



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ &  
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ  
2η Υ. ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ  
«ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»

Χίος: 19/11/2021  
Αριθ. Πρωτ.: 83/2021

Γραφείο Προμηθειών  
Πληροφορίες: Γ. ΑΒΔΕΛΙΩΔΗΣ  
Τηλ.: 22713/50258  
E-mail: promithion@xioshosp.gr

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΜΕ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ**

**ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΕΛΟΝΩΝ» CPV 33141320-9  
ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 13.100,00 € ΜΕ ΦΠΑ  
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ**

**ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ**

Το Γ.Ν. Χίου «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ» για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών του, λαμβάνοντας υπ' όψιν τις παρακάτω αποφάσεις:

1. Την υπ' αριθ. 8/11-03-2021 (ΑΔΑ:612Τ469073-Σ3Ρ) απόφαση του Δ.Σ. του Γ.Ν. Χίου με την οποία εγκρίνεται ο πίνακας προγραμματισμού του διαχειριστικού έτους 2021.
2. Την υπ' αριθ. 43/5-11-2021 απόφαση του Δ.Σ. του Γ.Ν. Χίου με την οποία εγκρίνεται η τροποποίηση του πίνακα προγραμματισμού του διαχειριστικού έτους 2021
3. Την υπ' αριθ. 37/30-9-21 (ΑΔΑ: 699Ρ469073-Ψ4Χ) απόφαση του Δ.Σ. του Γ.Ν. Χίου με την οποία εγκρίνεται η διαδικασία της απευθείας ανάθεσης με έρευνα αγοράς σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.4782/21 αρ.50.
4. Την υπ' αριθ. 8/11-3-2021 (ΑΔΑ:ΨΖΑ2469073-ΜΣΖ), απόφαση του Δ.Σ. του Γ.Ν. Χίου «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ» με την οποία εγκρίνεται από άποψη σκοπιμότητας η προμήθεια « **ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΕΛΟΝΩΝ** » για τη κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου
5. Την υπ' αριθ. 40/20-10-2021 (ΑΔΑ:693Ν469073-ΙΔΝ), απόφαση του Δ.Σ. του Γ.Ν. Χίου «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ» με την οποία εγκρίνονται οι τεχνικές προδιαγραφές για την προμήθεια «**ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΕΛΟΝΩΝ**»
6. Την υπ' αριθ. 633/6-4-2021 (ΑΔΑ: 6ΚΕΠ469073-ΜΧ2) ανάληψη πίστωσης.

**Προτίθεται** να προβεί στην σύναψη σύμβασης για την προμήθεια «**ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΕΛΟΝΩΝ**» (CPV 33141320-9), (ΚΑΕ: 1311), με σκοπό την ετήσια κάλυψη των αναγκών του, σύμφωνα με τον πίνακα προγραμματισμού του διαχειριστικού έτους 2021. Εγκεκριμένος προϋπολογισμός **13.100,00 €** με ΦΠΑ και κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής.

Για το σκοπό αυτό απευθύνει **πρόσκληση με ανοιχτή διαδικασία συλλογής προσφορών** προς κάθε ενδιαφερόμενο οικονομικό φορέα που επιθυμεί να υποβάλει οικονομοτεχνική προσφορά, σύμφωνα με τους παρακάτω όρους και τις τεχνικές προδιαγραφές:

**Α' ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

|  |   |
|--|---|
| <b>Αναθέτουσα Αρχή</b>                           | Γ. Ν. ΧΙΟΥ «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»   |
| <b>Τίτλος προμήθειας/ CPV</b>                    | ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΒΕΛΟΝΕΣ (CPV 33141320-9)   |
| <b>Προϋπολογισμός Δαπάνης</b>                    | 13.100,00 ΕΥΡΩ ΜΕ ΦΠΑ   |
| <b>Χρηματοδότηση</b>                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ΚΑΕ 1311</li> <li>• Ανάληψη Υποχρέωσης : 633/6-4-2021 (ΑΔΑ: 6ΚΕΠ469073-MX2)</li> </ul>   |
| <b>Τρόπος Υποβολής Προσφορών</b>                 | e-mail: promithion@xioshosp.gr  |
| <b>Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών</b> | 26 / 11 / 2021, ημέρα Παρασκευή και ώρα 14:00 μμ.   |
| <b>Τόπος Διεξαγωγής Διαγωνισμού</b>              | Γ.Ν. ΧΙΟΥ «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ» (Γραφείο Προμηθειών)   |
| <b>Δημοσιότητα</b>                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ΚΗΜΔΗΣ</li> <li>• www.xioshosp.gr</li> </ul>   |
| <b>Διάρκεια σύμβασης</b>                         | <b>ΕΝΑ (1) ΕΤΟΣ</b><br>(Με δικαίωμα τρίμηνης παράτασης μετά από απόφαση του ΔΣ του Νοσοκομείου)   |
| <b>Χρόνος ισχύος προσφορών</b>                   | Εκατόν ογδόντα (180) μέρες (άρθ.97 του 4412/16), προθεσμία που αρχίζει από την επομένη της διενέργειας του διαγωνισμού.<br>Η ισχύς της προσφοράς δύναται να παραταθεί, εφόσον ζητηθεί από την αναθέτουσα αρχή πριν από την λήξη της (άρθ.97, Ν.4412/16).  |
| <b>Τεχνική και οικονομική προσφορά</b>           | <p style="text-align: center;"><b>ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ-Ν.4412/16 άρθρο 94</b></p> <p>Περιέχει ιδίως τα έγγραφα και τα δικαιολογητικά που τεκμηριώνουν την τεχνική επάρκεια, χρησιμοποιούνται για την αξιολόγηση των προσφορών, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές του Παραρτήματος Β΄</p> <p style="text-align: center;"><b>ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ-Ν.4412/16 άρθρο 95</b></p> <p>Περιλαμβάνει εγγράφως τα οικονομικά στοιχεία της προσφοράς (καθαρή αξία , ποσότητες ΦΠΑ, συνολική τιμή). Η υποβολή μόνο μίας προσφοράς δεν αποτελεί κώλυμα για τη συνέχιση της διαδικασίας του διαγωνισμού και την ανάθεση της σύμβασης. (Άρθρο 117 παρ. 3)</p> |

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Αξιολόγηση προσφορών</b>       | Η κατακύρωση γίνεται τελικά στον Ανάδοχο με την χαμηλότερη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής, εκ των αναδόχων των οποίων οι προσφορές έχουν κριθεί ως αποδεκτές με βάση τις τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της πρόσκλησης.  |
| <b>Δικαιολογητικά κατακύρωσης</b> | Ο «προσωρινός ανάδοχος» μετά από ενημέρωση της Αναθέτουσας Αρχής αποστέλλει τα παρακάτω δικαιολογητικά κατακύρωσης <b>εις διπλούν, τα οποία να έχουν ισχύ 3 μήνες πριν την υποβολής τους</b> , προκειμένου να υπογραφεί σύμβαση:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>- Αντίγραφο Ποινικού Μητρώου για γενική χρήση</li> <li>- Βεβαίωση Φορολογικής ενημερότητας</li> <li>- Βεβαίωση ασφαλιστικής ενημερότητας.</li> <li>- Πιστοποιητικό του οικείου Επιμελητηρίου.</li> </ul> |
| <b>Υπογραφή σύμβασης</b>          | Ο ανάδοχος υποχρεούται να προσέλθει εντός δεκαπέντε (15) ημερών (αρ.124 Ν.4782/21) από την κοινοποίηση της πρόσκλησης για την υπογραφή της σύμβασης, προσκομίζοντας και την <b>εγγύηση καλής εκτέλεσης ίσης με το 4% επί της καθαρής συμβατικής αξίας</b> (αρ.21 Ν.4782/21).  |

- Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται – **επί ποινή απόρριψης** – ο χρόνος παράδοσης των προσφερόμενων ειδών. Λόγω του επείγοντος της προμήθειας, το νοσοκομείο επιθυμεί τα προσφερόμενα είδη να είναι **ετοιμοπαράδοτα**, σε διαφορετική περίπτωση διατηρεί το δικαίωμα να απορρίψει την προσφορά αν κρίνει ότι ο χρόνος παράδοσης είναι μεγάλος σε σχέση με τις ανάγκες του.

