



Λιβαδειά 19-08-2026

Αρ. Πρ.:Γ.Π.9199

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5^η Υγειονομική Περιφέρεια
Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ-
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΒΑΣ
ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΛΙΒΑΔΕΙΑ –ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ

Ταχ. Τέρμα Αγίου Βλασίου
Δ/ση: Τ.Κ. 32100 Λιβαδειά
Διεύθυνση: Γραφείο Προμηθειών
Πληροφορίες: ΣΑΜΑΚΗ ΠΟΛΥΜΝΙΑ
Τηλέφωνο : 22613 50546
E-mail: diag@levadiahospital.gr

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την ετήσια προμήθεια Υγειονομικού Υλικού Φαρμακείου (ΒΕΛΟΝΕΣ –ΣΥΡΙΓΓΕΣ –ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ –ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ), (CPV: 33141320-9,33141310-6, 33141200-2, 33141110-4) που ανέρχεται στο ποσό των **#12.844,83€#** χωρίς Φ.Π.Α. ήτοι συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης **#15.169,02€#** συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ- ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΗΒΑΣ (ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΛΙΒΑΔΕΙΑ)-ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, ήτοι χαμηλότερη τιμή.

Αναθέτουσα Αρχή	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ- ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΒΑΣ (ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΛΙΒΑΔΕΙΑ)- ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ
Τίτλος προμήθειας/ CPV	CPV: 33141320-9,33141310-6, 33141200-2, 33141110-4
Προϋπολογισμός Δαπάνης	#15.169,02 €# με ΦΠΑ
Χρηματοδότηση	Τακτικός προϋπολογισμός ΑΛΕ 32302030000001
Τόπος Υποβολής Προσφορών	Γενικό Νοσοκομείο Λιβαδειάς (ΤΕΡΜΑ ΑΓΙΟΥ ΒΛΑΣΙΟΥ, ΤΚ 32100, Τμήμα Πρωτοκόλλου)

Δικαίωμα συμμετοχής	Υποψήφιοι ή προσφέροντες και, σε περίπτωση ενώσεων, τα μέλη αυτών μπορούν να είναι φυσικά ή νομικά πρόσωπα εγκατεστημένα σε: • κράτος-μέλος της Ένωσης • κράτος-μέλος του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (Ε.Ο.Χ.) • τρίτες χώρες που έχουν υπογράψει και κυρώσει τη Συμφωνία Δημοσίων Συμβάσεων • τρίτες χώρες που έχουν συνάψει διμερείς ή πολυμερείς συμφωνίες με την Ένωση.
Τρόπος Υποβολής Προσφορών	Σφραγισμένες προσφορές

Τόπος Διεξαγωγής Διαγωνισμού	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ- ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΒΑΣ (ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ) ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ
Δημοσιότητα	• ΔΙΑΥΓΕΙΑ • ΚΗΜΔΗΣ • www.dypethcssaly.gr
Διάρκεια σύμβασης	ΕΝΑ ΕΤΟΣ
Χρόνος ισχύος προσφορών	ΕΝΑ ΕΤΟΣ
Χρόνος πρόσβασης συμμετεχόντων στις προσφορές	Δύο (2) εργάσιμες ημέρες μετά την ημερομηνία αποσφράγισης των προσφορών

Το Γενικό Νοσοκομείο Λιβαδειάς έχοντας υπόψη τις διατάξεις όπως αυτές ισχύουν:

1. Του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α/04-04-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει,
2. Του Π.Δ 80/2016 (ΦΕΚ 145/Α/05-08-2016) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες» όπως τροποποιήθηκε και ισχύει,
3. Του Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α/08-08-2016) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» άρθρο 118, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει
4. Την υπ'αριθμ.6167/18-06-2024 εγκύκλιο της ΕΑΔΗΣΥ με ΑΔΑ:ΨΔΞ1ΟΞΤΒ-ΙΔΣ με θέμα:ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΤΙΜΟΛΟΓΙΟΥ ΑΠΟ ΤΟΥΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥΣ ΦΟΡΕΙΣ (με κωδικό ηλεκτρονικής τιμολόγησης του Γ.Ν.Λιβαδειάς ΑΑΗΤ 1015.Ε00192.0001).
5. Το υπ' αρ.**15/12-06-2026 με ΑΔΑ:Ψ5ΚΕ4690ΒΝ- ΥΙΦ** Απόφαση του Διοικητή του Γ.Ν. Λιβαδειάς - Γ.Ν.Θηβών .
6. Την με αρ.**1128/18-08-2026 με ΑΔΑ:Ψ8ΖΑ4690ΒΝ-ΨΘ2** Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης δέσμευσης πίστωσης του Νοσοκομείου Λιβαδειάς στον ΑΛΕ 32302030000001.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΟΥΜΕ

Την διενέργεια Διαγωνισμού με την διαδικασία της Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, για την ετήσια προμήθεια Υγειονομικού Υλικού Φαρμακείου (ΒΕΛΟΝΕΣ – ΣΥΡΙΓΓΕΣ –ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ –ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ), (CPV: 33141320-9,33141310-6, 33141200-2, 33141110-4) που ανέρχεται στο ποσό των #12.844,83€# χωρίς Φ.Π.Α. ήτοι συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης #15.169,02€# συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α. του ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ- ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΘΗΒΑΣ (ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΤΗΣ ΕΔΡΑΣ ΛΙΒΑΔΕΙΑ)-ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, ήτοι χαμηλότερη τιμή, η οποία αφορά τα κάτωθι είδη:

ΚΩΔΙΚΟΙ ΕΔΩΝ	Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	CPV	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ 13%,24%
11-05-06-0001	1	ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑΣ ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΟ 19X72MM	33141110-4	TEM	3.000,00	13%	0,0110 €	33,00 €	37,29 €
11-05-06-1095	2	ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΠΟΣΤΕΙΡ. ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ 22,5 mm ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΟ hansaplast	33141110-4	TEM	3.000,00	13%	0,0120 €	36,00 €	40,68 €
11-05-06-0037	3	ΕΠΙΘΕΜΑ ΣΤΕΡΕΩΣΗΣ ΦΛΕΒΟΚΑΘΗΤΗΡΑ 7X5cm	33141110-4	TEM	25.000,00	13%	0,0128 €	320,00 €	361,60 €
11-05-06-0044	4	ΕΠΙΘΕΜΑ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΟ 25X10cm	33141110-4	TEM	8.000,00	13%	0,0670 €	536,00 €	605,68 €
11-05-06-0068	5	ΕΠΙΘΕΜΑ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΟ 9X15cm	33141110-4	TEM	12.000,00	13%	0,0416 €	499,20 €	564,10 €
11-05-06-0110	6	ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΑ 5X8	33141110-4	TEM	20.000,00	13%	0,0128 €	256,00 €	289,28 €
11-07-16-0002	7	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ COUVELAIR 3way 100% ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ Νο20	33141200-2	TEM	30,00	13%	8,5000 €	255,00 €	288,15 €
11-07-01-0005	8	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY CH8-5cc ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ	33141200-2	TEM	20,00	13%	0,6700 €	13,40 €	15,14 €
11-07-01-0007	9	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY Νο12	33141200-2	TEM	50,00	13%	0,2880 €	14,40 €	16,27 €
11-07-01-0009	10	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY Νο16	33141200-2	TEM	1.600,00	13%	0,2880 €	460,80 €	520,70 €
11-07-01-0010	11	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY Νο18	33141200-2	TEM	1.400,00	13%	0,2880 €	403,20 €	455,62 €

26PROC019646308 2026-08-19

11-07-01-0012	12	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY Νο22	331412 00-2	TEM	10,00	24%	0,2880 €	2,88 €	3,57 €
11-07-01-0017	13	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ Νο14	331412 00-2	TEM	60,00	13%	0,8670 €	52,02 €	58,78 €
11-07-01-0018	14	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ Νο16	331412 00-2	TEM	250,00	13%	0,8670 €	216,75 €	244,93 €
11-07-01-0019	15	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ Νο18	331412 00-2	TEM	150,00	13%	0,8670 €	130,05 €	146,96 €
11-07-01-0020	16	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ Νο20	331412 00-2	TEM	50,00	13%	0,8670 €	43,35 €	48,99 €
11-07-01-0027	17	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 3WAY Νο20	331412 00-2	TEM	40,00	13%	0,5800 €	23,20 €	26,22 €
11-07-08-0010	18	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ LEVIN (ΡΙΝΟΓΑΣΤΡΙ ΚΟΙ) Νο14	331412 00-2	TEM	100,00	13%	2,0000 €	200,00 €	226,00 €
11-07-08-0011	19	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ LEVIN (ΡΙΝΟΓΑΣΤΡΙ ΚΟΙ) Νο16 Closed	331412 00-2	TEM	200,00	13%	1,6000 €	320,00 €	361,60 €
11-07-08-0012	20	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ LEVIN (ΡΙΝΟΓΑΣΤΡΙ ΚΟΙ) Νο18 Closed	331412 00-2	TEM	50,00	13%	1,6000 €	80,00 €	90,40 €
11-07-08-0015	21	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ LEVIN (ΡΙΝΟΓΑΣΤΡΙ ΚΟΙ) ΣΙΤΙΣΗΣ Νο14	331412 00-2	TEM	100,00	24%	2,2500 €	225,00 €	279,00 €
11-07-08-0016	22	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ LEVIN (ΡΙΝΟΓΑΣΤΡΙ ΚΟΙ) ΣΙΤΙΣΗΣ Νο16	331412 00-2	TEM	250,00	24%	2,2500 €	562,50 €	697,50 €
11-07-08-0017	23	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ LEVIN (ΡΙΝΟΓΑΣΤΡΙ ΚΟΙ) ΣΙΤΙΣΗΣ Νο18 Opened	331412 00-2	TEM	220,00	13%	0,2900 €	63,80 €	72,09 €
11-07-02-0001	24	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ NELATON Νο10	331412 00-2	TEM	100,00	13%	0,1500 €	15,00 €	16,95 €
11-07-02-0004	25	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ NELATON Νο16	331412 00-2	TEM	70,00	24%	0,1500 €	10,50 €	13,02 €
11-07-04-0068	26	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡ/ΣΗΣ ΜΕ ΒΑΛΒ.&ΚΑΠ ΑΚΙ ΑΝΟΙΚΤ ΑΚΡΟΥ Νο14 47-52cm	331412 00-2	TEM	500,00	13%	0,8000 €	400,00 €	452,00 €

