

ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΑΤΡΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΠΑΤΡΑ : 05 ΜΑΪΟΥ 2026

ΑΡ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ : 14Α

Ταχ. Δ/ση : Τέρμα Λεωφ. Ιπποκράτους Ρίο
Ταχ. Κώδικας : 26500
Πληροφορίες : Σ.Θεοχάρης
Τηλέφωνο : 2610635943
E-mail : patra@ekab.gr

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Π Ρ Ο Σ Κ Λ Η Σ Η Ε Ν Δ Ι Α Φ Ε Ρ Ο Ν Τ Ο Σ

- 1)ΕΤΗΣΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΔΕΛΤΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ
2)ΕΤΗΣΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΣΥΡΙΓΓΕΣ, ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΟΡΟΥ ΑΠΛΕΣ ΚΑΙ ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤ
3)ΕΤΗΣΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ, ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ, 3way ΚΑΙ ΑΕΡΑΓΩΓΟΥΣ

ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑ ΑΡΧΗ	ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ "ΕΚΑΒ" - Ν.Π.Δ.Δ. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΠΑΤΡΑΣ www.ekab.gr
ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ	37, 42, 43 /2026
ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ- ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ, ΔΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕ ΑΠΕΥΘΕΙΑΣ ΑΝΑΘΕΣΗ, ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡ. 1, ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 118 ΤΟΥ Ν.4412/16. ΜΕΙΟΔΟΣΙΑ ΑΝΑ ΑΜ
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ (ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ),
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΟΣ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: 12/05/2026, ΗΜΕΡΑ: ΤΡΙΤΗ, ΩΡΑ: 12:00 Π.Μ.
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	1)ΕΤΗΣΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΔΕΛΤΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ 2)ΕΤΗΣΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΣΥΡΙΓΓΕΣ, ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΟΡΟΥ ΑΠΛΕΣ ΚΑΙ ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤ 3)ΕΤΗΣΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ, ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ, 3way ΚΑΙ ΑΕΡΑΓΩΓΟΥΣ
CPV	22110000-4, 33141310-6, 33141112-8, 33141200-2, 33194100-7
ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΟΠΩΣ Ο ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑ ΔΑΠΑΝΗ	ΣΥΝΟΛΟ: 4.000,00€ πλέον Φ.Π.Α. 24% ήτοι : 4.960,00€ με Φ.Π.Α. ΣΥΝΟΛΟ: 952,50€ πλέον Φ.Π.Α. 24% & 13% ήτοι : 1.090,62€ με Φ.Π.Α. ΣΥΝΟΛΟ: 620,00€ πλέον Φ.Π.Α. 13% & 24% ήτοι : 720,40€ με Φ.Π.Α
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	120 ΗΜΕΡΕΣ
Α.Λ.Ε.	24101030000001, 32302030000001
Α/Α ΑΔΑ ΑΠΟΦΑΣΗΣ ΑΝΑΛΗΨΗΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ	ΑΜ 37 Α/Α 1775 ΑΔΑ: Ψ2Ε8ΟΡ1Π-ΝΩΨ ΑΜ 42 Α/Α 1848 ΑΔΑ: ΨΝΩΣΟΡ1Π-Θ1Ψ ΑΜ 43 Α/Α 1847 ΑΔΑ: 9Ξ4ΛΟΡ1Π-26Ω
ΑΔΑΜ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ	ΑΜ 37 26REQ018754189

ΑΡΜΟΔΙΑ ΕΠΙΤΡΟΠΗ: ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ έχει οριστεί με την υπ' αριθ. ΕΚΑΒ ΣΥΝ 44/29-12-25 ΘΕΜΑ 4 Απόφαση του Δ.Σ. του Ε.Κ.Α.Β.	ΠΡΟΪΣΤ. ΝΟΣΥΛ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΤΣΙΜΑ ΚΛΕΟΝΙΚΗ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2610-635939 Email: k.tsima@ekab.gr	ΑΡΜΟΔΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ: ΛΑΤΣΗ ΕΛΕΝΗ ΜΥΛΩΝΑ ΚΥΡΙΑΚΗ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 2610-635.947-974 e-mail: k.mylona@ekab.gr e.latsi@ekab.gr
--	--	--

Το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας προκειμένου να προβεί στην ανάδειξη αναδόχου προσκαλεί κάθε ενδιαφερόμενο να υποβάλει προσφορά για το σύνολο ή για συγκεκριμένο ΑΜ (η προσφορά θα αφορά το σύνολο των ειδών του ΑΜ) έως την οριζόμενη καταληκτική ημερομηνία και ώρα.

