



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΝΑΥΠΛΙΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΑΧ.Δ/ΝΣΗ: ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ & ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ
ΤΑΧ. ΚΩΔ.: 21100 ΝΑΥΠΛΙΟ
ΠΛΗΡ.: Μπινιάρη Ιωάννα
ΤΗΛ.: 2752361139
ΦΑΞ.: 27520 22272
Email: ioanna.biniari@gnn.gov.gr

Ναύπλιο, 26/02/2020

ΑΡ. ΠΡΩΤ:1474

Αριθμός Διαγωνισμού iSupplies: 119

ΠΡΟΣ: ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ

**ΘΕΜΑ: ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ»
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 2.014,00 € ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΦΠΑ**

Το Γενικό Νοσοκομείο Αργολίδας Νοσηλευτική Μονάδα Ναυπλίου ανακοινώνει ότι διενεργεί έρευνα αγοράς με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής (χαμηλότερη τιμή) και οπωσδήποτε όχι άνω του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε.Π.Υ. για την κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου για τα κάτωθι:

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ
1		ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΥΠΟΘΡΕΨΙΑ, ΥΠΕΡΘΕΡΜΙΔΙΚΟ 1,5 KCAL/ML,	60,00000	Τεμάχιο
2		ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΥΠΟΘΡΕΨΙΑ, ΥΠΕΡΘΕΡΜΙΔΙΚΟ 1,5 KCAL/MLΥΨΗΛΗΣ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΠΡΩΤΕΙΝΗ 20G	200,00000	Τεμάχιο
3		ΠΛΗΡΕΣ ΠΟΛΥΜΕΡΕΣ ΥΠΕΡΘΕΡΜΙΔΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΜΕ 1,5 KCAL/ML, ΓΙΑ ΣΙΤΙΣΗ ΜΕΣΩ ΚΑΘΕΤΗΡΑ, ΥΨΗΛΗΣ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΠΡΩΤΕΙΝΗ ≥ 17%	60,00000	Τεμάχιο
4		ΥΠΕΡΘΕΡΜΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΚΡΕΜΑΣ, ΥΨΗΛΗΣ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΠΡΩΤΕΙΝΗ ≥ 25%	100,00000	Τεμάχιο

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: 04/03/2020 12:30

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης αιτημάτων / προσφορών **iSupplies** (<http://isupplies.gr>) της εταιρείας iSmart P.C.

Προκειμένου να μπορέσετε να συμμετέχετε και να υποβάλετε απαντήσεις σχετικά με τις προσκλήσεις ενδιαφέροντος ή/και υποβολής προσφοράς, θα πρέπει να αποκτήσετε κωδικούς πρόσβασης για την εφαρμογή.

Η εγγραφή στην πλατφόρμα iSupplies είναι δωρεάν και γίνεται είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο 2103601671

είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: <http://isupplies.gr/auth/register>.

Για κάθε έρευνα που καλείστε να συμμετάσχετε, θα ενημερώνεστε μέσω email στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας που θα δηλώσετε κατά την εγγραφή σας.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία σχετικά με την πλατφόρμα iSupplies μπορείτε να απευθύνεστε στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας: email: info@isupplies.gr, τηλ: 2103601671.

Όταν πρόκειται για ιατροτεχνολογικά προϊόντα, στις προσφορές θα βεβαιώνεται η πιστοποίηση των προσφερόμενων ιατροτεχνολογικών προϊόντων με την επισύναψη ή αναφορά των αντίστοιχων πιστοποιητικών προτύπων εξασφάλισης της ποιότητας CE MARK και ISO και έγκρισης ΕΚΑΠΤΥ σύμφωνα με τις οδηγίες της Ε.Ε. ή αντίστοιχων πιστοποιητικών που εκδίδονται από οργανισμούς εξασφάλισης της ποιότητας.

Παρακαλείσθε να συμμετάσχετε μόνο εφόσον έχετε ετοιμοπαράδοτο υλικό και άμεση παράδοση.

