



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
2^η ΥΓΕΙΟΝ. ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡΠ/ΡΙΟ-Γ.Ν.-Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ
Α.Φ.Μ.: 099591588/Δ.Ο.Υ. Κω
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Πληροφορίες: Μπουράκη Σεβαστή
Τηλέφωνο: 2247022131
e-mail: promithies@leros-hospital.gr
promithies1@leros-hospital.gr
promithies2@leros-hospital.gr
promithies3@leros-hospital.gr

ΛΕΡΟΣ:19/09/2025

ΑΡ. ΠΡΩΤ.: 9622

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος Νο -72-
«ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ, ΓΙΑ ΕΝΑ ΕΤΟΣ»

Το Κρατικό Θεραπευτήριο – Γ.Ν.-Κ.Υ. Λέρου για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών του και έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 4412/16 (Δημόσιες Συμβάσεις, έργων, προμηθειών και υπηρεσιών) όπως τροποποιήθηκε με το άρθρο 43 του Ν. 4605/19, το άρθρο 33 του Ν. 4608/19 και το άρθρο 56 του Ν. 4609/19.
2. Τις τροποποιήσεις του Ν. 4782/2021 για τον εκσυγχρονισμό, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων.
3. Την υπ' αριθ. 1/30-01-2025 (θέμα 7) με ΑΔΑ:ΨΦ8Ι46904Ρ-9Τ8 απόφαση Δ.Σ. σχετικά με την έγκριση του Προγράμματος Προμηθειών και Υπηρεσιών για το έτος 2025.
4. Το υπ' αριθ. 6667/24-06-2025 αίτημα του Φαρμακοποιού του Νοσοκομείου μας.
5. Την υπ' αριθ. 18/11-09-2025 (θέμα 7) Απόφ. Δ/κού Σ/λίου με ΑΔΑ:608Τ46904Ρ-54Μ, ΑΔΑΜ:25REQ017568113 με την οποία εγκρίθηκε η σκοπιμότητα για συμβάσεις προμηθειών και υπηρεσιών.
6. Την υπ' αριθ.498/17-09-2025 με ΑΔΑ:Ψ81Ν46904Ρ-ΤΩΜ, ΑΔΑΜ:25REQ017577914 απόφαση ανάληψης υποχρέωσης και καταχώρησης στο βιβλίο εγκρίσεων και εντολών πληρωμής, σύμφωνα με την εγκύκλιο 02/18993/ΔΠΔΣΜ/28-02-2014 περί τήρησης μητρώου δεσμεύσεων, προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την προμήθεια των παρακάτω ειδών:

Α' ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΝ ΚΟΣΤΟΣ
1	Συμπλήρωμα διατροφής-Υπερθερμιακό διάλυμα εντερικής σίτισης	Τεμάχιο	2.000	1,55 €	3.100,00 €
2	Συμπλήρωμα διατροφής-Υπερπρωτεϊνούχο διάλυμα εντερικής σίτισης	Τεμάχιο	4.000	1,65 €	6.600,00 €
				ΚΑΘ. ΑΞΙΑ	9.700,00 €
				ΦΠΑ 4%	388,00 €
				ΣΥΝΟΛΟ	10.088,00 €

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**1. Υπερθερμιδικά διατροφικά συμπληρώματα χωρίς φυτικές ίνες:**

Υγρό, ομογενοποιημένο σε συσκευασία 200-250 ml.

Περιεκτικότητα σε υδατάνθρακες 45-55% .

Περιεκτικότητα σε πρωτεΐνες 15-20%

Λίπη 25-40%

Θερμιδική αξία $\geq 1,3$ kcal/ml

Ωσμωτικότητα ≤ 500 mOsm/L

Χωρίς λακτόζη και γλουτένη

Να διατίθεται σε γεύσεις βανίλια, σοκολάτα, φράουλα ή άλλα φρούτα.

