



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΡΙΝΘΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ**

Ταχ. Δ/ση : Λ. Αθηνών 53
Ταχ. : 20131
Πληροφ. : Παπαθανασίου Π.
Τηλέφωνο : 27413-61816
Fax : 27410-20529
E-mail: : gpath@hospkorinthos.gr

ΘΕΜΑ: «Απόφαση Έγκρισης για την προμήθεια ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟΥ & ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ», ΑΔΑ: 65ΕΧ4690Β5-1Ρ, CPV 33140000-3 , CPV 33141200-2, CPV 33192000-2, CPV 33194000-6, CPV 33790000-4, CPV 33141310-6, ΚΑΕ 1311

**ΑΠΟΦΑΣΗ
Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΟΡΙΝΘΟΥ**

Έχοντας υπ' όψιν:

1. Τις διατάξεις:

- 1.1. των άρθρων 1 έως και 108 και του άρθρου 110 του Ν.2362/1995 (ΦΕΚ τ.Α'/247/27-11-1995) «Περί Δημοσίου Λογιστικού, Ελέγχου των δαπανών του Κράτους και άλλες διατάξεις», όπως καταργήθηκαν με την παρ.1 του άρθρου 177 του Ν.4270/2014 (ΦΕΚ τ.Α'/143/14-07-2014).
- 1.2. του Ν.2690/1999 (ΦΕΚ τ.Α'/45/9-3-1999) «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» όπως ισχύει.
- 1.3. του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ τ.Α'/81/04-04-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
- 1.4. του Ν.3527/2007 (ΦΕΚ τ.Α'/25/09-02-2007) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
- 1.5. του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ τ.Α'/112/13-07-2010) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.
- 1.6. του Ν.4013/2011 (ΦΕΚ τ.Α'/204/15-09-2011) «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων».
- 1.7. του Ν.4270/2014 (ΦΕΚ τ.Α'/143/28-06-2014) «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) - δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις» όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν

- 1.8. του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ τ.Α'/147/08-08-2016) «Δημόσιες συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» και τις τροποποιήσεις αυτού, όπως ισχύουν.
- 1.9. Του Ν.4782/2021 (ΦΕΚ τ.Α'/36/09-03-2021) «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία».
- 1.10. Του Π.Δ.80/2016 (ΦΕΚ τ.Α'/145/05-08-2016) περί αναλήψεως δαπανών από τους Διατάκτες.

2. Τις Αποφάσεις:

- 2.1 Την υπ.αριθμ.Υ4α/οικ.112159 (ΦΕΚ τ.Β'/3284/10-12-2012) Κοινή Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών – Διοικητικής Μεταρρύθμισης και Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Υγείας περί Οργανισμού του Γενικού Νοσοκομείου Κορίνθου όπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
- 2.2 Την υπ.αριθμ.Γ4β/Γ.Π.οικ.590 (ΦΕΚ 5/10-01-2020 τ. Υ.Ο.Δ.Δ.) απόφαση περί διορισμού του Διοικητή του Γ.Ν. Κορίνθου .
- 2.3. Την αριθ. πρωτ: 150345 ΕΞ 2021/ 26-11-2021 Εγκύκλιο (ΑΔΑ: Ω8ΜΘΗ-ΒΘΓ) του Υπουργείου Οικονομικών «Ανατροπές – αναλήψεις υποχρεώσεων και απορρόφηση πιστώσεων οικονομικού έτους 2021».
- 2.4 . Την αριθ. πρωτ:2/124835/ΔΠΓΚ/23.12.2021 Εγκύκλιο (ΑΔΑ: Ψ4ΣΞΗ-Η07) του Υπουργείου Οικονομικών «Εκτέλεση Προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2022».
- 2.5. Την υπ' αρ. πρωτ. Β2.α/Γ.Π.16039/22-03-2022 (ΑΔΑ: ΨΩΨΤ465ΦΥΟ-6ΙΕ) απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2022 του Γενικού Νοσοκομείου Κορίνθου».
- 2.6. Την υπ' αριθμ.Πρωτ.Β2.α/Γ.Π. 33850/17.06.2022 (ΑΔΑ: 651Η465ΦΥΟ-Ι2Β) Απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας με θέμα: «Έγκριση 1^{ης} τροποποίησης προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2022 του Γενικού Νοσοκομείου Κορίνθου».
- 2.7. Την **11^η/15-04-2022 (θ.3^ο) με ΑΔΑ: 6Φ3Υ4690Β5-2Δ3** απόφαση Δ/Σ με θέμα την «Έγκριση: α) Ετήσιου προγραμματισμού Προμηθειών και Υπηρεσιών χρήσης 2022 και β) σκοπιμότητας διενέργειας διαγωνιστικών διαδικασιών σε εφαρμογή του Ετήσιου προγραμματισμού Προμηθειών και Υπηρεσιών χρήσης 2022 (Πιστώσεις 2022-2023),», στον οποίο περιλαμβάνονται τα ζητούμενα είδη.

