

ΑΔΑ:

ΑΔΑΜ:

Αρ. Πρωτ.:

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση για την προμήθεια αναλωσίμων υλικών αιμοκάθαρσης crn:33181500 προς μηνιαία κάλυψη αναγκών για τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού Γ.Ν.ΘΗΡΑΣ με την διαδικασία συλλογής προσφορών και εκτιμώμενο κόστος 6.000,00 € συμπεριλαμβανομένου του νόμιμου ΦΠΑ

ΣΧΕΤ: α. Ν.4412/16 και τις λοιπές διατάξεις κείμενης νομοθεσίας

β. Την με Αρ. Πρωτ.3524/04-06-2026 εισήγηση της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού Γ. Ν. Θήρας

Προϋπολογισθείσα δαπάνη: Έξι χιλιάδων ευρώ (6.000,00 €) συμπεριλαμβανομένου νόμιμου Φ.Π.Α

Κριτήρια αξιολόγησης	Ημερομηνία δημοσίευσης
Τιμή-Ποιότητα -Συμβατότητα με τα μηχανήματα Αιμοκάθαρσης Γ.Ν.Θήρας	05 ΙΟΥΝΙΟΥ 2026

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ

ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΤΕΛΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΩΡΑ
Ανοιχτές προσφορές στο mail: supplies@santorini-hospital.gr	ΠΕΜΠΤΗ 11 ΙΟΥΝΙΟΥ 2026	8 ^η ΠΡΩΙΝΗ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η προμήθεια αναλωσίμων υλικών αιμοκάθαρσης crn:33181500 προς μηνιαία κάλυψη αναγκών για τη Μονάδα Τεχνητού Νεφρού Γ.Ν.ΘΗΡΑΣ με την διαδικασία συλλογής προσφορών και εκτιμώμενο κόστος 6.000,00 € συμπεριλαμβανομένου του νόμιμου ΦΠΑ σύμφωνα με τα κάτωθι:

Φίλτρα Χαμηλής Διαπερατότητας LOW FLUX

A/A	Είδος μεμβράνης	Επιφάνεια	ΚΥΦ	< ή >των	Καθαριστικό	Κοιλότητα	Συντελεστής	Είδος αποστρίψεως	Συνολικός όγκος υγρού	ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ

A/A		Είδος μεμβράνης		Επιφάνεια μεμβράνης		ΚΥF< ή >των 20ml/h.mmH		Καθαρότητα		Κο		Συντελεστής διαβατότητας		Είδος αποστείρωσης		Συνοδές γραμμές για		ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ		ΤΕΜΑΧΙΑ	
								μ ε Q b 3 0 0 ml / m		Ουρία		Κρεατινίνη		Φωσφορικά		B12		Ινουλίνη			
1	Τριχοειδικός low flux POLYNEPHR	1,9 m2	13,16 ml/h.mmHg	276	257	231	151							Ξηρή γ' ακτινοβολία	*		Φίλτρο χαμηλής διαπερατότητας				72
																	ELISIO-19M				
2	Τριχοειδικός low flux POLYNEPHR	2,1 m2	12,86 ml/h.mmHg	281	263	240	158							Ξηρή γ' ακτινοβολία	*		Φίλτρο χαμηλής διαπερατότητας				54
																	ELISIO-21M				
Φίλτρα Υψηλής Διαπερατότητας HIGH FLUX																					
3	Πολυμερισμ ένος	2,1 m2	57 ml/h.mmHg	257	242	229	166							Ξηρή γ' ακτινοβολία	*		Φίλτρο υψηλής διαπερατότητας				37
																	FDW				
4	Τριχοειδικός high flux	1,9 m2	40 ml/h.mmHg	288	273	258	200							Ξηρή γ' ακτινοβολία	*		Φίλτρο υψηλής διαπερατότητας				37
																	ELISIO-1,9H				

