



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
 Λ. Φυλής 8^η στάση & Σπ. Θεολόγου 1
 ΙΛΙΟΝ Τ.Κ.13122
 Πληροφορίες: Τσουκαλά Χριστίνα
 Τηλ. 2132015353, FAX: 213 2015348
 ekaprom1@eka-hosp.gr

ΙΛΙΟΝ, 21 -08-2019
 Αριθ. πρωτ.: 5521

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
 ΚΑΙ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ
 ΑΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ
14 /2019

**ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ
 ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**

Προκήρυξη Συνοπτικού Διαγωνισμού

Πίστωση 17.685,06€ με ΦΠΑ

Το ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/16(ΦΕΚ 147/Α) καθώς και την υπ' αριθμ. απόφαση ΔΣ 17/24-07-2019, θέμα 1^ο, **προκηρύσσει** συνοπτικό διαγωνισμό σε ένα στάδιο, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής, για την ανάδειξη αναδόχου του ως άνω έργου.

ΑΡΘΡΟ 1. ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Αναθέτουσα αρχή	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (ΕΚΑ)
Είδος διαγωνισμού	Συνοπτικός
Κριτήριο κατακύρωσης	Συμφερότερη από οικονομική άποψη τιμή (Χαμηλότερη τιμή)
Προϋπολογισμός	17.685,06€ με ΦΠΑ
Διάρκεια σύμβασης	12 μήνες
CPV	33692300-00
Κατάθεση προσφορών έως	Τετάρτη, 04-09-2019 ώρα 11:00 π/μ , στο πρωτόκολλο του Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης
Ημερομηνία διενέργειας	Τετάρτη, 04-09-2019 ώρα 12:00 π/μ
Τόπος διενέργειας	Αίθουσα Διοικητικού Συμβουλίου Εθνικού Κέντρου Αποκατάστασης
Ισχύς προσφορών	120 ημερολογιακές ημέρες
Αξιολόγηση δικαιολογητικών συμμετοχής, τεχνικών και οικονομικών προσφορών σε ένα στάδιο	

ΑΡΘΡΟ 2. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

A. ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΣΙΤΙΣΗ ΜΕΣΩ ΚΑΘΗΤΗΡΑ

A.1 ΠΛΗΡΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΧΩΡΙΣ ΦΥΤΙΚΕΣ ΙΝΕΣ

- i. Διάλυμα πλήρους διατροφής ομογενοποιημένο σε υγρή μορφή, ισοθερμιδικό (1 kcal/ml) μέτριας περιεκτικότητας σε πρωτεΐνη (35-45 γρ/1000 ml), εμπλουτισμένο με βιταμίνες, μέταλλα και ιχνοστοιχεία, ωσμομοριακότητας (150-250 mOsm/l), στείρο μικροβίων

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
300 τεμ.	Έως 480,00	Έως 508,80

- ii. Διάλυμα πλήρους διατροφής ομογενοποιημένο σε υγρή μορφή, υπερθερμιδικό (1,5 kcal/ml), περιεκτικότητα σε πρωτεΐνη (55-65 γρ/1000 ml), εμπλουτισμένο με βιταμίνες, μέταλλα και ιχνοστοιχεία, ελεύθερο λακτόζης και γλουτένης, ωσμομοριακότητας (250-350 mOsm/l), στείρο μικροβίων.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
200 τεμ.	Έως 400,00	Έως 424,00

- iii. Διάλυμα πλήρους διατροφής ομογενοποιημένο σε υγρή μορφή, υπερθερμιδικό ($\geq 1,3$ kcal/ml) υψηλής περιεκτικότητας σε πρωτεΐνη (>65 γρ/1000 ml). Εμπλουτισμένο με λιπαρά οξέα μέσης αλύσου και αντιοξειδωτικούς παράγοντες όπως βιταμίνη C και E, σελήνιο ή/και ψευδάργυρο, στείρο μικροβίων.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
500 τεμ.	Έως 1.000,00	Έως 1.060,00

