



ΟΡΘΗ ΕΠΑΝΑΛΗΨΗ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

Λευκάδα 25/06/2026

Διοίκηση 6^{ης} Υγειονομικής Περιφέρειας
Πελοποννήσου - Ιονίων Νήσων - Ηπείρου &
Δυτικής Ελλάδας

Αριθ. Πρωτ: 7432

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΕΥΚΑΔΑΣ

ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ

ΠΡΟΣ

Ταχ. Δ/ση: Φιλοσόφων

Τ.Κ. 31100 ΛΕΥΚΑΔΑ

ΑΝ.ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ Α.Ε

Τηλέφωνο: 26453 60306

Πληροφορίες: Πολίτη Βησσαρία.

e-mail: vpoliti@ghol.gr

Θέμα: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την υποβολή προσφορών για την προμήθεια
«ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑ ΗΛΕΚΤΡΟΘΕΡΜΙΚΗΣ ΣΥΓΚΟΛΛΗΣΗΣ ΑΓΓΕΙΩΝ» για το
Γ.Ν.ΛΕΥΚΑΔΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του αρ. 118 παρ. 1 του Ν. 4412/2016.
2. Τις διατάξεις των άρθρων 66, 67 & 68 του Ν. 4270/14 «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 143Α/2014).
3. Τις διατάξεις των άρθρων 2β, 4 και 9 του Π.Δ. 80/2016 (ΦΕΚ 145/Α/05-08-2016).
4. Την με αρ. πρωτ. 2/100018/0026/30-12-2016 (ΑΔΑ: ΨΒΞΒΗ-ΔΤΗ) Απόφαση Αν. Υπ. Οικονομικών «Κοινοποίηση διατάξεων σχετικά με την ανάληψη υποχρεώσεων από τους διατάκτες και παροχή οδηγιών».
5. Τον Ν.3329/2005 <Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις> (ΦΕΚ Α'81/4-4-2005), όπως ισχύει σήμερα.
6. Το πρωτογενές αίτημα της υπηρεσίας με **ΑΔΑΜ 26REQ019147712** όπως επισυνάπτεται και αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της παρούσας.
7. Την υπ'αριθμ.πρωτ 1471/24-6-2026 (ΑΔΑ: ΨΟΛΔ4690ΒΧ-8ΔΖ) Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Αριθμ. Δέσμευσης 1043/2026
- 8.Το Εγκεκριμένο Αίτημα του Νοσοκομείου με **ΑΔΑΜ: 26REQ019306355**

9. Την υπ' αριθ. **ΣΥΝ.7^η/12-6-2026** **θέμα 9^ο Απόφασης ΔΣ** του Νοσοκομείου (ΑΔΑ:96ΠΤ4690ΒΧ-1ΧΑ) για τη διενέργεια του διαγωνισμού
10. Την ανάγκη κάλυψης της ανωτέρω δαπάνης

Παρακαλούμε όπως μας υποβάλλετε την προσφορά σας για την προμήθεια «ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑ ΗΛΕΚΤΡΟΘΕΡΜΙΚΗΣ ΣΥΓΚΟΛΛΗΣΗΣ ΑΓΓΕΙΩΝ για το Γ.Ν. Λευκάδας»
CPV: 33169000-2 προϋπολογισθείσας δαπάνης 37.200,00 € με ΦΠΑ, σύμφωνα με τα κατωτέρω:

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΦΠΑ 24%	ΣΥΝΟΛΟ ΜΕ ΦΠΑ
1	ΣΥΣΤΗΜΑ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ ΜΕ ΣΥΣΤΗΜΑ ΗΛΕΚΤΡΟΘΕΡΜΙΚΗΣ ΣΥΓΚΟΛΛΗΣΗΣ ΑΓΓΕΙΩΝ	1	30.000,00	7.200,00	37.200,00
			30.000,00	7.200,00	37.200,00

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Ενεργειακή πλατφόρμα ενέργειας ραδιοσυχνοτήτων για μονοπολικές και διπολικές χειρουργικές εφαρμογές, καθώς και για εφαρμογές σύντηξης ιστού και στεγανοποίησης αγγείων με ηλεκτροθερμική συγκόλληση αγγείων:

