



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

7<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ-Γ.Ν.-Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»

(ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΔΡΑΣ-ΑΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ)

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ

Ταχ. Δ/νση: Κ. Παλαιολόγου & Κνωσού  
Ταχ. Κώδικας: 72100, Άγιος Νικόλαος  
Πληροφορίες: Ευαγγελία Κοξαρά  
Τηλέφωνο: 2841343174  
Τηλεομ/πία: 2841083327  
Ηλ. Δ/νση: gkoxara@agnhosp.gr

Άγιος Νικόλαος, 9/12/2020

Αρ. Πρωτ.: 11677

**ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΔΙΑΚΗΡΥΞΗΣ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ & Γ.Ν.-Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ» ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΔΙΑΛΥΜΑΤΩΝ ΑΙΜΟΔΙΥΛΗΣΗΣ, ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΝΕΦΡΩΝ ΚΑΙ ΑΛΑΤΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΣΜΩΣΗΣ ΤΗΣ Μ.Τ.Ν. ΤΗΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΔΡΑΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ-Γ.Κ.-Κ.Υ. ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»**

Αριθμός Διακήρυξης : 11677/2020

- Αναθέτουσα Αρχή:** Γ.Ν. Λασιθίου-Γ.Ν.-Κ.Υ. Νεαπόλεως «Διαλυνάκειο», Οργανική Μονάδα Έδρας-Άγιος Νικόλαος, Κνωσού 2, Τ.Κ. 72100, Άγιος Νικόλαος, Τηλ: 2841343000), κωδικός NUTS: EL432, Φαξ: 28410-83327, URL: [www.agnhosp.gr](http://www.agnhosp.gr) **Αρμόδιος για πληροφορίες:** κ. Ευαγγελία Κοξαρά (Τηλ. 2841343174 Φαξ: 28410-83327, Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: gkoxara@agnhosp.gr)
- Τρόπος λήψης τεχνικών προδιαγραφών, συμπληρωματικών εγγράφων και διακήρυξης:** Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να παραλάβουν δωρεάν το πλήρες κείμενο της διακήρυξης από την δικτυακή πλατφόρμα του ΚΗΜΔΗΣ και από την ιστοσελίδα του Νοσοκομείου (ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΕΙΣ > ΠΡΟΚΗΡΥΞΕΙΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΩΝ > ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΙ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΙ). Διευκρινίσεις και λοιπές πληροφορίες που αφορούν στην διακήρυξη θα παρέχονται σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.
- Τύπος Αναθέτουσας αρχής και δραστηριότητα:** Νοσοκομείο που ανήκει στην 7<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια (ΥΠΕ) Κρήτης με κύρια δραστηριότητα της την Υγεία.
- Κωδικός κύριου λεξιλογίου CPV:** όπως φαίνεται παρακάτω.
- Τόπος Εκτέλεσης/Παράδοσης:** Γενικό Νοσοκομείο Λασιθίου Οργανική Μονάδα Έδρας-Άγιος Νικόλαος **NUTS EL432**
- Είδος σύμβασης:** Προμήθειες/Υπηρεσίες
- Αντικείμενο Σύμβασης:** η προμήθεια Διαλυμάτων Αιμοδιύλησης, αναλωσίμων υλικών θεραπείας νεφρών και αλατιού για το σύστημα όσμωσης της Μ.Τ.Ν. της Οργανικής Μονάδας Έδρας του Γ.Ν. Λασιθίου-Γ.Κ.-Κ.Υ. Νεαπόλεως «Διαλυνάκειο»
- Φύση και ποσότητα ή αξία των ζητούμενων υπηρεσιών:** Σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές των ειδών που αναφέρονται στη διακήρυξη και την προϋπολογιζόμενη δαπάνη τους, όπως αυτή περιγράφεται παρακάτω:

A / A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	CPV	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ ΠΛΕΟΝ ΤΟΥ ΦΠΑ 6, 13 και 24 % (€)
1	Αναλώσιμα υλικά θεραπείας νεφρών Διαλύματα αιμοδιύλησης Αλάτι	33181500-7 33692800-5 15872400-5	50.931,75

9. **Προϋπολογισμός της προμήθειας:** 50.931,75 ευρώ πλέον του αναλογούντα ΦΠΑ ήτοι, 56.383,44 ευρώ συμ/νου Φ.Π.Α.