	ΦΛΕΒΙΚΕΣ ΓΡΑΜΜΕΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ
5	ΓΙΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΝΙΚΚΙΣΟ DBB	50
6	ΓΙΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΝΙΚΚΙΣΟ EXA	33
7	ΓΙΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ FRESENIUS 4008	42
8	ΓΙΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ FRESENIUS 5008	75
	ΣΥΝΟΛΟ ΓΡΑΜΜΩΝ	200

ΦΙΛΤΡΑ ΥΠΕΡΚΑΘΑΡΟΥ ΝΕΡΟΥ		
9	Φίλτρα υπερκάθαρου νερού diasafe plus	<p>Να είναι από συνθετική μεμβράνη πολυσουλφόνης επιφάνειας 2,2 m²</p> <p>Να είναι στείρο μικροβίων/πυρετογόνων ουσιών</p> <p>Να είναι κατάλληλο για την Παρασκευή διαλύματος για την θεραπεία της αιμοδιήθησης - αιμοδιαδιήθησης ON LINE</p> <p>Να μπορούν να χρησιμοποιηθούν ως 100 φορές ή 12 εβδομάδες</p> <p>Να έχουν μικροβιακό φορτίο < 0,1 cfu/ml και βακτηριακές ενδοτοξίνες < 0,003 IU/ml</p> <p>Να φέρει σήμανση CE</p> <p>Στη συσκευασία να αναγράφεται η ημερομηνία αποστείρωσης και η ημερομηνία λήξης της αποστείρωσης</p>

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΦΥΣΙΓΓΕΣ ΔΙΤΤΑΝΘΡΑΚΙΚΗΣ ΣΚΟΝΗΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ
1	Fresenius 5008s(φύσιγγα 650 gr)	<p>Να είναι χημικά καθαρή και σταθερή σκόνη διττανθρακικών σύμφωνα με τους κανόνες της Ευρωπαϊκής Φαρμακοποία .Να έχει εύκολο χειρισμό .Να έχει μικρό όγκο αποθηκείωσης .Να μην έχει απώλεια διαλύματος κατά την αποσύνδεση .Να είναι υλικό κατασκευής φιλικό προς το περιβάλλον .Να έχει μακρά ημερομηνία λήξεως .Να διαθέτει φίλτρο κατακράτησης σωματιδίων στην είσοδο και την έξοδο του διαλύματος. .Να παράγει ποσότητα διαλύματος διττανθρακικών σε επαρκή ποσότητα για μια αιμοκάθαρση 5 τουλάχιστον ωρών .Να φέρουν τη σήμανση CE</p>	75
2	Fresenius 4008s(φύσιγγα 750 gr)		42

3	Nikisso(φύσιγγα 750 gr)		83
		ΣΥΝΟΛΑ	200

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ
4	Βελόνες 16G	<p>Na διαθέτουν back-eye</p> <p>Na είναι ατραυματικές</p> <p>Na είναι αποστειρωμένες με γ ακτινοβολία ή ατμό</p> <p>Na είναι κατασκευασμένες από ανοξείδωτο χάλυβα ιατρικής χρήσης και να είναι επικαλυμμένη με αδρανές υλικό (polydimethylsiloxane) σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Φαρμακοποιία</p> <p>Ο σωλήνας της βελόνας να είναι κατασκευασμένος από βιοσυμβατό PVC (DEHP-Free) και να διατίθεται με μήκος 150 mm ή 300 mm</p> <p>Na διαθέτουν κλιπ ς για τη δυναμική διακοπή της αιματικής ροής κατά τη φλεβοκέντηση</p> <p>Na διαθέτουν περιστρεφόμενη πεταλούδα</p> <p>Το μήκος της βελόνας να είναι 1'' (25 MM) διαμετρήματος 15-16-17 με πάχος τοιχώματος της βελόνας 97 +_ Microns του τύπου « Εξαιρετικά Λεπτά Τοιχώματα » και να ακολουθούν το Διεθνές πρότυπο ISO: 9626 : 1991</p> <p>Na φέρουν τη σήμανση CE</p> <p>Στη συσκευασία να αναγράφεται η ημερομηνία λήξης της χρήσης τους</p>	200
5	Συνδετικά τύπου Υ	<p>Na είναι χωρίς βελόνα για αιμοκάθαρση με μονή βελόνα</p> <p>Na έχει αυλό που να είναι κατασκευασμένος από βιοσυμβατό σιλικονούχο υλικό.</p> <p>Na φέρει ενσωματωμένο clamp, εύχρηστο, λειτουργικό και στα δύο σκέλη</p> <p>Na καταλήγουν σε Luer-Lock, και να φέρουν καπάκι το οποίο να βιδώνει με ευκολία</p> <p>Na είναι αποστειρωμένα μιας χρήσης</p> <p>Na φέρουν τη σήμανση CE</p>	8