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:

- Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν στην προσφορά τους τα κάτωθι στοιχεία απαραίτητα:
 - Κωδικός αιτήματος του Νοσοκομείου
 - Κωδικός είδους Νοσοκομείου
 - Κωδικός είδους εταιρείας
 - Κωδ. Κατασκευαστή
 - Κατηγορία και περιγραφή υλικού
 - REF Number
 - Κατασκευαστικός οίκος
- Στην προσφορά να αναγράφεται ο κωδικός παρατηρητηρίου είδους (<http://84.205.248.47/front.php/simple/listing>) και η τιμή παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ ή να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υπάγεται σε αυτό.**
- Στην προσφορά είδους να αναφέρεται ο κωδικός του **ΕΚΑΠΤΥ** (πρώην ΕΚΕΒΥΛ ΑΕ) και ο κωδικός **GMDN** απαραίτητα. Να κατατεθεί **υπεύθυνη δήλωση** σε περίπτωση που δεν υπάγεται σε αυτό.
- Να δηλώνεται ότι όλα τα προσφερόμενα είδη φέρουν πιστοποιητικό καταλληλότητας CE.
- Παρακαλούμε όπως επισυνάψετε τα δικαιολογητικά κατακύρωσης (ΠΟΙΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ, ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗ ΚΑΙ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΕΝΗΜΕΡΟΤΗΤΑ, ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΕΜΗ) κατά την υποβολή της προσφοράς σας στην πλατφόρμα iSupplies. **Σε περίπτωση μη δυνατότητας προσκόμισης των παραπάνω δικαιολογητικών η αναθέτουσα αρχή δέχεται υπεύθυνη δήλωση**, με τις έννομες συνέπειες του ν. 1599/1986 (Α'75), ως προκαταρκτική απόδειξη προς αντικατάσταση των πιστοποιητικών που εκδίδουν δημόσιες αρχές ή τρίτα μέρη, επιβεβαιώνοντας ότι ο εν λόγω οικονομικός φορέας πληροί τις προϋποθέσεις συμμετοχής όπως αυτές αναφέρονται στην έρευνα αγοράς υπό την αίρεση ότι ο οικονομικός φορέας στον οποίο θα γίνει η κατακύρωση θα τα προσκομίσει μετά την οικονομική αξιολόγηση των προσφορών ηλεκτρονικά μέσω mail στην γραμματέα της Έρευνας Αγοράς. **Τα παραπάνω δεν εφαρμόζονται σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ (χωρίς ΦΠΑ).**

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

Τιμή προσφοράς: Αναλυτικά σε ΕΥΡΩ και σταθερή μέχρι την οριστική παραλαβή των ειδών. Να δηλώνεται και ο ΦΠΑ που υπόκειται το είδος. Η τιμή της προσφοράς σας **δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την Τιμή Παρατηρητηρίου (όπου υπάρχει).**

Προσφορές που αναγράφουν τιμές πάνω από το Π. Τ. της ΕΠΥ (άρθρο 24 του Ν. 3846/2010 θα απορρίπτονται ως απαράδεκτες.

Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο ΦΠΑ βαρύνει το νοσοκομείο.

Χρόνος ισχύος προσφορών: Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με **την συμμετοχή τους** για εκατόν είκοσι μέρες (120) ημέρες.

Τρόπος παράδοσης – παραλαβής:

- Τα υπό παραγγελία είδη θα παραδίδονται όλα μαζί και όχι τμηματικά και θα συνοδεύονται από τα ανάλογα

τιμολόγια. Απαραίτητη προϋπόθεση στο τιμολόγιο του προμηθευτή να αναγράφεται ότι πρόκειται για υλικά της αίτησης, ο κωδικός του είδους του Νοσοκομείου, η επωνυμία, και σε κάθε παραστατικό αγοράς (δελτίο αποστολής και τιμολόγιο) κωδικός ΕΚΑΠΤΥ κ.τ.λ.

- Η παράδοση των υλικών, τα οποία θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για την χρήση που προορίζονται, θα γίνεται με έξοδα και ευθύνη του Αναδόχου.
- Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει τα είδη σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές. Σε περίπτωση απόρριψης ειδών εκ μέρους της Επιτροπής, εφ' όσον αυτά δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές, θα αντικαθίστανται δωρεάν εντός 10 εργασιμών ημερών.