**10. Υποδιαιρούμενα τμήματα:**

Η σύμβαση υποδιαιρείται σε 10 τμήματα. Βλ αναλυτικά διακήρυξη. Προσφορές υποβάλλονται για 1-10 τμήματα.

- Εναλλακτικές προσφορές:** Στον διαγωνισμό **δεν** γίνονται δεκτές εναλλακτικές προσφορές.
- Συνολική διάρκεια σύμβασης - δικαιώματα παράτασης:** Η διάρκεια της σύμβασης ορίζεται σε ένα έτος. Δικαίωμα παράτασης σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.
- Προϋποθέσεις συμμετοχής:** Δικαίωμα συμμετοχής έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα που πληρούν τις προϋποθέσεις της διακήρυξης.
- Είδος Διαδικασίας Ανάθεσης:** συνοπτικός διαγωνισμός.

15. **Διεύθυνση αποστολής προσφορών/Τρόπος υποβολής των προσφορών:** Οι προσφορές υποβάλλονται από τους οικονομικούς φορείς σε σφραγισμένο φάκελο στην Οργανική Μονάδα Έδρας σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.
16. **Κριτήρια Ανάθεσης της Σύμβασης:** Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά με βάση την τιμή.
17. **Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών: 18/12/2020 Ημέρα : Παρασκευή Ώρα : 15:00**
18. **Ελάχιστη απαιτούμενη χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς:** Η προσφορά πρέπει να ισχύει για **365 ημέρες** από την επόμενη της ημέρας διενέργειας του διαγωνισμού.
19. **Ώροι για την αποσφράγιση των προσφορών:** Η αποσφράγιση των προσφορών γίνεται την 21/12/2020 Ημέρα : Δευτέρα Ώρα : 10.30
20. **Γλώσσα που θα συνταχθούν οι προσφορές:** Οι προσφορές, τα δικαιολογητικά συμμετοχής, οι τεχνικές και οικονομικές προσφορές και εν γένει όλα τα υποβαλλόμενα στο διαγωνισμό δικαιολογητικά, θα είναι συνταγμένα επί ποινή αποκλεισμού στην Ελληνική Γλώσσα ή θα συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Κατά τα λοιπά ισχύουν τα αναφερόμενα στο Άρθρο 2.1.4 και στους Ειδικούς Όρους των ειδών της διακήρυξης.
21. **Τρόπος Χρηματοδότησης:** Η δαπάνη για την εν λόγω σύμβαση βαρύνει την με Κ.Α.: 1311 σχετική πίστωση του προϋπολογισμού του οικονομικού έτους 2020 του ενδιαφερόμενου Νοσοκομείου
22. **Φορέας αρμόδιος για τις διαδικασίες ένστασης:** Η αρμόδια επιτροπή προσφυγών – ενστάσεων της Αναθέτουσας Αρχής.
23. **Υποβολή ενστάσεων:** Σύμφωνα με τα οριζόμενα στην Διακήρυξη.
24. **Εγγύηση συμμετοχής στο διαγωνισμό:** Δεν απαιτείται.
25. **Ώροι εκτέλεσης της σύμβασης:** Σύμφωνα με Παράρτημα Β της διακήρυξης. Για την καλή εκτέλεση των όρων συμβάσεων, ο προμηθευτής υποχρεούται να καταθέσει πριν ή κατά την υπογραφή της σύμβασης εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης που θα καλύπτει ποσό ίσο με ποσοστό πέντε τοις εκατό (5%) επί της αξίας της σύμβασης χωρίς να υπολογίζεται ο ΦΠΑ.

Ο Διοικητής

Εμμανουήλ Ανδρεαδάκης