- Εναλλακτικές προσφορές και αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές.

- Οι εταιρείες που θα αποστείλουν προσφορά για ιατροτεχνολογικά προϊόντα θα πρέπει απαραίτητα να διαθέτουν τα νόμιμα πιστοποιητικά για τη διακίνηση και διανομή τους, και τα είδη θα πρέπει απαραίτητα να φέρουν την αντίστοιχη πιστοποίηση CE.

- **Επί της προσφοράς τους οι συμμετέχοντες θα πρέπει να δηλώνουν υπεύθυνα ότι δεν βρίσκονται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν. 4412/2016 ως απόδειξη της μη ύπαρξης λόγων αποκλεισμού.**

- Τέλος, το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγματα προκειμένου να αξιολογήσει τις προσφορές και οι συμμετέχουσες εταιρείες υποχρεούνται – επί ποινή απόρριψης – να τα αποστείλουν άμεσα.

**Η Διοικήτρια  
του Γ.Ν. Χίου «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»**

**Ελένη Κανταράκη**

**Β' ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**2<sup>η</sup> Υ.ΠΕ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ**

**Χίος: 16.09.2021**

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥ**

**«ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΕΛΟΝΩΝ**

**1. ΒΕΛΟΝΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ (ΔΙΑΦ. ΜΕΓΕΘΗ)**

Οι Τεχνικές Προδιαγραφές και οι Μέθοδοι Ελέγχου των πλαστικών συριγγών 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 προδιαγραφές των βελονών πρέπει να είναι καθ' όλα σύμφωνες με την υπουργική απόφαση Α6/6404 «Τεχνικές προδιαγραφές και Μέθοδοι Ελέγχου Πλαστικών Συριγγών και Βελονών μίας χρήσης» (ΦΕΚ 681 τ.Β'8.8.1991)
- Η συσκευασία των ειδών πρέπει να πληροί τις ακόλουθες απαιτήσεις:
- Στην ετικέτα / συσκευασία πρέπει να αναγράφονται με ευκρινή και ευανάγνωστο τρόπο τουλάχιστον τα παρακάτω στοιχεία:
- Το όνομα ή η εμπορική επωνυμία και τη διεύθυνση του κατασκευαστή. Σε περίπτωση που ο κατασκευαστής δεν έχει έδρα σε χώρα της ευρωπαϊκής ένωσης, η ετικέτα ή η συσκευασία πρέπει να περιλαμβάνουν επιπλέον το όνομα και τη διεύθυνση του εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου του.