26PROC019646308 2026-08-19

11-07-04-0005	27	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣ ΗΣ ΜΕ ΒΑΛΒ.ΑΝΟΙΚ Τ ΑΚΡΟΥ No18 47- 52cm	331412 00-2	TEM	50,00	13%	0,8000 €	40,00 €	45,20 €
11-07-13-0019	28	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΕΣΩ & ΕΞΩ ΣΦ/ΚΗΣ ΥΠΟΚ/ΔΙΑΣ & ΜΗΡ ΦΛΕΒΑΣ No07	331412 00-2	TEM	170,00	13%	7,0000 €	1.190,00 €	1.344,70 €
11-07-13-0031	29	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΕΣΩ & ΕΞΩ ΣΦ/ΚΗΣ ΥΠΟΚ/ΔΙΑΣ ΦΛΕΒΑΣ 3WAY No7	331412 00-2	TEM	50,00	24%	5,8500 €	292,50 €	362,70 €
11-07-01-0074	30	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ TIEMANN BALLOON ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ No 14	331412 00-2	TEM	50,00	13%	2,4200 €	121,00 €	136,73 €
11-07-01-0075	31	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ TIEMANN BALLOON ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ No 16	331412 00-2	TEM	125,00	13%	2,4200 €	302,50 €	341,83 €
11-07-01-0076	32	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ TIEMANN BALLOON ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ No 18	331412 00-2	TEM	80,00	13%	2,4200 €	193,60 €	218,77 €
11-04-01-0006	33	ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ G19	331413 20-9	TEM	2.000,00	24%	0,0092 €	18,40 €	22,82 €
11-04-01-0008	34	ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ G21	331413 20-9	TEM	8.000,00	24%	0,0087 €	69,60 €	86,30 €
11-04-01-0010	35	ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ G23	331413 20-9	TEM	5.000,00	24%	0,0087 €	43,50 €	53,94 €
11-04-01-0012	36	ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ G25	331413 20-9	TEM	5.000,00	24%	0,0087 €	43,50 €	53,94 €
11-04-01-0017	37	ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ 27G	331413 20-9	TEM	8.000,00	13%	0,0087 €	69,60 €	78,65 €
11-04-01-0011	38	ΒΕΛΟΝΕΣ ΚΕΚΑΜΕΝΕΣ ΚΙΤΡΙΝΕΣ ΓΙΑ PORT	331413 20-9	TEM	50,00	24%	6,0000 €	300,00 €	372,00 €
11-07-06-0004	39	ΠΕΤΑΛΟΥΔΑ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣ ΜΩΝ ΦΛΕΒΩΝ 21G	331413 20-9	TEM	3.000,00	24%	0,0367 €	110,10 €	136,52 €
11-07-06-0006	40	ΠΕΤΑΛΟΥΔΑ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣ ΜΩΝ ΦΛΕΒΩΝ 23G	331413 20-9	TEM	7.500,00	24%	0,0367 €	275,25 €	341,31 €
11-07-06-0008	41	ΠΕΤΑΛΟΥΔΑ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣ ΜΩΝ ΦΛΕΒΩΝ 25G	331413 20-9	TEM	1.000,00	24%	0,0259 €	25,90 €	32,12 €
11-12-01-0001	42	ΣΥΡΙΓΓΑ 10 ml	331413 10-6	TEM	38.100,00	24%	0,0293 €	1.116,33 €	1.384,25 €

11-12-01-0002	43	ΣΥΡΙΓΓΑ 2,5 ml	331413 10-6	TEM	30.000,00	24%	0,0200 €	600,00 €	744,00 €
11-12-01-0003	44	ΣΥΡΙΓΓΑ 20 ml	331413 10-6	TEM	30.000,00	24%	0,0459 €	1.377,00 €	1.707,48 €
11-12-01-0005	45	ΣΥΡΙΓΓΑ 5 ml	331413 10-6	TEM	37.000,00	24%	0,0200 €	740,00 €	917,60 €
11-12-01-0006	46	ΣΥΡΙΓΓΑ 50-60 ml ΜΕΓΑΛΟ ΡΥΓΧΟΣ	331413 10-6	TEM	2.500,00	13%	0,1180 €	295,00 €	333,35 €
11-12-01-0007	47	ΣΥΡΙΓΓΑ 50-60 ml ΜΙΚΡΟ ΡΥΓΧΟΣ	331413 10-6	TEM	2.700,00	13%	0,1160 €	313,20 €	353,92 €
11-12-01-0008	48	ΣΥΡΙΓΓΑ ΙΝΣΟΥΛΙΝΗΣ - 1 ml	331413 10-6	TEM	7.000,00	24%	0,0194 €	135,80 €	168,39 €
		ΣΥΝΟΛΑ			263.625			12.844,83 €	15.169,02 €

Οι ενδιαφερόμενοι δύνανται να υποβάλλουν προσφορά είτε για το κάθε είδος ξεχωριστά είτε για το σύνολο των ειδών και πάντως για το σύνολο της προκηρυχθείσας ποσότητας αυτών και θα συνοδεύονται από Υπεύθυνη Δήλωση όπως το Υπόδειγμα (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α').

ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΔΕΙΓΜΑΤΑ ΩΣ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΣΤΙΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Η ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ ΚΑΙ ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΤΜΗΜΑΤΙΚΑ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ .

Μειοδότης ανακηρύσσεται ο προσφέρων της πλέον συμφέρουσας από οικονομικής άποψης προσφοράς , ήτοι χαμηλότερη τιμή.

Ημερομηνία δημοσίευσης	19/08 /2026
Καταληκτική Ημερομηνία Υποβολής Προσφορών	04/09/2026 ώρα 14:00 μ.μ Οι προσφορές μπορεί να αποστέλλονται με οποιοδήποτε τρόπο και να παραδίδονται στο Γενικό Νοσοκομείο Λιβαδειάς (Τέρμα Αγίου Βλασίου, Λιβαδειά, ΤΚ 32100, Τμήμα Πρωτοκόλλου
Ημερομηνία Διεξαγωγής Διαγωνισμού	07/09 /2026 ώρα 10:00 π.μ. Ο διαγωνισμός θα διεξαχθεί στο Γενικό Νοσοκομείο Λιβαδειάς από την αρμόδια επιτροπή.

Προσφορά που κατατίθεται μετά την ορισθείσα ημερομηνία και ώρα διενέργειας του διαγωνισμού, θεωρείται εκπρόθεσμη

Η προσφορά υποβάλλεται **δακτυλογραφημένη σε δύο έντυπα (τεχνική- οικονομική προσφορά)** υποχρεωτικά στην Ελληνική γλώσσα. Εάν υπάρχει στην προσφορά οποιαδήποτε διόρθωση αυτή πρέπει να καθαρογράφει και να μονογραφεί από τον προσφέροντα διαφορετικά απορρίπτεται όταν υπάρχουν διορθώσεις που την καθιστούν ασαφή.

Ο φάκελος προσφοράς θα είναι καλά σφραγισμένος και θα αναφέρονται οι εξής ενδείξεις:

- Η λέξη «ΠΡΟΣΦΟΡΑ»,
- Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί τον διαγωνισμό.
- Ο αριθμός της Πρόσκλησης .
- Η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού.

“Τα στοιχεία του αποστολέα.

Στον κυρίως φάκελο τοποθετούνται:

Κλειστός Υπο-φάκελος με την ένδειξη «ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ», τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και στοιχεία όπως αυτά προβλέπονται στην παρούσα διακήρυξη. Ο υποψήφιος Ανάδοχος θα πρέπει να αποδεικνύει επαρκώς, την τήρηση των παρακάτω ελάχιστων προϋποθέσεων συμμετοχής,

προσκομίζοντας τα σχετικά δικαιολογητικά και λοιπά στοιχεία εντός του φακέλου Δικαιολογητικών Συμμετοχής στο Διαγωνισμό.

A. Υπεύθυνη δήλωση της παρ.4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α/75), **στην οποία να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού, στον οποίο συμμετέχουν οι προσφέροντες, όπως ορίζεται στο ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ Β.**

B. Απόσπασμα ποινικού μητρώου, τελευταίου τριμήνου το οποίο να είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς.

Γ. Φορολογική -Ασφαλιστική Ενημερότητα, οι οποίες να είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς.

Δ. Πιστοποιητικό/ά το/τα οποίο/α να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου τριμήνου πριν την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς και να είναι σε ισχύ, από το οποίο να προκύπτει ότι ο προσωρινός ανάδοχος δεν τελεί υπό πτώχευση, εκκαθάριση, αναγκαστική διαχείριση, πτωχευτικό συμβιβασμό ή άλλη ανάλογη κατάσταση και επίσης ότι δεν τελεί υπό διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση ή έκδοσης απόφασης αναγκαστικής εκκαθάρισης ή αναγκαστικής διαχείρισης ή πτωχευτικού συμβιβασμού ή υπό άλλη ανάλογη διαδικασία.

Ε. Νομιμοποιητικά έγγραφα προσφέροντος:

Στην περίπτωση **νομικού προσώπου**, επικυρωμένο αντίγραφο του καταστατικού ή άλλου αντίστοιχου εγγράφου του που να αποδεικνύει τη σύσταση του νομικού προσώπου του προσφέροντος.

Στην περίπτωση **φυσικού προσώπου** βεβαίωση έναρξης επιτηδεύματος από την αρμόδια Δημόσια Οικονομική Αρχή (Δ.Ο.Υ) και τις μεταβολές του.

Κλειστός Υποφάκελος με την ένδειξη «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ» στον οποίο θα τοποθετηθούν τα Τεχνικά στοιχεία της προσφοράς (**Πρωτότυπο**). Οι προσφορές θα πρέπει να είναι σύμφωνες με τις τεχνικές προδιαγραφές που επισυνάπτονται

στην Διακήρυξη. **Δεν επιτρέπονται εναλλακτικές προσφορές.**

ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ- ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΙΣ

Η αρμόδια Επιτροπή δύναται να ζητήσει από τον υποψήφιο Ανάδοχο διευκρινίσεις επί των ανωτέρω στοιχείων τεκμηρίωσης.

Ο υποψήφιος Ανάδοχος μπορεί να υποβάλλει εκτός των ανωτέρω στοιχείων τεκμηρίωσης και κάθε άλλο στοιχείο τεκμηρίωσης της επάρκειάς του.

1.Κλειστός Υπο-φάκελος με την ένδειξη «**ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**» σε δύο **έντυπα** (Πρωτότυπο και αντίγραφο) στον οποίο θα τοποθετηθούν ΜΟΝΟ τα οικονομικά στοιχεία, όπως ορίζεται στο **ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ Α.**

2.Η Οικονομική Προσφορά δεν θα πρέπει να υπερβαίνει την προϋπολογισθείσα όπως αυτή ορίζεται στη παρούσα

3.Η υποβολή μόνο μίας προσφοράς δεν αποτελεί κώλυμα για τη συνέχιση της διαδικασίας του διαγωνισμού και την ανάθεση της σύμβασης. (Άρθρο 117 παρ. 3 Ν4412/2016.

Οι φάκελοι των Δικαιολογητικών Συμμετοχής, της Τεχνικής και Οικονομικής προσφοράς θα φέρουν και τις ενδείξεις του κυρίως φακέλου.

Η αποσφράγιση του φακέλου των δικαιολογητικών συμμετοχής, των τεχνικών προσφορών και των οικονομικών προσφορών μπορούν να γίνουν σε μία συνεδρίαση της Επιτροπής, κατά την κρίση της επιτροπής

Θα αποσφραγιστούν και θα αξιολογηθούν πρώτα οι υποφάκελοι των Δικαιολογητικών Συμμετοχής και της Τεχνικής Προσφοράς. Στη συνέχεια, η επιτροπή διενέργειας θα προβεί στην αποσφράγιση των υποφακέλων των οικονομικών προσφορών των συμμετεχόντων, των οποίων οι προσφορές έγιναν αποδεκτές στο προηγούμενο στάδιο.