3. Τα έγγραφα

- 3.1.** Την αρ. πρωτ. **13810/17-06-2022** αναφορά του Χειρουργείου του Νοσοκομείου μας.
- 3.2.** Την αρ. πρωτ. **14204/24-06-2022** αναφορά του Γρ. Υλικού του Νοσοκομείου μας.
- 3.3.** Την σχετική απόφαση ανάληψης υποχρέωσης: αρ.πρ. **14314/24-06-2022, ΑΔΑ: 65ΕΧ4690Β5-Ι1Ρ, ΚΑΕ 1311^Α ποσού 10543,00€ συμ/νου ΦΠΑ.**
- Τις άμεσες και επιτακτικές ανάγκες για την προμήθεια των ζητούμενων ειδών, ώστε να μην δημιουργηθεί πρόβλημα στην εύρυθμη και απρόσκοπτη λειτουργία του Νοσοκομείου.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ε Ι

1. Την έγκριση σκοπιμότητας για την προμήθεια: «**ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟΥ & ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ** », **CPV 33140000-3, CPV 33141200-2, CPV 33192000-2, CPV 33194000-6, CPV 33790000-4, CPV 33141310-6, ΚΑΕ 1311**, για την κάλυψη αναγκών του Νοσοκομείου μας, για διάστημα ενός (1) μηνός και μέχρι εξαντλήσεως των αποθεμάτων.

2. Την έγκριση της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια των ζητούμενων ειδών, για τις ανάγκες του Νοσοκομείου μας, με κριτήριο κατακύρωσης **την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής** προϋπολογισμού δαπάνης **10.543,00€** συμπ/νου ΦΠΑ, και συγκεκριμένα όπως αναλύεται παρακάτω:

A/A	ΚΩΔ. Γ.Ν.Κ.	Περιγραφή Είδους	Μ.Μ.	CPV	Ποσότητα	Ενδεικτική Τιμή 13222/08-06-2022, 11945/23-05-2022, 11087/11-05-2022, 12419/30-05-2022, 9528/18-04-2022, 12024/24-05-2022, 11788/20-05-2022, 14236/30-06-2021, 7227/30-03-2021
1	2405-0001820	ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ ΙΞΩΔΟ/ΚΟΥ ΥΑΛΟΥ/ΚΟΥ ΝΑΤΡΙΟΥ 4% 0,5ML DISCOVISC ή BIVISC	TMX	33140000-3	40	27,50
2	2405-0001819	ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ ΙΞΩΔΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΒΟΗΘΗΜΑ (ΜΕΤΑ ΝΑΤΡΙΟΥ ΑΛΑΣ ΤΗΣ ΧΟΝΔΡΟΪΤΙΝΗΣ – ΙΑΛΟΥΛΟΝΙΚΟ ΝΑΤΡΙΟ VISCOAT	TMX	33140000-3	40	38,70
3	2501-0011412	ΜΑΣΚΕΣ ΜΕ ΝΕΦΕΛΟΠΟΙΗΤΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ	TMX	33192000-2	1000	0,532
4	2405-0002273	ΣΥΡΙΓΓΕΣ 10cc	TMX	33141310-6	12000	0,0502
5	2405-0001451	ΣΥΣΚΕΥΕΣ DIAL FLOW	TMX	33194000-6	3200	0,83
6	2405-0002477	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ 20G	TMX	33141200-2	5000	0,089
7	2405-0001050	ΣΥΝΔΕΤΙΚΑ ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΩΝ	TMX	33192000-2	5000	0,089
8	2405-0002362	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ FOLLEY 14 ΜΕ ΣΙΛΙΚΟΝΑΡΙΣΜΕΝΟ ΛΑΤΕΞ	TMX	33141200-2	300	0,315
9	2405-0002363	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ FOLLEY 16 ΜΕ ΣΙΛΙΚΟΝΑΡΙΣΜΕΝΟ ΛΑΤΕΞ	TMX	33141200-2	300	0,315
10	2405-0002364	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ FOLLEY 18 ΜΕ ΣΙΛΙΚΟΝΑΡΙΣΜΕΝΟ ΛΑΤΕΞ	TMX	33141200-2	300	0,315
11	2405-0001442	ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΤΥΠΟΥ ΟΜΑΤΟΥΑΛΙΑ	TMX	33194000-6	1000	0,14
12	2405-0001332	ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΥ 6-10ml ΧΩΡΙΣ ΑΝΤΙΠΗΚΤΙΚΟ	TMX	33790000-4	15000	0,05

