



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5^η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΜΙΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Παπασιοπούλου τέρμα,35100, Λαμία

Διεύθυνση: Τμήμα Προμηθειών

Υπεύθυνος: Σμαράγδα Κωνσταντινίδου

Τηλέφωνο: 22313 54451

Email: skonstantinidou@hosplam.gr

Αναρτητέα: στη Διαύγεια, στο Site της
5ης Υγειονομικής Περιφέρειας, site Νοσοκ.

Λαμία, 04-10-2024

Αρ. Πρωτ. : Β/18200

Προς: **ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

Θέμα: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ/ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ», CPV: 33140000-3 δαπάνη συνολικού ύψους **887,50€** χωρίς Φ.Π.Α, ήτοι **1.100,50€** συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% , με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής ανά είδος της προμήθειας .

Έχοντας υπόψη:

1. Το με αριθμ. πρωτ. Β/15215/31-07-2024 αίτημα του Τμήματος Διατροφής και το με αριθμ. πρωτ.Β/16499/23-08-2024 αίτημα του Γαστρεντερολογικού Τμήματος για την έγκριση «ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ/ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ» για το Γ.Ν.Λαμίας, δαπάνη συνολικού ύψους 1.100,50€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%, στον ΚΑΕ 1311, CPV: 33140000-3 με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής ανά είδος της προμήθειας.
2. Τα με αριθμ πρωτ. Β/15899/09-08-2024 και με αριθμ. πρωτ. Β/18200/17-09-2024 έγγραφα του Ε.Σ με τα οποία εγκρίθηκε η αναγκαιότητα και σκοπιμότητα των ειδών.
3. Η με αριθμ. πρωτ. Β/19436/02-10 -2024 (ΑΔΑ : ΨΘΣΙ4690ΒΜ-ΨΦ1) Απόφαση Ανάλυσης Υποχρέωσης που καταχωρήθηκε με α/α:1833 στο Βιβλίο Εγκρίσεων και Εντολών Πληρωμής οικονομικού έτους 2024, Κ.Α.Ε. 1311

Σε συνέχεια των ανωτέρω σχετικών και σε εφαρμογή των διατάξεων του Ν.4412/2016 και συγκεκριμένα του άρθρου 117 , 118 & 120 σας καλούμε όπως καταθέσετε οικονομική προσφορά σύμφωνα με τον ακόλουθο πίνακα:

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΦΠΑ 24%	ΤΕΜ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΜΕ ΦΠΑ	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
1	01-21-24-0040	ΣΚΕΥΑΣΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΜΕ ΠΗΚΤΙΚΟΥΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ	24%	36	8	288€	357,12€	Μαλτοδεξτρίνη, κόμμι ξανθάνης, πλούσιο σε φυτικές ίνες και ελεύθερο σουκρόζης. Συμπλήρωμα διατροφής κυδατανθράκων

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΦΠΑ 24%	ΤΕΜ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΜΕ ΦΠΑ	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
								σε σκόνη που μετατρέπει την υγρή τροφή σε πολτώδη για σίτιση ασθενών με δυσκαταποσία.Στιγμαίο πηκτικό μέσο των υγρών και της τροφής.Το ίδιο δοσολογικό σχήμα για όλων των ειδών τα υγρά.Νέα βελτιωμένη σύνθεση με ταχεία πήξη και σταθεροποίηση.Διαλύεται και στα συμπληρώματα διατροφής.Κουτί 125γρ.
2	01-21-24-0041	ΔΙΑΛΥΜΑ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΣΙΤΙΣΗΣ ΙΣΟΤΟΝΟ ΧΑΜΗΛΟΥ ΥΠΟΛΕΙΜΑΤΟΣ	24%	30	5,15	154,5€	191,58€	Διάλυμα εντερικής σίτισης, πλήρες, ισότονο και χαμηλού υπολείμματος. Να περιέχει MCT's 20% και ωφέλιμη σχέση ω6:ω3 4:1.
3	01-21-24-0042	ΔΙΑΛΥΜΑ ΥΠΕΡΘΕΡΜΙΔΙΚΟ ΜΕ ΥΨΗΛΗ ΠΡΩΤΕΙΝΗ ΚΑΙ ΒΙΤΑΜΙΝΗΣ D	24%	30	8,3	249€	308,76€	Υπερθερμιδικό με υψηλή περιεκτικότητα σε πρωτεΐνη 40gr και αυξημένη ποσότητα βιταμίνης D. Εμπλουτισμένη με τον μεταβολίτη του αμινοξέος λευκίνη .Πρεβιοτικές ίνες (φρουκτοολιγοσακχαρίτες-FOS) και ω-3 λιπαρά οξέα.
4	01-21-24-0043	ΔΙΑΛΥΜΑ ΠΟΛΥΜΕΡΕΣ ΥΠΕΡΘΕΡΜΙΔΙΚΟ ΓΙΑ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ	24%	20	5,8	116€	143,84€	Πλήρες πολυμερές υπερθερμιδικό (1,5 Kcal/ml) διάλυμα κατάλληλο για διαβητικούς ασθενείς με μεγάλη περιεκτικότητα σε πρωτεΐνη >19% καθώς και μειωμένη περιεκτικότητα σε υδατάνθρακες < 35%. Περιέχει υδατάνθρακες βραδείας αποδέσμευσης και υψηλή περιεκτικότητα σε φυτικές ίνες > 20 g/l εκ των οποίων και διαλυτές ίνες - φρουκτοολισακχαρίτες (FOS)6,7g/l.Εμπλουτισμένο με ταυρίνη και καρνιτίνη.
5	01-21-24-0044	ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΝΕΦΡΙΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ	24%	20	4	80€	99,2€	Συμπλήρωμα διατροφής για ασθενείς με νεφρική ανεπάρκεια που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση. Υπερθερμιδικό (1,8 Kcal/ml),