Η διαδικασία ελέγχου των παραπάνω δικαιολογητικών ολοκληρώνεται με τη σύνταξη πρακτικού από την αρμόδια επιτροπή και τη διαβίβαση του φακέλου στο ΔΣ για τη λήψη απόφασης είτε για τη ματαίωση της διαδικασίας (σύμφωνα με τις κείμενες διατάξεις) είτε για την κατακύρωση του αποτελέσματος του διαγωνισμού. Τα αποτελέσματα του ελέγχου των παραπάνω δικαιολογητικών, επικυρώνονται με την εν λόγω απόφαση κατακύρωσης

Η κατακύρωση γίνεται τελικά στον Ανάδοχο με την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει της τιμής, εκ των αναδοχών των οποίων οι προσφορές έχουν κριθεί ως αποδεκτές με βάση τις τεχνικές προδιαγραφές και τους όρους της διακήρυξης.

Η αναθέτουσα αρχή κοινοποιεί την απόφαση κατακύρωσης, μαζί με αντίγραφο όλων των πρακτικών της διαδικασίας ελέγχου και αξιολόγησης των προσφορών, σε όλους τους οικονομικούς φορείς που έλαβαν μέρος στη διαδικασία

Στην περίπτωση ισοδύναμων προφορών η αναθέτουσα αρχή επιλέγει τον προμηθευτή με κλήρωση μεταξύ των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν τις ισοδύναμες προσφορές. Η κλήρωση γίνεται ενώπιον της Επιτροπής του Διαγωνισμού και παρουσία αυτών, των οικονομικών φορέων που υπέβαλαν τις ισότιμες προσφορές

Μετά από την οριστικοποίηση της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού, θέτοντάς του προθεσμία δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

Συμπλήρωση - αποσαφήνιση πληροφοριών και δικαιολογητικών (ΑΡΘΡΟ 102/Ν 4412/2016) (άρθρο 56 παρ. 3 της Οδηγίας

2014/24/ΕΕ)

Η αναθέτουσα αρχή, τηρώντας τις αρχές της ίσης μεταχείρισης και της διαφάνειας, ζητά από τους προσφέροντες οικονομικούς φορείς, όταν οι πληροφορίες ή η τεκμηρίωση που πρέπει να υποβάλλονται είναι ή εμφανίζονται ελλιπείς ή λανθασμένες, ή όταν λείπουν συγκεκριμένα έγγραφα, να υποβάλλουν, να συμπληρώνουν, να αποσαφηνίζουν ή να ολοκληρώνουν τις σχετικές πληροφορίες ή τεκμηρίωση, εντός προθεσμίας όχι μικρότερης των δέκα (10) ημερών και όχι μεγαλύτερης των είκοσι (20) ημερών από την ημερομηνία κοινοποίησης σε αυτούς της σχετικής πρόσκλησης. Η συμπλήρωση ή η αποσαφήνιση ζητείται και γίνεται αποδεκτή

υπό την προϋπόθεση ότι δεν τροποποιείται η προσφορά του οικονομικού φορέα και ότι αφορά σε στοιχεία ή δεδομένα, των οποίων είναι αντικειμενικά εξακριβώσιμος ο προγενέστερος χαρακτήρας σε σχέση με το πέρας της καταληκτικής προθεσμίας παραλαβής προσφορών. Τα ανωτέρω ισχύουν κατ' αναλογία και για τυχόν ελλείψεις δηλώσεις, υπό την προϋπόθεση ότι βεβαιώνουν γεγονότα αντικειμενικώς

Η αναθέτουσα αρχή με βάση τα αποτελέσματα του ελέγχου και της αξιολόγησης των προσφορών, απορρίπτει, σε κάθε περίπτωση, προσφορά η οποία περιέχει ατελείς, ελλείψεις, ασαφείς ή λανθασμένες πληροφορίες ή τεκμηρίωση, συμπεριλαμβανομένων των πληροφοριών που περιέχονται στην κατατεθείσα Υπεύθυνη Δήλωση, εφόσον αυτές δεν επιδέχονται συμπλήρωσης, διόρθωσης, αποσαφήνισης ή διευκρίνισης ή, εφόσον επιδέχονται, δεν έχουν αποκατασταθεί από τον προσφέροντα, εντός της προκαθορισμένης προθεσμίας, σύμφωνα το άρθρο 102 του ν. 4412/2016

Η Αναθέτουσα Αρχή, μετά από σχετική γνωμοδότηση της Επιτροπής Αξιολόγησης των Αποτελεσμάτων του Διαγωνισμού, διατηρεί το δικαίωμα:

Η αναθέτουσα αρχή ματαιώνει ή δύναται να ματαιώσει εν όλω ή εν μέρει, αιτιολογημένα, τη διαδικασία ανάθεσης, για τους λόγους και υπό τους όρους του άρθρου 106 του ν. 4412/2016, μετά από γνώμη της αρμόδιας Επιτροπής του Διαγωνισμού. Επίσης, αν διαπιστωθούν σφάλματα ή παραλείψεις σε οποιοδήποτε στάδιο της διαδικασίας ανάθεσης, μπορεί, μετά από γνώμη της ως άνω Επιτροπής, να ακυρώσει μερικώς τη διαδικασία ή να αναμορφώσει ανάλογα το αποτέλεσμα της ή να αποφασίσει την επανάληψή της από το σημείο που εμφοιλοχώρησε το σφάλμα ή η παράλειψη.

Ειδικότερα, η αναθέτουσα αρχή ματαιώνει τη διαδικασία σύναψης όταν αυτή αποβεί άγονη είτε λόγω μη υποβολής προσφοράς είτε λόγω απόρριψης όλων των προσφορών, καθώς και στην περίπτωση του δεύτερου εδαφίου της παρ. 7 του άρθρου 105, περί κατακύρωσης και σύναψης σύμβασης.

Επίσης μπορεί να ματαιώσει τη διαδικασία: α) λόγω παράτυπης διεξαγωγής της διαδικασίας ανάθεσης, εκτός εάν μπορεί να θεραπεύσει το σφάλμα ή την παράλειψη σύμφωνα με την παρ. 3 του άρθρου 106, β) αν οι οικονομικές και τεχνικές παράμετροι που σχετίζονται με τη διαδικασία ανάθεσης άλλαξαν ουσιωδώς και η εκτέλεση του συμβατικού αντικείμενου δεν ενδιαφέρει πλέον την αναθέτουσα αρχή ή τον φορέα για τον οποίο προορίζεται το υπό ανάθεση αντικείμενο, γ) αν λόγω ανωτέρας βίας, δεν είναι δυνατή η κανονική εκτέλεση της σύμβασης, δ) αν η επιλεγείσα προσφορά κριθεί ως μη συμφέρουσα από οικονομική άποψη, ε) στην περίπτωση των παρ. 3 και 4 του άρθρου 97, περί χρόνου ισχύος προσφορών, στ) για άλλους επιτακτικούς λόγους δημοσίου συμφέροντος, όπως ιδίως, δημόσιας υγείας ή προστασίας του περιβάλλοντος.

Απορρίπτονται προσφορές επιχειρήσεων που κατά παράβαση των άρθρων 130 και 138 (άρθρο 70 της οδηγίας 2014/24/ΕΕ) δεν τηρούν τις υποχρεώσεις στους τομείς του περιβαλλοντικού, κοινωνικοασφαλιστικού και εργατικού δικαίου

Η πληρωμή του αναδόχου θα γίνει σύμφωνα με το (άρθρο 200 Ν. 4412/2016)

Τον Ανάδοχο βαρύνουν όλες οι νόμιμες κρατήσεις.

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση των νόμιμων δικαιολογητικών πληρωμής και λοιπών στοιχείων που προβλέπονται στο ΠΔ 80/2016 και την ισχύουσα νομοθεσία (Ν.4152/2013 και 4412/2016) για την εξόφληση τίτλων πληρωμής ή την είσπραξη απαιτήσεων από το δημόσιο και τα Ν.Π.Δ.Δ. (αποδεικτικά φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας κ.λ.π.).

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.

(Σε περίπτωση πιθανών τροποποιήσεων ή αλλαγών των κρατήσεων, ισχύουν οι εκάστοτε νόμιμες κείμενες διατάξεις).

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση των νόμιμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής. Για όλες τις πληρωμές θα εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά, δικαιολογητικά.

Ο Φ.Π.Α. βαρύνει το νοσοκομείο.

Επισημαίνεται πως σε περίπτωση συνδρομής λόγων αδυναμίας προσκόμισης όλων ή μέρους των ανωτέρω δικαιολογητικών έως την καταληκτική ημερομηνία υποβολής προσφορών, θα πρέπει να υποβληθεί μαζί με την προσφορά Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 Ν.1599/86 του νομίμου εκπροσώπου του οικονομικού φορέα στην

οποία θα δηλώνεται ότι δε συντρέχουν οι λόγοι αποκλεισμού, αναλαμβάνοντας παράλληλα την υποχρέωση προσκόμισης αυτών έως την υπογραφή της σχετικής σύμβασης.

26PROC019646308 2026-08-19

Το τεύχος της Πρόσκλησης αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ (<https://diavgeia.gov.gr>), στο Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ. (<http://www.eprocurement.gov.gr>) και στον ιστότοπο της 5^η ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας (www.dypethessaly.gr). Κατά τα λοιπά ο διαγωνισμός θα γίνει, σύμφωνα με τα παρακάτω παραρτήματα που επισυνάπτονται στην παρούσα και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής: Τυχόν διευκρινήσεις σχετικά με τους όρους της Πρόσκλησης από το τμήμα Προμηθειών του Γενικού Νοσοκομείου Λιβαδειάς (τηλ: 22613 -50546, email: diag@levadiahospital.gr)

Για ό,τι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι περί προμηθειών «Νόμοι Διατάξεις».

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ

ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ 19X 72 MM ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΟ hansaplast (Κωδ. 11-05-00001)

Βασικά χαρακτηριστικά:

Ανθεκτικό στο Νερό
Δεν Κollάει στην [Ιληγή
Δερματολογικά Ελεγμένο
Εύκαμπτο & Αναπνεύσιμο Υλικό
Απορροφητικό
Δεν πρέπει να αφήνει υπόλειμμα κόλλας στο δέρμα.
Διατίθενται αποστειρωμένα σε ατομικές συσκευασίες..

Αυτοκόλλητα επιθέματα για μικροτραυματισμούς σε μικρό μέγεθος. Ανθεκτικά στο νερό και με τεχνολογία Bacteria Shield που εμποδίζουν το 99% της βρωμιάς και των βακτηρίων»'.

Βασικά χαρακτηριστικά:

Ανθεκτικό στο Νερό

Δεν Κολλάει στην Πληγή

Δερματολογικά Ελεγχμένο

Εύκαμπτο & Αναπνεύσιμο Υλικό

Απορροφητικό

Δεν πρέπει να αφήνει υπόλειμμα κόλλας στο δέρμα.