A.2 ΠΛΗΡΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΜΕ ΦΥΤΙΚΕΣ ΙΝΕΣ

- i. Διάλυμα πλήρους διατροφής ομογενοποιημένο σε υγρή μορφή, ισοθερμιδικό (1 kcal/ml) μέτριας περιεκτικότητας σε πρωτεΐνη (35-45 γρ/1000 ml), εμπλουτισμένο με βιταμίνες, μέταλλα και ιχνοστοιχεία, ελεύθερο λακτόζης και γλουτένης, ωσμομοριακότητας (200-500 mOsm/l), στείρο μικροβίων.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
300 τεμ.	Έως 450,00	Έως 477,00

A.3 ΗΜΙΣΤΟΙΧΕΙΑΚΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗ

- i. Ημιστοιχειακή διατροφή, ισοθερμιδική (1 kcal/ml), χαμηλού υπολείμματος. Εμπλουτισμένη με βιταμίνες, μέταλλα και ιχνοστοιχεία, λιπαρά οξέα μέσης αλύσου, ελεύθερη λακτόζης ή γλουτένης, ωσμωμοριακότητας (200-300 mOsm/l), στείρα μικροβίων. Κατάλληλη για ασθενείς με δυσασπορρόφηση.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
30 τεμ.	Έως 108,00	Έως 114,48

A.4 ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΓΙΑ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

- i. Διάλυμα πλήρους διατροφής ομογενοποιημένο σε υγρή μορφή, με χαμηλό ποσοστό υδατανθράκων (30-45% των συνολικών θερμίδων). Εμπλουτισμένο με βιταμίνες, μέταλλα και ιχνοστοιχεία, πλούσιο σε φυτικές ίνες, στείρο μικροβίων. Κατάλληλο για διαβητικούς ασθενείς.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
200 τεμ.	Έως 360,00	Έως 381,60

A.5 ΑΝΟΣΟΔΙΑΤΡΟΦΗ

- i Διάλυμα πλήρους διατροφής ομογενοποιημένο σε υγρή μορφή, ισοθερμιδικό (1-1,1 kcal/ml) μέτριας περιεκτικότητας σε πρωτεΐνη (50-60 γρ/1000 ml). Εμπλουτισμένο με αργινίνη, χωρίς φυτικές ίνες.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
30 τεμ.	Έως 294,00	Έως 311,64

B. ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΣΙΤΙΣΗ PER OS (ΑΠΟ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΤΟΣ)

B.1 ΙΣΟΘΕΡΜΙΔΙΚΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

- i. Συμπλήρωμα διατροφής σε υγρή μορφή, ισοθερμιδικό (1 kcal/ml). Εμπλουτισμένο με βιταμίνες, μέταλλα και ιχνοστοιχεία, στείρο μικροβίων, με διάφορες γεύσεις.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
400 τεμ.	Έως 560,00	Έως 593,60

B.2 ΥΠΕΡΘΕΡΜΙΔΙΚΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

- i. Συμπλήρωμα διατροφής σε υγρή μορφή, υπερθερμιδικό ($\geq 1,2$ kcal/ml) υψηλής περιεκτικότητας σε πρωτεΐνη (9-10 γρ/100 ml). Εμπλουτισμένο με βιταμίνες, μέταλλα και ιχνοστοιχεία, στείρο μικροβίων. Πλούσιο σε αργινίνη και αντιοξειδωτικούς παράγοντες.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
1000 τεμ.	Έως 1.650,00	Έως 1.749,00

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

- ii. Συμπλήρωμα διατροφής σε υγρή μορφή, υπερθερμιδικό ($\geq 1,5$ kcal/ml) περιεκτικότητας σε πρωτεΐνη > 6 γρ/100 ml). Εμπλουτισμένο με βιταμίνες, μέταλλα και ιχνοστοιχεία, στείρο μικροβίων.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
1200 τεμ.	Έως 1.980,00	Έως 2.098,80

B.3 ΗΜΙΣΤΟΙΧΕΙΑΚΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗ

- i. Ημιστοιχειακή διατροφή, ισοθερμιδική (1 kcal/ml). Εμπλουτισμένη με βιταμίνες, μέταλλα και ιχνοστοιχεία, χαμηλού υπολείμματος, ελεύθερης λακτόζης ή γλουτένης, πλούσια με λιπαρά οξέα μέσης αλύσου ($>50\%$), ωσμομοριακότητας (200-300 mOsm/l), στείρο μικροβίων.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
90 τεμ.	Έως 216,00	Έως 228,96