Π Ρ Ο Σ Φ Ο Ρ Ε Σ

1. Οι προσφορές του διαγωνισμού υποβάλλονται στην ελληνική γλώσσα, μέχρι την 12/05/2026, ΗΜΕΡΑ: ΤΡΙΤΗ, ΩΡΑ: 12:00 Π.Μ. αποκλειστικά ηλεκτρονικά στο promekab3@gmail.com
2. Στο ηλεκτρονικό αρχείο θα πρέπει να αναγράφονται ευκρινώς τα κάτωθι:
 - ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ, ΠΑΡΑΤΗΜΑ ΠΑΤΡΑΣ
 - Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ με κεφαλαία γράμματα
 - Ο αριθμός ΑΜ και το αντικείμενο του διαγωνισμού
 - Τα στοιχεία του αποστολέα – προσφέροντος.

Μέσα στον ανωτέρω φάκελο θα περιέχονται (επί ποινή αποκλεισμού)

Α) Την Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986(Α'75) συμπληρωμένη (ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ)

Β) Ένα ηλεκτρονικό αρχείο με την ένδειξη "τεχνική προσφορά (ΟΛΑ ΤΑ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΡΟΚΥΡΗΞΗ) ΑΝΑΛΟΓΑ ΤΙ ΖΗΤΑΕΙ ΤΟ ΚΑΘΕ Α.Μ.

Γ) Ένα ηλεκτρονικό αρχείο με την ένδειξη "οικονομική προσφορά"

3. Οι προσφερόμενες τιμές πρέπει να εκφράζονται σε Ευρώ και θα αφορούν το σύνολο των ειδών ανά ΑΕ χωρίς να υπερβαίνουν το σύνολο της πιθανής δαπάνης συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ .
4. Στην έγγραφη προσφορά του ο ενδιαφερόμενος προσφέρων θα αναλαμβάνει ρητώς την δέσμευση ότι θα εκτελέσει την υπηρεσία σύμφωνα με τους όρους και τις προδιαγραφές που περιγράφονται στην παρούσα.
5. Έξοδα μεταφοράς των υπό προμήθεια ειδών, η τοποθέτηση και κάθε άλλη δαπάνη επιβαρύνουν τον προμηθευτή.
6. Τόπος παράδοσης στο ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ.
7. ΠΑΡΑΔΟΣΗ: ΕΝΤΟΣ ΕΞΗΝΤΑ (60) ΗΜΕΡΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ή ΤΗΝ ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΣΧΕΤΙΚΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΟΤΑΝ ΑΥΤΟ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Υπεύθυνη Δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, συμπληρωμένη σύμφωνα με το Προσάρτημα που ακολουθεί.

- Οι συμμετέχοντες πρέπει να πληρούν όλες τις προϋποθέσεις που αναφέρονται στην υπεύθυνη δήλωση του παραρτήματος.
- Η ημερομηνία της υπεύθυνης δήλωσης πρέπει να είναι εντός των τελευταίων τριάντα ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής των προσφορών (δεν απαιτείται βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής από αρμόδια διοικητική αρχή ή τα ΚΕΠ).
- Την υπεύθυνη δήλωση υποβάλλουν:
 - οι διαχειριστές στις περιπτώσεις των εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και των προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.)
 - ο Πρόεδρος ή ο Διευθύνοντας Σύμβουλος του Διοικητικού Συμβουλίου για τις ανώνυμες εταιρείες (Α.Ε.)

- ο Πρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου για τους Συνεταιρισμούς.
- ο νόμιμος εκπρόσωπος σε κάθε άλλη περίπτωση νομικού προσώπου.
- κάθε μέλος σε περίπτωση ένωσης προμηθευτών ή κοινοπραξίας.

Προς διευκόλυνση των συμμετεχόντων η Υπεύθυνη Δήλωση διατίθεται σε επεξεργάσιμη μορφή στη ιστοσελίδα του ΕΚΑΒ (www.ekab.gr).

Δεν απαιτείται η προσκόμιση αντιγράφων των προσφορών και των δικαιολογητικών.

ΛΟΙΠΟΙ ΟΡΟΙ

1. Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους που καθορίζονται στην παρούσα.
2. Η γνωστοποίηση της κατακυρωτικής απόφασης του αρμοδίου προς τούτο οργάνου του φορέα που διενεργεί το διαγωνισμό, γίνεται με έγγραφη ειδοποίηση.
3. Η παραλαβή των συμβατικών υπηρεσιών, ο χρόνος παραλαβής τους, κυρώσεις για εκπρόθεσμη παράδοση, απόρριψη υλικών κλπ, διέπονται από τα οριζόμενα στις σχετικές διατάξεις του Ν.4412/2016.
4. Η πληρωμή του προμηθευτή θα γίνει μετά την οριστική παραλαβή των υλικών, σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για την έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων.
Θα λάβει χώρα βάσει των τιμολογίων του Προμηθευτή και θα πραγματοποιηθεί με την προσκόμιση των νομίμων παραστατικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις, καθώς και κάθε άλλου δικαιολογητικού που τυχόν ζητηθεί από τις αρμόδιες υπηρεσίες που διενεργούν τον έλεγχο για την πληρωμή του.
5. Όποιο στοιχείο ή όρος δεν αναγράφεται στην παρούσα πρόσκληση, καλύπτεται από τις ισχύουσες διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 20174/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» και αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα αυτής, καθώς και τις σχετικές περί προμηθειών διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας, όπως εκάστοτε ισχύουν.