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: 28-06-2022 , ημέρα Τρίτη, ώρα 14.30 μμ

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων προμηθευτών/αναδόχων, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης αιτημάτων / προσφορών **iSupplies** (<http://isupplies.gr>) της εταιρείας iSmart P.C.

Προκειμένου να μπορέσετε να συμμετέχετε και να υποβάλετε απαντήσεις σχετικά με τις προσκλήσεις ενδιαφέροντος ή/και υποβολής προσφοράς, θα πρέπει να αποκτήσετε κωδικούς πρόσβασης για την εφαρμογή. Η εγγραφή στην πλατφόρμα iSupplies είναι δωρεάν και γίνεται είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο 2103601671 είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: <http://isupplies.gr/auth/register>.

Για κάθε έρευνα που καλείστε να συμμετάσχετε, θα ενημερώνεστε μέσω email στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας που θα δηλώσετε κατά την εγγραφή σας.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία σχετικά με την πλατφόρμα iSupplies μπορείτε να απευθύνεστε στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας: email: info@isupplies.gr, τηλ: 2103601671.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ:

Υποχρεωτικό για όλους

Ο προμηθευτής θα πρέπει να καταθέσει:

1. **Τεχνική Προσφορά** {να αναγράφεται απαραίτητως: α) ο κωδικός προϊόντος (product ID) που έχει δοθεί απ' το ΕΚΑΠΤΥ (πρώην ΕΚΕΒΥΛ ΑΕ) ή ΕΟΦ β) ο κωδικός GMDN} όπου απαιτείται.
2. **Οικονομική Προσφορά**

***Υποχρεωτικό μόνο για τους μειοδότες**

- Πιστοποιητικό Φορολογικής Ενημερότητας (όπου απαιτείται)
- Πιστοποιητικό Ασφαλιστικής Ενημερότητας (όπου απαιτείται)

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:

- Κωδικός είδους εταιρείας
- Κατασκευαστικός οίκος, όπου απαιτείται.
- Ο κωδικός παρατηρητηρίου είδους (<http://84.205.248.47/front.php/simple/listing>) και η τιμή παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ ή να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υπάρχει σε αυτό.
- Όταν πρόκειται για ιατροτεχνολογικά προϊόντα, να δηλώνεται ότι όλα τα προσφερόμενα είδη φέρουν πιστοποιητικό καταλληλότητας CE.
- Να αναφέρεται στην προσφορά ο χρόνος ισχύος προσφοράς και ο χρόνος παράδοσης των υλικών.

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

Ο προμηθευτής/ανάδοχος υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο ΦΠΑ βαρύνει το νοσοκομείο.

Χρόνος ισχύος προσφορών: Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους **για εκατόν είκοσι μέρες (120) ημέρες**

Τρόπος παράδοσης - παραλαβής:

- Η παράδοση των υλικών στο γραφείο διαχείρισης υλικού θα συνοδεύονται υποχρεωτικά από τα αντίστοιχα δελτία παραγγελιών είτε αφορούν σε ολοκληρωμένες παραγγελίες είτε σε τμηματικές παραγγελίες.
- Η παράδοση των υλικών, τα οποία θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για την χρήση που προορίζονται, θα γίνεται με έξοδα και ευθύνη του Αναδόχου.
- Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει τα είδη σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές. Σε περίπτωση απόρριψης ειδών εκ μέρους της Επιτροπής, εφ' όσον αυτά δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές, θα αντικαθίστανται δωρεάν εντός 10 εργασίμων ημερών.

Ειδικό Όροι συμμετοχής:

Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρον αλληλεγγύως και απεριορίστως την ευθύνη για την επίτευξη του σκοπού μετά των παρεπομένων αυτού υποχρεώσεων. Κατά τον αυτό τρόπο εγγυάται την εκτέλεση της υπό ανάθεση προμήθειας και επιβαρύνεται με τις ενδεχόμενες κυρώσεις ή εκπτώσεις σε περίπτωση μη παράδοσης των υλικών.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

Κ.Α.Α.