2. Υπερθερμιδικά , υπερπρωτεϊνικά διατροφικά συμπληρώματα χωρίς φυτικές ίνες:

Υγρό, ομογενοποιημένο σε συσκευασία 200-250 ml.

Περιεκτικότητα σε υδατάνθρακες 30-45% .

Περιεκτικότητα σε πρωτεΐνες 20-30%

Λίπη 35-45%

Θερμιδική αξία $\geq 1,3$ kcal/ml

Ωσμωτικότητα ≤ 500 mOsm/L

Χωρίς λακτόζη και γλουτένη

Να διατίθεται σε γεύσεις βανίλια, σοκολάτα, φράουλα ή άλλα φρούτα.

Η διάρκεια ζωής τους θα είναι τουλάχιστον ένα χρόνο. **Η συμπληρωματική διατροφή θα υπακούει στον ΕΟΦ** (τα προσφερόμενα είδη θα πρέπει να έχουν καταχωρηθεί στο μητρώο ΕΟΦ, οπότε θα φέρουν και τον σχετικό αριθμό, βάσει του ν. 4600/2019, αρ. 87, παρ. 5).

Β' ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

ΚΑΕ	1519.01
Προϋπολογισθείσα δαπάνη (προ ΦΠΑ)	9.700,00€
Προϋπολογισθείσα δαπάνη (συμπερ/νου του ΦΠΑ)	10.088,00€
CPV: Διαλύματα παρεντερικής διατροφής	33692210-2
Κριτήριο κατακύρωσης	Πλέον οικονομική προσφορά βάσει τιμής (Χαμηλότερη τιμή) ανά είδος.
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Ημερομηνία και ώρα λήξης υποβολής προσφορών	Τρίτη 30 Σεπτεμβρίου 2025, έως ώρα 13:00
Ημερομηνία και ώρα διαγωνισμού	Τετάρτη 1^η Οκτωβρίου, ώρα 12:00

Τρόπος υποβολής προσφορών	Με e-mail, σε ένα από τα κάτωθι: promithies@leros-hospital.gr ή promithies1@leros-hospital.gr ή promithies2@leros-hospital.gr ή promithies3@leros-hospital.gr ή σε έντυπη μορφή, στα γραφεία της υπηρεσίας μας (Πρωτόκολλο) (λαμβάνεται υπ' όψιν η ημερομηνία και ώρα παραλαβής από το πρωτόκολλο, όχι της σφραγίδας του ταχυδρομείου).
---------------------------	---

Γ' Στοιχεία Αναθέτουσας Αρχής

Επωνυμία	ΚΡΑΤΙΚΟ ΘΕΡ/ΠΙΟ – Γ.Ν.- Κ.Υ. ΛΕΡΟΥ
Αριθμός Φορολογικού Μητρώου (Α.Φ.Μ.)	099591588
Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση*	1015.E00199.0001
Ταχυδρομική διεύθυνση	Λακκί
Πόλη	Λέρος
Ταχυδρομικός Κωδικός	85400
Χώρα	Ελλάδα
Τηλέφωνο	2247022131
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (e-mail)	Promithies1@leros-hospital.gr
Αρμόδιος για πληροφορίες	Παγιοπούλου Θεοδότα, Βηλάκη Δήμητρα, Μπουράκη Σεβαστή
Γενική Διεύθυνση στο διαδίκτυο (URL)	www.leros-hospital.gr
Διεύθυνση του προφίλ αγοραστή στο διαδίκτυο (URL)	www.leros-hospital.gr

Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση: 1015.E00199.0001

***ΟΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΙ ΦΟΡΕΙΣ ΥΠΟΧΡΕΟΥΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΕΚΔΟΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΤΙΜΟΛΟΓΙΩΝ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ Υπ' Αριθμ. 52445 ΕΞ 2023 /04-04-2023 Κοινή Υπουργική Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών, Ανάπτυξης και Επενδύσεων, Ψηφιακής Διακυβέρνησης, Υποδομών και Μεταφορών, με τίτλο : “Υποχρέωση υποβολής ηλεκτρονικών τιμολογίων από τους οικονομικούς Φορείς”.**