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΙΔΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΦΠΑ 24%	ΤΕΜ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΜΕ ΦΠΑ	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
								υπερ-πρωτεϊνικό (18%), με ειδικό μείγμα υδατανθράκων βραδείας απορρόφησης* και χαμηλή περιεκτικότητα σε υδατάνθρακες <35% (34%). Μειωμένη περιεκτικότητα σε ηλεκτρολύτες (κάλιο, φώσφορος και μαγνήσιο), μειωμένη βιταμίνη Α, μειωμένη βιταμίνη D, εμπλουτισμένο με φρουκτοολισακχαρίτες (FOS), ω-3 λιπαρά οξέα και MUFA, μειωμένη περιεκτικότητα σε κορεσμένα λιπαρά < 7% σύμφωνα με τις οδηγίες NCEP, ADA
6					ΣΥΝΟΛΟ	887,5€	1.100,50€	

Η οικονομική σας προσφορά να κατατεθεί μέχρι τις **11-10-2024**, ημέρα Παρασκευή και ώρα **11:00πμ** Ηλεκτρονικά μέσω **e-mail** στην διεύθυνση skonstantinidou@hosplam.gr

Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος θα είναι αναρτημένη στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ (<https://diavgeia.gov.gr>), στον ιστότοπο της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας (www.dypethessaly.gr) και στον ιστότοπο του Γενικού Νοσοκομείου Λαμίας (<http://hosplam.gr>).

Επισημαίνεται ότι:

- το προσφερόμενο είδος/υπηρεσία θα πρέπει να είναι εντός των τεχνικών προδιαγραφών.
- υποβολή προσφοράς στη παρούσα πρόσκληση, συνεπάγεται αποδοχή του συνόλου των όρων που αναγράφονται σε αυτή.
- Τα προσφερόμενα προϊόντα πρέπει να είναι πιστοποιημένα από κοινοποιημένο οργανισμό που βρίσκεται εγκαταστημένος και λειτουργεί νόμιμα στο έδαφος ενός από τα Κράτη Μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και να φέρουν οπωσδήποτε σε ευκρινή θέση του τελικού περιέκτη τους την προβλεπόμενη σήμανση CE, η οποία αποδεικνύει την συμμόρφωσή τους με τις απαιτήσεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ (ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 130648 - Εναρμόνιση της εθνικής νομοθεσίας προς τις διατάξεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ «περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων»- ΦΕΚ 2198/τ. Β'/02-10-09).
- Αποδοχή και δήλωση συμμόρφωσης με την ΚΥΑ ΔΥ8δ/ΓΠ/1348/2004 «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» (ΦΕΚ 32/τ. Β'/16-01-2004) ως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
- για όσα δεν αναφέρονται λεπτομερώς στην παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι διατάξεις της κείμενης Νομοθεσίας περί προμηθειών Ν.4412/2016 και των τροποποιήσεων.
- Η συνολική τιμή συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α δεν μπορεί να υπερβεί τον προϋπολογισμό.
- Κριτήριο κατακύρωσης πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής ανά είδος της προμήθειας.

Με την προσφορά, ο υποψήφιος ανάδοχος θα πρέπει να προσκομίσει:

- Υπεύθυνη Δήλωση στην οποία δηλώνουν την πλήρη αποδοχή των όρων της παραπάνω πρόσκλησης και
- συμμόρφωση με τις τεχνικές προδιαγραφές και τους λοιπούς όρους της υπό ανάθεση σύμβασης, όπως ορίζονται .

Τυχόν διευκρινήσεις σχετικά με τους όρους της Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος από το τμήμα Προμηθειών του Γ.Ν. Λαμίας στο τηλ: 2231354451 , email: skonstantinidou@hosplam.gr.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΛΑΜΙΑΣ
ΑΝΔΡΕΑΣ ΚΟΛΟΚΥΘΑΣ**

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