωτικών, πυκνή σε θερμίδες(1.5Kcal/ml) διάλυμα εντερικής διατροφής για βαρέως πάσχοντες ασθενείς με μηχανική υποστήριξη αναπνοής, κατάλληλο για ασθενείς με πνευμονία, σήψη, οξεία πνευμονική βλάβη, σύνδρομο οξείας αναπνευστικής δυσχέρειας, που περιέχει ωμέγα 3 λιπαρά οξέα

**\*1YS0000030: ΠΛΗΡΗΣ ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΣΙΤΙΣΗ 1,5 kcal 500 ml:** Πολυμερή διαλύματα πολύ υψηλής θερμιδικής αξίας (2 kcal/ ml) και πολύ υψηλής περιεκτικότητας σε πρωτεΐνη (10g/100ml) χωρίς φυτικές ίνες. Να είναι πλούσια σε λίπος ( ≥45%E) με μονοακόρεστα , πολυακόρεστα και MCT. Να περιέχουν ιχθυέλαια και αναλογία ωδ:ω3=2,3:1. Να είναι χαμηλά σε Νάτριο ( ≤60mg/100ml) για να μπορούν να χορηγηθούν σε νεφροπαθείς ασθενείς.

**\*1YS0000036: ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΣΙΤΙΣΗ ΓΙΑ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ 500ml:** Υπερθερμιδικό σκεύασμα διατροφής 500ml με θερμιδική αξία 1,5 kcal, για διαβητικούς ασθενείς βαρέως πάσχοντες, υπερπρωτεϊνικό 20%, με 45% λίπος και 35% υδατάνθρακες βραδείας αποδέσμευσης. Να περιέχει μικτές φυτικές ίνες και FOS.

**\*1YS0000013: ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΣΙΤΙΣΗ ΝΕΦΡΟΠΑΘΩΝ:** Υπερθερμιδικά πολυμερή συμπληρώματα σε υγρή μορφή με 2Kcal/ml για ασθενείς με Χρόνια Νεφρική Ανεπάρκεια που δεν υποβάλλονται σε θεραπεία υποκατάστασης. Να είναι χαμηλής περιεκτικότητας σε πρωτεΐνη, μέχρι 6%E, χαμηλά σε ηλεκτρολύτες & βιταμίνη Α και πλούσια σε βιταμίνες του συμπλέγματος Β. Να περιέχουν ιχθυέλαια (EPA & DHA) και να είναι πλούσια σε μονοακόρεστα (>20%E).

**\*1YS0000003: ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΣΙΤΙΣΗ ΗΠΑΤΟΠΑΘΩΝ 500ML:** Θρεπτικά πλήρης εντερική διατροφή , υψηλής περιεκτικότητας σε αμινοξέα διακλαδισμένης αλυσού, με φυτικές ίνες για την σίτιση ατόμων που χρειάζονται ειδική δίαιτα για ηπατική νόσο, χορηγούμενη με καθετήρα, και ειδικά για την πρόληψη της απώλειας βάρους σε προχωρημένα στάδια ηπατικής ανεπάρκειας- Ηπατική ανεπάρκεια και όλες οι ενδείξεις για εντερική διατροφή ειδικά μετεγχειρητικά και μετατραυματικά- Ηπατική ανεπάρκεια και κακή θρέψη,5. Πολυμερή υγρά διαλύματα πλήρους εντερικής διατροφής μέσω καθετήρα με 1,3kcal/ml για ασθενείς με ηπατοπάθεια, χαμηλά σε πρωτεΐνη (<15%E), εμπλουτισμένα με αμινοξέα διακλαδισμένης αλυσού (>40% της πρωτεΐνης), χαμηλά σε Νάτριο. Να περιέχουν φυτικές ίνες.

**\*1YS0000008: Σάκοι εντερικής σίτισης:** Συσκευές χορήγησης μέσω αντλίας APPLIX με ενσωματωμένο σάκο 1,5lit.Ο σάκος να έχει ευρύ στόμιο για εύκολη πλήρωση του καθώς και δακτύλιο για εύκολη τοποθέτησή του στο στατώ. Οι συσκευές να φέρουν συνδετικό άκρο τύπου EN Fit σύμφωνα με το ISO 80369-3, αλλά και κωνικό αντάπτορα για ασφαλή σύνδεση με τους καθετήρες σίτισης και αποφυγή λάθος συνδέσεων. Η συσκευή να φέρει σταγονοθάλαμο ώστε να μπορεί εύκολα να γίνεται οπτικός έλεγχος της ροής του διαλύματος. Η συσκευή χορήγησης να έχει μήκος 250cm ώστε να διευκολύνονται οι χειρισμοί και να φέρει διακλάδωση τριών δρόμων (3way) με αντάπτορα ENFit-Luer lock για την χορήγηση φαρμάκων.

**\*1YS0000012: Συσκευές χορήγησης σίτισης μέσω ογκομετρικής αντλίας:** Συσκευές χορήγησης εντερικής σίτισης μέσω αντλίας APPLIX.Οι συσκευές να έχουν συνδετικό τύπου EN Plus για την ασφαλή σύνδεσή τους με ασκούς αλλά και ευρύ στόμιο ώστε να μπορούν να συνδεθούν με φιάλες εντερικής σίτισης. Να φέρουν συνδετικό άκρο τύπου EN Fit σύμφωνα με το ISO 80369-3, για ασφαλή σύνδεση με τους καθετήρες σίτισης και αποφυγή λάθους συνδέσεων, και κωνικό αντάπτορα για σύνδεση με καθετήρες funnel. Η συσκευή να φέρει σταγονοθάλαμο για τον οπτικό έλεγχο της ροής του διαλύματος και να έχει μήκος ≥190cm ώστε να διευκολύνονται οι χειρισμοί. Να φέρει διακλάδωση τριών δρόμων (3way) με διπλό αντάπτορα ENFit-Luer lock, για την χορήγηση φαρμάκων. Στη συσκευασία να περιλαμβάνεται επιπλέον αντάπτορας ENFit-Luer lock.

#### ΝΕΟ ΕΙΔΟΣ

**\*Ειδικό συμπλήρωμα πρωτεΐνης :** Ειδικό συμπλήρωμα πρωτεΐνης σε υγρή μορφή με ή χωρίς γεύση για χορήγηση μέσω καθετήρα. Περιεκτικότητα σε πρωτεΐνη : 0,5 g /ml σε συσκευασία των 40ml».

Τόπος & Ημερομηνία : .....  
 Στοιχεία Προσφέροντος (Οικονομικού Φορέα)

Επωνυμία εταιρείας :

Διεύθυνση:

Τηλ. Επικοινων.:

E-mail:

Ο Χρόνος Ισχύος της Προσφοράς είναι (αριθμητικώς και ολογράφως) : ..... ημέρες

(Υπογραφή – Σφραγίδα)