- Η ένδειξη «ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ»
- Η μέθοδος αποστείρωσης
- Ο κωδικός της παρτίδας του οποίου να προηγείται η ένδειξη «ΠΑΡΤΙΔΑ» (ή LOT)
- Η ένδειξη της οριακής ημερομηνίας ασφαλούς χρήσεως, εκφραζόμενη σε έτος και μήνα
- Η ένδειξη ότι το προϊόν προορίζεται για μία και μόνη χρήση
- Τις ειδικές συνθήκες αποθήκευσης
- Κάθε προειδοποίηση ή/και ληπτέα προφύλαξη
- Οι ανωτέρω πληροφορίες μπορεί να παρέχονται υπό μορφή συμβόλων.
- Να συνοδεύονται από σαφείς οδηγίες χρήσεως και στην Ελληνική Γλώσσα.
- Τα ανωτέρω υλικά πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις του προτύπου ISO 13485-2003 και ο κατασκευαστής ή ο αντιπρόσωπος του κατασκευαστή στην Ελλάδα να φέρει Πιστοποιητικό ISO 9001:2008. Τα υλικά πρέπει να είναι πιστοποιημένα από κοινοποιημένο οργανισμό που βρίσκεται εγκαταστημένος και λειτουργεί νόμιμα στο έδαφος ενός από τα Κράτη Μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και να φέρουν σε ευκρινή θέση του τελικού περιέκτη τους την προβλεπόμενη σήμανση CE, η οποία αποδεικνύει την συμμόρφωσή τους με τις απαιτήσεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ, (ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 130648 - Εναρμόνιση της εθνικής νομοθεσίας προς τις διατάξεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ «περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων»- ΦΕΚ 2198/τευχ. Β/02-10-09 και «περί τεχνικών προδιαγραφών και μεθόδων ελέγχου πλαστικών συριγγών και βελονών μιας χρήσης»- ΦΕΚ 681 τ.Β'8.8.1991)
- Εκτός και αν αναφέρεται σαφώς, απαιτούνται επίσης:
- Μιας χρήσης, ατομική, διαφανής, συσκευασία με εύκολο άσηπτο άνοιγμα.
- Να αναγράφεται στη συσκευασία η ημερομηνία παραγωγής και η ημερομηνία λήξης.
- Να είναι αποστειρωμένες (διάρκεια 3-5 έτη), μη τοξικές και απαλλαγμένες πυρετογόνων ουσιών. • Το υλικό της βελόνας θα πρέπει να είναι κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα, χωρίς μαγνητικές ιδιότητες.
- Να φέρει προστατευτικό κάλυμμα, εύκολα αφαιρούμενο από υλικό που θα πληροί τη σύμβαση ISO 6009.
- Να είναι Latex Free

## **Εκτός από τις γενικές τεχνικές προδιαγραφές απαιτούνται επίσης τα εξής χαρακτηριστικά:**

Η πλαστική κεφαλή της βελόνης να εφάπτεται αεροστεγώς σε σύριγγες τύπου luer και luer lock. Η κωνική κεφαλή της βελόνης να είναι σύμφωνη με τον τύπο ISO 594/1 και να φέρει διακριτικό χρώμα (χρωματικός κώδικας) που θα επιτρέπει τον προσδιορισμό της διαμέτρου της βελόνης. Να είναι ημιδιαφανής στο σημείο σύνδεσης με την σύριγγα για την εύκολη παρατήρηση της παλινδρόμησης του αίματος. Ευθύς σωλήνας βελόνης, σε κανονικό πάχος τοιχώματος, χωρίς ελαττώματα κατασκευής και μη αποσπούμενα σωματίδια. Η εξωτερική επιφάνεια του σωλήνα να είναι λεία. Τα αμβλύ άκρο της βελόνης να είναι αιχμηρό, χωρίς προεξοχές και ελαττώματα. Υλικά συσκευασίας: πλαστικό φιλμ (blister) και ιατρικό (medical grade paper) που θα διασφαλίζει την αποστείρωση. Να φέρει προστατευτικό κάλυμμα, εύκολα αφαιρούμενο, με ατραυματικό

άκρο, από υλικό που θα πληροί τη σύμβαση ISO 6009. Διαθέσιμο μέγεθος από 16G-30G και στα ανάλογα μήκη (5/8''-2'').