B.4 ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

- i. Συμπλήρωμα διατροφής σε υγρή μορφή, υπερθερμιδικό ($\geq 1,5$ kcal/ml) υψηλής περιεκτικότητας σε πρωτεΐνη ≥ 5 γρ/100 ml). Εμπλουτισμένο με βιταμίνες, μέταλλα και ιχνοστοιχεία, στείρο μικροβίων, πλούσιο σε φυτικές ίνες, κατάλληλο για διαβητικούς ασθενείς.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
120 τεμ.	Έως 216,00	Έως 228,96

B.5 ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΔΥΣΦΑΓΙΑ

- i. Ειδικό συμπυκνωμένο συμπλήρωμα διατροφής τροποποιημένης υφής (σταδίου 2 – honey-like), υπερθερμιδικό (1,5 kcal/ml) κατάλληλο για ασθενείς με δυσφαγία.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
100 τεμ.	Έως 275,00	Έως 291,50

- ii. Πηκτικός παράγοντας σε μορφή σκόνης με υψηλή περιεκτικότητα σε υδατάνθρακες, ελεύθερο πρωτεΐνης, λίπους και σουκρόζης με χαμηλό ενεργειακό περιεχόμενο και ουδέτερη γεύση.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
350 τεμ.	Έως 4.830,00	5.119,80

B.6 ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΝΕΦΡΟΠΑΘΕΙΑ

- i. Συμπλήρωμα διατροφής υπερθερμιδικό ($> 1,5$ kcal/ml), με χαμηλή περιεκτικότητα σε πρωτεΐνη (3-5 γρ./100ml), χαμηλής περιεκτικότητας σε ηλεκτρολύτες (κάλιο, νάτριο, μαγνήσιο), χωρίς φυτικές ίνες, κατάλληλο για νεφροπαθείς ασθενείς.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
60 τεμ.	Έως 150,00	Έως 159,00

B.7 ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ ΠΡΩΤΕΙΝΗΣ ΣΕ ΣΚΟΝΗ

- i. Συμπλήρωμα διατροφής σε σκόνη με πολύ υψηλή περιεκτικότητα σε πρωτεΐνη (>90% πρωτεΐνη) με ουδέτερη γεύση.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
100 τεμ.	Έως 840,00	Έως 890,40

- ii. Συμπλήρωμα διατροφής σε σκόνη με υψηλή περιεκτικότητα σε πρωτεΐνη (60-70% πρωτεΐνη) πλούσιο σε αργινίνη, γλουταμίνη και ΗΜΒ.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
150 τεμ.	Έως 990,00	Έως 1049,40

B.8 ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΗΠΑΤΟΠΑΘΕΙΑ

- i. Συμπλήρωμα διατροφής σε υγρή μορφή, με χαμηλή περιεκτικότητα σε πρωτεΐνη (< 15%), με αυξημένη περιεκτικότητα σε διακλαδισμένα αμινοξέα, με περιεκτικότητα σε λίπος 30-35% μέρος του οποίου να έχει τη μορφή τριγλυκεριδίων μέσης αλύσου, με φυτικές ίνες, κατάλληλο για ασθενείς με ηπατικές νόσους.

Ποσότητα	Σύνολο Πίστωσης χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ (ευρώ)
30 τεμ.	Έως 150,00	Έως 159,00

Γ. ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΣΙΤΙΣΗΣ

Γ.1 ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

- i. Συσσκευές χορήγησης εντερικής διατροφής μέσω βαρύτητας. Με σύνδεση luer-lock και συνδετικό που προσαρμόζεται σε όλους τους τύπους καθετήρων σίτισης. Οι συσκευές να προσαρμόζονται σε οποιοδήποτε είδος περιέκτη.

