**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ**

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ**

**«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»**
ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΜΑΚΡΥΓΙΑΝΝΗ
Τ.Κ.: 454 45 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΠΟΓΙΑ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 26513 66624
e-mail:stavroula.pogia@gni-hatzikosta.gr

Ιωάννινα,16.11. 2026

Αριθ. Πρωτ.: 16257

**ΠΡΟΣ :**
-ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ & ΣΙΑ ΕΕ
-ΥΓΕΙΟΔΥΝΑΜΙΚΗ ΑΕ
-MEDLINE A ΜΟΥΓΙΟΣ-ΚΟΥΡΗΣ & ΣΙΑ ΟΕ
-ΒΙΟΠΡΟΜΗΘΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ
-ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ ΑΕ
-JOHNSON & JOHNSON MEDICAL GREECE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕ
-ΒΙΟΚΟΝ ΙΑΤΡΙΚΑ ΚΑΙ ΒΙΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ Ε.Π.Ε
-ΠΕΤΡΟΣ ΧΑΡ ΚΟΣΜΙΔΗΣ ΚΑΙ ΣΙΑ ΕΕ
-Α. ΜΑΡΚΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ & ΣΙΑ ΙΚΕ "TRUST ΜΑΡΚΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΑ
-ΜΑΡΙΝΑ ΓΕΩΡΓΑΚΗ & ΣΙΑ Ε.Ε
-Κ ΓΕΡΜΑΝΟΣ ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕ
-ΞΕΝΟΦΩΝ ΓΕΡΜΑΝΟΣ ΑΕΕ
-PAUL HARTMANN HELLAS ΑΕ
-TELEFLEX MEDICAL ΕΛΛΑΣ Α.Ε.Ε
-Y-LOGIMED M.A.E.
-ΙΝΕΞ ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕ
-ΠΑΠΑΠΟΣΤΟΛΟΥ Ν. ΑΕ.
-MEDICARE HELLAS A.E.
-Medtronic Hellas Ιατρ Μηχ/τα Μον/πη.ΑΕΕ

ΚΟΙΝ:
1. Γραμ. Νοσοκ. Φ/Α/1/
ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΑΡΙΘΜ. 285/2026 ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ :**

**«ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΜΕΘ»**

**ΓΙΑ ΧΡΟΝΙΚΟ ΔΙΑΣΤΗΜΑ ΠΕΡΙΠΟΥ ΔΥΟ (2) ΜΗΝΩΝ (CPV:33140000-3, ΑΛΕ.3230203.01)**

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

1.Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» με τις τροποποιήσεις του
2.Τις διατάξεις του Ν. 4782/2021 «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
3.Την αριθμ.Γ2γ/οικ.21159 (ΦΕΚ 2308/Β/10.04.2023) υπουργική απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας
4.Την αριθμ.99864/15.12.2025(ΑΔΑ.6Ξ2346ΝΛΣΞ-446) Εγκύκλιο με θέμα: «Εγκύκλιος προς τις αναθέτουσες αρχές σχετικά με τη διενέργεια της διαδικασίας της απευθείας ανάθεσης συμβάσεων προμηθειών και υπηρεσιών του άρθρου 118 ν.4412/2016(Α' 147)»
5.Την αριθμ.13864/04.09.2025(ΨΗ146906Ω-0Φ7) και την αριθμ.15519/02.10.2025(ΑΔΑ.ΨΞ6546906Ω-Ζ44) απόφαση Διοικητή ορισμού επιτροπής σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών

6.Το αριθμ.715/ 19.01.2026 & 1236/28.01.2026 έγγραφο της επιτροπής με συνημμένες τις τεχνικές προδιαγραφές

7.Την αριθμ.178//2026(26PROC019417609 & ΑΔΑ.9ΙΞ646906Ω-ΛΔ9) ανοιχτή διαδικασία κάτω των ορίων(ΑΡ.27/ΑΡ.264. Ν.4412/2016) του Νοσοκομείου για την προμήθεια συσκευών & οργάνων έγχυσης με ταυτόχρονη παραχώρηση συνοδού εξοπλισμού με συστημικό αριθμό 501006

8.Τον Πίνακα Προγραμματισμού Διαχειριστικού Έτους 2026 και η αριθ. 4/26-02-2026 (Θ.21) (ΑΔΑ: 97ΙΕ46906Ω-ΛΡΟ) Απόφαση του Δ.Σ. του Νοσοκομείου περί έγκρισης αυτού

9.Το αριθμ.ΑΤ2.ΑΤΠΕ-ΥΓ 33795-33803/05.10.2026 ηλεκτρονικό αίτημα της ΜΕΘ

10.Τις ετήσιες αναλώσεις ανά είδος από το σύστημα διαχείρισης αποθηκών του Νοσοκομείου

11.Την αριθ.19/29.10.2026(Θ.7) (ΑΔΑ:95ΕΚ46906Ω-ΜΘΒ & ΑΔΑΜ.26REQ020199942) Απόφαση του ΔΣ του Νοσοκομείου Έγκρισης Σκοπιμότητας της Προμήθειας Υγειονομικού Υλικού : «*Ιατρικών Αναλωσίμων ΜΕΘ*» για τις ανάγκες της ΜΕΘ του Νοσοκομείου, με την χρήση του αρ. 118 του Ν.4412/2016 (απευθείας ανάθεση) με πρόσκληση για υποβολή προσφοράς προς τις εταιρείες: συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 6%, 13% & 24% και ορισμού των μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης ΣΚΑΝΔΑΛΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ & ΣΙΑ ΕΕ, ΥΓΕΙΟΔΥΝΑΜΙΚΗ ΑΕ, MEDLINE A ΜΟΥΓΙΟΣ-ΚΟΥΡΗΣ & ΣΙΑ ΟΕ, ΒΙΟΠΡΟΜΗΘΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΕΠΕ, ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ ΑΕ, JOHNSON & JOHNSON MEDICAL GREECE ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ ΑΕ, BIOKON ΙΑΤΡΙΚΑ ΚΑΙ ΒΙΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ Ε.Π.Ε, ΠΕΤΡΟΣ ΧΑΡ ΚΟΣΜΙΔΗΣ ΚΑΙ ΣΙΑ ΕΕ, Α. ΜΑΡΚΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ & ΣΙΑ ΙΚΕ "TRUST ΜΑΡΚΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΑ, ΜΑΡΙΝΑ ΓΕΩΡΓΑΚΗ & ΣΙΑ Ε.Ε, Κ ΓΕΡΜΑΝΟΣ ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕ, ΞΕΝΟΦΩΝ ΓΕΡΜΑΝΟΣ ΑΕΕ, PAUL HARTMANN HELLAS ΑΕ, TELEFLEX MEDICAL ΕΛΛΑΣ Α.Ε.Ε, Y-LOGIMED M.A.E., ΙΝΕΞ ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕ, ΠΑΠΑΠΟΣΤΟΛΟΥ Ν. ΑΕ., MEDICARE HELLAS A.E., Medtronic Hellas Ιατρ Μηχ/τα Μον/πη.ΑΕΕ.για την κάλυψη των αναγκών της ΜΕΘ του Νοσοκομείου, κατόπιν Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας Isupplies (https://isupplies.gr) της εταιρίας iSmart P.C και Ορισμού των μελών της Επιτροπής Αξιολόγησης

12. Την αριθ. Πρωτ.1559/13.11.2026 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Α/Α 1559 καταχώρησης στο Μητρώο Δεσμεύσεων/Βιβλίο Εγκρίσεων & Εντολών Πληρωμής με( ΑΔΑ.ΨΧΝ946906Ω-ΛΜ9 και ΑΔΑΜ: 26REQ020200111)

**Σας προσκαλεί να καταθέσετε οικονομική προσφορά**

για την Προμήθεια Υγειονομικού Υλικού : *«Ιατρικών Αναλωσίμων ΜΕΘ»* για τις ανάγκες της ΜΕΘ του Γ.Ν.Ι.«Γ.Χατζηκώστα», προϋπολογισμού δαπάνης 35.551,02€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 6%, 13% & 24% μέχρι την Τρίτη 24.11.2026 και ώρα 13.00 μμ.

*Σε περίπτωση που κάποιος ΜΗ προσκεκλημένος φορέας επιθυμεί να συμμετάσχει στη διαδικασία θα πρέπει να απευθύνει, το πολύ τρεις (3) ημέρες πριν την ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών της αρχικής πρόσκλησης, αίτηση εκδήλωσης ενδιαφέροντος συμμετοχής στην οποία θα αναφέρει κατ΄ελάχιστον τον αριθμό της διαδικασίας και την περιγραφή της προμήθειας καθώς και τα στοιχεία επικοινωνίας του (κυρίως e-mail , τηλ). Η ανωτέρω αίτηση θα αποστέλλεται στο e-mail: protokolo@gni-hatzikosta.gr. Η αίτηση ή οι αιτήσεις θα εξετάζονται από το Νοσοκομείο και στη συνέχεια θα αναρτάται νέα συμπληρωματική, ως προς τους προσκεκλημένους οικονομικούς φορείς πρόκληση, με παράταση της ημερομηνίας λήξης υποβολής προσφορών κατά δυο (2) επιπλέον ημέρες. Σε περίπτωση που με τη δοθείσα χρονική παράταση η λήξη υποβολής προσφορών πέφτει σε αργία ή Σαββατοκύριακο τότε αυτή θα μετατίθεται στην επόμενη εργάσιμη ημέρα*.

**ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ**

| Α/Α | ΚΩΔ ΝΟΣΟΚ | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ ΝΟΣ | ΜΟΝ ΜΕΤ | ΠΟΣ | ΤΙΜΗ ΜΟΝ ΑΝΕΥ ΦΠΑ | ΠΟΣΟΣΤΟ ΦΠΑ % | ΑΞΙΑ ΑΝΕΥ ΦΠΑ | ΠΟΣΟ ΦΠΑ | ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 013510542 | ΜΑΝΤΗΛΑΚΙΑ 10,5χ19 ΙΑΤΡ.ΣΥΣΚΕΥΩΝ-ΚΑΘ. 2% ΧΡΩΡΕΞΙ.&70%ΙΣΟΠΡΟΠ | | 12000 | 0,0355 | 6% | 426,00 | 25,56 | 451,56 |
| 2 | 013509147 | ΜΟΡΦΟΜΕΤΑΤΡΟΠΕΑΣ ΜΕ ΔΙΠΛΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΠΛΥΣΗΣ & ΕΝ ΣΕΙΡΑ ΣΥΡΙΓΓΑ | | 75 | 32,50 | 24% | 2437,50 | 585,00 | 3022,50 |
| 3 | 013510872 | ΠΑΝΑΚ.ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΣΗΨ.ΤΟΥ ΥΓΙΟΥΣ ΔΕΡΜΑΤ.ΕΜΠΟΤ.ΜΕ ΑΛΚΟΟΛ. | | 1050 | 0,30 | 6% | 315,00 | 18,90 | 333,90 |
| 4 | 012499006 | ΠΩΜΑΤΑ-ΚΑΠΑΚΙΑ ΓΙΑ 3way ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ | | 2000 | 0,49 | 24% | 980,00 | 235,20 | 1215,20 |
| 5 | 013509108 | CE INFUSOR LV 5 ΑΝΤΛΙΕΣ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΕΓΧΥΣΗΣ ΥΓΡΩΝ | | 300 | 5,70 | | 1710,00 | 410,40 | 2120,40 |
| 6 | 013510500 | ΠΟΛΥΒΡΥΣΑ ΕΓΧΥΣΗΣ 5 στροφ.γχρήση 7ημ.ουδέτερης παλινδόμησης | | 60 | 13,80 | | 828,00 | 198,72 | 1026,72 |
| 7 | 013510266 | ΠΡΟΕΚΤΑΣΕΙΣ ΟΡΩΝ ΥΨΗΛΗΣ ΠΙΕΣΗΣ 200cm διαμέτρου 1χ2,5mm | | 100 | 2,66 | | 266,00 | 63,84 | 329,84 |
| 8 | 013510501 | ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ ΑΣΦΑΛ.3WAY με 3 ΕΝΣΩΜΑΤ.ΒΑΛΒΙΔΕΣ ΟΥΔΕΤ.ΠΑΛΙΝΔΡ.7ΗΜ | | 400 | 1,90 | | 760,00 | 182,40 | 942,40 |
| 9 | 013510093 | ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΓΧΥΣΗΣ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΓΡΩΝ VLST00 | | 390 | 5,92 | | 2308,80 | 554,112 | 2862,912 |
| 10 | 013509126 | ΣΕΤ ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗΣ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ ΜΕ ΔΙΑΣΤΟΛΕΑ Ν8-Ν9 -Ν7 | | 10 | 400,00 | 13% | 4000,00 | 520,00 | 4520,00 |
| 11 | 013510025 | ΣΩΛΗΝΑΣ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ ΜΕ ΣΦΑΙΡΙΚΟ CUFF & ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ | | 50 | 42,50 | | 2125,00 | 276,25 | 2401,25 |
| 12 | 013510067 | ΚΥΚΛΩΜΑ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒ. ΕΝΗΛ ΓΙΑ Μ.Ε.Θ.ΜΗΚ.1,60 | | 30 | 54,00 | 24% | 1620,00 | 388,80 | 2008,80 |
| 13 | 013510264 | ΚΥΚΛΩΜΑΤΑ ΜΕΘ ΑΠΟΣΤ.ΛΕΙΟ+ΑΣΚΟ 2lt με θηλιά-2σωλ.Χ1,8m+1Χ1m | | 50 | 12,00 | | 600,00 | 144,00 | 744,00 |
| 14 | 013510802 | ΣΕΤ ΝΕΦΕΛΟΠΟΙΗΣ.ΣΤΟ ΚΥΚΛΩΜ.ΑΝΑΠΝΕΥΣΤ.ΓΙΑ 7 ΗΜΕΡΕΣ | | 100 | 11,79 | | 1179,00 | 282,96 | 1461,96 |
| 15 | 013510192 | ΣΕΤ ΝΕΦΕΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΣΑΡΜΟΖ. ΣΤΟ ΚΥΚΛ. ΑΝΑΠΝ/ΡΑ | | 50 | 3,00 | | 150,00 | 36,00 | 186,00 |
| 16 | 011801012 | ΦΙΛΤΡΑ ΑΝΤΙΜΙΚΡ.ΜΗΧ/ΚΑ ΜΟΝΗΣ ΠΤΥΧ.ΑΝΑΔΙΠΛ/ΝΗΣ ΜΕΜΒΡΑΝΗΣ- ΜΕΘ | | 320 | 3,14 | | 1004,80 | 241,152 | 1245,952 |
| 17 | 010101016 | ΑΡΤΗΡΙΑΚΟΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ με ΔΙΑΚΟΠΤΗ ΡΟΗΣ από PTFE 20G/45mm | | 150 | 6,50 | 13% | 975,00 | 126,75 | 1101,75 |
| 18 | 010101142 | ΚΑΘΕΤ. ΡΙΝΟΓΑΣΤΡΙΚΟΥ/ΝΗΣΤΙΔΙΚΟΣ No12-14/120cm με οδηγό σύρμα | | 20 | 5,90 | | 118,00 | 15,34 | 133,34 |
| 19 | 013510094 | ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΚΕΡΚΙΔΙΚΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ 20G-8CM ΜΕ ΒΕΛΟΝΗ 20G & ΟΔΗΓΟ | | 20 | 8,20 | | 164,00 | 21,32 | 185,32 |
| 20 | 013510314 | ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΜΗΡ.ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΠΟΛ/ΘΑΝΗΣ 18g Χ16cm ΜΕ ΒΕΛΟΝΗ & ΟΔΗΓΟ | | 10 | 13,80 | | 138,00 | 17,94 | 155,94 |
| 21 | 013510182 | ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΦΛΕΒΙΚΟΙ ΚΕΝΤΡΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟΙ | | 20 | 48,00 | | 960,00 | 124,80 | 1084,80 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 013509119 | ΣΕΤ ΥΠΟΚΛΕΙΔΙΟΥ 3 ΑΥΛΩΝ 7FR | | 50 | 6,09 | | 304,50 | 39,585 | 344,085 |
| 23 | 013510771 | ΑΝΤΑΠΤΟΡΑΣ ΤΡΑΧ/ΜΙΑΣ ΜΕ ΕΥΚΑΠΤ. ΣΩΛΗ. SPIRAL ΓΙΑ HIFENT | | 5 | 42,00 | | 210,00 | 27,30 | 237,30 |
| 24 | 013510756 | ΘΕΡΜΑΙΝΟΜΕΝΟ ΣΕΤ ΚΥΚΛΩΜΑΤ.ΥΨΗΛΗΣ ΡΟΗΣ ΓΙΑ HIFENT | | 5 | 72,40 | 24% | 362,00 | 47,06 | 409,06 |
| 25 | 013509942 | ΠΕΡΙΒΛΗΜΑΤΑ ΣΤΑΔ.ΣΥΜΠΙΕΣΗΣ ΓΙΑ ΜΗΡΟ (S.M.L) | | 30 | 26,80 | | 804,00 | 104,52 | 908,52 |
| 26 | 013510183 | ΠΡΟΕΚΤΑΣΕΙΣ ΣΥΝΔ.ΓΩΝΙΩΔΗ ΕΝΔΟΤΡ.με ΟΠΗ & ΠΩΜΑ αναρρόφ.12-18cm | | 700 | 0,489 | 13% | 342,30 | 44,499 | 386,799 |
| 27 | 013510757 | ΡΙΝΙΚΗ ΒΑΛΒΙΔΑ S-M-L ΜΕ ΕΥΚΑΜ.ΣΩΛΗΝ.SPIRAL ΓΙΑ HIFENT | | 10 | 42,00 | | 420,00 | 54,60 | 474,60 |
| 28 | 013510233 | ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ ΝΕΡΟ ΜΕ ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ ΥΓΡΑΝΣΗΣ 403128 | | 60 | 10,67 | 24% | 640,20 | 153,648 | 793,848 |
| 29 | 064000035 | ΕΠΙΘΕΜΑ ΥΔΡΟΤΡΙΧΟΕΙΔΙΚΟ 20Χ20 (4620) | | 30 | 13,17 | 13% | 395,10 | 51,363 | 446,463 |
| 30 | 013510068 | ΘΕΡΜΑΙΝΟΜΕΝΕΣ ΚΟΥΒΕΡΤΕΣ ΟΛΟΣΩΜΕΣ ΜΕ ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ | | 36 | 7,75 | | 279,00 | 66,96 | 345,96 |
| 31 | 013510740 | ΟΜΟΑΞΟΝΙΚΟ ΚΥΚΛΩΜΑ ΣΩΛΗΝΩΣ.1,8m | | 20 | 49,35 | 24% | 987,00 | 236,88 | 1223,88 |
| 32 | 013509750 | ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ Τ ΓΙΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ | | 100 | 0,70 | | 70,00 | 16,80 | 86,80 |
| 33 | 013510632 | ΕΠΙΘΕΜΑ ΠΟΛΡ/ΝΗΣ ΣΥΓΚΡ/ΤΗΣ ΦΛΕΒ/ΡΑ ΜΕ ΚΟΡΝΙΖΑ- ΕΓΚΟΠΗ 7Χ9cm | | 1200 | 0,15 | | 180,00 | 23,40 | 203,40 |
| 34 | 013510633 | ΕΠΙΘΕΜΑ ΠΟΛΥΟΥΡ/ΝΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ & ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΕΝΤΡ.ΚΑΘ 10Χ12CM | | 500 | 0,144 | 13% | 72,00 | 9,36 | 81,36 |
| 35 | 013509923 | ΕΠΙΘΕΜΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ 10Χ10cm αποστ.με τομή Υ | | 1000 | 0,07 | | 70,00 | 9,10 | 79,10 |
| 36 | 013509127 | ΣΕΤ ΣΤΟΜ:2σωλ.αναρρ.με οπές &σφουγγ.διτανθ.νάτριο+διάλυμα7ml | | 252 | 2,62 | 24% | 660,24 | 158,4576 | 818,6976 |
| 37 | 013509961 | ΣΚΟΥΦΙ ΠΛΥΣΗΣ ΚΕΦΑΛΗΣ ΟΧΙ ΞΕΒΓΑΛΜΑ | | 100 | 1,60 | | 160,00 | 9,60 | 169,60 |
| 38 | 013510612 | ΣΠΟΡΟΚΤΟΝΑ ΜΑΝΤΗΛΑΚΙΑ ΚΑΘΑΡ.ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ & ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ | | 5000 | 0,19 | 6% | 950,00 | 57,00 | 1007,00 |
| | | | | | **ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ** | | **29971,44** | | |
| | | | | | | | **ΠΟΣΟ ΦΠΑ** | **5579,577** | |
| | | | | | | | **ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ ΜΕ ΦΠΑ** | | **35551,02** |

**ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Ο υποψήφιος ανάδοχος καλείται να υποβάλει την τεχνοοικονομική του προσφορά προς το γραφείο προμηθειών έως και την Τρίτη 24.11.2026 και ώρα 13.00 μμ. μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας Isupplies (https://isupplies.gr) της εταιρίας iSmart P.C, σύμφωνα με τα όσα αναγράφονται στην παρούσα πρόσκληση. Στην προσφορά πρέπει να περιέχονται τα εξής:

**Α Τα Δικαιολογητικά συμμετοχής θα περιλαμβάνουν:**

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 305 του προαναφερθέντος νόμου, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ σε περίπτωση ΑΕ, ΑΕΒΕ, ΑΒΕΕ ή του/των διαχειριστή/των σε περίπτωση ΟΕ, ΕΕ, ΙΚΕ καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με χρόνο έκδοσης έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή της προσφοράς.

β. Απόσπασμα ποινικού μητρώου όλων των μελών του ΔΣ ή του/των διαχειριστή/των με χρόνο έκδοσης έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή τους.

γ. Φορολογική ενημερότητα που να αναγράφει για ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ και να είναι σε ισχύ τον χρόνο υποβολής τους.

δ. Ασφαλιστική ενημερότητα που να αναγράφει ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ και ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ και να είναι σε ισχύ τον χρόνο υποβολής τους.

ε. Εκτύπωση της καρτέλας "Στοιχεία Μητρώου/ Επιχείρησης" από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, όπως αυτά εμφανίζονται στο taxisnet, από την οποία να προκύπτει η μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητάς τους, με ημερομηνία εκτύπωσης μετά την ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης.

στ. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 όπου ο υποψήφιος οικονομικός φορέας θα δηλώνει ότι:

i) αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης

ii) τα αναφερόμενα στην προσφορά του στοιχεία είναι αληθή και ακριβή,

iii) παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου περί αναβολής ή ακύρωσης – ματαίωσης της παρούσης διαδικασίας.

Οι υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης(άρθρο 80 παρ.12 του ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7 αδ του άρθρου 43 του ν.4605/2019)

**Β. Η Τεχνική προσφορά θα περιλαμβάνει:**

Στην τεχνική προσφορά τοποθετούνται :

α) όλα τα στοιχεία που αφορούν την τεχνική προσφορά (αν έχει τεχνικές προδιαγραφές) και επίσημα τεχνικά φυλλάδια των προσφερόμενων ειδών.

β) Πιστοποιητικά CE και ISO 9001:2015 και ISO 13485 από τον κατασκευαστή για το προσφερόμενο είδος σε ισχύ.