Διατίθενται αποστειρωμένα σε ατομικές συσκευασίες..

Αυτοκόλλητα επιθέματα για μικροτραυματισμούς σε μικρό μέγεθος. Ανθεκτικά στο νερό και με τεχνολογία Bacteria Shield που εμποδίζουν το 99% της βρωμιάς και των βακτηρίων.

ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΣΤΕΡΕΩΣΗΣ ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑ 7X5cm (Κωδ.11-05-06-0037)

Να είναι από υδρόφοβο μη υφασμένο υλικό.

Να είναι αποστειρωμένο και να διατίθεται το κάθε τεμάχιο σε ατομική συσκευασία.

Όλα τα μέρη του να αποτελούνται από υποαλλεργικά υλικά

Να έχει την απαραίτητη ελαστικότητα ώστε να διασφαλίζεται η μεγαλύτερη δυνατή ελευθερία κινήσεων.

Να φέρει απορροφητικό επίθεμα στο κέντρο ώστε να μην κολλάει στο σημείο του καθετηριασμού.

Να διαθέτει ειδική σχισμή για την υποδοχή και συγκράτηση του φλεβοκαθετήρα.

Σε κάθε φάκελο να αναγράφεται ο αριθμός παρτίδας, η ημερομηνία αποστείρωσης και λήξης του προϊόντος.

Το προϊόν να είναι πρόσφατης παραγωγής και κατά την παραλαβή, η ημερομηνία παραγωγής τους να μην είναι προγενέστερη των έξι (6) μηνών από αυτήν της παραγωγής.

ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΟ 25X10cm (Κωδ. 11-05-06-0044)

Επιθέματα τραύματος με γάζα αυτοκόλλητα, απορροφητικά και αδιάβροχα. Να είναι σε ατομική συσκευασία και αποστειρωμένες με ακτίνες γ. Σε κάθε φάκελο να αναγράφεται ο αριθμός παρτίδας, η ημερομηνία αποστείρωσης και λήξης του προϊόντος. Να έχουν αντικολλητική επίστρωση, με υδρόφιλη απορροφητική non woven γάζα στο σημείο επαφής με το τραύμα με ημιπερατή αδιάβροχη ταινία πολυουρεθάνης (διαπερατή στο οξυγόνο και στους υδρατμούς) και στεγανό πυρήνα. Η διαφάνειά τους να επιτρέπει την παρακολούθηση της περιοχής γύρω από το τραύμα καθώς και της απορροφητικότητας του επιθέματος του τραύματος. Να έχουν ελαστικότητα, (να ακολουθούν τις κινήσεις του δέρματος) ώστε να μπορούν εύκολα να εφαρμοσθούν σε δύσκολα ανατομικά περιοχές. Να είναι αδιάβροχες και αδιαπέραστες από νερό και μικρόβια. Να έχουν καλή απορροφητικότητα

. Το προϊόν να είναι πρόσφατης παραγωγής και κατά την παραλαβή, η ημερομηνία παραγωγής τους να μην είναι προγενέστερη των έξι (6) μηνών από αυτήν της παραγωγής.

Επιθέματα τραύματος με γάζα αυτοκόλλητα, απορροφητικά και αδιάβροχα. Να είναι σε ατομική συσκευασία και αποστειρωμένες με ακτίνες γ. Σε κάθε φάκελο να αναγράφεται ο αριθμός παρτίδας, η ημερομηνία αποστείρωσης και λήξης του προϊόντος. Να έχουν αντικολλητική επίστρωση ,με υδρόφιλη απορροφητική non woven γάζα στο σημείο επαφής με το τραύμα με ημιπερατή αδιάβροχη ταινία πολυουρεθάνης (διαπερατή στο οξυγόνο και στους υδρατμούς) και στεγανό πυρήνα. Η διαφάνειά τους να επιτρέπει την παρακολούθηση της περιοχής γύρω από το τραύμα καθώς και της απορροφητικότητας του επιθέματος του τραύματος. Να έχουν ελαστικότητα, (να ακολουθούν τις κινήσεις του δέρματος) ώστε να μπορούν εύκολα να εφαρμοσθούν σε δύσκολα ανατομικά περιοχές. Να είναι αδιάβροχες και αδιαπέραστες από νερό και μικρόβια. Να έχουν καλή απορροφητικότητα

Το προϊόν να είναι πρόσφατης παραγωγής και κατά την παραλαβή , η ημερομηνία παραγωγής τους να μην είναι προγενέστερη των έξι (6) μηνών από αυτήν της παραγωγής.

ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ 5X8 (Κωδ. 11-05-06-0110)

Επιθέματα τραύματος με γάζα αυτοκόλλητα, απορροφητικά και αδιάβροχα. Να είναι σε ατομική συσκευασία και αποστειρωμένες με ακτίνες γ. Σε κάθε φάκελο να αναγράφεται ο αριθμός παρτίδας, η ημερομηνία αποστείρωσης και λήξης του προϊόντος. Να έχουν αντικολλητική επίστρωση ,με υδρόφιλη απορροφητική non woven γάζα στο σημείο επαφής με το τραύμα με ημιπερατή αδιάβροχη ταινία πολυουρεθάνης (διαπερατή στο οξυγόνο και στους υδρατμούς) και στεγανό πυρήνα. Η διαφάνειά τους να επιτρέπει την παρακολούθηση της περιοχής γύρω από το τραύμα καθώς και της απορροφητικότητας του επιθέματος του τραύματος. Να έχουν ελαστικότητα, (να ακολουθούν τις κινήσεις του δέρματος) ώστε να μπορούν εύκολα να εφαρμοσθούν σε δύσκολα ανατομικά περιοχές. Να είναι αδιάβροχες και αδιαπέραστες από νερό και μικρόβια. Να έχουν καλή απορροφητικότητα

. Να κατατεθεί με την προσφορά ικανός αριθμός δειγμάτων, σε όλα τα μεγέθη που προσφέρονται, για έλεγχο από την αρμόδια Επιτροπή Αξιολόγησης του διαγωνισμού.

. Θεσμικό και Κανονιστικό Πλαίσιο Κατάρτισης Τεχνικών Προδιαγραφών

. Η παρούσα σύνταξη τεχνικών προδιαγραφών βασίζεται στις αρχές της ασφάλειας του ασθενούς, της διασφάλισης ποιότητας, της πρόληψης επιπλοκών και της συμμόρφωσης με το ισχύον εθνικό και ευρωπαϊκό κανονιστικό πλαίσιο για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα.

. Οι προδιαγραφές διαμορφώθηκαν με γνώμονα:

. την κάλυψη των πραγματικών κλινικών αναγκών του Νοσοκομείου, την ελαχιστοποίηση κινδύνων κατά τη χρήση, τη διασφάλιση βιοσυμβατότητας και λειτουργικής αξιοπιστίας, τη διατήρηση στείρας και πρόληψη λοιμώξεων, την πλήρη ιχνηλασιμότητα των παρτίδων, την αποφυγή φωτογραφικών ή περιοριστικών τεχνικών απαιτήσεων.

. Οι απαιτήσεις διατυπώνονται λειτουργικά και όχι εμπορικά, ώστε να διασφαλίζεται ο υγιής ανταγωνισμός και η δυνατότητα συμμετοχής προϊόντων που πληρούν ισοδύναμα πρότυπα ποιότητας και ασφάλειας.

1. Γενικές προδιαγραφές

(Ισχύουν για όλους τους καθετήρες: ουροκαθετήρες, ρινογαστρικούς, καθετήρες αναρρόφησης και ΚΦΓ)

- . Νομική Συμμόρφωση
- . Τα προσφερόμενα προϊόντα θα πρέπει:
 - . Να συμμορφώνονται με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/745 (MDR) περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων, καθώς και με την ισχύουσα εθνική και ευρωπαϊκή νομοθεσία.
 - . Να φέρουν σήμανση CE από Κοινοποιημένο Οργανισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
 - . Να συνοδεύονται από Δήλωση Συμμόρφωσης (Declaration of Conformity) του κατασκευαστή.
 - . Ο κατασκευαστής να διαθέτει πιστοποίηση κατά ISO 13485 σε ισχύ ή ισοδύναμο διεθνώς αναγνωρισμένο πρότυπο διασφάλισης ποιότητας ιατροτεχνολογικών προϊόντων.
 - . Ο προμηθευτής να διαθέτει πιστοποίηση κατά ISO 9001 σε ισχύ ή ισοδύναμο σύστημα διαχείρισης ποιότητας.
 - . Ο προμηθευτής να συμμορφώνεται με τις αρχές Ορθής Πρακτικής Διανομής Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων.
 - . Η Επιτροπή διατηρεί το δικαίωμα επαλήθευσης της εγκυρότητας των πιστοποιητικών.

. Ποιότητα Κατασκευής

- . Τα προϊόντα θα πρέπει:
 - . Να είναι κατασκευασμένα από πρωτογενή υλικά (όχι ανακυκλωμένα).
 - . Να είναι βιοσυμβατά, μη τοξικά και μη πυρετογόνα.
 - . Να μην προκαλούν ιστικές ή αιμολυτικές αντιδράσεις.
 - . Να είναι απαλλαγμένα επιβλαβών ουσιών (π.χ. DEHP free όπου εφαρμόζεται).
- . Σε περίπτωση περιεκτικότητας σε latex, αυτό να αναγράφεται σαφώς στη συσκευασία.
- . Να μην απελευθερώνουν σωματίδια κατά τη χρήση.
- . Να παρουσιάζουν επαρκή μηχανική αντοχή σε κάμψη, στρέβλωση και εφελκυσμό κατά την προβλεπόμενη χρήση.

. Αποστείρωση

- . Να είναι αποστειρωμένα.
- . Η αποστείρωση να πραγματοποιείται με διεθνώς αποδεκτή μέθοδο (π.χ. αιθυλενοξείδιο (ΕΟ) ή ακτινοβολία γ).
- . Η αποστείρωση να διενεργείται μετά την τελική συσκευασία.
- . Να αναγράφεται ρητά η μέθοδος αποστείρωσης.
- . Να διασφαλίζεται η διατήρηση της στειρότητας καθ' όλη τη διάρκεια ζωής του προϊόντος.

Συσκευασία

- Να διατίθενται σε ατομική, αποστειρωμένη συσκευασία και, όπου απαιτείται από τη φύση του προϊόντος, σε διπλή (εσωτερική και εξωτερική) αποστειρωμένη συσκευασία, ώστε να διασφαλίζεται η διατήρηση της στειρότητας και η ασφαλής διακίνηση.
- Η συσκευασία να διασφαλίζει τη στειρότητα μέχρι την ημερομηνία λήξης.
- Να μην επιτρέπει την είσοδο μικροοργανισμών.
- Να είναι ανθεκτική και να καθιστά εμφανή οποιαδήποτε φθορά ή παραβίαση.
- Να επιτρέπει άνοιγμα με άσηπτη τεχνική.
- Να μην φέρει επισημάνσεις τρίτων που αλλοιώνουν την αρχική σήμανση του κατασκευαστή.