- Να διαθέτει τις παρακάτω λειτουργίες με τα αντίστοιχα εύρη ρύθμισης ισχύος :
 - duo λειτουργίες μονοπολικής κοπής pure (1-300W), blend (1-200W),
 - τέσσερις λειτουργίες μονοπολικής αιμόστασης soft, fulgurate, spray, shared (1-120W),
 - τρεις διπολικές λειτουργίες για χρήση ανάλογα με το εμβαδό επιφάνειας των ηλεκτροδίων low (1-15W), medium (16-40W), high (45-95W),
 - δύο λειτουργίες διπολικής εκτομής για γυναικολογικές, ουρολογικές επεμβάσεις (cut, coag) και
 - μία λειτουργία ηλεκτροθερμικής συγκόλλησης και σύντηξης ιστών αγγείων και λεμφαγγείων διαμέτρου έως και 7mm, με την μικρότερη θερμική διασπορά σε παρακείμενους ιστούς (έως 2mm).**
 - δύο λειτουργίες χειρουργικής κατάλυσης καρδιακού ιστού, μονοπολική (με ρύθμιση ισχύος και χρόνου) και διπολική
- Η πλατφόρμα να προσαρμόζεται με ταχύτητα σε κάθε ιστό - μέτρηση της αντίστασης του τουλάχιστον 434.000 φορές ανά δευτερόλεπτο παρέχοντας στον χρήστη με ακρίβεια την προεπιλεγμένη παροχή ενέργειας ανεξάρτητα από το είδος του ιστού (χωρίς την ανάγκη αλλαγών των παραμέτρων της γεννήτριας).**
- Να συνεργάζεται με στυλεό διαθερμίας τριών κομβίων (κοπής, αιμόστασης ταυτόχρονα με διατομή, πήξης) με δυνατότητα ρύθμισης της ισχύος από το αποστειρωμένο πεδίο.
- Στην μονοπολική λειτουργία να υπάρχουν τέσσερις τρόποι επιλογής ρυθμίσεων (εισαγωγή από τον χρήστη, αυτόματα από το σύστημα, τελευταίες ρυθμίσεις, αποθηκευμένες) την διακοπή καταγραφής ΗΚΓ κατά την ενεργοποίηση.
- Στην διπολική λειτουργία να υπάρχει επιλογή για αυτόματη λειτουργία με δυνατότητα ρύθμισης καθυστέρησης ενεργοποίησης και αυτόματης απενεργοποίησης σε σύνθετη αντίσταση πάνω από 4000Ω. Να διαθέτει εικονικό αμπερόμετρο που να δείχνει το ρεύμα που χορηγείται κατά την ενεργοποίηση της διπολικής λαβίδας ανάμεσα 1-1000 milliamp.**
- Να διαθέτει ένδειξη παρακολούθησης ηλεκτροδίου επιστροφής, για την συνεχή παρακολούθηση της ποιότητας της ηλεκτρικής επαφής μεταξύ του ουδέτερου ηλεκτροδίου και του ασθενούς, για την εξάλειψη του κινδύνου εγκαυμάτων στο σημείο επαφής. Σε περίπτωση κακής επαφής ή βλάβης, να ενεργοποιείται οπτικοακουστικό alarm και να διακόπτεται αυτόματα η λειτουργία της γεννήτριας (επί ποινή αποκλεισμού).