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ
6	ΟΞΙΝΑ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΔΙΤΤΑΝΘΡΑΚΙΚΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ Ca1,50 ΚΑΛΙΟ 2 ΜΠΙΤΟΝΙ 5lt	<p>Na φέρουν τη σήμανση CE</p> <p>Na είναι σε αδρανή πλαστικά δοχεία μιας χρήσης 5Lt</p> <p>Η επισήμανση των δοχείων να γίνεται με ετικέτες όπου αναφέρονται</p> <p>α) Ημερομηνία παρασκευής-λήξης</p> <p>β) Αρ. παρτίδας</p>	83

		<p>γ) Οδηγίες παρασκευής τελικού προϊόντος δ) Ονομαστικό όγκο διαλύματος. Η σύνθεση του τελικού διαλύματος να είναι: Na- 130-145meq/L K+0-3 meq/L Ca+ 0-4 meq/L Οξικό Οξύ 2,5-10 meq/L Διτανθρακικό 32-45 meq/L</p>	
7	<p>ΟΞΙΝΑ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΔΙΤΤΑΝΘΡΑΚΙΚΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ Ca1,75 ΚΑΛΙΟ 2 ΜΠΙΤΟΝΙ 5lt</p>		83
8	<p>ΟΞΙΝΑ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΔΙΤΤΑΝΘΡΑΚΙΚΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ Ca1,50 ΚΑΛΙΟ 3 ΜΠΙΤΟΝΙ 5lt</p>		17
9	<p>ΟΞΙΝΑ ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΔΙΤΤΑΝΘΡΑΚΙΚΩΝ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗΣ Ca1,75 ΚΑΛΙΟ 3 ΜΠΙΤΟΝΙ 5lt</p>		17
ΔΙΑΛΥΜΑΤΑ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΚΑΙ ΑΦΑΛΑΤΩΣΗΣ			
10	<p>Διάλυμα απολύμανσης και αφαλάτωσης (PURISTERIL) ΜΗΧΑΝΗΜΑ FRESENIUS 5008S ΚΑΙ FRESENIUS 4008S</p>	<p>Να είναι κατάλληλο για απολύμανση των μηχανημάτων Fresenius 5008s και 4008s Να έχει πολύ όξινο pH 1.7 έως 2.8 Να απομακρύνει αποτελεσματικά τα άλατα Να διενεργεί απολύμανση & απασβέστωση σε μια διαδικασία Να είναι βιοδιασπώμενο Να μην είναι τοξικό (LD50 > 2000mg/kg) Να είναι άοσμο και να μην περιέχει χρωστικές Να έχει αντιμικροβιακής δράσης και να λειτουργεί ως: •Βακτηριοκτόνο •Ιοκτόνο (HBV,HCV,HIV) •Σποροκτόνο Να φέρει σήμανση CE Στη συσκευασία να αναγράφεται η ημερομηνία αποστείρωσης και η ημερομηνία λήξης της αποστείρωσης</p>	2

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΦΙΛΤΡΩΝ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ ΓΙΑ ΚΛΑΣΙΚΗ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΛΛΑΓΕΣ ΑΥΤΗΣ.