Η ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΙΣΧΥΕΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΙΜΟΛΟΓΙΑ Ή ΣΥΜΒΑΣΕΙΣ ΑΝΩ ΤΩΝ 2.500,00€

Δ' ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: ΑΦΜ, Δ.Ο.Υ, πλήρη επωνυμία, διεύθυνση, τηλέφωνο, e-mail, τον συντελεστή ΦΠΑ (να τονίζεται σε περίπτωση που αυτός είναι διαφορετικός του ισχύοντος 9% και 17%), τον χρόνο ισχύος της προσφοράς και να έχει την παρακάτω μορφή:

ΑΔΑ: Ψ4Π346904Ρ-5Μ0

25PROC017586420-2025-09-22	Περιγραφή	Τιμή προτάσεως	Κωδικός	Τιμή
A/A	υλικού	χωρίς ΦΠΑ	Π.Τ.	Π.Τ.

Σε περίπτωση που η τιμή προσφοράς του είδους υπερβαίνει την αντίστοιχη τιμή παρατηρητηρίου ή την προϋπολογισθείσα δαπάνη αυτή υποχρεωτικά απορρίπτεται. Τέλος, σε περίπτωση που το είδος δεν αντιστοιχίζεται με το παρατηρητήριο τιμών, αυτό θα αναφέρεται στη στήλη Κωδικός Παρατηρητηρίου.

Οι προμηθευτές κατά την πληρωμή υπόκεινται στις παρακάτω κρατήσεις επί του Τιμολογίου:

- α. Υπέρ ΕΑΔΗΣΥ 0,1% επί της καθαρής αξίας.
- β. Υπέρ Ψυχικής Υγείας 2% επί της καθαρής αξίας αφαιρουμένων των προηγούμενων κρατήσεων.
- γ. Φόρος 4% επί της καθαρής αξίας αφαιρουμένων των προηγούμενων κρατήσεων (για αγαθά).
- Ο ΦΠΑ βαρύνει το Θεραπευτήριο.
- Τα έξοδα αποστολής βαρύνουν τον προμηθευτή .

Εναλλακτικές προσφορές και αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές. Σε περίπτωση δύο ή περισσότερων εναλλακτικών προσφορών, ως κύρια θεωρείται αυτή με την χαμηλότερη τιμή, οι υπόλοιπες δεν θα αξιολογούνται.

Δικαιολογητικά που συνοδεύουν την οικονομική-τεχνική προσφορά καθαρής αξίας άνω των 2.500,00€:

Στις περιπτώσεις που η εκτιμώμενη καθαρή αξία της προσφοράς είναι μεγαλύτερη των 2.500,00€, οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται – επί ποινής απόρριψης- να προσκομίσουν τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

- Ποινικό μητρώο.
- Πιστοποιητικό φορολογικής ενημερότητας.
- Πιστοποιητικό ασφαλιστικής ενημερότητας .
- Βεβαίωση πρωτοδικείου περί δικαστικής φερεγγυότητας.
- Εγγραφή στο οικείο Επιμελητήριο.

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η σύμβαση που θα προκύψει θα έχει ισχύ ένα (1) έτος από την ημερομηνία ανάρτησής της στο ΚΗΜΔΗΣ.

Κανόνες Δημοσιότητας

- Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος καταχωρήθηκε στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων (ΚΗΜΔΗΣ).
- Η Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος αναρτήθηκε στο διαδίκτυο, στον ιστότοπο [http://diavgeia.gov.gr/\(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ\)](http://diavgeia.gov.gr/(ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ)).

Η ΣΥΝΤΑΚΤΡΙΑ

Η ΤΜΗΜ/ΡΧΗΣ ΟΙΚ/ΚΟΥ ΥΠΟΔ/ΝΤΡΙΑ ΟΙΚ/ΚΟΥ

Ο Δ/ΚΟΣ Δ/ΝΤΗΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