	Σύνολο χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο με ΦΠΑ (ευρώ)
60 τεμ.	144	178,56

- ii. Συσσκευές χορήγησης εντερικής διατροφής με αντλία. Με σύνδεση luer-lock και συνδετικό που προσαρμόζεται σε όλους τους τύπους καθετήρων σίτισης. Οι συσκευές να προσαρμόζονται σε οποιοδήποτε είδος περιέκτη.

	Σύνολο χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)	Σύνολο με ΦΠΑ (ευρώ)
200 τεμ.	760	858,8

Γ.2 ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΣΙΤΙΣΗΣ

iii. Ρινογαστρικοί/ ρινονηστιδικοί καθετήρες σιλικόνης, ατραυματικοί no 16/ 18.

	<i>Σύνολο χωρίς ΦΠΑ (ευρώ)</i>	<i>Σύνολο με ΦΠΑ (ευρώ)</i>
80 τεμ.	736	802,24

ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΗ ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΙΣΤΩΣΗ	ΣΥΝΟΛΟ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ Φ.Π.Α
	Έως 16.589,00	Έως 17.685,06

ΑΡΘΡΟ 3. ΔΙΑΡΚΕΙΑ – ΠΑΡΑΤΑΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η διάρκεια της σύμβασης είναι **Δώδεκα (12) μήνες**.

Δύναται να δοθεί παράταση, η οποία δεν μπορεί να υπερβαίνει το χρονικό διάστημα ισχύος της σύμβασης.

Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα της αυτοδίκαιης λύσης της σύμβασης αζημίως, στην περίπτωση που υπογραφεί σύμβαση μετά από ολοκλήρωση διαγωνιστικής διαδικασίας με την 1^η ΥΠΕ ή άλλου ανώτερου κρατικού φορέα

ΑΡΘΡΟ 4. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, συνεταιρισμοί, συμπράξεις, κοινοπραξίες και ενώσεις φυσικών ή/και νομικών προσώπων της ημεδαπής ή αλλοδαπής, που λειτουργούν νομίμως στην Ελλάδα, σύμφωνα με το άρθρο 25, του Νόμου 4412/16.

ΑΡΘΡΟ 5. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΤΗΝ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ

Η γραπτή επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τους συμμετέχοντες γίνεται νομίμως στην ταχυδρομική διεύθυνση ή στο φαξ ή στο e-mail που δηλώνει ο συμμετέχων, με υπεύθυνη δήλωση, σύμφωνα με το συνημμένο στη διακήρυξη υπόδειγμα.

ΑΡΘΡΟ 6. ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Οι προσφορές συντάσσονται σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης και κατατίθενται μέσα σε έναν ενιαίο σφραγισμένο φάκελο, που περιλαμβάνει τρεις επί μέρους, ανεξάρτητους, σφραγισμένους φακέλους: α) φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», β) φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», γ) φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», που κάθε ένας περιέχει αντιστοίχως τα στοιχεία των κατωτέρω παραγράφων 7, 8, 9.

Ο ενιαίος και οι επί μέρους σφραγισμένοι, ανεξάρτητοι φάκελοι θα αναγράφουν:

- Τα στοιχεία του διαγωνιζόμενου.
- Ο ενιαίος φάκελος «ΠΡΟΣΦΟΡΑ». Οι επί μέρους «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ».
- Τον αριθμό της διακήρυξης, τον τίτλο του διαγωνισμού, την επωνυμία του διενεργούντος τον διαγωνισμό και την ημερομηνία διενέργειας.

ΑΡΘΡΟ 7. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Ο φάκελος «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ» περιλαμβάνει:

- **2 υπεύθυνες δηλώσεις** του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, σύμφωνα με τα συνημμένα στη διακήρυξη υποδείγματα
- **1 υπεύθυνη δήλωση** του Ν. 1599/1986, όπως ισχύει, σύμφωνα με την οποία θα δηλώνει ότι συμφωνεί με τις τεχνικές προδιαγραφές όπως αυτές αναφέρονται στο **ΑΡΘΡΟ 2 – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**.
-

ΑΡΘΡΟ 8. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» θα περιλαμβάνει τα στοιχεία της προσφοράς όπως αυτά απαιτούνται στο **ΑΡΘΡΟ 2 – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**.