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

ΕΤΗΣΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΔΕΛΤΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ

A/A	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΜ 37 ΑΡ. ΠΡ. 53993/01-04-2026	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ ΕΥΡΩ (€) (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α.)						
1	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ</th> <th>ΠΟΣΟΤΗΤΑ</th> </tr> <tr> <td></td> <th>ΤΕΜ.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ΔΕΛΤΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ</td> <td>2.000</td> </tr> </tbody> </table>	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ		ΤΕΜ.	ΔΕΛΤΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	2.000	με ΦΠΑ 24% 4.960,00€
	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ						
	ΤΕΜ.							
ΔΕΛΤΙΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	2.000							
Η ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΣΤΟ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ								
ΣΥΝΟΛΟ:		4.960,00€						

ΕΤΗΣΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΣΥΡΙΓΓΕΣ, ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΟΡΟΥ ΑΠΛΕΣ ΚΑΙ ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤ

Α/Α	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΜ 42 ΑΡ. ΠΡ. 55955/03-04-2026	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ ΕΥΡΩ (€) (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α.)																		
1	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="252 264 895 331">ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ</th> <th data-bbox="895 264 1091 331">ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΕΜ.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="252 331 895 376">ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤ(SILK TAPE) 2,5cmx9,14m</td> <td data-bbox="895 331 1091 376">500</td> </tr> <tr> <td data-bbox="252 376 895 432">ΣΥΡΙΓΓΑ 60 ml</td> <td data-bbox="895 376 1091 432">50</td> </tr> <tr> <td data-bbox="252 432 895 488">ΣΥΡΙΓΓΑ 1 ml</td> <td data-bbox="895 432 1091 488">100</td> </tr> <tr> <td data-bbox="252 488 895 544">ΣΥΡΙΓΓΑ 5 ml</td> <td data-bbox="895 488 1091 544">100</td> </tr> <tr> <td data-bbox="252 544 895 600">ΣΥΡΙΓΓΑ 10 ml</td> <td data-bbox="895 544 1091 600">300</td> </tr> <tr> <td data-bbox="252 600 895 656">ΣΥΡΙΓΓΑ 20 ml</td> <td data-bbox="895 600 1091 656">100</td> </tr> <tr> <td data-bbox="252 656 895 723">ΣΥΣΚΕΥΗ ΟΡΟΥ ΑΠΛΗ</td> <td data-bbox="895 656 1091 723">100</td> </tr> <tr> <td data-bbox="252 723 895 779">ΣΥΝΟΛΟ</td> <td data-bbox="895 723 1091 779">1.250</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="252 824 938 891">Η ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΝΑ ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΜΕ ΤΟ ΔΕΙΓΜΑ Η ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΣΤΟ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ</p>	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΕΜ.	ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤ(SILK TAPE) 2,5cmx9,14m	500	ΣΥΡΙΓΓΑ 60 ml	50	ΣΥΡΙΓΓΑ 1 ml	100	ΣΥΡΙΓΓΑ 5 ml	100	ΣΥΡΙΓΓΑ 10 ml	300	ΣΥΡΙΓΓΑ 20 ml	100	ΣΥΣΚΕΥΗ ΟΡΟΥ ΑΠΛΗ	100	ΣΥΝΟΛΟ	1.250	1.090,62 € με 13% & 24% Φ.Π.Α.
ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΕΜ.																			
ΛΕΥΚΟΠΛΑΣΤ(SILK TAPE) 2,5cmx9,14m	500																			
ΣΥΡΙΓΓΑ 60 ml	50																			
ΣΥΡΙΓΓΑ 1 ml	100																			
ΣΥΡΙΓΓΑ 5 ml	100																			
ΣΥΡΙΓΓΑ 10 ml	300																			
ΣΥΡΙΓΓΑ 20 ml	100																			
ΣΥΣΚΕΥΗ ΟΡΟΥ ΑΠΛΗ	100																			
ΣΥΝΟΛΟ	1.250																			
ΣΥΝΟΛΟ:		1.090,62€																		

ΕΤΗΣΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΓΙΑ ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ, ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΕΣ, 3way ΚΑΙ ΑΕΡΑΓΩΓΟΥΣ