Ειδικοί Όροι συμμετοχής:

1. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρον αλληλεγγύως και απεριορίστως την ευθύνη για την επίτευξη του σκοπού μετά των παρεπομένων αυτού υποχρεώσεων. Κατά τον αυτό τρόπο εγγυάται την εκτέλεση της υπό ανάθεση προμήθειας και επιβαρύνεται με τις ενδεχόμενες κυρώσεις ή εκπτώσεις σε περίπτωση μη παράδοσης των υλικών.
2. **Η προμήθεια των ειδών που δεν εκτελεί η εταιρεία, στην οποία έγινε η αρχική κατακύρωση θα γίνεται από τον επόμενο μειοδότη της έρευνας και την διαφορά της τιμής που προκύπτει θα την επιβαρύνεται η εταιρεία στην οποία έγινε αρχικά η κατακύρωση / ανάθεση.**
3. Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι αποδέχεται πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους που αναφέρονται με τα οποία και συμφωνεί.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΘΕΟΔΩΡΟΣ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1 ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΥΠΟΘΡΕΨΙΑ, ΥΠΕΡΘΕΡΜΙΔΙΚΟ 1,5 ΚΚΑΛ/ΜΛ, ΥΨΗΛΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΕ ΠΡΩΤΕΙΝΗ ΚΑΙ ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΒΙΤΑΜΙΝΗΣ D, ΕΜΠΛΟΥΤΙΣΜΕΝΟ ΜΕ ΤΟΝ ΜΕΤΑΒΟΛΙΤΗ ΤΟΥ ΑΜΙΝΟΞΕΩΣ ΛΕΥΚΙΝΗΣ ΗΜΒ ΚΑΙ ΠΡΕΒΙΟΤΙΚΕΣ ΙΝΕΣ ΦΡΟΥΚΤΟΟΛΙΣΑΚΧΑΡΙΤΕΣ (FOS) ΚΑΙ ΩΜΕΓΑ 3 ΛΙΠΑΡΑ ΟΞΕΑ.

2 ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΥΠΟΘΡΕΨΙΑ, ΥΠΕΡΘΕΡΜΙΔΙΚΟ 1,5 ΚΚΑΛ/ΜΛ ΥΨΗΛΗΣ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΠΡΩΤΕΙΝΗ 20G ΚΑΙ ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΒΙΤΑΜΙΝΗΣ D. ΕΜΠΛΟΥΤΙΣΜΕΝΟ ΜΕ ΤΟΝ ΜΕΤΑΒΟΛΙΤΗ ΤΟΥ ΑΜΙΝΟΞΕΩΣ ΛΕΥΚΙΝΗΣ ΗΜΒ, ΠΡΕΒΙΟΤΙΚΕΣ ΙΝΕΣ ΦΡΟΥΚΤΟΟΛΙΣΑΚΧΑΡΙΤΕΣ (FOS), ΚΑΙ ΩΜΕΓΑ 3 ΛΙΠΑΡΑ ΟΞΕΑ ΝΑ ΔΙΑΤΙΘΕΤΑΙ ΣΕ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΓΕΥΣΕΙΣ.

3 ΠΛΗΡΕΣ ΠΟΛΥΜΕΡΕΣ ΥΠΕΡΘΕΡΜΙΔΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΜΕ 1,5 ΚΚΑΛ/ΜΛ, ΓΙΑ ΣΙΤΙΣΗ ΜΕΣΩ ΚΑΘΕΤΗΡΑ, ΥΨΗΛΗΣ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΠΡΩΤΕΙΝΗ $\geq 17\%$ ΜΕ ΦΥΤΙΚΕΣ ΙΝΕΣ ΚΑΙ ΠΟΛΥ ΧΑΜΗΛΗ ΟΣΜΩΤΙΚΟΤΗΤΑ <155 ΜΟΣΜΑΛΛ / Ι, ΓΙΑ ΑΥΞΗΜΕΝΕΣ ΘΕΡΜΙΔΙΚΕΣ ΚΑΙ ΠΡΩΤΕΙΝΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ ΚΑΙ ΑΠΟΦΥΓΗ ΔΙΑΡΡΟΙΩΝ.

4 ΥΠΕΡΘΕΡΜΙΔΙΚΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΣΕ ΜΟΡΦΗ ΚΡΕΜΑΣ, ΥΨΗΛΗΣ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΠΡΩΤΕΙΝΗ $\geq 25\%$ ΤΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ, ΥΨΗΛΗΣ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΣΕ ΦΥΤΙΚΕΣ ΙΝΕΣ, (2,5 G/100 ML) ΜΕ ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΟΦΙΛ ΥΔΑΤΑΝΘΡΑΚΩΝ, ΚΑΤΑΛΛΗΛΟ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΣΗ ΔΙΑΒΗΤΗ.