ΑΡΘΡΟ 9. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Ο φάκελος «ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» περιέχει συμπληρωμένο το έντυπο οικονομικής προσφοράς που επισυνάπτεται στη διακήρυξη

- Θα αναγράφεται το ποσοστό ΦΠΑ επί τοις εκατό.
- Εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές.
- Η τιμή χωρίς ΦΠΑ θα λαμβάνεται για τη σύγκριση των προσφορών.

ΑΡΘΡΟ 10. ΕΓΓΥΗΣΕΙΣ

- Εγγύηση συμμετοχής δεν απαιτείται.
- Ο ανάδοχος υποχρεούται να καταθέσει **Εγγυητική Καλής Εκτέλεσης**, η αξία της οποίας θα ανέρχεται στο 5% της προεκτιμώμενης αξίας της σύμβασης εκτός ΦΠΑ, (απαιτείται για συμβάσεις ίσης ή ανώτερης των 2.500,00€).

ΑΡΘΡΟ 11. ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ

Στο στάδιο κατακύρωσης του διαγωνισμού θα γίνεται σύγκριση τιμών των οικονομικών προσφορών με αυτές του Παρατηρητηρίου Τιμών, όπως καταγράφονται κατά την τελευταία ημέρα της προθεσμίας υποβολής προσφορών (άρθρο 14, παράγραφος 7 του Ν. 4052 (ΦΕΚ 41/2012)).

Οι οικονομικές προσφορές που είναι ανώτερες από τις τιμές του Παρατηρητηρίου απορρίπτονται.

Θεωρείται απαραίτητη η αναγραφή του κωδικού του Παρατηρητηρίου Τιμών ανά είδος, όπου υπάρχει.

Η κατακύρωση γίνεται στον διαγωνιζόμενο που προσφέρει τη **χαμηλότερη τιμή**, εφόσον η προσφορά του είναι αποδεκτή με βάση τους όρους της διακήρυξης. Ισότιμες θεωρούνται οι προσφορές με την αυτή ακριβώς τιμή.

Σε περίπτωση ισοτιμίας ο ανάδοχος θα επιλέγεται με κλήρωση από το αρμόδιο όργανο παρουσία των οικονομικών φορέων.

ΑΡΘΡΟ 12. ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Οι κρατήσεις που ισχύουν σήμερα Ψυχική Υγεία 2%, Ενιαία Ανεξάρτητη Αρχή Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΑΑΔΗΣΥ) 0,07%, χαρτόσημο 3% επί ΕΑΑΔΗΣΥ, ΟΓΑ 20% επί χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ, φόρος προμηθευτών 4%. Οι κρατήσεις που θα εφαρμοστούν τελικώς είναι αυτές που

**ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

θα ισχύουν την ημερομηνία έκδοσης του εντάλματος.

ΑΡΘΡΟ 13. ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Η παρακολούθηση της σύμβασης διενεργείται από την καθ' ύλην αρμόδια επιτροπή παραλαβής των σκευασμάτων.

ΑΡΘΡΟ 14. ΤΡΟΠΟΣ ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

Η πληρωμή της αξίας των ειδών, πραγματοποιείται με την εξόφληση του 100% της συμβατικής αξίας μετά την οριστική παραλαβή τους, ή τμηματικά, που αναλογεί στην τμηματική παραλαβή τους ανά μήνα ή όπως άλλως συμφωνηθεί μεταξύ του αναδόχου και της υπηρεσίας.

Η πληρωμή θα πραγματοποιείται ύστερα από την προσκόμιση των δικαιολογητικών που απαιτούνται βάσει του Ν4412/16 άρθρο 200.

Το τιμολόγιο του Αναδόχου προς το Νοσοκομείο θα εκδοθεί **ΜΟΝΟ** μετά την παράδοση στον Ανάδοχο του πρωτοκόλλου παραλαβής από την αρμόδια επιτροπή και θα παραδοθεί **ΜΟΝΟ** στη Διαχείριση ή στο Πρωτόκολλο. Θα εξοφληθεί με χρηματικό ένταλμα, μέσα στη νόμιμη προθεσμία.