γ) Πιστοποιητικό - Βεβαίωση του προμηθευτή από κοινοποιημένο οργανισμό για την Ορθή Πρακτική Διανομής Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων (αριθ. ΔΥ8δ/1348/04 (ΦΕΚ 32/Β/16.01.04) Υπουργική απόφαση

δ) Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα στην οποία να δηλώνεται στην τεχνική του προσφορά η χώρα καταγωγής του τελικού προϊόντος που προσφέρουν. Συγκεκριμένα,

(i) εφόσον ο προσφέρων κατασκευάζει ο ίδιος το τελικό προϊόν, πρέπει να δηλώνει στην προσφορά του, την επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευάσει το προσφερόμενο προϊόν, καθώς και τον τόπο εγκατάστασής της. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχει η ανωτέρω δήλωση, θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

(ii) Όταν οι προσφέροντες δεν θα κατασκευάσουν οι ίδιοι το τελικό προϊόν, σε δική τους επιχειρηματική μονάδα, στην προσφορά τους δηλώνουν την επιχειρηματική μονάδα, στην οποία θα κατασκευαστεί το προσφερόμενο προϊόν και τον τόπο εγκατάστασής της. Επίσης, στην προσφορά τους πρέπει να επισυνάψουν και υπεύθυνη δήλωσή τους προς την Αναθέτουσα Αρχή ότι, η κατασκευή του τελικού προϊόντος θα γίνει από την επιχείρηση στην οποία ανήκει ή η οποία εκμεταλλεύεται ολικά ή μερικά τη μονάδα κατασκευής του τελικού προϊόντος και ότι ο νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης αυτής ή ο επίσημος αντιπρόσωπός της έχει αποδεχθεί έναντι τους την εκτέλεση της συγκεκριμένης προμήθειας, σε περίπτωση κατακύρωσης στον προμηθευτή υπέρ του οποίου έγινε η αποδοχή. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχουν οι ανωτέρω δηλώσεις θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη. Οι υπεύθυνες δηλώσεις φέρουν υπογραφή μετά την ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης.

**Γ. Οικονομική προσφορά θα περιλαμβάνει:**

Το παράρτημα Ι. Υπόδειγμα οικονομικής προσφοράς(με υπογραφή του νόμιμου εκπροσώπου και σφραγίδα) συμπληρωμένο.

Προσφορά υποβάλλεται για όλη τη ζητούμενη ποσότητα του είδους που περιλαμβάνεται στον πίνακα του υποδείγματος οικονομικής προσφοράς του παραρτήματος Ι.

Θα δοθεί οικονομική προσφορά χωρίς ΦΠΑ και με ΦΠΑ για κάθε είδος.

Στην τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, καθώς και κάθε άλλη νόμιμη επιβάρυνση που προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις, εκτός από τον ΦΠΑ, που θα δίνεται ξεχωριστά, είτε ως ποσοστό, είτε ως απόλυτη τιμή. Η προσφερόμενη προ ΦΠΑ συνολική τιμή δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την προ ΦΠΑ προϋπολογιζόμενη δαπάνη.

Αντιπροσφορές ή εναλλακτικές προσφορές δεν γίνονται δεκτές και απορρίπτονται.Προσφορές που θέτουν όρο αναπροσαρμογής της τιμής απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Οι τιμές των προσφορών δεν υπόκεινται σε μεταβολή κατά τη διάρκεια της ισχύος της προσφοράς. Σε περίπτωση που ζητηθεί παράταση της διάρκειας της προσφοράς, οι υποψήφιοι ανάδοχοι δεν δικαιούνται, κατά τη γνωστοποίηση της συγκατάθεσης τους για την παράταση αυτή, να υποβάλλουν νέους πίνακες τιμών ή να τους τροποποιήσουν.

Σε περίπτωση ασυνήθιστα χαμηλής οικονομικής προσφοράς εφαρμόζονται τα προβλεπόμενα από το άρθρο 88 του ν.4412/2016.

Σε περίπτωση ισοτιμίας, η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον ανάδοχο με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν ισότιμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον της Επιτροπής Διαγωνισμού και παρουσία των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν τις ισότιμες προσφορές.

Στην οικονομική προσφορά να αναφέρεται ότι ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι έξι (6) μήνες από το άνοιγμα των προσφορών.

Σε περιπτώσεις ειδών που συμπεριλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ, οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του παρατηρητηρίου. Υποχρεωτικά σε κάθε προσφερόμενο είδος να αναγράφεται εάν το προσφερόμενο είδος συμπεριλαμβάνεται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ και ο α/α του παρατηρητηρίου στον οποίο ανήκει το είδος ή όχι. Αν το υλικό δεν είναι καταχωρημένο στο Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν στην προσφορά τους τα κάτωθι στοιχεία:

1. Κατηγορία και περιγραφή υλικού

2. CPV

3. Κατ' εφαρμογή του ν. 4600/2019, δεν απαιτείται πλέον καταχώρηση του αριθμού μητρώου που έχει λάβει από το μητρώο του ΕΚΑΠΤΥ, αλλά αντίστοιχη από τον ΕΟΦ. Θα πρέπει να καταχωρούνται τα στοιχεία εγγραφής του προϊόντος στο Μητρώο Ιατροτεχνολογικού του ΕΟΦ (GreMDIS), πιο συγκεκριμένα ο Κωδικός ΕΟΦ και Υπεύθυνη Δήλωση αντιστοίχισης του κωδικού ΕΟΦ με τον EAN.

**1.ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ-ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

Η προσφορά αποσφραγίζεται την οριζόμενη από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνία και ώρα, ενιαία στον ίδιο χρόνο. Μετά την αποσφράγιση της προσφοράς η Αναθέτουσα Αρχή προβαίνει στην αξιολόγηση αυτής, εφαρμοζόμενων των κειμένων διατάξεων. Η προσφορά παραλαμβάνεται εντός της ορισθείσας από την παρούσα πρόσκληση ημερομηνίας και πρωτοκολλείται.

**2. ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ-ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ-ΠΑΡΑΔΟΣΗ-ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ**

Η κατακύρωση θα γίνει στον οικονομικό φορέα που θα προσφέρει την χαμηλότερη τιμή χωρίς φπα.

Σύμφωνα με το αρ.42 του Ν.4782/2021 (Συμπλήρωση αποσαφήνιση πληροφοριών και δικαιολογητικών), σε περίπτωση που οι υποβληθείσες πληροφορίες ή η τεκμηρίωση είναι ή εμφανίζονται ελλιπείς ή λανθασμένες ή όταν λείπουν συγκεκριμένα έγγραφα, οι συμμετέχουσες εταιρείες κατόπιν σχετικής προσκλήσεως καλούνται να υποβάλλουν, να συμπληρώνουν, να αποσαφηνίζουν ή να ολοκληρώνουν τις σχετικές πληροφορίες/ την τεκμηρίωση, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών.

Η προσφορά που θα κατατεθεί θα πρέπει να έχει ισχύ (6) έξι μηνών από την αποσφράγισή της.

Δεν απαιτείται εγγύηση συμμετοχής και εγγύηση καλής εκτέλεσης της σύμβασης.

Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα στην οποία να δηλώνεται ότι η παράδοση του είδους θα γίνεται άμεσα.

**3.ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ – ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ**

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση του/των σχετικού/ών χρηματικού/ών εντάλματος/των.

Για όλες τις πληρωμές θα εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά δικαιολογητικά. Από κάθε τιμολόγιο του Προμηθευτή θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους και σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.Οι κρατήσεις οι οποίες βαρύνουν τον προμηθευτή είναι οι ακόλουθες:

α) Κράτηση ύψους 0,1%, επί όλων των συμβάσεων που υπάγονται στον Ν.4412/16(Α ΄59) και στον Ν.4413/16(Α ΄148), αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ, μη συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ, ανεξαρτήτως της πηγής προέλευσης της χρηματοδότησης στο όνομα και για λογαριασμό της της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ). Η κράτηση αυτή υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποιητικής σύμβασης (άρθρο 350 παρ.3 του Νν4412/2016).

β) Κράτηση ύψους 0,02% υπέρ της ανάπτυξης και συντήρησης του ΟΠΣ ΕΣΗΔΗΣ, η οποία υπολογίζεται επί της αξίας, εκτός ΦΠΑ, της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής σύμβασης. Το ποσό αυτό παρακρατείται σε κάθε πληρωμή από την αναθέτουσα αρχή στο όνομα και για λογαριασμό του Υπουργείου Ψηφιακής Διακυβέρνησης, σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016. Μέχρι την έκδοση της κοινής απόφασης της παρ. 6 του άρθρου 36 του ν. 4412/2016, η ως άνω κράτηση δεν επιβάλλεται.

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις(εκτός ΕΑΔΗΣΥ) υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3% και στην επ'αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%

γ) Κράτηση ύψους 2% υπέρ των οργανισμών Ψυχικής Υγείας, σύμφωνα με το Ν.3580/2007 και την Δ.Υ6α/ΓΠ/οικ.36932/17-3-2009 Κ.Υ.Α. (ΦΕΚ545Β'/24-03-2009).

δ) Με κάθε πληρωμή θα γίνεται η προβλεπόμενη από την κείμενη νομοθεσία παρακράτηση φόρου εισοδήματος αξίας 4% επί του καθαρού ποσού μετά την αφαίρεση των λοιπών κρατήσεων (άρθρο 64 παρ.2 Ν.4172/2013, όπως ισχύει

Ο αναλογούν Φ.Π.Α. επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο.

Υφίσταται υποχρέωση υποβολής ηλεκτρονικών τιμολογίων από τους οικονομικούς φορείς σύμφωνα με το άρ.1 παρ.1 της ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023/04.04. 2023 (ΦΕΚ Β 2385).

Επισημαίνεται ότι «[δ]εν υφίσταται υποχρέωση έκδοσης ηλεκτρονικού τιμολογίου σε περίπτωση που η εκτιμώμενη αξία της σύμβασης δεν ξεπερνά το ποσό των 2.500€ χωρίς ΦΠΑ (α 2 παρ.1 της ΚΥΑ 52445 ΕΞ 2023/04.04. 2023 (ΦΕΚ Β 2385), εκτός από τις περιπτώσεις που τα τιμολόγια αυτά αποτελούν μέρος μεγαλύτερης σύμβασης (98616 ΕΞ 2024/09.07. 2024 έγγραφό ΓΛΚ)». Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής για την ηλεκτρονική τιμολόγηση: 1015.Ε00225.0001.

**4.ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ**

Μετά την επέλευση των εννόμων αποτελεσμάτων της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

Αν παρέλθει η προθεσμία των ανωτέρω δεκαπέντε (15) ημερών χωρίς ο ανάδοχος να έχει παρουσιαστεί για να υπογράψει τη Σύμβαση, κηρύσσεται έκπτωτος και η διαδικασία ανάθεσης ματαιώνεται, σύμφωνα με τις παρ. 4 και 7 του άρθρου 105 του Ν. 4412/2016.

Εγγύηση συμμετοχής και καλής εκτέλεσης δεν απαιτούνται. Για ό, τι δεν προβλέπεται από την παρούσα πρόσκληση εφαρμόζονται οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ι.**
**«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»**

**ΣΤΑΜΑΤΙΑΔΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι - ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

| Α/Α | ΚΩΔ ΝΟΣ | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ ΝΟΣ | ΚΩΔ ΕΙΔΟΥΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ -REF NUMBER ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΜΟΝ ΜΕΤΡ | ΠΟΣ | ΤΙΜΗ ΜΟΝ ΑΝΕΥ ΦΠΑ | ΦΠΑ % | ΑΞΙΑ ΑΝΕΥ ΦΠΑ | ΠΟΣΟ ΦΠΑ | ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ | ΚΩΔ & ΤΙΜΗ ΠΑΡ | ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΗΜΕΙΟΥ Γ.β ΕΑΝ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΠΤ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | τεμάχιο | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6…38 | | | | | | | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΟ ΦΠΑ: | | | | | | | | | | | | |
| ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ: | | | | | | | | | | | | |

Τα προσφερόμενα είδη θα πρέπει να έχουν ημερομηνία λήξης τουλάχιστον ενός (1) έτους από την ημερομηνία παραλαβής τους.