7. Να διαθέτει δύο υποδοχές μονοπολικής λειτουργίας, μια διπολικής λειτουργίας, μία υποδοχή για λαπαροσκοπικό καλώδιο στο σύστημα ηλεκτροχειρουργικής, μία υποδοχή για ηλεκτρόδιο επιστροφής ασθενούς και μια υποδοχή στο σύστημα σύντηξης ιστών για την ηλεκτροθερμική συγκόλληση αγγείων
 8. Να διαθέτει ψηφιακή οθόνη αφής τουλάχιστον 7 ιντσών (LCD) για τον έλεγχο και ρύθμιση όλων των λειτουργιών της συσκευής και κουμπί ρύθμισης έντασης ήχου και θύρα USB εξαγωγής δεδομένων γραφήματος χειρουργικής κατάλυσης.
 9. Να διαθέτει τουλάχιστον τέσσερις εισόδους για ποδοδιακόπτες (μονοπολικής, διπολικής λειτουργίας και ηλεκτροθερμικής συγκόλλησης αγγείων) καθώς και τις απαραίτητες υποδοχές καλωδίων διασύνδεσης για τη διακοπή καταγραφής ΗΚΓ και τον έλεγχο απομάκρυνσης καπνού. Να προσφερθεί αδιάβροχος τριπλός ποδοδιακόπτης μονοπολικής λειτουργίας με χειρολαβή και διπλός ποδοδιακόπτης διπολικής λειτουργίας.
 10. Να παρέχει ηχητικό και φωτεινό σήμα:
 - i. όταν η διαδικασία της συγκόλλησης του αγγείου έχει επιτευχθεί και αυτομάτως να διακόπτει την παροχή ισχύος,
 - ii. ενδείξεις – οδηγίες δυσλειτουργίας ή αστοχίας χρήσης (πολύ υγρό περιβάλλον, μη ολοκλήρωση κύκλου απολίνωσης, πολύ παχύς ή λεπτός ιστός, ανοιχτά σκέλη, υπερθέρμανση ηλεκτροδίου επιστροφής κλπ.)
 - iii. όταν η διαδικασία της συγκόλλησης του αγγείου δεν έχει επιτευχθεί και αυτομάτως να διακόπτει την παροχή ισχύος.
 11. Να διαθέτει αποθήκευση ρυθμίσεων για 10 ομάδες με 6 αγαπημένες και 6 πιο πρόσφατες ρυθμίσεις για κάθε ομάδα.
 12. Να διαθέτει σύστημα αυτοδιάγνωσης βλαβών, ώστε να κάνει εύκολη και γρήγορη την επιδιόρθωση της.
 13. Να δέχεται αναβαθμίσεις λογισμικού χωρίς χρέωση, χωρίς να χρειάζεται η απομάκρυνση της γεννήτριας από το νοσοκομείο μέσω θύρας Ethernet.
 14. Να υπάρχει δυνατότητα σύνδεσης με μηχανήμα Argon, με μηχανήμα εκκένωσης καπνού και σύστημα αυτόματης αναγνώρισης των εργαλείων (RFID).
 15. Η προσφορά, επί ποινή αποκλεισμού, να συνοδεύεται από:
 - i. Πλήρη εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο έτη (είτε από τον οίκο κατασκευής είτε από την προμηθεύτρια εταιρεία είτε συνδυασμό τους).
 - ii. Κάλυψη της συσκευής σε εξαρτήματα ανταλλακτικά και αναλώσιμα για τουλάχιστον 10 χρόνια.
 - iii. Ελληνικά λειτουργικά φυλλάδια (οδηγίες χρήσης).
 - iv. Δήλωση από τον κατασκευαστικό οίκο με ρητή αναφορά στον συγκεκριμένο διαγωνισμό για τους εκπαιδευμένους τεχνικούς/αντιπροσώπους που θα παρέχουν την τεχνική υποστήριξη και εκπαίδευση των ιατρών και του προσωπικού στη χρήση / λειτουργία.
 - v. Υπόδειγμα δήλωσης-αποζημίωσης (που θα υπογραφεί με την παράδοση της γεννήτριας) του κατασκευαστικού οίκου προς το Νοσοκομείο και τους επαγγελματίες Υγείας σε περίπτωση εγκαύματος ασθενή. Να αναφέρονται οι καλύψεις-προϋποθέσεις.
 - vi. Φύλλο συμμόρφωσης, στο οποίο θα απαντώνται αναλυτικά όλα τα αιτήματα των τεχνικών προδιαγραφών, με αντίστοιχες παραπομπές στο manual ή prospectus.
 - vii. Δήλωση Συμμόρφωσης του κατασκευαστικού οίκου με τα ακόλουθα πρότυπα: EN ISO 13485:2012, EN ISO 14791:2012, EN 62304:2006, EN 62366:2008, EN 60601-1-6:2010, EN 60601-1:2006/A1 2013, EN 60601-1-2:2007, EN 60601-2-2:2009, EN 980:2008, EN 1041:2008, EN 50419:2006, ISO 15223-1:2012, ΙΣΤΑ 2Α:2011.
 16. Να παραδοθεί το σύστημα πλήρες και θα περιλαμβάνει: 1)συσκευή ηλεκτρονικής διαθερμίας 2) Ποδοδιακόπτη με δύο πεντάλ 3)Ποδοδιακοπτη διπολικής 4) Καλώδιο σύνδεσης γείωσης
- Η προσφορά πρέπει να είναι καθαρογραμμένη χωρίς σβησίματα, προσθήκες, διορθώσεις. Εάν υπάρχει στην προσφορά οποιαδήποτε διόρθωση αυτή πρέπει να είναι καθαρογραμμένη και μονογραμμένη από τον προσφέροντα. Θα φέρουν τον τίτλο της εταιρείας ή του ιδιώτη και θα