1. Το εργοστάσιο κατασκευής θα πρέπει να διαθέτει σύστημα διασφάλισης ποιότητας ISO 9001 ή ISO 13485, αντίγραφο ισχύοντος πιστοποιητικού του οποίου και θα επισυνάπτεται υποχρεωτικά στην προσφορά.
2. Τα προσφερόμενα προϊόντα πρέπει να είναι πιστοποιημένα από κοινοποιημένο οργανισμό που βρίσκεται εγκατεστημένος 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 τη 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/τεύχ. Β/02-10-09). Τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα που υπάγονται στη ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 130648, (ΦΕΚ 2198/Β/2-10-2009) Κοινή Υπουργική Απόφαση «Περί Εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας προς την Οδηγία 93/42/ΕΟΚ/14-6-93 του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης, που αφορά τα ιατροτεχνολογικά Προϊόντα» τόσο κατά τη φάση σύνταξης της διακήρυξης, όσο και κατά τη φάση σύναψης της αντίστοιχης σύμβασης, πρέπει να διασφαλίζεται με τη διατύπωση κάθε φορά των ανάλογων ενδεικνυόμενων όρων, ότι τα εν λόγω ιατροτεχνολογικά προϊόντα θα είναι σύμφωνα προς τις απαιτήσεις της σχετικής ΚΥΑ κατά το χρόνο παράδοσής τους, είτε πρόκειται για παράδοση εντός των συμβατικών προθεσμιών, είτε για εκπρόθεσμη, ώστε τα προϊόντα αυτά να φέρουν οπωσδήποτε την προβλεπόμενη από τη σχετική (β) ΚΥΑ σήμανση CE.

3. Οι προμηθεύτριες εταιρίες θα πρέπει στις προσφορές τους να δηλώνουν ότι συμμορφώνονται με την ΚΥΑ ΔΥ8δ/ΓΠ/1348/2004 «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» (ΦΕΚ 3 2/Β/16-01-2004) ως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.

4. Η τοποθέτηση των επισημάνσεων της συσκευασίας, που αναφέρονται παραπάνω και θεωρούνται ουσιώδεις προϋποθέσεις για την αποδοχή των προσφερόμενων προϊόντων, ή όποιων άλλων επισημάνσεων, πρέπει να έχει γίνει αποκλειστικά και μόνον από το πρόσωπο ή την επιχείρηση που θεωρείται κατασκευαστής των προϊόντων σύμφωνα με τις διατάξεις της οδηγίας 93/42/ΕΟΚ, (ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 130648 - ΦΕΚ 2198/τεύχ. Β/02-10-09).

Προσφορές προϊόντων που φέρουν επισημάνσεις πάσης φύσεως που έχουν τοποθετηθεί, σε οποιοδήποτε μέρος της συσκευασίας τους, από τρίτους, ακόμη και εάν οι τρίτοι αυτοί διαθέτουν την ιδιότητα του διανομέα, εισαγωγέα ή εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου, απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Τυχόν παράβαση του όρου αυτού κατά τη διάρκεια εκτέλεσης των συμβάσεων θα αποτελεί λόγο μη αποδοχής των παραδιδόμενων υλικών.

5. Σε περίπτωση προσφοράς προϊόντος που κατασκευάζεται σε χώρα εκτός Ε.Ε., δήλωση στην οποία να αναφέρεται σε ποια (ες) αγορά (ες) κράτους μέλους κυκλοφορεί το προσφερόμενο προϊόν και η οποία να συνοδεύεται από αποδεικτικά στοιχεία από τα οποία να προκύπτει ότι, η εισαγωγή και διάθεση του προϊόντος στα κράτη μέλη της Ε.Ε. επιτρέπεται χωρίς περιορισμούς καθώς και πίνακα πελατών ή άλλα αποδεικτικά στοιχεία σχετικά με τις πωλήσεις του εν λόγω προϊόντος, είτε από τον ίδιο είτε από τον κατασκευαστή.

6. Η διεργασία αποστείρωσης των προϊόντων πρέπει να επικυρώνεται και να ελέγχεται σύμφωνα με τις απαιτήσεις των αντίστοιχων εναρμονισμένων προτύπων.