Ο Χρόνος Ισχύος της Προσφοράς είναι (αριθμητικώς και ολογράφως) : ……..…….ημέρες

Ο χρόνος παράδοσης του είδους είναι ……..ημέρες ή μήνες

Διεύθυνση υποβολής και στοιχεία του Διαγωνισμού **:**

ΠΡΟΣ: Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών:23.11.2026 και ώρα 11.00 πμ. με αριθμό 285/2026 Πρόσκληση:

ΤΙΤΛΟΣ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ Υγειονομικού Υλικού : «*Ιατρικών Αναλωσίμων ΜΕΘ*» για τις ανάγκες της ΜΕΘ του Νοσοκομείου.

Ημερομηνία **:** ……..……

Υπογραφή – Σφραγίδα)

***ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ (38 από τα 91 είδη)***

| ΕΙΔΟΣ | ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ | ΚΩΔ ΝΟΣ |
|---|---|---|
| ***1.ΣΥΣΚΕΥΗ ΕΓΧΥΣΗΣ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΓΡΩΝ VLST00*** | a. Να είναι μιας χρήσεως , αποστειρωμένη και ελεύθερη πυρετογόνων ουσιών, μη τοξική.<br>b. Να είναι απαλλαγμένη από φθαλικές ενώσεις (DEHP free) και latex.<br>c. Το ρύγχος διάτρησης να είναι κατάλληλο για το τρύπημα της φιάλης, να έχει προστατευτικό κάλυμμα.<br>d. Να έχει σταγονοθάλαμο διαφανή με φίλτρο κατακράτησης αέρα και δυσδιάλυτων ουσιών ≤15μm στο κάτω μέρος του σταγονομετρικού θαλάμου για να αποτρέπεται η εισαγωγή αέρα από το σετ χρήσης<br>e. Να φέρει ρυθμιστή ροής και αρσενική σύνδεση (LuerLock) με υδρόφοβο πώμα εξαέρωσης για προστασία από μολύνσεις<br>f. Ο αεραγωγός να φέρει αντιβακτηριδιακό φίλτρο.<br>g. Να είναι κατάλληλη για τη χορήγηση:<br>i. υγρών<br>ii. φαρμάκων<br>iii. λιπιδίων<br>iv. Να διατίθεται συσκευή και για χορήγηση παρεντερικής σίτισης εφόσον ζητηθεί.<br>v. Να διατίθεται συσκευή και για χορήγησηisosorbidedinitrate, νιτρογλυκερίνης, sodiumnitroprussiate κλπ. εφόσον ζητηθεί.<br>h. Να διατίθεται συσκευή και για χορήγηση Φωτοευαίσθητων φαρμάκων, εφόσον ζητηθεί.<br>i. Να διαθέτει συνολικό μήκος από 250 cm και όγκο πλήρωσης έως περίπου 26ml.<br>j. Να δύναται να χρησιμοποιηθεί για τουλάχιστον 96 ώρες.<br>k. Να φέρει στη συσκευασία οδηγίες χρήσης στην Ελληνική γλώσσα, ημερομηνία λήξης και ένδειξη CE. Να είναι κατάλληλη για ηλεκτρονική αντλία τύπου σύριγγας η οποία να παρέχεται ως συνοδός εξοπλισμός | 013510093 |
| ***3.CEINFUSORLV 5 ΑΝΤΛΙΕΣ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΕΓΧΥΣΗΣ ΥΓΡΩΝ*** | Η σύριγγα να είναι πιστοποιημένη για χρήση με ηλεκτρονικές αντλίες σύριγγας, με οδηγίες χρήσης στα Ελληνικά επί της συσκευασίας της, με σήμανση CE και να προσφέρεται σε αποστειρωμένη ατομική συσκευασία μιας χρήσης και ασφαλή αεροστεγή.<br>**Σύριγγα**:<br>Η σύριγγα να είναι 50/60ml με luer lock άκρο για ασφαλή σύνδεση με την προέκταση και να είναι PVC free, Latexfree και DEHPfree Να έχει Ελληνικό μενού**. Να εφαρμόζει σε Αντλία Τύπου:**.<br>Να έχει δυνατότητα ροής από 0,1 έως 1200ml/h Με ακρίβεια μηχανισμού χορήγησης 1%.<br>Να διαθέτει εσωτερική μπαταρία που να εξασφαλίζει λειτουργία της αντλίας για τουλάχιστον 11 ώρες σε ροή 5ml/h και να φορτίζει ανεξαρτήτως ροής λειτουργίας.<br>Να διαθέτει ειδοποίηση για πτώση πίεσης στη γραμμή έγχυσης (αποσύνδεση ασθενή) και δυνατότητα ρύθμισης του KVO από 0,1-5ml/hr.<br>Το βάρος της να είναι έως 2kg περίπου και να διαθέτει φυσικά πλήκτρα ρύθμισης ροής για ευχρηστία.<br>Να διαθέτει ρύθμιση του ορίου συναγερμού φραγής σε βήματα των 50mm Hg στο εύρος από 50-900 mmHg.<br>Να μπορεί να είναι κατάλληλη και για χρήση σε ασθενοφόρο. Η αντλία να έχει τη δυνατότητα αυτόνομης λειτουργίας καθώς και λειτουργίας σε συστοιχία με άλλες αντλίες ιδίου τύπου και αντλίες σύριγγας, ενσωματωμένη σε ειδικό σύστημα υποδοχής αντλιών τουλάχιστον 4, 6 ή 8 θέσεων, για πολλαπλές εγχύσεις. Να έχει τη δυνατότητα ανεξάρτητης προσθήκης ή αφαίρεσης της κάθε αντλίας και κεντρικής τροφοδοσίας όλων των αντλιών μέσω ενός καλωδίου ρεύματος | 013509108 |
| ***4. ΠΡΟΕΚΤΑΣΕΙΣ ΟΡΩΝ ΥΨΗΛΗΣ ΠΙΕΣΗΣ*** | *ΠΡΟΕΚΤΑΣΕΙΣ ΟΡΩΝ ΥΨΗΛΗΣ ΠΙΕΣΗΣ 200cm διαμέτρου 1χ2,5mm* | 013510266 |
| ***5. ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ ΑΣΦΑΛ.3WAY με 3 ΕΝΣΩΜΑΤ.ΒΑΛΒΙΔΕΣ ΟΥΔΕΤ.ΠΑΛΙΝΔΡ.7ΗΜ*** | *3-way με δυο αντιμικροβιακές βαλβίδες ασφαλείας , κατάλληλο για χρήση 7 ημερών ,μέγιστης πίεσης χρήσης 5 bars και να εξασφαλίζει περιστροφή 360 μοιρών μετά την σύνδεση με τον φλεβοκαθετήρα. Να είναι απαλλαγμένα από φθαλικές ενώσεις και latex. Ειδικότερα οι βαλβίδες ασφαλείας θα πρέπει αποδεδειγμένα να έχουν τα εξής χαρακτηριστικά:*<br>*α) να είναι βαλβίδες ουδέτερης παλινδρόμησης υγρού και ελάχιστου όγκου πλήρωσης, περίπου 0,05 ml .*<br>*β) εντελώς διαφανείς, χωρίς μεταλλικά τμήματα με επίπεδη επιφάνεια σύνδεσης.*<br>*γ) συμβατές με υψηλές ροές για ταχεία χορήγηση , τουλάχιστον 300 ml/min* | 013510501 |
| ***6. ΣΕΤ ΥΠΟΚΛΕΙΔΙΟΥ 3 ΑΥΛΩΝ 7FR*** | *Να είναι κατασκευασμένοι από μαλακή ιατρική πολυουρεθάνη , ακτινοσκιεροί, με luer lock άκρο για μεγαλύτερη ασφάλεια.*<br>*Να είναι τριπλού αυλού 7Fr-8Fr-8,5Fr και μήκους 13-16-20-30 cm.*<br>*Ο καθετήρας να φέρει ακτινοσκιερές διαβαθμίσεις για να γνωρίζει ο χρήστης το μήκος που έχει εισαχθεί κάθε στιγμή και διακόπτες ροής αίματος.*<br>*Το άκρο του να είναι ακτινοσκιερό και ατραυματικό για την αποφυγή τρώσης των αγγειακών τοιχωμάτων και να φέρει και σύστημα σταθεροποίησης στη βάση του.*<br>*Το προσφερόμενο σετ να είναι κατάλληλο για καθετηριασμό με την τεχνική Seldinger .*<br>*Να φέρει οδηγό σύρμα με άκρο J tip στη μια πλευρά και ευθύ άκρο στην άλλη μήκους 50-70 εκ. Το οδηγό σύρμα να έχει διάμετρο 0,035" και να φέρει ακτινοσκιερή διαβάθμιση για διευκόλυνση του χρήστη. Το οδηγό σύρμα να είναι απαραίτητα από κράμα νικελίου-τιτανίου (nitinol) για αυξημένη προσπελασιμότητα και αντοχή ενώ να συνοδεύεται και με σύστημα προώθησης που διευκολύνει την εισαγωγή του συρμάτινου οδηγού με το ένα χέρι.*<br>*Συνοδευτικά εξαρτήματα του σετ να αποτελούν, το νυστέρι, ο διαστολέας φλέβας 6,5-9FR μήκους 10 εκ., η βελόνα εισαγωγής 18G, η βελόνα έγχυσης, τρία (3) αρσενικά περιστρεφόμενα πώματα Luer Lock, πρόσθετα δύο (2) πτερύγια για την καθήλωση-σταθεροποίηση του καθετήρα.*<br>*Σημαντικό είναι να επισημανθεί πως το σετ θα πρέπει, επί ποινή αποκλεισμού, να διαθέτει σύριγγα Raylerson type που επιτρέπει την εισαγωγή διαμέσου της του οδηγού σύρματος προστατεύοντας συγχρόνως από ενδεχόμενη δημιουργία θρόμβων-πηγμάτων αίματος.*<br>*Πάνω στην συσκευασία να αναγράφονται στα ελληνικά τα επιμέρους εξαρτήματα του σετ.* | 013509119 |