Α/Α	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΜ 43 ΑΡ. ΠΡ. 55995/03-04-2026	ΠΙΘΑΝΗ ΔΑΠΑΝΗ ΣΕ ΕΥΡΩ (€) (ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ Φ.Π.Α.)																										
1	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="263 1232 981 1299">ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ</th> <th data-bbox="981 1232 1201 1299">ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΕΜ.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="263 1299 981 1344">ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 8</td> <td data-bbox="981 1299 1201 1344">50</td> </tr> <tr> <td data-bbox="263 1344 981 1388">ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 10</td> <td data-bbox="981 1344 1201 1388">50</td> </tr> <tr> <td data-bbox="263 1388 981 1433">ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 12</td> <td data-bbox="981 1388 1201 1433">50</td> </tr> <tr> <td data-bbox="263 1433 981 1478">ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 14</td> <td data-bbox="981 1433 1201 1478">50</td> </tr> <tr> <td data-bbox="263 1478 981 1523">ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 16</td> <td data-bbox="981 1478 1201 1523">100</td> </tr> <tr> <td data-bbox="263 1523 981 1568">ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 18</td> <td data-bbox="981 1523 1201 1568">100</td> </tr> <tr> <td data-bbox="263 1568 981 1612">ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΓΚΡΙ</td> <td data-bbox="981 1568 1201 1612">100</td> </tr> <tr> <td data-bbox="263 1612 981 1657">ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΜΠΛΕ</td> <td data-bbox="981 1612 1201 1657">100</td> </tr> <tr> <td data-bbox="263 1657 981 1702">ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΠΡΑΣΙΝΟΣ</td> <td data-bbox="981 1657 1201 1702">100</td> </tr> <tr> <td data-bbox="263 1702 981 1747">ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΚΙΤΡΙΝΟΣ</td> <td data-bbox="981 1702 1201 1747">100</td> </tr> <tr> <td data-bbox="263 1747 981 1792">3WAY</td> <td data-bbox="981 1747 1201 1792">300</td> </tr> <tr> <td data-bbox="263 1792 981 1836">ΣΥΝΟΛΟ</td> <td data-bbox="981 1792 1201 1836">1.100</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="263 1904 949 2011">Η ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΝΑ ΣΥΝΟΔΕΥΕΤΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΜΕ ΤΟ ΔΕΙΓΜΑ Η ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΘΑ ΓΙΝΕΙ ΣΤΟ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ</p>	ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΕΜ.	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 8	50	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 10	50	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 12	50	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 14	50	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 16	100	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 18	100	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΓΚΡΙ	100	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΜΠΛΕ	100	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΠΡΑΣΙΝΟΣ	100	ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΚΙΤΡΙΝΟΣ	100	3WAY	300	ΣΥΝΟΛΟ	1.100	720,40 € με 13% & 24% Φ.Π.Α.
ΕΙΔΟΣ- ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΤΕΜ.																											
ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 8	50																											
ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 10	50																											
ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 12	50																											
ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 14	50																											
ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 16	100																											
ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ Νο 18	100																											
ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΓΚΡΙ	100																											
ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΜΠΛΕ	100																											
ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΠΡΑΣΙΝΟΣ	100																											
ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΚΙΤΡΙΝΟΣ	100																											
3WAY	300																											
ΣΥΝΟΛΟ	1.100																											
ΣΥΝΟΛΟ:		720,40€																										

Υπόδειγμα Πίνακα Οικονομικής Προσφοράς

ΕΙΔΟΣ	Ποσότητα	Τιμήχωρίς Φ.Π.Α.	Φ.Π.Α.	Συνολική Τιμή
ΣΥΝΟΛΟ

Η παρούσα πρόσκληση αναρτάται ηλεκτρονικά στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ www.diaugeia.gov.gr, στη διαδικτυακή πύλη της Γεν. Γραμματείας Εμπορείου www.promitheus.gov.gr, καθώς και στην ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής www.ekab.gr.

- Η -

ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΤΟΥ ΕΚΑΒ ΠΑΤΡΑΣ

ΣΟΛΩΜΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ
ΕΠΙΜΕΛΗΤΡΙΑ Α΄ ΙΑΤΡΩΝ Ε.Σ.Υ.
ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΟΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ



ΕΘΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΜΕΣΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

ΑΣΠΡΟ: ΑΡΧΕΙΟ
ΡΟΖ: ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΣ
ΚΙΤΡΙΝΟ: ΣΤΕΛΕΧΟΣ

03

ΔΕΛΤΙΟ ΑΣΘΕΝΟΦΟΡΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ _____ ΒΑΡΔΙΑ _____ ΤΟΜΕΑΣ _____
 ΑΡ. ΚΥΚΛΟΦ. _____ ΧΛΜ : αρχή σήματος _____ τέλος σήματος _____
 ΧΛΜ/ΛΙΤΡ. ΒΕΝΖ. _____