Υποχρεωτικές Ενδείξεις στη Συσκευασία

- Στην ατομική συσκευασία να αναγράφονται ευκρινώς:
- Όνομα και διεύθυνση κατασκευαστή
- Χώρα παραγωγής
- Κωδικός προϊόντος
- Αριθμός παρτίδας (LOT)
- Ημερομηνία παραγωγής
- Ημερομηνία λήξης
- Μέγεθος
- Υλικό κατασκευής
- Χωρητικότητα μπαλονιού (όπου εφαρμόζεται)
- Μέθοδος αποστείρωσης
- Σήμανση CE
- Ένδειξη «ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ»
- Οδηγίες χρήσης στην Ελληνική γλώσσα
- Οι πληροφορίες δύνανται να παρέχονται και με διεθνώς αναγνωρισμένα σύμβολα.
- Να διασφαλίζεται πλήρης ιχνηλασιμότητα σύμφωνα με τις απαιτήσεις του ισχύοντος κανονιστικού πλαισίου.

Ημερομηνία Παραγωγής - Υπολειπόμενος Χρόνος Ζωής

- Τα προϊόντα να είναι πρόσφατης παραγωγής.
- Κατά την παράδοση, η ημερομηνία παραγωγής να μην υπερβαίνει τους έξι (6) μήνες.
- Να διαθέτουν υπολειπόμενο χρόνο ζωής τουλάχιστον τα δύο τρίτα (2/3) της συνολικής διάρκειας ζωής.
- Να μην γίνονται αποδεκτά προϊόντα με ημερομηνία λήξης πλησίον της παραλαβής.
- Σε περίπτωση τμηματικών παραδόσεων, οι ίδιοι όροι να ισχύουν για κάθε παρτίδα

Έλεγχος - Δείγματα

- Να κατατεθούν δείγματα όλων των προσφερόμενων μεγεθών.
- Τα δείγματα να είναι πλήρως αντιπροσωπευτικά του τελικού προϊόντος.
- Η Επιτροπή διατηρεί το δικαίωμα μακροσκοπικού και λειτουργικού ελέγχου.

- . Δύναται να ζητηθεί εργαστηριακός έλεγχος με δαπάνη του προμηθευτή.
- . Η μη κατάθεση δειγμάτων δύναται να αποτελέσει λόγο απόρριψης.

. **Ελαττωματικά Προϊόντα - Αντικατάσταση**

- . Σε περίπτωση που κατά τον έλεγχο παραλαβής ή κατά τη χρήση διαπιστωθεί ότι τα παραδοθέντα προϊόντα παρουσιάζουν ελάττωμα, απόκλιση από τις τεχνικές
- . προδιαγραφές ή πρόβλημα ποιότητας, ο προμηθευτής υποχρεούται να τα αντικαταστήσει άμεσα και χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση για το Νοσοκομείο. Εφόσον διαπιστωθεί ελαττωματική παρτίδα, ο προμηθευτής οφείλει να προχωρήσει σε άμεση απόσυρση της συγκεκριμένης παρτίδας και σε αντικατάσταση του συνόλου της απορριφθείσας ποσότητας, εντός χρονικού διαστήματος που θα ορίζεται από την Υπηρεσία. Τα έξοδα επιστροφής και επαναποστολής βαρύνουν αποκλειστικά τον προμηθευτή.
- . Σε περίπτωση μη συμμόρφωσης, η Αναθέτουσα Αρχή διατηρεί το δικαίωμα επιβολής των προβλεπόμενων από τη σύμβαση και την κείμενη νομοθεσία κυρώσεων.
- . Ο προμηθευτής φέρει την ευθύνη για την ποιότητα και την ασφάλεια των προϊόντων που διαθέτει, σύμφωνα με το ισχύον κανονιστικό πλαίσιο περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων.

. **A.ΟΥΡΟΚΑΘΗΤΗΡΕΣ**

- . Οι ουροκαθετήρες που θα προμηθευτεί το Νοσοκομείο θα πρέπει να πληρούν τις απαιτήσεις ποιότητας και ασφάλειας που προβλέπονται από το ισχύον κανονιστικό πλαίσιο του Υπουργείου Υγείας και τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/745 (MDR), διασφαλίζοντας την ασφάλεια του ασθενούς, τη λειτουργικότητα του προϊόντος και την πρόληψη επιπλοκών και λοιμώξεων.
- . Όλοι οι ουροκαθετήρες θα πρέπει να είναι κατάλληλοι για νοσοκομειακή χρήση και να ανταποκρίνονται στις αρχές ορθής κλινικής πρακτικής.

. **Ουροκαθετήρες Foley 2-Way από Latex με επικάλυψη σιλικόνης Παιδιατρικοί (κωδ.11-07-0005) 33141200-2**

- . Υλικό και Βιοσυμβατότητα
- . Να είναι κατασκευασμένοι από latex ιατρικού τύπου με ομοιόμορφη εσωτερική και εξωτερική επικάλυψη σιλικόνης, ώστε να μειώνεται η τριβή κατά την εισαγωγή. Να είναι βιοσυμβατοί, μη τοξικοί και μη πυρετογόνοι.
- . Να μην παρουσιάζουν ατέλειες κατασκευής ή ανωμαλίες επιφάνειας.
- . Η παρουσία latex να αναγράφεται σαφώς στη συσκευασία.
- . Σχεδιασμός και Λειτουργικότητα
- . Να είναι διπλού αυλού (παροχέτευσης και πλήρωσης μπαλονιού).
- . Να διαθέτουν λείο, ατραυματικό και στρογγυλεμένο άκρο, κατάλληλο για παιδιατρική χρήση.
- . Να φέρουν δύο τουλάχιστον πλευρικές οπές με λεία άκρα.
- . Να είναι μειωμένου μήκους, κατάλληλου για παιδιατρικούς ασθενείς.
- . Να φέρουν χρωματικό κώδικα μεγέθους (color coding) σύμφωνα με τα διεθνώς καθιερωμένα πρότυπα French (Fr), ώστε να διευκολύνεται η άμεση αναγνώριση του

. **Υδροθάλαμος (Μπαλόνι)**

. Να διαθέτουν μπαλόνι μικρής χωρητικότητας (π.χ. 3 5 ml ή σύμφωνα με το ζητούμενο μέγεθος).

. Το μπαλόνι να είναι συμμετρικό, ανθεκτικό και απολύτως στεγανό.

. Να διαθέτει ασφαλή βαλβίδα πλήρωσης τύπου Luer ή Luer-lock.

. Να μην παραμορφώνεται κατά τη διάταση.

. **Συσκευασία**

. Να διατίθενται σε διπλή, ατομική, αποστειρωμένη συσκευασία (εσωτερική και εξωτερική), ώστε να διασφαλίζεται η στειρότητα και η προστασία κατά τη μεταφορά και αποθήκευση.

. Η συσκευασία να επιτρέπει άνοιγμα με άσηπτη τεχνική.

. Να διατηρείται η στειρότητα μέχρι την ημερομηνία λήξης.

. **Μεγέθη**

. Να διατίθενται στα ζητούμενα παιδιατρικά μεγέθη σύμφωνα με το αίτημα προμήθειας.

. **Ουροκαθετήρες Foley 2-Way από Latex με επικάλυψη σιλικόνης Ενηλίκων**

. **No 12 (κωδ. 11-07-01-0007) 33141200-2**

. **No 16 (κωδ. 11-07-01-0009) 33141200-2**

. **No 18 (κωδ. 11-07-01-0010) 33141200-2**

. **No 22 (κωδ.11-07-01-0012) 33141200-2**

. Υλικό και Ποιότητα

. Να είναι κατασκευασμένοι από latex ιατρικού τύπου με επικάλυψη σιλικόνης.

. Να παρουσιάζουν επαρκή μηχανική αντοχή σε κάμψη και στρέβλωση.

. Να είναι κατάλληλοι για βραχυχρόνια παραμονή, σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή.

. **Σχεδιασμός**

. Να είναι διπλού αυλού.

. Να διαθέτουν λείο και ατραυματικό άκρο.

. Να φέρουν δύο τουλάχιστον οπές παροχέτευσης.

. Να είναι μήκους περίπου 40-42 cm.

. Να φέρουν χρωματικό κώδικα μεγέθους (color coding) σύμφωνα με τα διεθνώς καθιερωμένα πρότυπα French (Fr).

. Να αναγράφονται επί του καθετήρα το μέγεθος (Fr) και η χωρητικότητα του μπαλονιού.

. **Υδροθάλαμος**

. Χωρητικότητα 5-10 ml, 10-20 ml ανάλογα με το μέγεθος.

. Απόλυτη στεγανότητα.

. Ανθεκτικότητα σε πίεση.

- . Ασφαλής βαλβίδα πλήρωσης.
- . Συσκευασία
- . Διπλή, ατομική, αποστειρωμένη συσκευασία όπως ανωτέρω.
- . **Μεγέθη**
- . Να διατίθενται στα ζητούμενα μεγέθη σύμφωνα με το αίτημα προμήθειας.
- . **ΟΥΡΟΚΑΘΗΤΗΡΕΣ folley 2ways Σιλικόνης**
- . **No 14 (κωδ.11-07-01-0017) 33141200-2**
- . **No 16 (κωδ.11-07-01-0018) 33141200-2**
- . **No 18 (κωδ.11-07-01-0019) 33141200-2**
- . **No 20 (κωδ.11-07-01-0020) 33141200-2**
- . **Υλικό και Συμμόρφωση**
- . Να είναι κατασκευασμένοι από 100% ιατρική σιλικόνη, βιοσυμβατή και κατάλληλη για παρατεταμένη χρήση.
- . Να είναι latex free.
- . Να συμμορφώνονται με το ισχύον εθνικό και ευρωπαϊκό κανονιστικό πλαίσιο για ιατροτεχνολογικά προϊόντα.
- . **Σχεδιασμός**
- . Να διαθέτουν κεκαμμένο άκρο, λείο και ατραυματικό.
- . Να φέρουν οπές παροχέτευσης με λεία άκρα.
- . Να διαθέτουν ακτινοσκοιερή γραμμή καθ' όλο το μήκος, όπου απαιτείται.
- . Να μην συμπίπτει ο αυλός κατά τη χρήση.
- . Να φέρουν χρωματικό κώδικα μεγέθους σύμφωνα με τα διεθνώς καθιερωμένα πρότυπα French (Fr).
- . Να αναγράφεται επί του καθετήρα το μέγεθος (Fr).
- . **Συσκευασία**
- . Να διατίθενται σε διπλή, ατομική, αποστειρωμένη συσκευασία.
- . Να διασφαλίζεται η διατήρηση της στεριότητας μέχρι τη λήξη.
- . **Μεγέθη**
- . Να διατίθενται στα ζητούμενα μεγέθη σύμφωνα με το αίτημα προμήθειας.
- . **Υδροθάλαμος**
- . Χωρητικότητα 30-50 ml.
- . Υψηλής αντοχής για συνεχή έκπλυση.
- . Απόλυτη στεγανότητα.
- . Ασφαλής βαλβίδα πλήρωσης.
- . Να διασφαλίζεται η σταθερότητα του μπαλονιού και η αποφυγή διαρροής κατά την παρατεταμένη ΧΡήση.
- . **Συσκευασία**
- . Να διατίθενται σε διπλή, ατομική, αποστειρωμένη συσκευασία, σύμφωνα με τις γενικές προδιαγραφές.