απευθύνονται προς την υπηρεσία που διενεργεί την Πρόσκληση Ενδιαφέροντος. Θα φέρουν σαν τίτλο την προμήθεια που αφορά και τον αριθμό της Πρόσκλησης Ενδιαφέροντος, στοιχεία που θα πρέπει να αναφέρονται και στο εξωτερικό του φακέλου που τις περιέχει.

Οι προσφορές υποβάλλονται μέσα σε φάκελο σφραγισμένο που θα περιέχει υποφάκελλο δικαιολογητικών συμμετοχής, υποφάκελλο τεχνικής προσφοράς και υποφάκελλο οικονομικής προσφοράς.

1. Ο υποφάκελος των δικαιολογητικών θα περιέχει :

Α) Απόσπασμα του σχετικού μητρώου, όπως του ποινικού μητρώου ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται αυτές οι προϋποθέσεις, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό κατά τα ειδικότερα αναφερόμενα στην ως παράγραφο 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016.

Εναλλακτικά μπορεί να προσκομιστεί υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα, σε περίπτωση φυσικού προσώπου ότι δεν συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016. Σε περίπτωση νομικού προσώπου η προαναφερόμενη υπεύθυνη δήλωση υποβάλλεται εκ μέρους του νομίμου εκπροσώπου του, όπως αυτός ορίζεται στην περίπτωση 79Α του Ν.4412/2016 και αφορά ιδίως: αα) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε.) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε. και Ε.Ε.), τους διαχειριστές, β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε.), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο, καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου. (άρθρο 80 παρ. 9 του Ν.4412/2016, όπως συμπληρώθηκε με την παρ. 7αγ του άρθρου 43 του Ν.4506/2019)

Η υπεύθυνη δήλωση γίνεται αποδεκτή εφόσον έχει συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της παρούσας πρόσκλησης. (άρθρο 80 παρ.12 του Ν.4412/2016, όπως προστέθηκε με την παρ.7αδ του άρθρου 43 του Ν.4605/2019)

Βάσει του άρθρου 73, παρ: 11, για δημόσιες συμβάσεις σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. δεν απαιτείται το παρόν δικαιολογητικό συμμετοχής με την υποβολή της προσφοράς.

Β) Φορολογική ενημερότητα εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτό χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή της.

Βάσει του άρθρου 73, παρ: 11, για δημόσιες συμβάσεις σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. δεν απαιτείται το παρόν δικαιολογητικό συμμετοχής με την υποβολή της προσφοράς.

Γ) Ασφαλιστική ενημερότητα εν ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της, άλλως, στην περίπτωση που δεν αναφέρεται σε αυτό χρόνος ισχύος, που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή της.

Βάσει του άρθρου 73, παρ: 11, για δημόσιες συμβάσεις σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία ίση ή κατώτερη των δύο χιλιάδων πεντακοσίων (2.500) ευρώ χωρίς Φ.Π.Α. δεν απαιτείται το παρόν δικαιολογητικό συμμετοχής με την υποβολή της προσφοράς.