7. Στην ετικέτα / συσκευασία πρέπει να αναγράφονται με ευκρινή και ευανάγνωστο τρόπο τουλάχιστον τα παρακάτω στοιχεία:

i. το όνομα ή η εμπορική επωνυμία και η 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.

ii. ο κωδικός της παρτίδας του οποίου να προηγείται η ένδειξη «ΠΑΡΤΙΔΑ» (ή LOT)

iii. η ένδειξη της ημερομηνίας παραγωγής και ασφαλούς χρήσης εκφραζόμενη σε έτος και μήνα

iv. η ένδειξη ότι το προϊόν προορίζεται για μία και μόνο χρήση. Οι ανωτέρω πληροφορίες μπορεί να παρέχονται υπό μορφή συμβόλων.

8. Στα επίσημα ενημερωτικά φυλλάδια "prospectus" των κατασκευαστικών οίκων, τα οποία θα συνοποβάλλονται υποχρεωτικά, θα πρέπει να αναφέρονται οι επιδόσεις των φίλτρων σε μετρήσεις IN VITRO της κάθαρσης ουρίας, κρεατινίνης, φωσφόρου και βιταμίνης Β12, με αναφερόμενες συγκεκριμένες ροές αίματος και διαλύματος και συγκεκριμένη διαμεμβρανική πίεση (TMP). Τα υπόλοιπα τεχνικά χαρακτηριστικά των φίλτρων θα πρέπει να αναφέρονται στο είδος την επιφάνεια και το πάχος της μεμβράνης, στον όγκο πλήρωσης, στον συντελεστή υπερδιήθησης (Kuf).

9. Κάθε Μονάδα Νεφρού διατηρεί το δικαίωμα να προβεί σε δειγματοληπτικό έλεγχο με εργαστηριακή εξέταση όλων των παρτίδων των προϊόντων τόσο κατά την οριστική παραλαβή όσο και κατά τη διάρκεια χρήσης.

Ειδικοί Όροι

Οι παρούσες τεχνικές προδιαγραφές αφορούν σε φίλτρα τεχνητού νεφρού κατάλληλα για κλασική αιμοκάθαρση και παραλλαγές της κλασικής αιμοκάθαρσης:

1. • Αιμοκάθαρση υψηλής ροής (High flux),
2. • Αιμοκάθαρση χαμηλής ροής (Low flux)
3. • Αιμοδιήθηση (Hemofiltration – on line)

ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΕΤΑΙ ότι κάθε φίλτρο θα συνοδεύεται υποχρεωτικά από αρτηριακή και φλεβική γραμμή.

Τα φίλτρα ταξινομούνται σε τέσσερις (5) κατηγορίες A1, A2, B1, B2, Γ ανάλογα με τον συντελεστή υπερδιήθησης (Kuf), το είδος και την επιφάνεια της μεμβράνης, ως εξής :

I. Κατηγορία A.1 υπάγονται τα φίλτρα που έχουν IN VITRO Kuf > 20 ml/mmHg/h/1.0 m² , συνθετικές μεμβράνες (όπως highflux polysulfone, polyacrylonitrile, polyethersulfone κ.α.) και επιφάνεια μεμβράνης < 1,5 m² . (1,3m²)

II. Κατηγορία A.2 υπάγονται τα φίλτρα που έχουν IN VITRO Kuf > 20 ml/mmHg/h/1.0 m² , συνθετικές μεμβράνες (όπως highflux polysulfone, polyacrylonitrile, polyethersulfone κ.α.) και επιφάνεια μεμβράνης ≥ 1,5 m² . (1,5m² , 1,6m² 1,8m² 1,9m²& 2,1m²)

III. Κατηγορία B.1 υπάγονται τα φίλτρα που έχουν IN VITRO Kuf ≤ 20 ml/mmHg/h/1.0 m² , συνθετικές μεμβράνες (όπως lowflux polysulfone, PMMA, κ.α.) και επιφάνεια μεμβράνης < 1,5 m² . (1,3m²)