| | | |
|---|---|---|
| ***7. ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΦΛΕΒΙΚΟΙ ΚΕΝΤΡΙΚΟΙ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟΙ*** | *Ο καθετήρας θα πρέπει να είναι εσωτερικά και εξωτερικά επικαλυμμένος σε όλη του την επιφάνεια από το τελικό άκρο του μέχρι και τα πώματα των αυλών με ειδικό συμπολυμερές από πολυεξανίδη (PHMB) και πολυαιθυλενογλυκόλη (PEG).*<br>*Να μπορεί να παραμείνει στον ασθενή για μεγάλο διάστημα και η αντιμικροβιακή του δράση να παραμένει σταθερή χωρίς να απαιτείται η έκλυση κάποιας ουσίας.*<br>*Ο καθετήρας να είναι κατασκευασμένος με τεχνολογία Multitubing ώστε να έχει όλους εσωτερικούς αυλούς στρογγυλής διαμέτρους καθ' όλο το μήκους τους.*<br>*Οι αυλοί να έχουν διάφορα χρώματα τόσο για ευκολία στην αναγνώριση όσο και για την προστασία των φωτοευαίσθητων φαρμάκων σε περίπτωση που χρησιμοποιηθούν.*<br>*Στο άκρο των αυλών να υπάρχει ειδικός μηχανισμός LuerSafe ώστε να μην χρειάζονται πώματα και clamp.*<br>*Ο καθετήρας να έχει μαλακό τελικό άκρο.*<br>*Το σετ να περιλαμβάνει απαραίτητα τα ακόλουθα: υδρόφιλο διαστολέα, ηχογενή βελόνα παρακέντησης, οδηγό σύρμα νιτινόλης με ειδικό μηχανισμό προώθησης με ρόλλερ, σύριγγα Raulerson, και επιπρόσθετο περύγιο στήριξης.*<br>*Να προσφέρεται σε μήκη 15-20cm και σε διάμετρο 7-8,5Fr.* | 013510182 |
| ***8. ΦΙΛΤΡΑ ΑΝΤΙΜΙΚΡ.ΜΗΧ/ΚΑ ΜΟΝΗΣ ΠΤΥΧ.ΑΝΑΔΙΠΛ/ΝΗΣ ΜΕΜΒΡΑΝΗΣ- ΜΕΘ*** | *Να φέρουν μία μεμβράνη, μηχανική, πτυχόμενη (pleated), υδρόφοβη, χωρίς εναλλάκτη.*<br>*Να πιστοποιείται στο προσπέκτους τού κατασκευαστή ότι παρέχουν αποδεδειγμένα προστασία από ηπατίτιδα C, Covid-19, TBC και ότι συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις τού ISO 23328-1:2003 για τα αναπνευστικά φίλτρα με τη μέθοδο αλατιού. Η απόδοση διήθησης (Salt penetration) τού φίλτρου, για το ISO 23328-1 να μην υπερβαίνει το 0.02%, ώστε η απόδοση αναστολής σωματιδίων να είναι τουλάχιστον 99,98 % και αυτό να αναφέρεται στο Τεχνικό Φυλλάδιο-Technical Data Sheet τού κατασκευαστή για το προϊόν*<br>*Με απόδοση φιλτραρίσματος, τουλάχιστον 99,9999% έναντι ιών (VFE)-βακτηρίων (BFE), με μεμβράνη απόδοσης HEPA (να αναφέρεται στο Τεχνικό Φυλλάδιο τού κατασκευαστή).*<br>*Να διατηρούν χαμηλή αντίσταση ροής ακόμη κι αν υπερβούν τις 24 ώρες χρήση (με πιστοποίηση στο προσπέκτους τού κατασκευαστή) .*<br>*Με οπή καπνογραφίας με θηλιά συγκράτησης στο πώμα, για την αποφυγή πιθανής απώλειας και κινδύνου διασποράς.*<br>*Να είναι πολύ ελαφριά και μη ογκώδη, βάρους έως 23gr και πολύ μικρού νεκρού χώρου (Dead space) έως 25ml, ώστε να αποφευχθεί η επανεισπνοή CO2* | 011801012 |
| ***9. ΠΡΟΕΚΤΑΣΕΙΣ ΣΥΝΔ. ΓΩΝΙΩΔΗ ΕΝΔΟΤΡ. ΜΕ ΟΠΗ & ΠΩΜΑ αναρρόφ.12-18cm*** | *Να ενδείκνυται για την σύνδεση μεταξύ του κυκλώματος αναπνευστήρα και του σημείου σύνδεσης στο ασθενή.*<br>*Να διαθέτει διπλό περιστρεφόμενο συνδετικό.*<br>*Να έχει προέκταση 15cm λείας εσωτερικής επιφάνειας για την αποφυγή των συσσωρευμένων υγρών και για τον καλύτερο εντοπισμό αυτών.*<br>*Να διαθέτει οπή για την αναρρόφηση των πτυέλων του ασθενή για την αποφυγή πνευμονίας.*<br>*Να διαθέτει νεκρό χώρο: 5ml.*<br>*Να έχει βάρος: 25g.*<br>*Να είναι διαφανές με λεία εσωτερική επιφάνεια.*<br>*Να έχει άκρα σύνδεσης: 22M/15F – 22F.*<br>*Ναείναι Latex free & PVC free.*<br>*Να είναι αποστειρωμένο.*<br>*Να είναι μίας χρήσης* | 013510183 |
| ***10. ΕΠΙΘΕΜΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ 10Χ10cm αποστ.με τομή Υ*** | • *Αποστειρωμένα επιθέματα τραχειοστομίας υψηλής ποιότητας, ειδικά σχεδιασμένα για την καθημερινή περιποίηση ασθενών.*<br>*Κατασκευασμένα από μη υφασμένο (non-woven) υλικό, είναι εξαιρετικά υδρόφιλα, απορροφητικά και απαλά για το δέρμα* | 013509923 |
| ***11. ΣΕΤ ΣΤΟΜ:2σωλ.αναρρ.με οπές &σφουγγ.διτανθ.νάτριο+διάλυμα 7ml*** | *Το σετ να αποτελείται από:*<br>*2 ειδικά κυρτούς στυλεούς στοματικής αναρρόφησης οι οποίοι στο ένα άκρο να επιτρέπουν την ασφαλή σύνδεση με τα συστήματα αναρρόφησης που χρησιμοποιεί η ΜΕΘ και να φέρουν βαλβίδα για τον έλεγχο της αναρρόφησης μέσω του δακτύλου των χρηστών και στο άλλο άκρο να φέρουν ενσωματομένο και μή αποσπώμενο σφουγγαράκι εμποτισμένο με sodium bicarbonate για εμβάπτιση με το στοματικό διάλυμα 2σε1 με δύο οπές αναρρόφησης.*<br>*Στοματικό διάλυμα καθαρισμού & ενυδάτωσης 2σε1 για ταχύτερη και ασφαλέστερη επίτευξη της στοματικής υγιεινής (7ml).*<br>*Το διάλυμα να περιέχει τουλάχιστον cpc, glycerin, xylitol (7ml).*<br>*Το σφουγγαράκι εμποτισμού να δίνατε να εμποτιστεί με άσηπτο τρόπο χωρίς να ανοιχτεί η συσκευασία του Κιτ διασφαλίζοντας την ταχύτητα και τον περιορισμό των διασταυρουμένων λοιμώξεων.*<br>*Η συσκευασία να δύναται να εξυπηρετεί ως νεφροειδές περιποίησης και ως περιέκτης εμποτισμού.* | 013509127 |
| ***12. ΠΩΜΑΤΑ-ΚΑΠΑΚΙΑ ΓΙΑ 3way ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ*** | *Αντιμικροβιακό πώμα αντισηψίας για Ανοιχτά Θηλυκά Luer (open female) αυλών ΚΦΚ, αρτηριακών, 3-way.*<br>*Η δραστική ουσία να είναι ισοπροπυλική αλκοόλη περιεκτικότητας 70% με δυνατότητα αντισηψίας σε ένα λεπτό (FDA) και μείωσης 4log Gram θετικών και αρνητικών βακτηρίων.*<br>*Να απαιτείται για την εφαρμογή του μέχρι 45μοιρες στροφή (παθητική αντισηψία). Να μπορεί να παραμείνει μέχρι 7 ημέρες εφόσον δεν ανοιχτεί μετά την αρχική τοποθέτηση στο 3way.* ***Στο Φύλλο Τεχνικών Δεδομένων (Technical Data Sheet) της κατασκευάστριας να αναγράφει ότι το πώμα προορίζεται για Ανοιχτά Θηλυκά Luer (open female)****.*<br>*Το κάλυμμα του πώματος να είναι από αλουμίνιο για την αποφυγή ξήρανσης της δραστικής ουσίας.*<br>*Να είναι υποαλλεργικό και βιοσυμβατό χωρίς να προκαλεί κυτταροτοξικότητα, ερεθισμό, συστηματική τοξικότητα, αιμόλυση σύμφωνα με την σειρά προτύπων ISO 10993 part1, part 4, part 5, part 10, part 11 και να προσκομίζεται δήλωση συμμόρφωσής από το regulatory της κατασκευάστριας.*<br>*Να φέρει CE mark Class II με την προσκόμιση του αντίστοιχου πιστοποιητικού. Να προσφέρεται σε ατομική συσκευασία και σε λωρίδα (5 τεμάχια) για το κρέμασμα σε iV pole.* | 012499006 |

| | | |
|---|---|---|
| ***13. ΜΑΝΤΗΛΑΚΙΑ 10,5χ19 ΙΑΤΡ.ΣΥΣΚΕΥΩΝ-ΚΑΘ. 2% ΧΡΩΡΕΞΙ.&70%ΙΣΟΠΡΟΠ*** | • *Το συγκεκριμένο προϊόν είναι εγκεκριμένο ως **Ιατροτεχνολογικό Προϊόν (Class IIa)** και προορίζεται για τον γρήγορο καθαρισμό και την αποτελεσματική απολύμανση μη επεμβατικών ιατρικών συσκευών. Χρησιμοποιείται κυρίως για:*<br>• *Απολύμανση σημείων εισόδου/συνδέσεων **φλεβικών και αρτηριακών καθετήρων** (catheter hubs & ports).*<br>• *Καθαρισμό σε **βαλβίδες αντεπιστροφής** (needle-free connectors) και στρόφιγγες (3-way manifolds).*<br>*Απολύμανση πωμάτων σε φιαλίδια αιμοκαλλιεργειών πριν τη χρήση* | 013510542 |
| ***15. ΑΡΤΗΡΙΑΚΟΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ με ΔΙΑΚΟΠΤΗ ΡΟΗΣ από PTFE 20G/45mm*** | *Ο αρτηριακός καθετήρας να είναι μήκους 45mm, από PUR (πολυουρεθάνη).*<br>*Να είναι Latex-free, PVC free & DEHP free, με μέγεθος 20G - 1.1 mm και ροή 49ml/min.*<br>*Να είναι ακτινοσκιερός, να διαθέτει εργονομικά πτερύγια στήριξης με τρεις οπές σε κάθε πτερύγιο για την ασφαλή στερέωση του και να μην προκαλεί τραυματισμό της αρτηρίας κατά την εισαγωγή. Επιπλέον να διαθέτει μηχανισμό ασφάλισης (εγκλωβισμού) της αιχμής της βελόνης, χωρίς αιχμηρές μεταλλικές άκρες. Ο μηχανισμός ασφάλισης της βελόνας κατά την απόσυρση της, να ασφαλίζει αποτελεσματικά το αιχμηρό άκρο της, προς αποφυγή τραυματισμών & μετάδοσης μολυσματικών νόσων από τους ασθενείς.*<br>*Ο καθετήρας να είναι κατάλληλος ώστε να παραμένει στον ασθενή για 48-72 ώρες. Να διαθέτει διακόπτη ON/ OFF , για να μπορεί να ανοίγει και να κλείνει ο αυλός του καθετήρα, ώστε να αποφεύγεται η παλινδρόμηση, ο κίνδυνος εμβολής αέρα αλλά και πιθανή μόλυνση από την επαφή με το αίμα. Ο διακόπτης ON/ OFF να μπορεί να ενεργοποιηθεί με το ένα χέρι και να έχει χρωματική σήμανση ενδεικτική της αρτηριακής γραμμής (κόκκινο χρώμα).*<br>*Το προϊόν να είναι κατάλληλο για χρήση σε περιφερικές αρτηρίες για τη μέτρηση των αερίων του αίματος και για την παρακολούθηση της αιματηρής πίεσης. Να έχει διάφανο οπτικό παράθυρο αναρροής αίματος, ώστε να εξασφαλίζει την δυνατότητα οπτικού ελέγχου και να είναι κατάλληλος για κερκιδική αρτηρία. Να έχει μεταλλικό οδηγό (βελόνα) με λοξοτόμηση Buck-Cut, έτσι ώστε η φλεβοκέντηση να επιτυγχάνεται εύκολα. Ο οδηγός-στυλεός να έχει άριστη εφαρμογή και να μην συρρικνώνεται.*<br>*Να διαθέτει βιδωτή σύνδεση τύπου Luer Lock για τη σύνδεση του καθετήρα με συσκευές, να είναι αποστειρωμένος και συσκευασμένος ανά ένας, με ενισχυμένο αδιάβροχο χαρτί που δε σκίζεται και πλαστική μεμβράνη PVC για να διατηρείται η αποστείρωσή τους.* | 010101016 |
| ***18. ΣΚΟΥΦΙ ΠΛΥΣΗΣ ΚΕΦΑΛΗΣ ΟΧΙ ΞΕΒΓΑΛΜΑ*** | • *Έχει σχεδιαστεί για καθαρισμό και περιποίηση στην περιοχή του κεφαλιού κατακεκλιμένων ασθενών και ασθενών που χρειάζονται ειδική φροντίδα, όπως ασθενείς εντατικής θεραπείας.*<br>• *Αφαιρεί τα νεκρά κύτταρα από τα μαλλιά με ειδική σύνθεση.*<br>• *Βοηθά στη διατήρηση της υγείας του δέρματος της κεφαλής με Βιταμίνη Ε και Προβιταμίνη Β5*<br>• *Παρέχει άνετη και ασφαλή φροντίδα*<br>• *Δεν περιέχει latex και δεν προκαλεί αλλεργίες*<br>• *Ο καθαρισμός των μαλλιών ολοκληρώνεται σε σύντομο χρονικό διάστημα, όπως τρία λεπτά.*<br>• *Κατάλληλο για κοινή χρήση, δεν περιλαμβάνει αλκοόλ, λανολίνη , Latex*<br>• *Αφαιρεί αποτελεσματικά την γέλη ΗΕΓ (gel EEG), το αίμα και το ιώδιο από το τριχωτό της κεφαλής.*<br>• ***Εσωτερικό:** 120GSM(30%VISCON+70%PES) άσπρου υφάσματος SPUNLACE*<br>• ***Εξωτερικό** : Φιλμ PE 35GSM ΛΕΥΚΟ-ΑΔΙΑΒΡΟΧΟ.*<br>• *Χαρακτηριστικά ραφής: 5 ραφές ανά cm με T120 φυσικό πολυεστέρα*<br>• *Διάφανο ελαστικό, 300mic X 6mm*<br>• *Διάμετρος: 50cm - 53cm Βάρος: 130 gr* | 013509961 |
| ***21. ΣΕΤ ΝΕΦΕΛΟΠΟΙΗΣ.ΣΤΟ ΚΥΚΛΩΜ.ΑΝΑΠΝΕΥΣΤ.ΓΙΑ 7 ΗΜΕΡΕΣ*** | • *Να είναι ενιαίο σετ και να πληροί απαραιτήτως τα εξής:*<br>• *1.Να φέρει συνδετικό Τ με ειδική αυτόνομη βαλβίδα απομόνωσης με τάπα προστασίας και θηλιά συγκράτησης, για εξασφάλιση κλειστού κυκλώματος και διατήρηση τής ομαλής ροής αερίων στον ασθενή, συμβάλλοντας παράλληλα στην αποφυγή τής διασποράς λοιμώξεων στο περιβάλλον τής ΜΕΘ.*<br>• *2.Να είναι πιστοποιημένο (στο έντυπο οδηγιών χρήσης IFU εντός συσκευασίας) από τον οίκο κατασκευής, για ασφαλή συνεχή παραμονή στο κύκλωμα έως επτά (7) ημέρες!*<br>• *3.Με σωλήνα Ο2 και ποτηράκι φαρμάκων με διαγράμμιση, στροφής 45 μοιρών για άμεσο γέμισμα.*<br>• *4.Να είναι ελεύθερο λάτεξ και φθάλιου, για έναν ασθενή (δηλαδή single patient και όχι single use!).*<br>• *5.Να έχει πιστότητα CE για την Οδηγία 93/42/ΕΟΚ από κοινοποιημένο οργανισμό..* | 013510802 |
| ***22. ΣΕΤ ΝΕΦΕΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΠΡΟΣΑΡΜΟΖ.ΣΤΟ ΚΥΚΛ. ΑΝΑΠΝ/ΡΑ*** | • *Να είναι ενιαίο σετ και να πληροί απαραιτήτως τα εξής:*<br>• *1.Να φέρει συνδετικό Τ*<br>• *2.Με σωλήνα Ο2 και ποτηράκι φαρμάκων με διαγράμμιση, στροφής 45 μοιρών για άμεσο γέμισμα.*<br>• *4.Να είναι ελεύθερο λάτεξ και φθάλιου, για έναν ασθενή (δηλαδή single patient και όχι single use!).*<br>*5.Να έχει πιστότητα CE για την Οδηγία 93/42/ΕΟΚ από κοινοποιημένο οργανισμό* | 013510192 |
| ***29. ΘΕΡΜΑΙΝΟΜΕΝΕΣ ΚΟΥΒΕΡΤΕΣ ΟΛΟΣΩΜΕΣ ΜΕ ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ*** | • *Διαστάσεων: 110 CM w X 213 CM l ξεφούσκωτη και 92 CM w X 182 CM l φουσκωμένη. Ιδανικές για Μονάδες Εντατικής, αίθουσες ανανήψεων. κατασκευασμένες από υλικά πρώτης ποιότητας για να μην αποβάλουν ίνες σκόνης με εσωτερική επένδυση πλαστικού και τέλεια κατασκευή για να υπάρχει όσο το δυνατόν καλύτερη διοχέτευση του αέρα. Με τρύπες από την κάτω πλευρά για να έρχεται απ' ευθείας ο αέρας σε επαφή με τον ασθενή. Πολύ ελαφριές. Με υποδοχή άριστης κατασκευής και χωρίς απώλεια στην συνδετική φύσουνε του μηχανήματος. Για έναν ασθενή και μιας χρήσης* | 013510068 |