**Η Δ/ΝΤΡΙΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΓΕΩΡΓΑΚΗ ΣΤΑΜΑΤΙΝΑ**

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ (μέσω DocuTracks)

Μέλη Επιτροπής διενέργειας της διαγωνιστικής διαδικασίας

ΤΑΚΤΙΚΑ ΜΕΛΗ

1. ΘΩΜΑΣ ΧΑΡ.-Ε.Β' ΟΥΡΟΛΟΓΟΣ
2. ΠΑΝΟΠΟΥΛΟΣ ΓΡ. –ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΩΝ
3. ΒΕΛΕΝΤΖΑΣ Κ.-ΤΕ ΝΟΣ/ΤΩΝ
4. ΓΥΠΑ ΕΛΕΝΗ, ΔΕ Δ/ΚΟΥ Γραμματέας Επιτροπής

ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΜΕΛΗ

1. ΦΡΥΣΙΡΑΣ Ι.-ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΩΝ
2. ΚΟΥΤΣΟΓΚΙΛΑ ΑΙΚ.-ΤΕ ΝΟΣ/ΤΡΙΩΝ
3. ΠΑΤΣΑΡΙΚΑ Α.-ΠΕ ΔΙΟΙΚ/ΚΟΥ Γραμματέας Επιτροπής
(παράλληλα με τα καθήκοντα της)

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ : (μέσω DocuTracks)

1. κ. Διοικητή
2. Δ/ντή – Υπ/ντρια Διοικητικής – Οικονομικής Υπηρεσίας
3. Προϊσταμένη Οικονομικού Τμήματος
4. Γραφείο Υλικού
5. Γραφείο Προμηθειών

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΚΩΔ. 2501-0011412 ΜΑΣΚΕΣ O₂ ΑΕΡΟΛΙΝ ΕΝΗΛΙΚΩΝ (ΝΕΦΕΛΟ Μάσκες O₂ με Nebulizer). Να είναι μιας χρήσεως, αποστειρωμένες, σε ατομική συσκευασία με καλή στερέωση στο κεφάλι. Να είναι κατάλληλες για νεφελοποίηση απεσταγμένου νερού ή φαρμάκων. Να αποτελούνται από μάσκα, συσκευή νεφελοποίησης και σωλήνα σύνδεσης με ροόμετρο O₂ μήκους 2 περίπου μέτρων προσαρμοζόμενο στα ροόμετρα του νοσοκομείου μας. Το υγρό της συσκευής να μην αδειάζει και να εξασφαλίζεται συνεχής παροχή σε κλίση 900. Να παράγουν σωματίδια μικρής διαμέτρου (2-6μ) ώστε να επιτυγχάνουν την καλύτερη διανομή του φαρμάκου στον πνεύμονα.

ΚΩΔ. 2405-0001050 ΣΥΝΔΕΤΙΚΑ ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΩΝ 3-4 ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΕΩΝ

STOP COCK. Να φέρουν πώματα και συνδετικό LUER-LOCK. Να είναι ελεύθερα πυρετογόνων και αποστειρωμένα σε ατομική συσκευασία Τόσο το προϊόν όσο και η συσκευασία πρέπει να είναι ελεύθερα από υλικά PVC και αυτό πρέπει να επισημαίνεται πάνω στην συσκευασία με ειδική ένδειξη.