ΑΡΘΡΟ 15. ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΑΤΑΞΗ

Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη ισχύει η κείμενη Νομοθεσία, (Ν.4412/16).

Συνημμένα:

- 1) Υπόδειγμα ΥΔ για τα δικαιολογητικά συμμετοχής,
- 2) Υπόδειγμα ΥΔ για τα στοιχεία επικοινωνίας,
- 3) Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς

ΑΚΡΙΒΕΣ ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ

Ο Διοικητής

Μπαντής Αθανάσιος

1. Υπόδειγμα ΥΔ για τα δικαιολογητικά συμμετοχής

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(Άρθρο 8 του Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

**Προς: ΕΚΑ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ**

Ο/Η (όνομα) :
Επώνυμο :
Όνομα & επώνυμο πατέρα :
Όνομα & επώνυμο μητέρας :
Ημερομηνία γέννησης :
Τόπος γέννησης :
Τόπος κατοικίας :
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

α. Δεν υπάρχει εις βάρος μου τελεσίδικη καταδικαστική απόφαση για κάποιο αδίκημα από τα αναφερόμενα στην παρ. 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

β. Δεν τελώ σε κάποια από τις αναφερόμενες καταστάσεις στην παρ. 4 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

γ. Είμαι φορολογικά και ασφαλιστικά ενήμερος ως προς τις υποχρεώσεις μου συμφώνως παρ. 2 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016.

δ. Είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο συμφώνως παρ. 2 του άρθρου 75 του Ν. 4412/2016

ε. Αναλαμβάνω την υποχρέωση, εφόσον απαιτηθεί από την Αναθέτουσα Υπηρεσία για την έγκαιρη και προσήκουσα προσκόμιση των δικαιολογητικών που αφορούν τα αναφερόμενα στην παρούσα διακήρυξη συμφώνως του άρθρου 80 του Ν. 4412/2016 και εφόσον ο διαγωνισμός κατακυρωθεί στο πρόσωπό μου, οφείλω σε διάστημα όχι μεγαλύτερο των είκοσι (20) ημερών από την σχετική έγγραφη ειδοποίηση της Υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό, να προσκομίσω τα απαραίτητα δικαιολογητικά όπως ορίζεται στο άρθρο 103 του Ν. 4412/2016.

ζ. Έλαβα γνώση των όρων της διακήρυξης και τους αποδέχομαι ανεπιφύλακτα.

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

2. Υπόδειγμα ΥΔ για τα στοιχεία επικοινωνίας

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(Άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με τη δήλωση αυτή μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 9, παράγραφος 4, του Ν. 1599/1986)

**Προς: ΕΚΑ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ**

Ο/Η (όνομα) :
Επώνυμο :
Όνομα & επώνυμο πατέρα :
Όνομα & επώνυμο μητέρας :
Ημερομηνία γέννησης :
Τόπος γέννησης :
Τόπος κατοικίας :
Αριθμός δελτίου ταυτότητας :

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παραγράφου 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

Η γραπτή επικοινωνία της αναθέτουσας αρχής με τον υπογράφοντα, σχετικά με τον διαγωνισμό, θα γίνεται νομίμως στη κατωτέρω ταχυδρομική διεύθυνση ή στο κατωτέρω φαξ ή στο κατωτέρω e-mail:

Ταχυδρομική διεύθυνση	
Φαξ	
E-mail	

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ

Προς: ΕΚΑ, για τον συνοπτικό διαγωνισμό
ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΩΝ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

α/α	Είδος Σκευάσματος	Ποσότητα	Τιμή μονάδος προ ΦΠΑ	Σύνολο προ ΦΠΑ (αριθμητικώς)	Σύνολο προ ΦΠΑ (ολογράφως)
A.1.i					
A.1.ii					
A.1.iii					
A.2.i					
A.3.i					
				Συνολικό Τίμημα προ ΦΠΑ (αριθμητικώς)	Συνολικό Τίμημα προ ΦΠΑ (ολογράφως)
				ΦΠΑ	
				Σύνολο Πίστωσης με ΦΠΑ	

(Ημερομηνία, υπογραφή, ονοματεπώνυμο και ιδιότητα υπογράφοντος, σφραγίδα εταιρείας)