Α.Μ. ΠΛΗΡΩΜΑΤΟΣ : Α) _____ Β) _____

ΟΡΕΣ ΣΗΜΑΤΟΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Ώρα λήψης σήματος : _____ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ : _____
 • άφιξης στο σημείο : _____ ΔΙΕΥΘ. ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ : _____
 • παραλαβής ασθενούς : _____ ΑΝΑΦ. ΠΑΘΗΣΗ : _____
 • άφιξης στο νοσοκομείο : _____ ΔΙΑΠΙΣΤ. ΠΑΘΗΣΗ : _____
 • τέλους : _____ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΣΧΗΜΑΤΙΣΜΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ : _____

ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΑΣΘΕΝΗ

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ

ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΟ : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΑΝΑΠΝΟΗ : ΝΑΙ ΟΧΙ
 SPO₂ : _____ %
 ΣΦΥΞΕΙΣ : _____
 Α.Π. : _____
 ΤΡΑΥΜΑ : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΔΙΜΟΡΡΑΓΙΑ : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΚΑΚΩΣΗ Α. ΑΚΡΟΥ : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΚΑΚΩΣΗ Κ. ΑΚΡΟΥ : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΑΠΩΛΕΙΑ ΣΥΝΕΙΔ. : ΝΑΙ ΟΧΙ

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΔΟΣΗ

ΔΙΑΤΗΡ. ΑΕΡΑΓ. : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΑΝΑΠΝΟΗ : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΧΟΡΗΓΗΣΗ O₂ : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΓΡΩΝ : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΧΡΗΣΗ AMBU : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΧΡΗΣΗ ΑΥΤ. ΑΠΝ. : ΝΑΙ ΟΧΙ
 SPO₂ : _____ %
 ΣΦΥΞΕΙΣ : _____
 Α.Π. : _____
 ΑΙΜΟΣΤΑΣΗ : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΔΙΑΤΗΡ. ΘΕΡΜ. ΣΩΜ. : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΑΚΙΝΗΤ. ΑΜΣΣ : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΑΚΙΝΗΤ. ΟΜΣΣ : ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΚΙΝ. Α. ΑΚΡΟΥ : ΝΑΙ ΟΧΙ Χ.....
 ΑΚΙΝ. Κ. ΑΚΡΟΥ : ΝΑΙ ΟΧΙ Χ.....

ΤΡΟΠΟΣ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ

ΚΑΡΕΚΛΑ : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΦΟΡΕΙΟ : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΣΑΝΙΔΑ ΑΚΙΝ. : ΝΑΙ ΟΧΙ
 SCOOP : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΣΤΡΩΜΑ ΚΕΝΟΥ : ΝΑΙ ΟΧΙ
 ΘΕΣΗ ΑΣΦ. : ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΡΝΗΣΗ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ

ΟΝΟΜ./ΝΥΜΟ : _____ ΣΥΓΓΕΝ. ΣΧΕΣΗ : _____
 ΑΡ. Δ. ΤΑΥΤ. : _____ ΥΠΟΓΡΑΦΗ : _____

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ
ΣΧΟΛΙΑ

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΛΑΒΗ :
(ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ)

ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΔΟΣΗ : Α) _____
(ΠΛΗΡΩΜΑ)

Β) _____

Σύριγγα

Να είναι μιας χρήσεως και σε ατομική συσκευασία ανά σύριγγα

Το σετ σύριγγα – βελόνα να είναι αποστειρωμένο

Στην συσκευασία να αναγράφεται η ημερομηνία αποστείρωσης καθώς και η ημερομηνία λήξης της αποστείρωσης

Να είναι εφοδιασμένη με ελαστικό παρέμβυσμα για την επίτευξη στεγανότητας κατά την κίνηση του εμβόλου

Τα υλικά κατασκευής να είναι το πολυπροπυλένιο για τον κύλινδρο, πολυαιθυλένιο για το έμβολο και το καουτσούκ σιλικονισμένο για το ελαστικό παρέμβυσμα

Η αποστείρωση να έχει πραγματοποιηθεί με αιθυλενοξείδιο

Να προσφερθούν τα μεγέθη: 1, 2, 5, 10, 20 και 60 ml

Να έχει πιστοποίηση CE mark

Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και 13485:2016.

Όλα τα παραπάνω να είναι σύμφωνα με το ΦΕΚ 681/Β' 8-8-91

Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά

Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση

Συσκευή ενδοφλέβιας χορήγησης υγρών

Να είναι διαφανής, λεία και απαλλαγμένη από ξένα σώματα

Όλα τα τμήματά της να έχουν ικανοποιητική αντοχή σε συνηθισμένες μηχανικές πιέσεις

Να είναι στείρα και ελεύθερη πυρετογόνων

Το προστατευτικό κάλυμμα να παραμένει στη θέση του μέχρι τη χρήση και να απομακρύνεται εύκολα

Το ρύγχος διάτρησης να είναι κατάλληλο για το τρύπημα της φιάλης ως προς τη σκληρότητα και την κωνικότητα και σύμφωνα με το ISO 8536/4. Να έχει επιφάνεια λεία, άκρο αιχμηρό και οι χρωστικές ουσίες του πλαστικού να μην περιέχουν κάδμιο