IV. Κατηγορία B.2 υπάγονται τα φίλτρα που έχουν IN VITRO Kuf ≤ 20 ml/mmHg/h/1.0 m² , συνθετικές μεμβράνες (όπως lowflux polysulfone, PMMA, κ.α.) και επιφάνεια μεμβράνης ≥ 1,5 m² . (1,6m²)

V. Κατηγορία Γ Ειδικά φίλτρα για ασθενείς με αιμορραγική διάθεση. Μεμβράνη κοίλων ινών κράματος Acrylonitrile and sodium methanyl sulfonate copolymer heparin grafted, συνθετική, κατάλληλη για αιμοκάθαρση χωρίς ηπαρίνη. Με επιφάνεια από 1,0 -2,2m² .

Για την επιλογή του προς χρήση φίλτρου μεταξύ φίλτρων ίδιας μεμβράνης και επιφανείας λαμβάνεται απαραίτητα υπόψη:

I. Ο Συντελεστής επιφανείας μεταφοράς μάζας (KoA) του φίλτρου (είναι αυτός που καθορίζει την αποτελεσματικότητα του φίλτρου). Σε φίλτρα ίδιου τύπου προτιμώνται αυτά με μεγαλύτερο KoA

II. Ο Συντελεστής διαβατότητας (SC) της β2 μικροσφαιρίνης (είναι αυτός που καθορίζει την απομάκρυνση με την αιμοκάθαρση , πλην των μικρομοριακών ουσιών όπως π.χ η ουρία και η κρεατινίνη και των αναγκάσις να απομακρυνθούν μέσου μοριακού βάρους ουσιών και κυρίως της β2M, Σε φίλτρα ίδιου τύπου προτιμώνται αυτά με συντελεστή διαβατότητας β2M πλησιέστερα στην τιμή.

- ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ :
- Ισχύς Προσφορών: 60 ημέρες κατ' ελάχιστο.

- Αποστολή προσφορών: Ανοιχτές προσφορές στο -email: supplies@santorini-hospital.gr ως την Πέμπτη 11 Ιουνίου 2026 και ώρα 8η ΠΡΩΙΝΗ
- Τρόπος Πληρωμής: Με δέσμευση του ποσού από τον ΚΑΕ 24.01.01.80 (Υγειονομικό Υλικό Γ.Ν.Θήρας)του προϋπολογισμού έτους χρήσης 2026 του Γ.Ν. Θήρας και εντός 60 ημερών από την έκδοση τιμολογίου και την οριστική παραλαβή των ειδών.
- Τα έξοδα αποστολής βαρύνουν τον ανάδοχο.
- Στην υποβληθείσα προσφορά θα πρέπει να υπάρχει ρητή αναφορά ότι συμμορφώνεται πλήρως με τις τεχνικές προδιαγραφές της παρούσας πρόσκλησης.
- Η προσφορά θα πρέπει να φέρει σφραγίδα και υπογραφή .
- Για ποσά πάνω από 1.500€ είναι απαραίτητη η προσκόμιση φορολογικής ενημερότητας και για ποσά πάνω από 3.000€ είναι απαραίτητη η προσκόμιση φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας.
- Ο ΑΝΑΔΟΧΟΣ υποχρεούται στην έκδοση ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΩΝ ΤΙΜΟΛΟΓΙΩΝ σύμφωνα με τις διατάξεις της υπ' αριθμ. 52445 ΕΞ 2023 ΚΥΑ «Υποχρέωση υποβολής ηλεκτρονικών τιμολογίων από τους οικονομικούς φορείς» ΦΕΚ 2385/τ. Β'/12.04.2023.

Ο ΕΝΤΕΤΑΛΜΕΝΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ ΓΙΑ ΤΟ Γ.Ν.ΘΗΡΑΣ

& ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ. ΑΕΜΥ ΑΕ

ΛΥΚΟΣΤΡΑΤΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