- Ουροκαθετήρες Foley 5-Way από 100% Σιλικόνη
- **No 20 (κωδ. 11-07-01-0027) 331412002**
- **Και καθετήρας COUVELAR 3ways No 20 (κωδ.11-07-16-0002)**
- **33141200-2**

- **Υλικό**
- Να είναι κατασκευασμένοι από 100% ιατρική σιλικόνη.
- Να είναι latex free.
- Να είναι κατάλληλοι για παρατεταμένη χρήση και συνεχή πλύση κύστης.
- **Σχεδιασμός**
- Να είναι κατάλληλοι για συνεχή πλύση κύστης (Continuous Bladder Irrigation - CBI), διασφαλίζοντας επαρκή ροή χωρίς απόφραξη.
- Να διαθέτουν τρεις αυλούς (παροχέτευσης, πλήρωσης μπαλονιού και πλύσεων).
- Ο αυλός πλύσης να είναι επαρκούς διαμέτρου για αποφυγή απόφραξης από πύγματα.
- Να διαθέτουν ακτινοσκοπική γραμμή σε όλο το μήκος.
- Να έχουν ατραυματικό άκρο και ευρείες οπές.
- Να μην συμπίπτει ο αυλός κατά τη χρήση.
- Να φέρουν χρωματικό κώδικα μεγέθους (color coding) σύμφωνα με τα διεθνώς καθιερωμένα πρότυπα French (Fr).
- **Υδροθάλαμος**
- Χωρητικότητα 30 50 ml.
- Υψηλής αντοχής για συνεχή έκπλυση.
- Απόλυτη στεγανότητα.
- Ασφαλής βαλβίδα πλήρωσης.
- Να διασφαλίζεται η σταθερότητα του μπαλονιού και η αποφυγή διαρροής κατά την παρατεταμένη ΧΡήση.
- **Συσκευασία**
- Να διατίθενται σε διπλή, ατομική, αποστειρωμένη συσκευασία, σύμφωνα με τις γενικές προδιαγραφές.

· **B. ΟΥΡΟΚΑΘΗΤΗΡΕΣ TIEMANN**

- Οι ουροκαθετήρες τύπου Tiemann που θα προμηθευτεί το Νοσοκομείο θα πρέπει να συμμορφώνονται πλήρως με τις απαιτήσεις ποιότητας και ασφάλειας που προβλέπονται από το ισχύον κανονιστικό πλαίσιο του Υπουργείου Υγείας και τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/745 (MDR).
- Η κατασκευή και τα τεχνικά χαρακτηριστικά τους οφείλουν να διασφαλίζουν ασφαλή και αποτελεσματικό καθετηριασμό, ιδιαίτερα σε περιπτώσεις δυσχέρειας διέλευσης (π.χ. υπερτροφία προστάτη), περιορίζοντας τον κίνδυνο τραυματισμού και επιπλοκών.

- **Ουροκαθετήρες Tiemann από 100% Σιλικόνη Διπλού αυλού**
- **No 14 (κωδ.11-07-01-0074) 33140000-3**
- **No 16 (κωδ.11-07-01-0075) 33140000-3**

Υλικό και Συμμόρφωση

- Να είναι κατασκευασμένοι από 100% ιατρική σιλικόνη, βιοσυμβατή και κατάλληλη για παρατεταμένη χρήση.
- Να είναι latex free.
- Να συμμορφώνονται με το ισχύον εθνικό και ευρωπαϊκό κανονιστικό πλαίσιο για ιατροτεχνολογικά προϊόντα.

Σχεδιασμός

- Να διαθέτουν κεκαμμένο άκρο τύπου Tiemann, λείο και ατραυματικό.
- Να φέρουν οπές παροχέτευσης με λεία άκρα.
- Να διαθέτουν ακτινοσκοιερή γραμμή καθ' όλο το μήκος, όπου απαιτείται.
- Να μην συμπίπτει ο αυλός κατά τη χρήση.
- Να φέρουν χρωματικό κώδικα μεγέθους σύμφωνα με τα διεθνώς καθιερωμένα πρότυπα French (Fr).
- Να αναγράφεται επί του καθετήρα το μέγεθος (Fr).

Συσκευασία

- Να διατίθενται σε διπλή, ατομική, αποστειρωμένη συσκευασία.
- Να διασφαλίζεται η διατήρηση της στεριότητας μέχρι τη λήξη.

Μεγέθη

- Να διατίθενται στα ζητούμενα μεγέθη σύμφωνα με το αίτημα προμήθειας.

Γ. ΟΥΡΟΚΑΘΗΤΗΡΕΣ NELATON

- Οι ουροκαθετήρες τύπου Nelaton που θα προμηθευτεί το Νοσοκομείο αποτελούν ιατροτεχνολογικά προϊόντα και οφείλουν να συμμορφώνονται πλήρως με το ισχύον κανονιστικό πλαίσιο του Υπουργείου Υγείας και τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/745 (MDR), διασφαλίζοντας την ασφάλεια του ασθενούς, την πρόληψη λοιμώξεων και τη δυνατότητα πλήρους ιχνηλασιμότητας.
- Ο σχεδιασμός και τα υλικά τους θα πρέπει να ανταποκρίνονται στις αρχές βιοσυμβατότητας, ποιότητας κατασκευής και κλινικής ασφάλειας που προβλέπονται για προϊόντα ενδοσωματικής χρήσης.

Ουροκαθετήρες Nelaton από 100% Σιλικόνη

No 10 (Κωδ.11-07-02-0001) 33141200-2

No 12 (Κωδ. 11-07-02-0004) 33141200-2

- Υλικό - Συμμόρφωση - Κλινική Ασφάλεια
- Να είναι κατασκευασμένοι από 100% ιατρική σιλικόνη.
- Να είναι latex free και κατάλληλοι για ασθενείς με αλλεργία στο latex.
- Να πληρούν τις απαιτήσεις ποιότητας και ασφάλειας που προβλέπονται από το ευρωπαϊκό και εθνικό κανονιστικό πλαίσιο για ιατροτεχνολογικά προϊόντα.
- Να είναι βιοσυμβατοί και κατάλληλοι για επαφή με βλεννογόνους ιστούς.

Σχεδιασμός

- . Να διαθέτουν λείο, ατραυματικό άκρο.
- . Να φέρουν οπές παροχέτευσης με λεία άκρα.
- . Να μην συμπίπτει ο αυλός κατά τη χρήση.
- . Να φέρουν χρωματικό κώδικα μεγέθους σύμφωνα με τα διεθνώς καθιερωμένα πρότυπα French (Fr).
- . Να αναγράφεται επί του καθετήρα το μέγεθος (Fr).
- . **Συσκευασία**
- . Να διατίθενται σε διπλή, ατομική, αποστειρωμένη συσκευασία.
- . Να διασφαλίζεται η διατήρηση της στεριότητας και η πλήρης ιχνηλασιμότητα μέχρι τη λήξη.
- . **Μεγέθη**
- . Να διατίθενται στα ζητούμενα μεγέθη σύμφωνα με το αίτημα προμήθειας.
- . **Δ. ΡΙΝΟΓΑΣΤΡΙΚΟΙ ΚΑΘΗΤΗΡΕΣ**
- . **Ρινογαστρικοί Καθετήρες Τύπου Levin**
- . **No 14 (κωδ.11-07-08-0010) 33141200-2**
- . **No 16 (κωδ.11-07-08-0011) 33141200-2**
- . **No 18 (κωδ.11-07-08-0012) 33141200-2**
- . Κατάλληλοι για γαστρική παροχέτευση, χορήγηση υγρών και βραχυχρόνια σίτιση.
- . **Υλικό**
- . Να είναι κατασκευασμένοι από PVC ιατρικού τύπου ή ισοδύναμο βιοσυμβατό υλικό. Να είναι latex free.
- . Να διαθέτουν κατάλληλη ευκαμψία ώστε να διευκολύνεται η τοποθέτηση χωρίς τραυματισμό.
- . **Σχεδιασμός - Λειτουργικά Χαρακτηριστικά**
- . Να διαθέτουν λείο, ατραυματικό και στρογγυλεμένο άκρο.
- . Να φέρουν πλευρικές οπές με λεία άκρα.
- . Να διαθέτουν ευκρινή διαβάθμιση μήκους καθ' όλο το σώμα του καθετήρα.
- . Να φέρουν ακτινοσκοπική γραμμή για δυνατότητα επιβεβαίωσης θέσης.
- . Να διατηρούν επαρκή μηχανική αντοχή και να μην συμπίπτει ο αυλός κατά τη χρήση.
- . Να διαθέτουν κατάλληλο σύνδεσμο συμβατό με συστήματα σίτισης ή αναρρόφησης.
- . **Μεγέθη - Μήκη**
- . Να διατίθενται σε κατάλληλα μήκη για ενήλικες και παιδιατρικούς ασθενείς.
- . Να διατίθενται σε διαφορετικά μεγέθη (Fr), σύμφωνα με τις κλινικές ανάγκες.
- . **Ρινογαστρικοί Καθετήρες Σίτισης**
- . **No 14 (κωδ.11-07-08-0015)**
- . **No 16 (κωδ.11-07-08-0016)**
- . **No 18 (κωδ.11-07-08-0017)**