Ο αεραγωγός να φέρει φίλτρο κατακράτησης μικροβίων, κατά προτίμηση από Teflon, το οποίο να διατηρεί ανεμπόδιστη τη ροή του υγρού, να είναι υδρόφοβο και να μην επιτρέπει την παλινδρόμηση του αέρα

Η παροχή του σταγνοθαλάμου σε θερμοκρασία περιβάλλοντος (20°C) να είναι 20 σταγόνες = $1 \pm 0,1$ gr περίπου. Η απόσταση μεταξύ του άκρου του σταγονοσωλήνα και της εξόδου να μην είναι μικρότερη από 40 mm. Η απόσταση μεταξύ του σταγονοσωλήνα και του φίλτρου να μην είναι μικρότερη από 20 mm. Το τοίχωμα του σταγνοθαλάμου δεν θα πρέπει να πλησιάζει περισσότερο από 5 mm το τέλος του σωλήνα. Ο σωλήνας θα πρέπει να ρίχνει 20 σταγόνες από απεσταγμένο νερό θερμοκρασίας 20 °C με συνεχή ροή και να μεταφέρει όγκο $1 + 0,1$ ml με ταχύτητα ροής $50 + 5$ σταγόνες/min

Το φίλτρο υγρού να έχει οπωσδήποτε διάμετρο πόρων μικρότερη ή ίση με 10 μm, ώστε να κατακρατεί τουλάχιστον το 80% τουλάχιστον των σωματιδίων του ελαστικού που πιθανόν δημιουργούνται κατά την διάτρηση της φιάλης

Ο κύριος σωλήνας να είναι εύκαμπτος, διαφανής και άχρωμος

Το μήκος του χωρίς τον σταγονοθάλαμο να είναι τουλάχιστον 160 cm

Να είναι ισοπαχής (ίδια εσωτερική διάμετρος καθ' όλο το μήκος της), με διάμετρο $3 \pm 0,1$ mm, και να αντέχει ελκτική δύναμη ίση με 15 N για χρόνο 15 sec

Ο ρυθμιστής (τύπου adelberg) να είναι ανοιχτός κατά την αποθήκευση

Στο τμήμα για την προσθήκη των φαρμάκων δεν πρέπει να παρατηρείται διαρροή αέρα μετά από την απομάκρυνση βελόνης 0,6 mm.

Στο τμήμα σύνδεσης (με εσωτερικό κώνο τύπου LUER LOCK) να μην υπάρχει διαφυγή αέρα

Η συσκευή να μην παρουσιάζει διαρροή όταν με το ένα άκρο κλειστό διοχετευτεί από το άλλο άκρο αέρας υπό πίεση 200 mbar

Η συσκευή να διαθέτει “Υ” έτσι ώστε να υπάρχει μια επιπλέον δίοδος για τη χορήγηση

Να είναι κατασκευασμένες από πρώτες ύλες που πληρούν το πρότυπο ISO 8536/4

Η αποστείρωση να γίνεται οπωσδήποτε μετά τη συσκευασία του προϊόντος και να μην αλλοιώνεται αυτή κατά τη διαδικασία της αποστείρωσης

Δεν θα γίνονται αποδεκτές συσκευές στις οποίες διατρείται η συσκευασία για τη δίοδο του αερίου αποστείρωσης

Τα υλικά που χρησιμοποιούνται για τη συσκευασία πρέπει να έχουν πόρους οι οποίοι να επιτρέπουν τη δίοδο του αερίου αποστείρωσης, όχι όμως την είσοδο μικροοργανισμών.

ΑυΑυτά

πρέπει να είναι ατοξικά και να μην αλληλεπιδρούν με το περιεχόμενο. Να επιτρέπουν τον οπτικό έλεγχο του περιεχομένου και να σφραγίζονται με ομαλή συγκόλληση

Στη συσκευασία του προϊόντος θα πρέπει να αναφέρονται – επισημαίνονται και οπωσδήποτε στην ελληνική γλώσσα, τα παρακάτω:

Όνομασία συσκευής

Εμπορική ονομασία του εργοστασίου κατασκευής

Επωνυμία υπευθύνου κυκλοφορίας

Επεξηγήσεις (γραπτές ή και με εικόνες) για τη χρήση και λειτουργία της συσκευής

Ενδείξεις ότι η συσκευή είναι στείρα, ελεύθερη πυρετογόνων και μιας χρήσης

Η μέθοδος αποστείρωσης

Η ημερομηνία αποστείρωσης και λήξης αυτής

Ενδείξεις για το πώς χρησιμοποιείται η συσκευή συμπεριλαμβανομένης και της προειδοποίησης να γίνεται έλεγχος κατά πόσο η συσκευή είναι άθικτη

Ένδειξη για το ότι η συσκευή δεν είναι κατάλληλη για χορήγηση αίματος ή παραγώγων αυτού Χαρακτηρισμός της παρτίδας

Η επισήμανση ότι 20 σταγόνες απεσταγμένου νερού του σωλήνα του σταγονοθαλάμου μεταφέρουν όγκο $1 \pm 0,1$ ml

Η επισήμανση ότι η συσκευή θα πρέπει να καταστρέφεται μετά την χρήση

Η συσκευή κατά την παράδοση να συνοδεύεται από οδηγίες χρήσης

Η συσκευασία και οι επισυμάνσεις σε αυτήν, να είναι σύμφωνες με το πρότυπο ISO 8536/4

Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark

Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 13485

Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά

Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση».

