



0000809012

ΜΕΘ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
"ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

ΓΝΘ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"  
Αριθμ. Πρωτ.: 12914  
Ημ/νία: 04/10/2024

Εθν. Αντίστασης 161 ΤΚ 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ  
Τμήμα Οικονομικό  
Γραφείο Διαχείρισης Υλικού  
Πληροφορίες Αγαπίδου Α  
Τηλ: 2313304415  
e-mail: a.agapidou@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη, 03-10-2024

**Έρευνα αγοράς που αφορά**

Προκειμένου να καλυφθούν τρέχουσες ανάγκες, το ΓΝΘ Άγιος Παύλος πρόκειται να προβεί στην προμήθεια των ειδών που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και τη συλλογή προσφορών με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, η οποία δεν μπορεί να υπερβαίνει το τρέχον Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ Ν.3846/2010 άρθρο 24.

Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των διεθνών & Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE. Στις προσφορές θα πρέπει να αναφέρονται απαραίτητα οι αριθμοί Μητρώου του Παρατηρητηρίου με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα αιτούμενα υλικά. Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν επίσης τον κωδικό **GMDN** και τον κωδικό **ΕΚΑΠΤΥ** των προσφερομένων ειδών, αλλά και τον χρόνο παράδοσης τους, σε διαφορετική περίπτωση δε θα γίνονται δεκτές οι προσφορές.

Οι προσφορές θα γίνονται δεκτές στο γραφείο Διαχ/σης Υλικού μέσω, e-mail ή ταχυδρομικώς. Η ημερομηνία και ώρα παράδοσης θα προκύπτουν από την ημερομηνία e-mail και για προσφορές που κατίθενται μέσω ταχυδρομείου, από την ημερομηνία και ώρα κατάθεσης της προσφοράς που θα αναφέρει το αποδεικτικό επίδοσης του φακέλου. Οι προσφορές που θα προσκομίζονται ιδιοχείρως θα κατατίθενται προηγουμένως στην υπηρεσία πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου. Οι προσφορές που θα κατατίθενται στην υπηρεσία πέρα της καταληκτικής ημερομηνίας και ώρας, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες. Σε περίπτωση που ζητηθεί δείγμα, κρίνεται απαραίτητη η προσκόμισή του.

**Καταληκτική ημερομηνία 08-10-2024**  
**Καταληκτική ώρα : 15.00**

**Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 6 μήνες**

## Περιγραφή

### **1.ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΓΙΑ ΔΙΑΒΗΤΙΚΟΥΣ (210601500034005)**

Πλήρες πολυμερές διάλυμα εντερικής σίτισης μέσω καθετηρά ή στομίας ισοθερμιδικό με θερμιδική πυκνότητα 1Kcal/ml, για ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη.  
Πλήρες πολυμερές διάλυμα εντερικής σίτισης μέσω καθετήρα ή στομίας ισοθερμιδικό με θερμιδική πυκνότητα 1Kcal/ml, για ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη. Να είναι υπερπρωτεϊνικό με χαμηλό ποσοστό υδατανθράκων >35% (χαμηλό γλυκαιμικό δείκτη) με υψηλή περιεκτικότητα σε μονοακόρεστα λιπαρά οξέα και σε φυτικές ίνες >20g/L (FOS 6,7g/L). Να είναι εμπλουτισμένο με ιχθυέλαια EPA ΚΑΙ DHA καθώς και με όλες τις βασικές βιταμίνες, μέταλλα και ιχνοστοιχεία. Συσκευασία των 500ml.

### **2.ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΝΕΦΡΟΠΑΘΕΙΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΙΡΟΝΤΑΙ (210601500034019)**

Πλήρες διάλυμα αποκλειστικής διατροφής μέσω καθετήρα ή στομίας για ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια που δεν υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση. Πλήρες διάλυμα αποκλειστικής διατροφής μέσω καθετήρα ή στομίας για ασθενείς με χρόνια νεφρική ανεπάρκεια που δεν υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση με χαμηλή περιεκτικότητα σε φώσφορο και κάλιο. Συσκευασία των 200ml.

### **3.ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΑΝΟΣΟΔΙΑΤΡΟΦΗΣ (210601500034006)**

### **4.ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΥΠΕΡΘΕΡΜΙΔΙΚΑ (210601500034016)**

### **5.ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΥΠΕΡΘΕΡΜΙΔΙΚΑ ΜΕ ΦΥΤΙΚΕΣ ΙΝΕΣ (210601500034003)**

Πλήρες διάλυμα εντερικής σίτισης μέσω καθετήρα ή στομίας υπερθερμιδικό με θερμιδική πυκνότητα 1,5Kcal/ml. Πλήρες διάλυμα εντερικής σίτισης μέσω καθετήρα ή στομίας υπερθερμιδικό με θερμιδική πυκνότητα 1,5Kcal/ml. Εμπλουτισμένο με ιχθυέλαια EPA ΚΑΙ DHA καθώς και MCT λιπαρά. Με πρωτεΐνες >16% υδατάνθρακες >49% και λίπη >33%. Να είναι ελεύθερο, γλουτένης και λακτόζης καθώς και φυτικών ινών. Να είναι εμπλουτισμένο με όλες τις βασικές βιταμίνες, μέταλλα και ιχνοστοιχεία. Κατάλληλο για ασθενείς με υψηλές θερμιδικές ανάγκες. Συσκευασία των 500ml.