Δ) Για την απόδειξη της νόμιμης εκπροσώπησης, στις περιπτώσεις που ο οικονομικός φορέας είναι νομικό πρόσωπο και υποχρεούται, κατά την κείμενη νομοθεσία, να δηλώνει την εκπροσώπηση και τις μεταβολές της σε αρμόδια αρχή (πχ ΓΕΜΗ), προσκομίζει σχετικό πιστοποιητικό ισχύουσας

εκπροσώπησης, το οποίο πρέπει να έχει εκδοθεί έως τριάντα (30) εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης εκπροσώπησης (όπως καταστατικά, αντίστοιχα ΦΕΚ, συγκρότηση Δ.Σ. σε σώμα, σε περίπτωση Α.Ε., κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

Ε) Για την απόδειξη της νόμιμης σύστασης και των μεταβολών του νομικού προσώπου, εφόσον αυτή προκύπτει από πιστοποιητικό αρμόδιας αρχής (πχ γενικό πιστοποιητικό του ΓΕΜΗ), αρκεί η υποβολή αυτού, εφόσον έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του. Στις λοιπές περιπτώσεις τα κατά περίπτωση νομιμοποιητικά έγγραφα νόμιμης σύστασης και μεταβολών (όπως καταστατικά, πιστοποιητικά μεταβολών, αντίστοιχα ΦΕΚ, κλπ., ανάλογα με τη νομική μορφή του οικονομικού φορέα), συνοδευόμενα από υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου ότι εξακολουθούν να ισχύουν κατά την υποβολή τους.

Οι αλλοδαποί οικονομικοί φορείς προσκομίζουν τα προβλεπόμενα, κατά τη νομοθεσία της χώρας εγκατάστασης, αποδεικτικά έγγραφα, και εφόσον δεν προβλέπονται, υπεύθυνη δήλωση του νόμιμου εκπροσώπου, από την οποία αποδεικνύονται τα ανωτέρω ως προς τη νόμιμη σύσταση, μεταβολές και εκπροσώπηση του οικονομικού φορέα.

Οι ως άνω υπεύθυνες δηλώσεις γίνονται αποδεκτές, εφόσον έχουν συνταχθεί μετά την κοινοποίηση της πρόσκλησης για την υποβολή των δικαιολογητικών.

Από τα ανωτέρω έγγραφα πρέπει να προκύπτουν η νόμιμη σύσταση του οικονομικού φορέα, όλες οι σχετικές τροποποιήσεις των καταστατικών, το/τα πρόσωπο/α που δεσμεύει/ουν νόμιμα την εταιρία κατά την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού (νόμιμος εκπρόσωπος, δικαίωμα υπογραφής κλπ.), τυχόν τρίτοι, στους οποίους έχει χορηγηθεί εξουσία εκπροσώπησης, καθώς και η θητεία του/των ή/και των μελών του οργάνου διοίκησης/ νόμιμου εκπροσώπου.

ΣΤ) Υπεύθυνη Δήλωση του προσφέροντος οικονομικού φορέα ότι δεν έχει εκδοθεί σε βάρος του απόφαση αποκλεισμού, σύμφωνα με το άρθρο 74 του ν. 4412/2016.

2. Ο υποφάκελος της τεχνικής προσφοράς θα περιέχει:

Η προσφορά πρέπει να περιλαμβάνει όλα τα έγγραφα και δικαιολογητικά, βάσει των οποίων θα αξιολογηθεί η καταλληλότητα των προσφερόμενων ειδών, σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές της Πρόσκλησης.

3. Ο υποφάκελος της οικονομικής προσφοράς θα περιέχει:

Την οικονομική προσφορά όπου θα αναφέρεται η τιμή μονάδος του είδους και απαραίτητα ο αύξοντας αριθμός της κατάστασης. Στην τιμή περιλαμβάνονται οι κρατήσεις υπέρ τρίτων και κάθε άλλη επιβάρυνση, εκτός από το ΦΠΑ.

Οι προσφορές θα έχουν ισχύ για δώδεκα (12) μήνες

Καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφοράς ορίζεται η 1/7/2026 ημέρα Τετάρτη και ώρα 14:30 μμ στην Υπηρεσία Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου Λευκάδας.

Πληροφορίες για την ανωτέρω προμήθεια μπορούν να ζητηθούν από την υπηρεσία μας κ .Πολίτη Βησσαρία τηλ:2645360306, το πρόγραμμα ΔΙΑΥΓΕΙΑ και από το ΚΕΝΤΡΙΚΟ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΜΗΤΡΩΟ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ (ΑΔΑΜ 26REQ019147712)

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ Γ.Ν.ΛΕΥΚΑΔΑΣ

ΤΣΟΥΡΑΣ ΧΡΗΣΤΟΣ