| | | |
|---|---|---|
| ***30. ΕΠΙΘΕΜΑ ΠΟΛΡ/ΝΗΣ ΣΥΓΚΡ/ΤΗΣ ΦΛΕΒ/ΡΑ ΜΕ ΚΟΡΝΙΖΑ- ΕΓΚΟΠΗ 7Χ9cm*** | • *Να είναι από διάφανο φίλμ πολυουρεθάνης με:*<br>1. *παράθυρο ορατότητας στο μέσον*<br>2. *περιμετρικό πλαίσιο για εύκολη, γρήγορη και ασφαλή εφαρμογή*<br>3. *εγκοπή στο μέσο του επιθέματος.*<br>4. *Να φέρει 2 εξτρά ταινίες για πιο ισχυρή συγκράτηση του φλεβοκαθετήρα / καθετήρα .*<br>5. *Να φέρει ειδική θέση αναγραφής της ημερομηνίας τοποθέτησης του.*<br>• *Να φέρει ειδική ζώνη από τριπλό σιλικονούχο χαρτί το οποίο προάγει την άσηπτη και εύκολη τοποθέτησή του.*<br>• *Να φέρει στρογγυλεμένες άκρες που να ενισχύουν την σταθεροποίηση του και να αποτρέπουν την μη επιθυμητή αποκόλλησή του.*<br>• *Να φέρει υπο-αλλεργική ακριλική κόλλα η οποία να ανθίσταται στην εφίδρωση του δέματος και να αποτρέπει την μη επιθυμητή αποκόλληση του επιθέματος.*<br>• *Η διαπερατότητα του επιθέματος (MVTR) να είναι ≥1400 g/ m2 · 24h σύμφωνη με το EN-13726 και η βιοσυμβατότα του να είναι σύμφωνη με το ISO-10993 και να κατατεθούν τα τεχνικά φυλλάδια του προϊόντος που να το αποδεικνύουν.*<br>• *Υλικό: Polyurethane., Πάχος≥ 25 ± 5 μm.,Κολλητικότητα≥650 – 1.200 g / 25 mm. Βάρος≥40 ± 7 g / m2. Να διατίθεται στις εξής διαστάσεις:α)5χ6cm+/-0,5β) 7x8,5cm+/-0,5 γ)8,5x10,5cm+/-0,5 δ)11x14cm+/-0,5* | 013510632 |
| ***31. ΕΠΙΘΕΜΑ ΠΟΛΥΟΥΡ/ΝΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ & ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΕΝΤΡ.ΚΑΘ 10Χ12CM*** | *(Να διαθέτει διαφανές παράθυρο).*<br>• *Να φέρει περιμετρικό περιθώριο/κορνίζα συγκράτησής του για την διευκόλυνση κατα την διαδικασία τοποθέτησης του.*<br>• *Να είναι αυτοκόλλητο και διαφανές.*<br>• *Να είναι αδιαπέραστο στα υγρά και τους μικροοργανισμούς.*<br>• *Να προστατεύει το σημείο τομής και παράλληλα να επιτρέπει στο δέρμα να αναπνέει.*<br>*Με κόλλα ισχυρή, υποαλλεργική και ακριλική.* | 013510633 |
| ***33. ΕΠΙΘΕΜΑ ΥΔΡΟΤΡΙΧΟΕΙΔΙΚΟ 20cm Χ 20cm ± 2cm (4620)*** | • *Επιθέματα αποστειρωμένα, με απορροφητικό στρώμα από υπεραπορροφητικές ίνες πολυμερούς και κυτταρίνης, που να μετατρέπει το εξίδρωμα σε τζέλ και να το δεσμεύει στη δομή του, ακόμη και κάτω από συνθήκες πίεσης, απαλείφοντας τον κίνδυνο διαβροχής του υγιούς δέρματος. Με πλέγμα επαφής που να εκτείνεται έως την κολλητική επιφάνεια αποτρέποντας τη δημιουργία τζελ στην επιφάνεια του έλκους, ώστε να μην υπάρχει υπερβάλουσα υγρασία στο έλκος. Να έχει υψηλή συγκράτηση και να φέρει εξωτερικά ημιπερατή μεμβράνη που να μην επιτρέπει την διαρροή εξιδρώματος στο περιβάλλον. Αυτοκόλλητα με φυσικό κολλητικό κυτταρίνης για να επιτρέπεται η άδηλη αναπνοή του δέρματος. Για έλκη χαμηλού έως υψηλού εξιδρώματος.* | 064000035 |
| ***36. ΜΟΡΦΟΜΕΤΑΤΡΟΠΕΑΣ ΜΕ ΔΙΠΛΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΠΛΥΣΗΣ & ΕΝ ΣΕΙΡΑ ΣΥΡΙΓΓΑ*** | ***TRANSPAC μονό με SAFESET και MARVELOUS VALVE***<br>• *Πλήρες σετ μορφομετατροπέα αιματηρής πίεσης με βαλβίδα και σύριγγα ασφαλούς αιμοληψίας.*<br>• *Το σετ να φέρει, ενσωματωμένο το μικροκύκλωμα μετατροπής της πίεσης (chip), ενσωματωμένη μη αποσπώμενη συσκευή ορού χωρίς αεραγωγό, προέκταση προς τον ασθενή ανθεκτική σε πιέσεις έως 760 mmHg μήκους περίπου 160 cm, δύο τρόπους έκπλυσης, οδηγίες χρήσης στην Ελληνική γλώσσα, αυτοκόλλητα ένδειξης πίεσης και τα κατάλληλα τρία μη αεριζόμενα και τρία αεριζόμενα πώματα, συνδετικό four way stop cock 30 cm πριν τη σύνδεση με τον ασθενή που φέρει αυτοεκπλυόμενη βαλβίδα ασφαλούς αιμοληψίας χωρίς τη χρήση βελόνας και σε σειρά σύριγγα αναρρόφησης/επαναπροώθησης αίματος χωρητικότητας 12 ml (με διαβάθμιση έως τα 10 ml) με δύο two way stop cocks και προδιατρημένη πύλη δειγματοληψιών αίματος. Να είναι LATEXFREE και PHT FREE.*<br>• *Να παρέχονται ως συνοδός εξοπλισμός τα συνδετικά καλώδια με τα monitors του* | 013509147 |
| ***37. ΠΕΡΙΒΛΗΜΑΤΑ ΣΤΑΔ.ΣΥΜΠΙΕΣΗΣ ΓΙΑ ΜΗΡΟ (S.M.L)*** | • *Να αποτελείται από υλικό πυκνής ύφανσης.*<br>• *Να είναι αντιαλλεργικό Latex-free.*<br>• *Να αποτελείται από (3 η 4) θαλάμους συμπίεσης.*<br>• *Η περικνημίδα να καλύπτει την κνήμη και το μηρό*<br>• *Οι περισκελίδες να είναι εύκολες στην εφαρμογή τους και να μην προκαλούν λοιμώξεις.*<br>• *Να λαμβάνει πίεση ανάλογα με τον τύπο του μηχανήματος, το οποίο παραδίδεται στο νοσοκομείο ως συνοδός εξοπλισμός, η πίεση θα λαμβάνει τιμές 45mmHg.*<br>• *Οι πιέσεις που εφαρμόζονται ανά θάλαμο είναι : 45 mmHg,40 mmHg,35 mmHg, and 30 mmHg.*<br>• *Η αντλία να διαθέτει συναγερμούς υπερπίεσης*<br>• *Η αντλία να διαθέτει μπαταρία 12 ωρών τουλάχιστον*<br>• *Η αντλία να αναγνωρίζει αυτόματα το είδος της περισκελίδας*<br>• *Η αντλία να εφαρμόζει πίεση με εναλλαγή στο δεξί και αριστερό πόδι ώστε να μιμείται το βάδισμα*<br>• *Ο κύκλος συμπίεσης – παύσης – αποσυμπίεσης να διαρκεί 1 λεπτόχωρίς να μεταβάλλεται ή να εξαρτάται από την «φυσιολογική» κατάσταση του ενός ή και των δύο άκρων(ανάλογα τον βαθμό αιμάτωσης του κάθε άκρου).*<br>• *Να διαθέτει ασφάλιση τύπου Velcro γύρω από την γαστροκνημία.*<br>• *Η περικνημίδα να διαθέτει ενσωματωμένο συνδετικό έτσι ώστε οι συνδέσεις να μην τραυματίζουν το πόδι του ασθενή.*<br>• *Να προσαρμόζεται στην αντλία με τετραπλό καλώδιο τεσσάρων αυλών (ένας αυλός για κάθε ξεχωριστό θάλαμο της περισκελίδας)*<br>• *Να είναι μιας χρήσης.*<br>• *Να διατίθεται σε μεγέθη small, medium, large*<br>• *Η διάρκεια χρήσης της περικνημίδας να είναι περισσότερο από μία εβδομάδα .*<br>• *Η προσφέρουσα εταιρεία να διαθέτει ISO 13485:2016 με πεδίο πιστοποίησης στην τεχνική υποστήριξη και παροχή υπηρεσιών ελέγχου Συσκευών για την αποφυγή της εν τω βάθη φλεβικής θρόμβωσης.*<br>• *Η εταιρεία να παραχωρεί στο Νοσοκομείο όσες αντλίες είναι απαραίτητες για την εύρυθμη λειτουργία των Χειρουργείων. Οι αντλίες να παραχωρούνται δωρεάν στο νοσοκομείο ως συνοδός εξοπλισμός.* | 013509942 |