### **6.ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΥΠΕΡΠΡΩΤΕΙΝΟΥΧΑ (210601500034004)**

### **7.ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΓΙΑ ΗΠΑΤΟΠΑΘΕΙΣ (210601500034029)**

Πλήρες πολυμερές διάλυμα εντερικής σίτισης μέσω καθετήρα ή στομίας ισοθερμιδικό με θερμιδική πυκνότητα >1,3kcal/ml για ηπατοπαθείς.  
Πλήρες πολυμερές διάλυμα εντερικής σίτισης μέσω καθετήρα ή στομίας υπερθερμιδικό με

θερμιδική πυκνότητα >1,3 CAL/ml για ηπατοπαθείς. Να είναι εμπλουτισμένα με αμινοξέα διακλαδισμένης αλυσού bcaa και χαμηλής περιεκτικότητας σε πρωτεΐνη - <12%. Να είναι εμπλουτισμένο με όλες τις βασικές βιταμίνες, μέταλλα και ιχνοστοιχεία. Συσκευασία των 500ml.

**8.ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΕΝΤΕΡΙΚΗΣ ΣΤΟΙΧΕΙΑΚΗΣ - ΗΜΙΣΤΟΙΧΕΙΑΚΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ**  
(210601500034020)

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΚΑΤΣΑΚΑΣ ΟΔΥΣΣΕΑΣ

04.10.2024 08:16:08  
ΨΗΦΙΑΚΑ  
ΥΠΟΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟ  
ΑΠΟ  
ΟΔΥΣΣΕΑΣ  
ΚΑΤΣΑΚΑΣ





0000808990

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ  
"ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

Εθν. Αντίστασης 161 ΤΚ 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ  
Τμήμα Οικονομικό  
Γραφείο Διαχείρισης Υλικού  
Πληροφορίες Αγαπίδου Α  
Τηλ: 2313304415  
e-mail: a.agapidou@agpavlos.gr

ΜΣΘ  
ΓΝΘ "ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"  
Αριθμ. Πρωτ.: 12910  
Ημ/νία: 04/10/2024

Θεσσαλονίκη, 03-10-2024

### Έρευνα αγοράς που αφορά

Προκειμένου να καλυφθούν τρέχουσες ανάγκες, το ΓΝΘ Άγιος Παύλος πρόκειται να προβεί στην προμήθεια των ειδών που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και τη συλλογή προσφορών με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, η οποία δεν μπορεί να υπερβαίνει το τρέχον Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ Ν.3846/2010 άρθρο 24.

Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των διεθνών & Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE. Στις προσφορές θα πρέπει να αναφέρονται απαραίτητα οι αριθμοί Μητρώου του Παρατηρητηρίου με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα αιτούμενα υλικά. Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν επίσης τον κωδικό **GMDN** και τον κωδικό **ΕΚΑΠΤΥ** των προσφερομένων ειδών, αλλά και τον χρόνο παράδοσης τους.

Οι προσφορές θα γίνονται δεκτές στο γραφείο Διαχ/σης Υλικού μέσω, e-mail ή ταχυδρομικώς. Η ημερομηνία και ώρα παράδοσης θα προκύπτουν από την ημερομηνία e-mail και για προσφορές που κατίθενται μέσω ταχυδρομείου, από την ημερομηνία και ώρα κατάθεσης της προσφοράς που θα αναφέρει το αποδεικτικό επίδοσης του φακέλου. Οι προσφορές που θα προσκομίζονται ιδιοχείρως θα κατατίθενται προηγουμένως στην υπηρεσία πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου. Οι προσφορές που θα κατατίθενται στην υπηρεσία πέρα της καταληκτικής ημερομηνίας και ώρας, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες. Σε περίπτωση που ζητηθεί δείγμα, κρίνεται απαραίτητη η προσκόμισή του.

Καταληκτική ημερομηνία 07-10-2024  
Καταληκτική ώρα : 15.00

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 6 μήνες

## Περιγραφή

**ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΚΙΤΡΙΚΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΕΙΔΟΣ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΣΥΜΒΑΤΟ ΜΕ ΤΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ (AQUARIUS)**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ** Σάκοι διαλύματος κιτρικού χωρίς ασβέστιο μιας χρήσης 750ml αποστειρωμένοι, ελεύθεροι πυρετογόνων με σταθερή σύνθεση Sodium Citrate, Dextrose Monohydrate, Citric Acid – Anticoagulant Citrate Dextrose Solution για χρήση αντιπηκτικής αγωγής σε θεραπεία υποκατάστασης νεφρικής λειτουργίας με χορήγηση κιτρικών. Να φέρουν σήμανση CE και να πληρούν όλα τα πρότυπα ασφαλείας.

**(210188250100032)**

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΟΔΥΣΣΕΑΣ ΚΑΤΣΑΚΑΣ

04.10.2024 08:10:42  
ΨΗΦΙΑΚΑ  
ΥΠΟΓΡΑΜΜΕΝΟ  
ΑΠΟ  
ΟΔΥΣΣΕΑΣ  
ΚΑΤΣΑΚΑΣ