ΚΩΔ. 2405-0001451 1. Ο ρυθμιστής ακριβούς σταγονομέτρησης ml/h να είναι εύχρηστος, να διαθέτει μονή διαβάθμιση για μέγιστη ακρίβεια ανάλογα με την πυκνότητα του διαλύματος (10%-40%). Η διαβάθμιση να ξεκινά από 5ml/h, ενώ να υπάρχει επιπλέον σήμανση για 12ωρη και 24ωρη έγχυση. 2. Ο αεραγωγός της συσκευής να λειτουργεί επαρκώς με όλους τους τύπους των περιεκτών που διατίθενται στο εμπόριο. 3. Τα προστατευτικά καπάκια (καλύματα) να εφαρμόζουν καλά στη συσκευή και να μην αποχωρίζονται εύκολα από αυτή. 4. Ο σωλήνας της συσκευής να είναι εύκαμπτος, διαφανής, ισοπαχής και να μην τσακίζει. 5. Οι προσφερόμενες συσκευές ακριβούς σταγονομέτρησης να έχουν ελάχιστο μήκος από άκρο σε άκρο 200cm. 6. Το διατηρητικό ρύγχος να είναι κατασκευασμένο από αδρανές υλικό που δεν παραμορφώνεται κατά τη διάτρηση του περιέκτη. 7. Στο σημείο προσθέτων εγχύσεων να υπάρχει latex καλής ποιότητας ώστε να μην στάζει μετά τα τρυπήματα. Επίσης ένας προστατευτικός δακτύλιος να προφυλάσσει από τυχόν τραυματισμούς του προσωπικού. 8. Η συσκευή να διατίθεται σε συσκευασία realpack (μια πλευρά χαρτί και μια σελοφάν). 9. Η συσκευασία και οι επισημάνσεις πάνω σε αυτή να είναι σύμφωνες με το πρότυπο ISO 8536-4 και την Υ.Α. 7883/87. 10. Οι συσκευές να φέρουν σήμανση CE σύμφωνα με την οδηγία 93/42 ΕΟΚ και την Κ.Υ.Α. 2480/94 (ΦΕΚ 679/Β/13-9-94, ΦΕΚ 755/Β/7-10-94).

ΚΩΔ. 2405-0002477 ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΔΙΠΛΗΣ ΡΟΗΣ Καθετήρες φλέβας διπλής ροής με πτερύγια και βαλβίδα Νο 20G. Να διαθέτουν βαλβίδα μη παλινδρόμησης. Να εξασφαλίζουν την δυνατότητα αμέσου οπτικού ελέγχου της παλινδρόμησης αίματος στην φάση της φλεβοκέντησης (ΑΚΤΙΝΟΣΚΙΕΡΟΙ).

ΚΩΔ. 2405-0002273 Οι Τεχνικές Προδιαγραφές και οι Μέθοδοι Ελέγχου των πλαστικών συρίγγων μιας χρήσης καθορίζονται με την Υπουργική απόφαση Α6 6404 δις (ΦΕΚ 681/τ.Β/8-8-91) «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΛΑΣΤΙΚΩΝ ΣΥΡΙΓΓΩΝ ΚΑΙ ΒΕΛΟΝΩΝ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ» - Οι συγκεκριμένες Τεχνικές Προδιαγραφές αφορούν τις πλαστικές σύριγγες μιας χρήσης «Τύπου Β» (δηλαδή είναι εφοδιασμένες με ελαστικό παρέμβυσμα και απαιτείται να είναι καθ' όλα σύμφωνες με την παραπάνω Υπουργική απόφαση καθώς και με τις παρακάτω διευκρινιστικές-συμπληρωματικές απαιτήσεις: 1. Τα υλικά που απαιτούνται για την κατασκευή των συριγγών είναι: -Για τον κύλινδρο το πολυπροπυλένιο, για το έμβολο πολυαιθυλένιο και για το ελαστικό παρέμβυσμα φυσικό σιλικονισμένο καουτσούκ. Τα υλικά που χρησιμοποιούνται για την κατασκευή των τμημάτων της σύριγγας και των βελόνων που έρχονται σε επαφή με το ενέσιμο υγρό θα είναι αρχική πρώτη ύλη και όχι ανακυκλωμένα. Τα υλικά δεν πρέπει να έχουν οσμή εκτός εκείνης που του προσδίδει το υλικό κατασκευής του. Τόσο το πλαστικό όσο και το σιλικονισμένο ελαστικό να μην ελευθερώνουν υλικά που επηρεάζουν, βλάπτουν τη θεραπευτική ισχύ του ενιεμένου υγρού, δεν πρέπει να είναι τοξικά ή να προκαλούν πυρετογόνα ή να είναι πηγές μικροοργανισμών που να προκαλούν μόλυνση ή να προκαλούν οποιαδήποτε άλλη ανεπιθύμητη επίδραση. Ιδιαίτερη προσοχή θα δοθεί στο πόσο καλή στεγανότητα παρέχει το ελαστικό παρέμβυσμα και στην καλή εφαρμογή της κεφαλής της βελόνας

στον στύλσκο της σύριγγας. Το κάλυμμα της βελόνας να αφαιρείται άνετα, χωρίς να απαιτείται ιδιαίτερος χειρισμός. - Να υπάρχει στοπ πριν το τέλος του κυλίνδρου ώστε το έμβολο να μην μπορεί να βγει εντελώς από αυτόν. 2. Η μέθοδος αποστείρωσης να είναι κατοχυρωμένη και αποδεκτή διεθνώς