| | | |
|---|---|---|
| ***38. ΠΟΛΥΒΡΥΣΑ ΕΓΧΥΣΗΣ 5 στροφ.γχρήση 7ημ.ουδέτερης παλινδόμησης ΠΟΛΥΒΡΥΣΑ (MANIFOLDS) 5 ΣΤΡΟΦΙΓΓΩΝ*** | • *Πολύβρυσα έγχυσης των πέντε στροφίγγων τύπου 3- way σε σειρά, με ξεχωριστές χρωματικές ενδείξεις και αντιμικροβιακές βαλβίδες ασφαλείας απολύτου κλειστού συστήματος στις εισόδους τους, κατάλληλες για χρήση 7 ημερών. Να διαθέτουν ενσωματωμένο εξάρτημα στερέωσης σε στατώ και προέκταση μήκους 200 cm από πολυαιθυλένιο με διατομή αυλού 2,5X4,1 mm. Να είναι απαλλαγμένα από φθαλικές ενώσεις και latex. Ειδικότερα οι βαλβίδες ασφαλείας θα πρέπει αποδεδειγμένα να έχουν τα εξής χαρακτηριστικά:*<br>• *α) να είναι βαλβίδες ουδέτερης παλινδρόμησης υγρού και ελάχιστου όγκου πλήρωσης, περίπου 0,05 ml (να δοθούν στοιχεία)*<br>• *β) εντελώς διαφανείς, χωρίς μεταλλικά τμήματα με επίπεδη επιφάνεια σύνδεσης*<br>• *γ) συμβατές με υψηλές ροές για ταχεία χορήγηση , τουλάχιστον 300 ml/min*<br>*δ) με ευθεία και στρωτή διαδρομή του υγρού στο εσωτερικό τους μέσω λείας κάνουλας προστατευμένης από σπασίματα κατά τη σύνδεση τους με άκρο Luer* | 013510500 |
| ***40. ΚΥΚΛΩΜΑ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒ.ΕΝΗΛ ΓΙΑ Μ.Ε.Θ.ΜΗΚ.1,60*** | • *Να περιέχουν αντιμικροβιακούς παράγοντες, όπως τα ιόντα αργύρου, για τη μείωση των ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων (HAI).*<br>• *Να έχει ελεγχθεί κατά ISO 22196 και να μειώνει 99,9% το μετρήσιμο επίπεδο των βιώσιμων βακτηρίων -εσωτερικά και εξωτερικά των σωλήνων- από τα ανθεκτικά στελέχη, όπως π.χ MRSA, Staph.Epidermis, Klebsiella P, Escherichia Coli, Pseudomonas A, Acinetobacter C, προστατεύοντας τους ασθενείς, τα μηχανήματα και το ιατρικό προσωπικό.*<br>• *Να παραμένει αντιμικροβιακό για συνεχείς 7 ημέρες σε χρήση και για τουλάχιστον 5 χρόνια όταν είναι αποθηκευμένο.*<br>• *Να είναι ομοαξονικό με τον σωλήνα εισπνοής να είναι εντός τού σωλήνα εκπνοής και να καταλήγουν σε μη αποσπώμενο ευθύ συνδετικό περιστροφής 360μοίρες στην πλευρά τού ασθενή.*<br>• *Να φέρει σύστημα ελέγχου διαρροών (για αποφυγή τής διασποράς).*<br>• *Να είναι ενιαίο σετ και να περιλαμβάνει επιπλέον, εκτατό σωλήνα έως 50cm, ένα απλό ευθύ συνδετικό, μία γωνία Γ με οπή καπνογραφίας και θηλιά συγκράτησης στο πώμα και μία τάπα προστασίας.*<br>• *Μίας χρήσης, Latex Free.*<br>• *Η συσκευασία του, εξωτερικά, να φέρει σαφή περιγραφή ότι προσφέρει αντιμικροβιακή προστασία!*<br>• *Να προσφέρονται σε μήκη : α) 160cm και β) 240cm.* | 013510067 |
| ***41. ΚΥΚΛΩΜΑΤΑ ΜΕΘ ΑΠΟΣΤ.ΛΕΙΟ+ΑΣΚΟ 2lt με θηλιά-2σωλ.Χ1,8m+1Χ1m*** | • *Να είναι μ.Χ., ενηλίκων, διαμέτρου 22mm και να προσφέρεται, απαραιτήτως, ως εξής:*<br>• *1. Δύο επεκτεινόμενοι σωλήνες έως και 2.0μέτρα που να καταλήγουν σε μη αποσπώμενο συνδετικό Υ και ένας επεκτεινόμενος σωλήνας ασκού έως και 1.5 μέτρα. Τα άκρα των σωλήνων να είναι σκληρά και με σαγρέ επιφάνεια, για να μη γλιστρούν κατά τη σύνδεση. Οι σωλήνες να είναι χαμηλής αντίστασης ροής έως 1.0 cm H2O στα 60lt/min - ανά μέτρο και χαμηλής ενδοτικότητας έως 4,4ml/kpa - ανά μέτρο, σχετικά ISO 5367:2000, όταν είναι σε πλήρη έκταση. Να είναι πολύ ελαφριοί, ώστε, σε πλήρη έκταση, να εξασφαλίζεται η αποφυγή τραβήγματος τού αεραγωγού από τον ασθενή.*<br>• *2. Ένα ασκό 2LT με σύστημα μη απόφραξης και ενδείξεις latex free και ποσότητας λίτρων στο στόμιο. Να καταλήγει σε θηλιά για κρέμασμα στο στατό (από το ίδιο το υλικό του). Να φέρει συνδετικό ευθύ 22M/22M.*<br>• *3. Μία προσυνδεδεμένη, στο κύκλωμα, γωνία "Γ" συνδετικό με προσυνδεδεμένη τάπα προστασίας, ώστε να προστατεύεται το κύκλωμα. Η γωνία ''Γ'' να φέρει οπή καπνογραφίας L. Lock με ασφαλές πώμα, το οποίο να διαθέτει ελαστικότητα, ώστε να μη σπάει και είναι σφιχτά δεμένο στο συνδετικό γωνία με μία ανθεκτική θηλιά συγκράτησης για την αποφυγή απώλειας.*<br>• *4. Όλα τα επιμέρους μέρη τού σετ (σωλήνες, συνδετικά, ασκός, τάπες), να είναι τέτοιας κατασκευής ώστε τα συνδετικά άκρα τους να εξασφαλίζουν, αποδεδειγμένα, απόλυτο κι ασφαλές σφράγισμα, για την αποφυγή διαρροών και αποσύνδεσης, με τεχνική πίεσης και περιστροφής (<<push and twist>>) σύμφωνα με πρότυπα EN, BS και ISO*<br>• *5.Η συσκευασία να είναι μικρού όγκου αποθήκευσης με τη μεγαλύτερη πιθανή ποσότητα.*<br>*6. Όλα τα ζητούμενα των παραγράφων Νο 1 - Νο 5 να πιστοποιούνται, απαραιτήτως, από το δείγμα προϊόντος και από συγκεκριμένες παραπομπές σε επίσημο προσπέκτους τού κατασκευαστή (ανιχνεύσιμο στο διαδίκτυο), τα οποία να κατατεθούν με την προσφορά* | 013510264 |
| ***42. ΟΜΟΑΞΟΝΙΚΟ ΚΥΚΛΩΜΑ ΣΩΛΗΝΩΣ.1,8m*** | ▪ *Το αναπνευστικό κύκλωμα σωληνώσεων να είναι ομοαξονικού τύπου, μιας χρήσεως, μήκους περίπου 180 cm.*<br>▪ *Η διάμετρος του σωλήνα εισπνοής να είναι 15 mm*<br>▪ *Η διάμετρος του σωλήνα εκπνοής να είναι 26 mm*<br>▪ *Να διαθέτει ενσωματωμένο αισθητήρα ροής μιας χρήσης*<br>▪ *Η διάμετρος σύνδεσης προς τον αισθητήρα ροής να είναι 15 mm Female, ενώ η διάμετρος σύνδεσης προς τον*<br>*αναπνευστήρα να είναι 22 mm Female.*<br>▪ *Η ενδοτικότητα του κυκλώματος σε πίεση 60 cm H2O να μην υπερβαίνει τα 1,75 ml/cm H2O*<br>▪ *Οι αντιστάσεις εισπνοής-εκπνοής του κυκλώματος στα 30 L/MIN να μην υπερβαίνουν τα 0,025 cm H2O/L/MIN*<br>*και 0,040 cm H2O/L/MIN αντίστοιχα*<br>▪ *Το κύκλωμα μίας χρήσης να έχει την έγκριση του κατασκευαστικού οίκου Hamilton Medical AG*<br>▪ *Να διατίθεται σε σετ 20 τεμαχίων*<br>*Να κατατεθεί φύλλο συμμόρφωσης με παραπομπές για τις παραπάνω προδιαγραφές* | 013510740 |
| ***45. ΘΕΡΜΑΙΝΟΜΕΝΟ ΣΕΤ ΚΥΚΛΩΜΑΤ.ΥΨΗΛΗΣ ΡΟΗΣ ΓΙΑ HIFENT*** | ***Το SET να περιλαμβάνει :***<br>• *Θερμαινόμενο κύκλωμα με λεία εσωτερική επιφάνεια και εξωτερικό σπειροειδές καλώδιο θέρμανσης για την αποφυγή συσσώρευσης υδρατμών και ενσωματωμένο θερμαντικό στοιχείο.*<br>• *Αυτοτροφοδοτούμενο θάλαμο ύγρανσης*<br>• *Αντιμικροβιακό φίλτρο* | 013510756 |