Αυτοκόλλητη ταινία (λευκοπλάστ)

Να είναι μεταξωτή και υποαλλεργική

Να είναι λευκού χρώματος

Να διατίθεται σε ρολό, διαστάσεων:

Πλάτος ταινίας: 2,5 cm

Μήκος ταινίας: 9 m τουλάχιστον

Η εσωτερική της επιφάνεια να είναι επιστρωμένη από ελεγχόμενη ομοιόμορφη κολλητική μάζα, η οποία δεν αποχωρίζεται κατά το ξετύλιγμα του ρολού

Να είναι διαπερατή από υδρατμούς και αέρα

Να προσφέρει εξαιρετική συγκράτηση

Να αφαιρείται τελείως ανώδυνα

Να μην αφήνει υπολείμματα στο δέρμα κατά την αφαίρεσή της

Να κόβεται εύκολα με το χέρι, λόγω των ειδικών πτυχώσεων σε όλο το μήκος της

Να ενδείκνυται για ευαίσθητες επιδερμίδες

Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark.

Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή /και 13485:2016.

Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά

Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση

Καθετήρας αναρρόφησης(τύπου NELATON)

Να έχει ειδική επεξεργασία του άκρου (σιλικονούχο) και να είναι ατραυματικό

Να διαθέτει βαλβίδα για τον έλεγχο της αναρρόφησης

Να προσφερθεί στα μεγέθη: 8, 10, 12, 14, 16 και 18

Να είναι μιας χρήσης

Να έχει ανοιχτό άκρο και δύο πλαϊνές τρύπες μειώνοντας την επικινδυνότητα λόγω τραυματισμού των ιστών και την φραγή του σωλήνα

Να είναι αποστειρωμένος και το μήκος του να είναι τουλάχιστον 50 cm

Να είναι εμποτισμένος με ειδικό υγρό για την απαλή και γρήγορη είσοδό του στον τραχειοσωλήνα

Η συσκευή κατά την παράδοση να συνοδεύεται από οδηγίες χρήσης.

Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark

Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και 13485:2016.

Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά

Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση.

Φλεβοκαθετήρας ασφαλείας

Να είναι κατασκευασμένος από ισοσυμβατό υλικό και να μην διαστέλλεται με την θερμοκρασία του σώματος.

Να διατίθεται στα μεγέθη: 14, 16, 17, 18, 20, 22 και 24 G.

Ο χειρισμός του να είναι ο ίδιος με αυτόν ενός απλού φλεβοκαθετήρα με βαλβίδα, προκειμένου να μην απαιτείται επιπλέον εκπαίδευση των χρηστών για τον επιτυχή χειρισμό του.

Να διαθέτει βαλβίδα μη παλινδρόμησης.

Να διαθέτει βιδωτό συνδετικό τύπου Luer Lock, για την ασφαλή χορήγηση φαρμάκων.

Να είναι ακτινοσκοπικός και να μπορεί να παραμένει στον ασθενή για τουλάχιστον 48 ώρες χωρίς να χρειάζεται αλλαγή.

Ο οδηγός στυλεός να έχει πολύ καλή εφαρμογή με τον καθετήρα ώστε να επιτυγχάνει την άμεση φλεβοκέντηση χωρίς να χρειάζεται παραπάνω της μιας προσπάθειας. Αυτό είναι απαραίτητο για την ελαχιστοποίηση του κόστους και της ταλαιπωρίας του ασθενούς από την τρώση των αγγείων.

Να διαθέτει λεπτά τοιχώματα με δυνατότητα υψηλής παροχής ώστε να μην αυξομειώνεται η ροή και να μην δημιουργείται μηχανικός ερεθισμός ή θρομβοφλεβίτιδα.

Να εξασφαλίζει τη δυνατότητα άμεσου οπτικού ελέγχου της παλινδρόμησης του αίματος, επιβεβαιώνοντας την επιτυχή φλεβοκέντηση.

Να διαθέτει μηχανισμό ασφάλισης της βελόνας, ο οποίος κατά την απόσυρση της βελόνας από τον φλεβοκαθετήρα μετά την φλεβοκέντηση, ασφαλίσει αποτελεσματικά το αιχμηρό άκρο της, προς αποφυγή τραυματισμών.