## **2. ΒΕΛΟΝΕΣ ΦΙΣΤΟΥΛΑ**

- Να είναι αποστειρωμένες ελεύθερες πυρετογόνων σε ατομική εύχρηστη συσκευασία
- Να είναι κοντής λοξότμησης ώστε τραυματίζουν όσο το δυνατόν λιγότερο στο σημείο παρακέντησης και η αιμόσταση να είναι καλύτερη και ταχύτερη και να προκαλούν λιγότερο πόνο στον ασθενή
- Να μην περιέχουν αλουμίνιο
- Να είναι σιλικοναρισμένες με αδρανές υλικό ομοιόμορφα, εσωτερικά και εξωτερικά της βελόνας
- Να έχουν πολύ λεπτό τοίχωμα
- Τα πτερύγια των βελονών να είναι ανατομικά σχεδιασμένα (να επιτρέπουν σταθερή λαβή και να μην ολισθαίνουν),έτσι ώστε το προσωπικό να τις χειρίζεται σταθερά και με ασφάλεια κατά την παρακέντηση
- Η ροή του αίματος να είναι ομαλή, ειδικά στο σημείο ένωσης της βελόνας με τον πλαστικό αυλό
- Μήκος βελόνας από 20 MM έως 30MM και να ακολουθούν το διεθνές πρότυπο ISO9626:1991 (E) ή ισοδύναμο EN2.
- Μήκος σωλήνα 15.Ηποιότητα του πλαστικού να είναι άριστη, το υλικό να είναι διαυγές και άχρωμο και να μην στρεβλώνεται εύκολα.
- Διάμετροι βελονών 16G , 17G
- Η αρτηριακή βελόνα να φέρει σπή (backeye)
- Τα προϊόντα να φέρουν τη σήμανση «CE» σύμφωνα με την κοινοτική οδηγία 93/42/EOK/14-6-94 που αφορά τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα και αυτό να αποδεικνύεται με αντίγραφο πιστοποιητικού σήμανσης «CE» της παραγωγού εταιρείας από αναγνωρισμένο κοινοποιημένο οργανισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- Βελόνες παρακέντησης αρτηριοφλεβώδους επικοινωνίας (φίστουλας) μεγέθους 16G. Και μήκους διαδρομής 15cm με back eye
- Βελόνες παρακέντησης αρτηριοφλεβώδους επικοινωνίας (φίστουλας) μεγέθους 17G. Και μήκους διαδρομής 15cm με back eye

Να αναγράφεται στη συσκευασία η ημερομηνία αποστείρωσης και λήξης και να έχουν υπόλοιπο ζωής τουλάχιστον δύο(2) έτη μέχρι την ημερομηνία λήξης.

## **3. ΒΕΛΟΝΕΣ ΟΣΦΥΟΝΩΤΙΑΙΑΣ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗΣ (Ραχιαίας αναισθησίας) με οδηγό.**

- Να είναι αποστειρωμένες ελεύθερες πυρετογόνων σε ατομική εύχρηστη συσκευασία
- Καλή στήριξη βελόνας και χειρισμός.
- Να φέρουν οδηγό
- Να είναι υποαλλεργικές
- Ανεξάρτητη αποστειρωμένη συσκευασία .
- Τα προϊόντα να φέρουν τη σήμανση «CE» σύμφωνα με την κοινοτική οδηγία 93/42/EOK/14-6-94 που αφορά τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα και αυτό να αποδεικνύεται με αντίγραφο πιστοποιητικού σήμανσης «CE» της παραγωγού εταιρείας από αναγνωρισμένο κοινοποιημένο οργανισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- Διάμετρος βελόνης 25G και μήκος έως και 90mm

## **3.1. Σετ ραχιαίας αναισθησίας Νο 22 χωρίς οδηγό**

- Set ραχιαίας αναισθησίας μιας χρήσης με βελόνη ραχιαίας Νο 22 G, χωρίς οδηγό.
- Το set πρέπει να περιέχει όλα τα είδη προετοιμασίας της ραχιαίας αναισθησίας αποστειρωμένα, σε εύχρηστο δισκάκι σταθερό. Αποστειρωμένο πεδίο μιας χρήσης με οπή, λαβίδα, τολύπια και γάζες.
- α. Πλαστική σύριγγα 2-3ml
- β. Πλαστική σύριγγα 5ml
- γ Βελόνες 22 G και βελόνα λεπτών τοιχωμάτων μεταλλικής κεφαλής
- δ Βελόνα ραχιαίας αναισθησίας από υλικό υψηλής ποιότητας με μεγάλη ευχέρεια στην μετακίνηση του στυλεού, μήκους 90mm και δακτυλολαβή πλαστική, υψηλής διαφάνειας, εύχρηστη. Το τέλος της βελόνης να είναι τύπου Quincke ( με λοξότμηση).