| | | |
|---|---|---|
| | • *Το κύκλωμα να είναι συμβατό με τις ρινικές κάνουλες για εκτέλεση λειτουργίας HighFlow*<br>• *Να φέρει γραπτή πιστοποίηση ακαταλληλότητας από το εργοστάσιο κατασκευής του μηχανήματος* | |
| ***46. ΑΝΤΑΠΤΟΡΑΣ ΤΡΑΧ/ΜΙΑΣ ΜΕ ΕΥΚΑΠΤ. ΣΩΛΗ. SPIRAL ΓΙΑ HIFENT*** | • *Να επιτυγχάνει εύρος ροής 10-60 LPM*<br>*Να περιλαμβάνει Κεφαλοδέτη και να διαθέτει σωλήνα σπιράλ για συμβατότητα με το θερμαινόμενο κύκλωμα για μηχάνημα HIFENT* | 013510771 |
| ***47. ΡΙΝΙΚΗ ΒΑΛΒΙΔΑ S-M-L ΜΕ ΕΥΚΑΜ.ΣΩΛΗΝ.SPIRAL ΓΙΑ HIFENT*** | • *Διάμετρος κάνουλας 5.4mm μέγεθος LARGE*<br>*4.8mm μέγεθος MEDIUM*<br>*1.5mm μέγεθος SMALL*<br>• *Να περιλαμβάνει Κεφαλοδέτη και να διαθέτει σωλήνα σπιράλ για συμβατότητα με το θερμαινόμενο κύκλωμα για μηχάνημα HIFENT.* | 013510757 |
| ***48. ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ ΝΕΡΟ ΜΕ ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ ΥΓΡΑΝΣΗΣ 40312*** | • *Αποστειρωμένη Παροχή Νερού*<br>*Κάθε κιτ περιλαμβάνει 340 ml αποστειρωμένου νερού, διασφαλίζοντας ένα ασφαλές και καθαρό περιβάλλον αναπνοής για ασθενείς που χρειάζονται υγροποιημένο αέρα, ελαχιστοποιώντας τον κίνδυνο λοιμώξεων κατά τη διάρκεια αναπνευστικών θεραπειών.*<br>• *Προσαρμογέας υγραντήρα*<br>*Ο προσαρμογέας υγραντήρα που περιλαμβάνεται είναι συμβατός με διάφορες συσκευές, παρέχοντας ευελιξία και ευκολία για τις ρυθμίσεις υγειονομικής περίθαλψης, εξορθολογίζοντας τη διαδικασία ρύθμισης για τους φροντιστές και ενισχύοντας την άνεση των ασθενών.* | 013510233 |
| ***49. ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΜΗΡ.ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΠΟΛ/ΘΑΝΗΣ 18g X16cm ΜΕ ΒΕΛΟΝΗ & ΟΔΗΓΟ*** | • *Σε μεγέθη: 18Ga, κατασκευασμένοι από πολυουρεθάνη ή Fep/Teflon.*<br>• *Να φέρουν οδηγό σύρμα (και σε μορφή ενσωματωμένη), βελόνη με ανάλογο χρωματικό κώδικα με μέγεθος ίδιο με το μέγεθος του καθετήρα.*<br>• *Να διαθέτονται και σε μήκη από 8cm έως 23cm (Μηριαίας αρτηρίας).*<br>• *Να τοποθετούνται με τεχνική Seldinger ή τροποποιημένη τεχνική Seldinger.* | 013510314 |
| ***50. ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΚΕΡΚΙΔΙΚΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ 20G-8CM ΜΕ ΒΕΛΟΝΗ 20G & ΟΔΗΓΟ*** | • *Σε μεγέθη: 20Ga, κατασκευασμένοι από πολυουρεθάνη ή Fep/Teflon.*<br>• *Να φέρουν οδηγό σύρμα (και σε μορφή ενσωματωμένη), βελόνη με ανάλογο χρωματικό κώδικα με μέγεθος ίδιο με το μέγεθος του καθετήρα.*<br>• *Να διαθέτονται σε μήκη από 3,5cm έως 8cm (Κερκιδικής αρτηρίας).*<br>*Να τοποθετούνται με τεχνική Seldinger ή τροποποιημένη τεχνική Seldinger* | 013510094 |
| **54. ΣΕΤ ΔΙΑΔΕΡΜΙΚΗΣ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ ΜΕ ΔΙΑΣΤΟΛΕΑ N8-N9 -N7** | • *Το σετ διαδερμικής τραχειοστομίας πρέπει να περιέχει μονό διαστολέα υδρόφιλο με εργονομική λαβή σχήματος S, ειδική θύρα στο πλάι εισαγωγής του σύρματος με τη μέθοδο Seldinger, για διαστολή σε ένα μόνο βήμα.*<br>• *Ο σωλήνας τραχειοστομίας να είναι DEHPFREE, θερμοευαίσθητος με cuff σφαιρικού σχήματος, με χρωματική διαφορά ανάλογα με το νούμερο . Το cuff να φουσκώνει συμμετρικά και να αυξομειώνεται η πίεση που δέχεται η τραχεία ακολουθώντας τον αναπνευστικό κύκλο, με κλίση 105˚.*<br>• *Ο σωλήνας να έχει ενσωματωμένο σωληνάκι αναρρόφησης για τις εκκρίσεις άνωθεν του cuff.*<br>• *Να φέρει οδηγό σύρμα Jtip προσαρμοσμένο σε ειδική συσκευασία για χρήση με το ένα χέρι, με ειδική οπή στο άκρο του για την μέθοδο Seldinger.*<br>• *Ο οδηγός να κουμπώνει με τον σωλήνα και το άκρο του να μην εξέχει >1cm από το άκρο του σωλήνα.*<br>• *Να περιέχει αιμοστατική λαβίδα με καμπύλη & συσκευή απόρριψης των βελονών .*<br>• *Να περιέχει δύο (2) σύριγγες 5ml& 10ml, 10 γάζες, δύο (2) λιπαντικά gel, νυστέρι ασφαλείας και ειδική σφήνα αποσύνδεσης του σωλήνα τραχειοστομίας από το κύκλωμα του ασθενούς.*<br>• *Ο σωλήνας τραχειοστομίας να είναι DEHP free, θερμοευαίσθητος με cuff σφαιρικού σχήματος. Το cuff να φουσκώνει συμμετρικά και να αυξομειώνεται η πίεση που δέχεται η τραχεία ακολουθώντας τον αναπνευστικό κύκλο.*<br>• *Να έχει κλίση 105ο ανατομική.*<br>• *Να έχει οδηγό που ασφαλίζει με τον σωλήνα παρέχοντας ακαμψία για εύκολη εισαγωγή και να μην εξέχει > 1 cm από το άκρο του σωλήνα .Το άκρο του οδηγού να είναι στρογγυλεμένο και ατραυματικό και να φέρει οπή για την γρήγορη και εύκολη εισαγωγή για την μέθοδο Seldinger.*<br>• *Ο σωληνίσκος που φουσκώνει το cuff να είναι ευαίσθητος και να αναγράφεται το νούμερο του σωλήνα. Να φέρει ενσωματωμένο σωληνάκι αναρρόφησης.*<br>*Να διαθέτει δαχτυλίδι με χρωματική διαφορά ανάλογα το νούμερο*<br>• *Να διατίθεται σε νούμερα 6 – 7 – 7,5 – 8 – 8,5 – 9 - 10* | 013509126 |
| ***55. ΣΩΛΗΝΑΣ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ ΜΕ ΣΦΑΙΡΙΚΟ CUFF & ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ*** | *Ο σωλήνας τραχειοτομίας πρέπει να είναι από θερμοευαίσθητο PVC μη τοξικό (latex -free) υψηλής ποιότητας με δυνατότητα επιλογής διάφανους σιλικοναρισμένου PVC. Ο σωλήνας στους 37 βαθμός να μαλακώνει και να αποκτά το απόλυτο ανατομικό σχήμα του ασθενούς. Ο σωλήνας να έχει κλίση περίπου 105 μοίρες για την καλύτερη εφαρμογή του στην τραχεία Να χει μόνιμη υποδοχή 15mm, έτσι ώστε ο ασθενής να μπορεί να λαμβάνει οξυγόνο. Το cuff να είναι χαμηλής πίεσης –μεγάλου όγκου για τον περιορισμό τραυματισμού της τραχείας, ενώ όταν ξεφουσκώνει πρέπει να εφαρμόζει στο σωλήνα ώστε να διευκολύνει την εισαγωγή και αφαίρεση του. Το cuff να είναι από υλικό που του επιτραπεί να εμφανίζει ευαισθησία ώστε να παρακολουθεί την αλλαγή πίεσης στη διάρκεια του αναπνευστικού κύκλου. Το cuff να έχει τοποθετεί θερμοσυγκολλητικά ταυτόχρονα με τον σωλήνα ώστε όταν φουσκώνει να έχει συμμετρική διάσταση και να διατηρεί τον σωλήνα μακριά από τα τοιχώματα της τραχείας, ελαχιστοποιώντας τον κίνδυνο ρήξης της. Επίσης να είναι έτσι κατασκευασμένο ώστε κατά την εισπνοή –εκπνοή να ασκεί πίεση σε διαφορετικά σημεία της τραχείας. Το cuff να ελέγχεται από πολύ ευαίσθητο οδηγό (PILOT) με αναγραφή του νούμερου του σωλήνα και της διαμέτρου έκπτυξης του cuff για ευκρινή έλεγχο και ο σωληνίσκος που το φουσκώνει να είναι ενσωματωμένο στο σωλήνα. Να φέρει ειδικό οδηγό που κλειδώνει εντός του σωλήνα τραχειοτομίας για να εξασφαλίζει την ασφαλή και γρήγορη εισαγωγή στην τραχεία. Το δε άκρο του οδηγού να είναι στρογγυλεμένο και να λεπταίνει σταδιακά για να είναι ατραυματικό με ειδική οπή στο άκρο του για την πραγματοποίηση της μεθόδου seldinger Να παρέχει τη δυνατότητα αναρρόφησης των εκκρίσεων και βλέννας που συσσωρεύονται πάνω από το cuff . Να διατίθενται σε μεγέθη 6, 6.5, 7, 7.5, 8, 8.5, 9 και 10* | 013510025 |

| | | |
|---|---|---|
| ***63. ΚΑΘΕΤ. ΡΙΝΟΓΑΣΤΡΙΚΟΥ/ΝΗΣΤΙΔΙΚΟΣ No12-14/120cm με οδηγό σύρμα*** | • *Από σιλικόνη - ακτινοσκιεροί - ατραυματικοί. σε διάφορα μήκη και μεγέθη- με οδηγό σύρμα με ατραυματικό άκρο* | 010101142 |
| ***66. ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ Τ ΓΙΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ*** | *ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ Τ ΓΙΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ ΕΝΗΛΙΚΩΝ* | 013509750 |
| ***69. ΠΑΝΑΚ.ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΝΤΙΣΗΨ.ΤΟΥ ΥΓΙΟΥΣ ΔΕΡΜΑΤ.ΕΜΠΟΤ.ΜΕ ΑΛΚΟΟΛ*** | • *Τα πανάκια να είναι εμποτισμένα με 4 gr αντισηπτικού διαλύματος με 2% χλωρεξιδίνη και 70% ισοπροπυλική αλκοόλη (w/w).*<br>• *Να περιέχουν πορτοκαλί χρωστική για την ορατή και άμεση διάκριση της περιοχής στην οποία εφαρμόζεται.*<br>• *Οι χρωστικές που χρησιμοποιούνται στο προϊόν να έχουν εγκριθεί και να πληρούν τις απαιτήσεις των οδηγιών 2009/35/ΕΚ και 94/36/ΕΚ.*<br>• *Να είναι κατάλληλο για εφαρμογή σε υγιές δέρμα και να συμμορφώνεται με τα Ευρωπαϊκά Πρότυπα: EN1276, EN13727, EN1650, EN13624, EN12791.*<br>• *Να διαθέτει άδεια Κυκλοφορίας από τον ΕΟΦ ως Βιοκτόνο Τύπου 1.*<br>• *Το κάθε πανάκι να έχει διαστάσεις 15x15 cm +/-1cm.*<br>*Να διατίθεται σε συσκευασία των 150 ατομικών μονοδόσεων.* | 013510872 |