Να διαθέτει πιστοποίηση CE mark.

Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001 ή/και 13485:2016.

Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά

Να έχει διάρκεια ζωής τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση»

Συνδεδειγμένο τριπλής ροής (3 way stop cock)

Να προορίζεται για τοποθέτηση μεταξύ της συσκευής ορού και φλεβοκαθετήρα, προκειμένου να είναι δυνατή η ταυτόχρονη χορήγηση τριών ορών ή διαλυμάτων

Να είναι αποστειρωμένο και ελεύθερο πυρετογόνων

Να είναι μιας χρήσης

Να είναι κατασκευασμένο από πλαστικό υλικό υψηλής ποιότητας

Να έχει πιστοποίηση CE

Η κατασκευάστρια και η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένες κατά ISO 9001ή/και 13485:2016.

Να συνοδεύεται από όλα τα προβλεπόμενα από την ισχύουσα νομοθεσία και απαιτούμενα δικαιολογητικά και πιστοποιητικά

Η ημερομηνία λήξης της αποστείρωσης να είναι τουλάχιστον δέκα οχτώ (18) μήνες από την παράδοση

Να κατατεθούν όλα τα ζητούμενα πιστοποιητικά.



i. ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

ii. **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

iii. (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :			
Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:			
Ημερομηνία γέννησης:			
Τόπος Γέννησης:			
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:	
Τόπος Κατοικίας:	Οδός:	Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):		Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (3), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Εις βάρος μου δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική απόφαση για έναν από τους ακόλουθους λόγους:

- α) Συμμετοχή σε εγκληματικές δραστηριότητες όπως αυτή ορίζεται στο άρθρο 2 παράγραφος 1 της κοινής δράσης της 98/773/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 351 της 29.1.1998, σελ.1)
 - β) Δωροδοκία, όπως αυτή ορίζεται, αντίστοιχα, στο άρθρο 3 της πράξης του Συμβουλίου της 26ης Μαΐου (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σελ.1) και στο άρθρο 3 παρ.1 της κοινής δράσης 98/742/ΚΕΠΠΑ του Συμβουλίου (ΕΕ L 358 της 31.12.1998, σελ. 2)
 - γ) Απάτη, κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σελ. 48 δ) Νομιμοποίηση εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και χρηματοδότηση της τρομοκρατίας, όπως ορίζεται από τις διατάξεις της Οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης «Σχετικά με την πρόληψη χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και την χρηματοδότηση της τρομοκρατίας» (ΕΕ L 309/15/25.11.2005) τις διατάξεις της Οδηγίας 2006/70/ΕΚ της Ευρωπαϊκής Επιτροπής (ΕΕ L 214/29/4.8.2006), οι οποίες ενσωματώνονται με το ν. 3691/2008 (Α' 166) και αντικαθίστανται οι σχετικές διατάξεις του ν.2331/1995 (Α' 173), όπως ισχύουν.
2. α) Δεν τελώ υπό πτώχευση, εκκαθάριση, παύση εργασιών, αναγκαστική διαχείριση ή πτωχευτικό συμβιβασμό,⁽⁴⁾ αναστολή εργασιών ή τελεί σε ανάλογη κατάσταση που προβλέπεται από τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου.
- β) Δεν έχει κινηθεί σε βάρος μου διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση, εκκαθάρισης, αναγκαστικής διαχείρισης, πτωχευτικού συμβιβασμού ή οποιαδήποτε άλλη παρόμοια διαδικασία προβλεπόμενη από τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου
- γ) Δεν έχω καταδικασθεί βάσει δικαστικής απόφασης που έχει ισχύ δεδικασμένου, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας όπου εκδόθηκε η απόφαση, και η οποία διαπιστώνει αδίκημα σχετικό με την επαγγελματική διαγωγή μου.
- δ) Δεν έχω διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα συναφές με το αντικείμενο του διαγωνισμού ή σε σχέση με την επαγγελματική μου ιδιότητα που αποδεδειγμένως διαπιστώθηκε με οποιοδήποτε μέσο διαθέτει η αναθέτουσα αρχή.
- ε) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην καταβολή των εισφορών κοινωνικής ασφάλισης, σύμφωνα με τις 75 2016-06-27 διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου.
- στ) Έχω εκπληρώσει τις υποχρεώσεις μου όσον αφορά στην πληρωμή των φόρων και τελών, σύμφωνα με τις διατάξεις της χώρας εγκατάστασής μου ή του ελληνικού δικαίου.
- ζ) Δεν είμαι ένοχος σοβαρών ψευδών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται κατ' εφαρμογή του παρόντος ή όταν δεν έχω παράσχει τις πληροφορίες αυτές.
- Είμαι σε θέση, εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνει η δήλωσή μου.

Ημερομηνία:/...../20.....

Ο – Η Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.