- Με την προσφορά να κατατίθενται εκθέσεις ελέγχου παραδοχής των προσφερόμενων προϊόντων. 3. Όλες οι πληροφορίες που συνοδεύουν το προσφερόμενο προϊόν να παρέχονται απαραίτητα στην Ελληνική γλώσσα. 4. Σε κάθε συσκευασία να αναγράφεται η ημερομηνία παραγωγής και λήξης του προϊόντος. - η ημερομηνία παραγωγής και λήξης του προϊόντος. - Στοιχεία κατασκευαστή – χώρα και εργοστάσιο κατασκευής - Υλικό κατασκευής - Μέγεθος - Η ένδειξη «ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΗ» και ο τρόπος αποστείρωσης - Αριθμός παρτίδας - Σήμανση CE - Το υλικό συσκευασίας απαιτείται να είναι ιατρικό χαρτί και πλαστικό φιλμ και θα επιλέγεται σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο άρθρο 6 της απόφασης. - Η συσκευασία να φέρει την ένδειξη Να μη χρησιμοποιείται με «παραλδεΐδη» εκτός αν τα προσφερόμενα είδη είναι συμβατά με την παραλδεΐδη, οπότε αυτό πρέπει να αναφέρεται στην προσφορά. 5. Το εργοστάσιο παραγωγής να είναι πιστοποιημένο κατά ISO 9001, όπως αυτό ισχύει (ISO 9001-2003) Να κατατεθούν αποδεικτικά έγγραφα με την προσφορά. 6. Το προϊόν πρέπει να φέρει σήμανση CE σύμφωνα με την ΔΥ7/2480/1994 κοινή Υπουργική απόφαση σε εναρμόνιση με την Οδηγία 93/42/Ε.Ε./14-06-1993. Οι συμμετέχοντες να καταθέτουν με την προσφορά τους επικυρωμένα αντίγραφο του πιστοποιητικού για τη σήμανση CE που έλαβαν από τον αντίστοιχο κοινοποιημένο Οργανισμό. 7. Το προϊόν να είναι πρόσφατης παραγωγής και κατά την παραλαβή, η ημερομηνία παραγωγής τους να μην είναι προγενέστερη των έξι (6) μηνών από αυτήν της παραγωγής. 8. Οι συμμετέχοντες να: · υποβάλλουν δήλωση συμμόρφωσης σύμφωνα με την Οδηγία 93/42/Ε.Ε./14-06-1993. · δηλώσουν τον Κοινοποιημένο Οργανισμό για τον έλεγχο ποιότητας CE, καθώς και τον αριθμό αναγνώρισης που έχει χορηγηθεί στον Κοινοποιημένο Οργανισμό από την επιτροπή της Ευρωπαϊκής Ένωσης. 9. Να κατατεθεί με την προσφορά ικανός αριθμός δειγμάτων, σε όλα τα μεγέθη που προσφέρονται, για έλεγχο από την αρμόδια Επιτροπή Αξιολόγησης του διαγωνισμού. 10. Σε περίπτωση που κριθούν μειοδότες, για κάθε παρτίδα πλαστικών συριγγών μιας χρήσης, που θα παραδίδουν, να προσκομίζουν στην επιτροπή παραλαβής έκθεση εργαστηριακού ελέγχου (έλεγχος στειρότητας, λοιποί φωτοχημικοί έλεγχοι, με τα έξοδα του ελέγχου να βαρύνουν τον προμηθευτή), στην οποία θα περιλαμβάνονται τα εξής: Ο αριθμός παρτίδας. Το όνομα και η διεύθυνση του κατασκευαστή και του εργαστηριακού ελέγχου. Η ημερομηνία ελέγχου Το αποτέλεσμα του ελέγχου. 11. Οι προμηθευτές θα πρέπει να συμμορφώνονται με την Υ.Α. ΔΥ8δ/ΓΠ1348/04 όπως αυτή τροποποιήθηκε (Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων) και τη σχετική Ευρωπαϊκή Νομοθεσία (Οδηγία 98/79/CE). 12. Η σύριγγα να είναι με ενσωματωμένη βελόνη, η ποιότητα της οποίας να εξασφαλίζει άνετη και ατραυματική φλεβοκέντηση.