## **3.2 Σετ επισκληριδίου αναισθησίας.**

- Να είναι αποστειρωμένα ελεύθερα πυρετογόνων και σε ατομική εύχρηστη συσκευασία
- Τα προϊόντα να φέρουν τη σήμανση «CE» σύμφωνα με την κοινοτική οδηγία 93/42/ΕΟΚ/14-6-94 που αφορά τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα και αυτό να αποδεικνύεται με αντίγραφο πιστοποιητικού σήμανσης «CE» της παραγωγού εταιρείας από αναγνωρισμένο κοινοποιημένο οργανισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
- Να αναγράφεται στη συσκευασία η ημερομηνία αποστείρωσης και λήξης και να έχουν υπόλοιπο ζωής τουλάχιστον δύο(2) έτη μέχρι την ημερομηνία λήξης.
- Το σετ να περιλαμβάνει.
  1. Επισκληρίδεια βελόνα 18G και μήκος 80mm
  2. Φίλτρο 0,2μ.
  3. Πλαστική σύριγγα 10ml, χαμηλής αντίστασης.
  4. Σωληνάκι επισκληριδείου (για συνεχή έγχυση στον επισκληρίδιο χώρο)

## **4. ΒΕΛΟΝΕΣ ΓΙΑ ΕΓΧΥΣΗ ΔΙΑΛΥΜΑΤΟΣ ΕΝΤΟΣ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΟΣ PORT**

Περιγραφή είδους:

- Βελόνες γωνιακές κεκαμμένες 900 Huber για χρήση σε εμφυτεύσιμα port.
- Το μεγεθός τους θα 20 G και ανάλογα μήκη με χρωματική κωδικοποίηση. Θα πρέπει να έχουν περύγια στερέωσης ( πεταλούδα ) για εύκολη τοποθέτηση και προ συνδεδεμένη προέκταση πολυουρεθάνης (αδρανές υλικό στη χημειοθεραπεία) μήκους 20-30 cm, σημείο σύνδεσης το οποίο να εφάπτεται αεροστεγώς σε σύριγγες Luer και Luer –Lock με δυο διακόπτες ροής (σφιγκτήρες)και επιπλέον και επιπλέον μια είσοδο εγχύσεων με αντιμικροβιακό συνδεδετικό (πώμα auto-flush) που αποτρέπει ανάστροφη ροή αίματος και απόφραξη καθετήρα με θετική πίεση με δυνατότητα δυναμικής έγχυσης .
- Να είναι LATEXfree, DEHP-free και PVC-free, συμβατική με τη χορήγηση ταξανών (TAXOTERE και TAXOL). Χωρίς σημείο έγχυσης Y.
- Σε ατομική αποστειρωμένη συσκευασία. Να έχει πιστοποιήσεις CE και ISO.

## **5. ΒΕΛΟΝΕΣ ΣΚΛΗΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ**

Εκτός από τις γενικές τεχνικές προδιαγραφές απαιτούνται επίσης τα εξής χαρακτηριστικά:

## 21PROC009571470 2021-11-19

- Να είναι εύχρηστη και να λειτουργεί άριστα.
- Να διαθέτει διαφανές, σκληρό, καθετήρα (διαφανές).
- Να είναι κατάλληλη για αιμόσταση, σκληροθεραπεία, έγχυση και μαρκάρισμα.
- Να διαθέτει ενσωματωμένο μηχανισμό κλειδώματος βελόνας, stopper εισαγωγής και αστεροειδή σχεδιασμό για χρήση σε δύσκολες ανατομίες. Το άκρο του καθετήρα να είναι ατραυματικό και να φέρει ενσωματωμένο μεταλλικό δακτύλιο. Η έγχυση να γίνεται με κοινές σύριγγες (τύπου Luer Lock ή όχι). Διαστάσεις βελόνης : 19- 25 G και 4-8 mm. Διαστάσεις καθετήρα: 1.8-2.3 mm και 120-230 cm. (για χρήση σε βρογχοσκόπιο, κολonosκόπιο, γαστροσκόπιο) Όσον αφορά σε χρήση στο πεπτικό σύστημα:
- Το άκρο της βελόνης να σχηματίζει λοξή τομή γωνίας 14ο και 30ο για ανώτερο και κατώτερο πεπτικό αντίστοιχα, έτσι ώστε να επιτυγχάνεται η καλύτερη εφαρμογή στο βλεννογόνο.

### **ΝΑ ΣΤΑΛΟΥΝ ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΕΙΔΗ**

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

ΣΑΡΑΝΤΙΝΙΔΟΥ ΜΑΡΙΑ

ΚΟΝΤΟΥ ΕΥΦΡΟΣΥΝΗ

ΠΑΝΤΕΛΟΓΙΑΝΝΗ ΧΡΥΣΟΒΑΛΑΝΤΩ



ΖΗΤΟΥΜΕΝΕΣ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΑΝΑ ΕΙΔΟΣ

| Α/Α | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ   | ΠΟΣΟΤΗΤΑ | ΠΟΣΟΣΤΟ ΦΠΑ | ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ | ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΠΟΣΟ ΜΕ ΦΠΑ 9% και 17% |
|-----|--|----------|-------------|-------------------------|---------------------------------|
| 1.  | ΒΕΛΟΝΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ  |          |             |                         |                                 |
|     | 19G  | 50.000   | 17%         | 1.100,00                | 1.287,00                        |
|     | 21G  | 40.000   |             | 880,00                  | 1.029,60                        |
|     | 23G  | 40.000   |             | 880,00                  | 1.029,60                        |
|     | 25G  | 15.000   |             | 330,00                  | 386,10                          |
|     | 27G  | 6.000    |             | 132,00                  | 154,44                          |
| 2.  | ΒΕΛΟΝΕΣ ΦΙΣΤΟΥΛΑ   |          |             |                         |                                 |
|     | 16G  | 17.000   | 9%          | 2.244,00                | 2.445,96                        |
|     | 17G  | 3.000    |             | 396,00                  | 431,64                          |
| 3.  | ΒΕΛΟΝΕΣ ΟΣΦΥΟΝΩΤΙΑΙΑΣ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗΣ (Ραχιαίας αναισθησίας) με οδηγό |          |             |                         |                                 |
|     | 25G  | 450      | 17%         | 1.341,00                | 1.568,97                        |
| 3.1 | ΣΕΤ ΡΑΧΙΑΙΑΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ (χωρίς οδηγό)                             |          |             |                         |                                 |
|     | 22G  | 400      | 17%         | 400,00                  | 468,00                          |
| 3.2 | ΣΕΤ ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ                                      |          |             |                         |                                 |
|     | 18G  | 150      | 9%          | 1.275,00                | 1.389,75                        |
| 4.  | ΒΕΛΟΝΕΣ ΓΙΑ ΕΓΧΥΣΗ ΔΙΑΛΥΜΑΤΟΣ ΕΝΤΟΣ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΟΣ PORT              |          |             |                         |                                 |

## 21PROC009571470 2021-11-19

|               |                            |     |     |           |           |
|---------------|----------------------------|-----|-----|-----------|-----------|
|               | 20G                        | 320 | 17% | 1.600,00  | 1.872,00  |
| 5.            | ΒΕΛΟΝΕΣ<br>ΣΚΛΗΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ |     |     |           |           |
|               | 19-25G                     | 120 | 9%  | 933,60    | 1.017,62  |
| ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ |                            |     |     | 11.511,60 | 13.080,68 |