- . Κατάλληλοι για εντερική διατροφή και παρατεταμένη χρήση.
- . **Υλικό**
- . Να είναι κατασκευασμένοι από πολυουρεθάνη (PU), σιλικόνη ή ισοδύναμο βιοσυμβατό υλικό.
- . Να είναι latex free.
- . Να διαθέτουν αυξημένη ευκαμψία για άνετη παραμονή.
- . **Σχεδιασμός - Λειτουργικά Χαρακτηριστικά**
- . Να διαθέτουν λεπτό και εύκαμπτο αυλό.
- . Να έχουν μαλακό, ατραυματικό άκρο.
- . Να φέρουν ευκρινή διαβάθμιση μήκους.
- . Να διαθέτουν ακτινοσκοπική γραμμή.
- . Να διαθέτουν σύνδεσμο συμβατό με συστήματα εντερικής διατροφής.
- . Να μειώνεται ο κίνδυνος απόφραξης κατά τη χορήγηση διατροφής.
- . **Μεγέθη - Μήκη**
- . Να διατίθενται σε κατάλληλα μεγέθη και μήκη, σύμφωνα με τις κλινικές ανάγκες.
- . **Κοινές Τεχνικές Απαιτήσεις για Όλους τους Ρινογαστρικούς καθετήρες**
- . Να είναι αποστειρωμένοι και μίας χρήσης.
- . Να διατίθενται σε ατομική αποστειρωμένη συσκευασία.
- . Να αναγράφεται ευκρινώς το μέγεθος (Fr) και το μήκος.
- . Να φέρουν στοιχεία ταυτοποίησης σύμφωνα με τις Γενικές Προδιαγραφές.
- . Να διασφαλίζεται η δυνατότητα ασφαλούς κλινικής χρήσης και παρακολούθησης.
- . **Ε. ΚΑΘΗΤΗΡΕΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ**
- . **Καθετήρες Αναρρόφησης Τραχειοβρογχικού Δένδρου με βαλβίδα και καπάκι Νο 14 47-52 cm (κωδ, 11-07-04-0068) και με βαλβίδα ανοικτού άκρου Νο 18 47-52cm (κωδ.11-07-04-0005)**
- . Κατάλληλοι για αναρρόφηση εκκρίσεων από το ανώτερο και κατώτερο αναπνευστικό σύστημα.
- . **Υλικό**
- . Να είναι κατασκευασμένοι από ιατρικού τύπου υλικό, με κατάλληλη ευκαμψία ώστε να διευκολύνεται η εισαγωγή χωρίς τραυματισμό.
- . Να είναι latex free.
- . Να διατηρούν την ακεραιότητά τους κατά τη χρήση χωρίς να παραμορφώνονται.
- . **Σχεδιασμός - Ασφαλής Χρήση**
- . Να διαθέτουν λείο, ατραυματικό και στρογγυλεμένο άκρο.
- . Να φέρουν πλευρικές οπές με λεία άκρα για ομαλή αναρρόφηση.
- . Να διαθέτουν οπή ελέγχου αναρρόφησης (finger control), επιτρέποντας στον επαγγελματία υγείας να ρυθμίζει με ακρίβεια την πίεση.
- . Να φέρουν ευκρινή διαβάθμιση μήκους για έλεγχο βάθους εισαγωγής.
- . Να μην συμπίπτει ο αυλός κατά την αναρρόφηση.

. Να διαθέτουν σύνθετο σύμβολο με τα συστήματα αναρρόφησης του Νοσοκομείου.

Μεγέθη

. Να διατίθενται σε διαφορετικά μεγέθη (Fr), κατάλληλα για ενήλικες και παιδιατρικούς ασθενείς.

. Όπου εφαρμόζεται, να διαθέτουν χρωματικό κώδικα μεγέθους για άμεση αναγνώριση. Ο σχεδιασμός να στοχεύει στη μείωση τραυματισμού και στη διατήρηση αποτελεσματικής αναρρόφησης χωρίς διακυμάνσεις πίεσης.

Τεχνικές Απαιτήσεις

. Να είναι αποστειρωμένοι και μίας χρήσης, εκτός εάν πρόκειται για κλειστά συστήματα περιορισμένης διάρκειας.

. Να διατίθενται σε ατομική αποστειρωμένη συσκευασία.

. Να αναγράφεται ευκρινώς το μέγεθος και τα βασικά στοιχεία ταυτοποίησης.

. Να διασφαλίζεται η ασφαλής κλινική χρήση και η ελαχιστοποίηση κινδύνου τραυματισμού.

ΣΤ. ΣΕΤ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΦΛΕΒΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ

. 2 ways No 7 (κωδ. 11-07-13-0019)

. 3 ways No 7(κωδ. 11-07-13-0031) 33141200-2

. Τα σεντ καθετήρων κεντρικής φλεβικής γραμμής χρησιμοποιούνται σε ασθενείς που βρίσκονται σε σοβαρή ή κρίσιμη κλινική κατάσταση, όπου η αξιόπιστη αγγειακή πρόσβαση αποτελεί βασικό στοιχείο θεραπείας. Για τον λόγο αυτό, ο σχεδιασμός και τα τεχνικά χαρακτηριστικά τους οφείλουν να διασφαλίζουν ασφαλή τοποθέτηση, σταθερότητα κατά τη χρήση και ελαχιστοποίηση μηχανικών και λοιμωδών επιπλοκών.

Τύποι Σεντ

. Να διατίθενται σε:

. Μονό αυλό

. Διπλό αυλό

. Τριπλό αυλό

. ώστε να καλύπτονται οι διαφορετικές θεραπευτικές ανάγκες των Κλινικών και Μονάδων του Νοσοκομείου, αποφεύγοντας περιττές επεμβάσεις ή επανατοποθετήσεις.

. Να είναι κατάλληλοι για βραχυχρόνια χρήση.

Υλικό Καθετήρα

. Ο καθετήρας:

. Να είναι κατασκευασμένος από πολυουρεθάνη (PU) ή ισοδύναμο βιοσυμβατό υλικό. Να είναι latex free.

. Να διαθέτει κατάλληλη ευκαμψία, ώστε να προσαρμόζεται στην ανατομία του αγγείου και να μειώνεται ο κίνδυνος τραυματισμού.

. Να διατηρεί επαρκή μηχανική αντοχή χωρίς κάμψη ή απόφραξη, εξασφαλίζοντας σταθερή και απρόσκοπτη ροή.

. Η επιλογή υλικού οφείλει να συνδυάζει ανθεκτικότητα και ήπια συμπεριφορά προς τον αγγειακό ιστό.

- . Σχεδιασμός - Λειτουργικά Χαρακτηριστικά
- . Το σετ να διαθέτει:
- . Ατραυματικό άκρο, ώστε να περιορίζεται η ενδοαγγειακή βλάβη.
- . Ευκρινή διαβάθμιση μήκους, για ακριβή και ελεγχόμενη τοποθέτηση. Ακτινοσκοιερή γραμμή για επιβεβαίωση της θέσης.
- . Σαφή και ευδιάκριτη σήμανση αυλών, ώστε να αποφεύγονται σφάλματα κατά τη χορήγηση.
- . Στεγανότητα στα σημεία σύνδεσης.
- . Σχεδιασμά που μειώνει τον κίνδυνο αεροεμβολής.
- . Ο σχεδιασμός να διευκολύνει την ασφαλή εφαρμογή ακόμη και σε συνθήκες πίεσης χρόνου.
- . **Περιεχόμενο Σετ Τοποθέτησης**
- . Το σετ να είναι πλήρες, ώστε να εξασφαλίζεται οργανωμένη και ελεγχόμενη διαδικασία τοποθέτησης.
- . Να περιλαμβάνει κατ' ελάχιστον:
- . Καθετήρα κεντρικής φλεβικής γραμμής
- . Οδηγό σύρμα (guidewire)
- . Διαστολέα
- . Βελόνη παρακέντησης
- . Σύριγγα
- . Στοιχείο σταθεροποίησης, όπου προβλέπεται
- . **Οδηγίες χρήσης**
- . Το σετ να επιτρέπει τοποθέτηση με τη μέθοδο Seidinger, με τρόπο ασφαλή και ελεγχόμενο, μειώνοντας τον κίνδυνο επιπλοκών.
- . **Κανονιστική Συμμόρφωση - Πρότυπα**
- . Οι καθετήρες κεντρικής φλεβικής γραμμής να συμμορφώνονται με τα πρότυπα ISO 10555-1 και ISO 10555-3 ή ισοδύναμα, καθώς και με τις απαιτήσεις του ισχύοντος ευρωπαϊκού κανονιστικού πλαισίου ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Τα σετ κεντρικής φλεβικής γραμμής να ανήκουν σε κατηγορία κινδύνου 11b σύμφωνα με τον Κανονισμό (ΕΕ) 2017/745.
- . **Ασφάλεια - Κλινική Αξιοπιστία**
- . Ο σχεδιασμός του σετ να συμβάλλει: στη μείωση αγγειακού τραυματισμού, στη διατήρηση σταθερής φλεβικής πρόσβασης, στη μείωση κινδύνου απόφραξης, στη δυνατότητα ασφαλούς και ακριβούς χορήγησης υγρών και φαρμάκων. Να επιτρέπεται ασφαλής και σταθερή σταθεροποίηση στο δέρμα, ώστε να περιορίζεται ο κίνδυνος μετατόπισης.
- . **Ρήτρα Ισοδυναμίας**
- . Όπου στις παρούσες τεχνικές προδιαγραφές γίνεται αναφορά σε τεχνικά χαρακτηριστικά, πρότυπα, υλικά ή μεθόδους, γίνονται αποδεκτά ισοδύναμα προϊόντα, υπό την προϋπόθεση ότι πληρούν κατ' ελάχιστον τις ανωτέρω απαιτήσεις ασφάλειας, ποιότητας και λειτουργικότητας και τεκμηριώνουν τη συμμόρφωσή τους με τα προβλεπόμενα πιστοποιητικά και τα συνοδευτικά τεχνικά φυλλάδια.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

Πίνακας Συμμόρφωσης

Α Ενότητα Προδιαγραφής Τεχνική Απαίτηση Απάντηση Προσφέροντος (ΝΑΙ ΟΧΙ) Παραπομπή σε

Prospectus / IFU Παρατηρήσεις (σελίδα)

Ο προσφέρων υποχρεούται να καταθέσει αναλυτικό πίνακα συμμόρφωσης με αντιστοίχιση σε όλες τις τεχνικές προδιαγραφές του παρόντος εγγράφου.

Τελική Εισήγηση Επιτροπής

Η Επιτροπή, αφού έλαβε υπόψη τις κλινικές ανάγκες του Γ.Ν. Λιβαδειάς, τις αρχές ασφάλειας και ποιότητας, καθώς και το ισχύον εθνικό και ευρωπαϊκό κανονιστικό πλαίσιο για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα, συνέταξε τις ανωτέρω τεχνικές προδιαγραφές για την προμήθεια καθετήρων (ουροκαθετήρων, ρινογαστρικών, καθετήρων αναρρόφησης και σετ κεντρικής φλεβικής γραμμής) και εισηγείται την έγκρισή τους από τη Διοίκηση για τις περαιτέρω ενέργειες προμήθειας

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΒΕΛΟΝΕΣ –ΣΥΡΙΓΓΕΣ

ΖΗΤΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ (ΓΠ 1410/5.02.26)

A/A1 .ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ G19.

A/A2.ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ G21.

A/A3.ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ G23.

A/A4.ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ G25.

A/A5.ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ G27.

A/A6.ΒΕΛΟΝΕΣ ΚΕΚΑΜΕΝΕΣ ΚΙΤΡΙΝΕΣ ΓΙΑ PORT.

A/A7.ΠΕΤΑΛΟΥΔΑ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΩΝ ΦΛΕΒΩΝ 2IG.

A. A8.ΠΕΤΑΛΟΥΔΑ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΩΝ ΦΛΕΒΩΝ 23G.

A/A9.ΠΕΤΑΛΟΥΔΑ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΩΝ ΦΛΕΒΩΝ 25G.

ΖΗΤΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ (ΓΠ1144/28.1.26)

A/A 1. ΣΥΡΙΓΓΑ 10ml

A/A2. ΣΥΡΙΓΓΑ 2,5ml

A/A3. ΣΥΡΙΓΓΑ 20ml

A/A4. ΣΥΡΙΓΓΑ 5ml

A/A5. ΣΥΡΙΓΓΑ 50ml- 60ml ΜΕΓΑΛΟ ΡΥΓΧΟΣ

26PROC019646308 2026-08-19

A/A6. ΣΥΡΙΓΓΑ 50ml - 60ml ΜΚΡ ΟΡΓΑΝΩΣ

A/A7. ΣΥΡΙΓΓΑ 1ΝΣΟΥΥΛΙΝΗΣ 1ml

ΓΕΝΙΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΤΙΣ ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΒΕΛΟΝΕΣ

Οι προδιαγραφές των βελονών πρέπει να είναι σύμφωνες με την υπουργική απόφαση Α6 6404/δς (ΦΕΚ 681/τ.Β 78-8-91) **“ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ ΕΛΕΓΧΟΥ Υ ΠΛΑΣΤΙΚΩΝ ΣΥΡΙΓΓΩΝ ΚΑΙ ΒΕΛΟΝΩΝ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ”**

Οι βελόνες που στερεώνονται στις σύριγγες πρέπει να είναι λείες και καθαρές τόσο εσωτερικά όσο και εξωτερικά .Η στεγανή προσαρμογή της βελόνας πρέπει να εξασφαλίζεται κατά την αποστείρωση και αποθήκευση .

Η συσκευασία των ειδών πρέπει να πληρεί 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 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.
- Η ένδειξη “αποστειρωμένο”
- Η μέθοδος αποστείρωσης
- Ο κωδικός της παρτίδας και 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 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. 13 0684 Εναρμόνιση της εθνικής νομοθεσίας προς τις διατάξεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ “περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων” ΦΕΚ 2198 τ.Β 2-

10-09 και “περί τεχνικών προδιαγραφών και μεθόδων ελέγχου πλαστικών συριγγών και βελονών μιας χρήσης” ΦΕΚ 681/τ.Β78-8-1991).

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 για την κατασκευή του σωλήνα της βελόνας να είναι ανοξειδωτος χάλυβαςχωρίς

μαγνητικές ιδιότητες . Ο σωλήνας να είναι ευθύς χωρίς ελαττώματα κατασκευής και να μην αποσπώνται σωματίδια .

- Να φέρει προστατευτικό κάλυμμα ,εύκολα αφαιρούμενο από υλικό που θα πληρεί το ISO 6009.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ

A/A1-A5 ΒΕΛΟΝΕΣ ΕΝΕΣΕΩΝ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ, Νο 19G, 21G, 23G, 25G, 27G

Σύμφωνα με την Υπουργική απόφαση με αριθμ. Α6 6404 δις (Φ.Ε.Κ. 681/ 8-8-1991/ τ..Β').
“Τεχνικές προδιαγραφές και Μέθοδοι Ελέγχου πλαστικών Συριγγών και Βελονών μιας χρήσης” θα πρέπει:

- Τα υλικά που χρησιμοποιούνται για την κατασκευή των βελονών που έρχονται σε επαφή με το ενέσιμο υγρό θα είναι αρχική πρώτη ύλη και όχι ανακυκλωμένα.
- Οι έτοιμες για χρήση βελόνες θα πρέπει να είναι στείρες και ελεύθερες πυρετογόνων.
- Οι έτοιμες για χρήση βελόνες θα πρέπει να είναι ελεύθερες από ουσίες που προκαλούν αιμόλυση και δεν πρέπει να είναι τοξικές.
- Οι έτοιμες για χρήση βελόνες δεν θα πρέπει να περιέχουν ουσίες που αδρανοποιούν τα μικρόβια.
- Το υλικό που χρησιμοποιείται για ατομική συσκευασία δεν πρέπει να επιτρέπει την είσοδο μικροοργανισμών. Η ατομική συσκευασία πρέπει να είναι έτσι κατασκευασμένη που μόνιμα να καθιστά εμφανή τυχόν βλάβη από χτύπημα.
- Οι βελόνες πρέπει να φέρουν προστατευτικό κάλυμμα.

Όταν οι βελόνες φέρουν προστατευτικά καλύμματα τα οποία:

1) επιτρέπουν την αποστείρωση και

2) διατηρούν την στείριότητα, τότε δεν χρειάζεται ατομική συσκευασία. Για το παρόν δεν καθορίζεται ο αριθμός που θα συσκευάζονται.

Οι κατασκευαστές οφείλουν να έχουν στοιχεία που θα δικαιολογούν τον αριθμό βελονών που συσκευάζονται σε πολλαπλή συσκευασία πριν την αποστείρωση.

Κατά την εκλογή βελόνας να γίνεται έλεγχος για την διαπίστωση ότι η βελόνα εφαρμόζει στην κωνική υποδοχή της σύριγγας.

Ως προς την αποθήκευση:

α) η θερμοκρασία του χώρου αποθήκευσης (εκτός μεταφοράς) θα παραμείνει μεταξύ 15-25ο C κατά τη διάρκεια της αποθήκευσης

β) σχετική υγρασία λιγότερο του 60ο σε 20ο C

γ) προστασία από το φως με την κατάλληλη αποθήκευση ώστε να εξαλείφεται κάθε επίδραση φωτός.

Το αμβλύ άκρο της βελόνας να είναι αιχμηρό και ελεύθερο από προεξοχές και τυχόν άλλα ελαττώματα.

Ο σωλήνας της βελόνας πρέπει να είναι ευθύς και σε κανονικό πάχος τοιχώματος. Η εξωτερική επιφάνεια πρέπει να είναι λεία και δεν πρέπει να παρατηρείται διάβρωση.

Η αποστείρωση των βελονών θα γίνεται με τις μεθόδους εκείνες που ισχύουν στην Ευρωπαϊκή κοινότητα, και να δηλώνεται εγγράφως η μέθοδος αποστείρωσης .

Εναρμόνιση της Ελληνικής Νομοθεσίας προς την οδηγία 93/42/EOK /14-6-93 του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης που αφορά τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα.

A/A6 ΒΕΛΟΝΕΣ ΚΕΚΚΑΜΕΝΕΣ ΚΙΤΡΙΝΕΣ ΓΙΑ PORT.

Βελόνες γωνιακές κεκκαμμένες 90° για χρήση σε εμφυτεύσιμα port. Τα μεγέθη τους θα είναι 19G και 20G και ανάλογα μήκη με χρωματική κωδικοποίηση. Θα πρέπει να έχουν πτερύγια στερέωσης (πεταλούδα) για εύκολη τοποθέτηση και προ συνδεδεμένη προέκταση πολυουρεθάνης (αδρανές υλικό στη χημειοθεραπεία) μήκους 20-25cm , σημείο σύνδεσης το οποίο εφάπτεται αεροστεγώς σε σύριγγες Luer και Luer-lock με δυο διακόπτες ροής (σφιγκτήρες) και επιπλέον μια είσοδο εγχύσεων με αντιμικροβιακό συνδετικό πώμα (autoflush) που αποτρέπει ανάστροφη ροή αίματος και απόφραξη καθετήρα με θετική πίεση με δυνατότητα δυναμικής έγχυσης. Να είναι latex- free και PVC- free, συμβατική με τη χορήγηση ταξανών. Χωρίς σημείο έγχυσης Υ. Σε ατομική αποστειρωμένη συσκευασία. Να έχει πιστοποιήσεις CE και ISO.

A/A7, A8, A9 ΠΕΤΑΛΟΥΔΕΣ 21G, 23G, 25G 0,80 X 20 MM

Εισαγωγή στη φλέβα σε σύνδεση με τη συσκευή χορήγησης υγρών- διαλυμάτων. Πεταλούδες scalp vein. Butterfly 21G, 23G, 25G. Το ζητούμενο μήκος βελόνας 20 mm. Το ζητούμενο μήκος σωλήνα 30cm . Βελόνα φλεβοκέντησης από ανοξείδωτο ασάλι,

ατραυματική, σιλικοναρισμένη λεπτών τοιχωμάτων με διπλή κοντή λοξότμηση. Να φέρουν ζεύγος πτερυγίων για σωστή προώθηση της βελόνας & ασφαλή στήριξή της. Να φέρουν σωλήνα υψηλής ποιότητας που να ανακτά την αρχική του διάμετρο μετά από πιθανή αναδίπλωση καθώς και ικανοποιητικού μήκους για τη δημιουργία καμπύλης ασφάλειας. Επιστόμιο με χρωματικό κώδικα σύμφωνα με τα διεθνή πρότυπα και υποδοχή για σύνδεση ασφάλειας Luer Lock με τη συσκευή χορήγησης. Να φέρει επισήμανση CE Mark. Να διαθέτει αποστείρωση για 5 χρόνια.

Σε τεμάχια.

ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗ : Θα είναι παραγωγής τελευταίου εξαμήνου προ της παραδόσεως με υπολειπόμενο χρόνο αποστείρωσης 5 έτη από της παραλαβής.

Να κατατεθεί με την προσφορά ικανός αριθμός δειγμάτων για όλα τα παραπάνω είδη, σε όλα τα μεγέθη που προσφέρονται, για έλεγχο από την αρμόδια Επιτροπή Αξιολόγησης του διαγωνισμού.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΣΥΡΙΓΓΩΝ»

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 συγκεκριμένες Τεχνικές Προδιαγραφές αφορούν τις πλαστικές σύριγγες μιας χρήσης «Τύπου Β» (δηλαδή είναι εφοδιασμένες με ελαστικό παρέμβυσμα και απαιτείται να είναι καθ* όλα σύμφωνες με την παραπάνω Υπουργική απόφαση καθώς και με τις παρακάτω διευκρινιστικές - συμπληρωματικές απαιτήσεις:

1. Τα υλικά που απαιτούνται για την κατασκευή των συριγγών είναι:

- Για τον κύλινδρο το πολυπροπυλένιο, για το έμβολο πολυαιθυλένιο και για το ελαστικό παρέμβυσμα φυσικό σιλικονισμένο καουτσούκ. Τα υλικά που χρησιμοποιούνται για την

κατασκευή των τμημάτων της σύριγγας και των βελονών που έρχονται σε επαφή με το ενέσιμο υγρό θα είναι αρχική πρώτη ύλη και όχι ανακυκλωμένα.

- Τα υλικά δεν πρέπει να έχουν οσμή εκτός εκείνης που του προσδίδει το υλικό κατασκευής του. Τόσο το πλαστικό όσο και το σιλικονένιο ελαστικό να μην ελευθερώνουν υλικά που επηρεάζουν, βλάπτουν τη θεραπευτική ισχύ του ενέσιμου υγρού, δεν πρέπει να είναι τοξικά ή να προκαλούν πυρετογόνα ή να είναι πηγές

μικροοργανισμών που να προκαλούν μόλυνση ή να προκαλούν οποιαδήποτε άλλη ανεπιθύμητη επίδραση.

- Ιδιαίτερη προσοχή θα δοθεί στο πόσο καλή στεγανότητα παρέχει το ελαστικό παρέμβυσμα και στην καλή εφαρμογή της κεφαλής της βελόνας στον στυλίσκο της σύριγγας. Το κάλυμμα της βελόνας να αφαιρείται άνετα, χωρίς να απαιτείται ιδιαίτερος χειρισμός.

- Να υπάρχει στοπ πριν το τέλος του κυλίνδρου ώστε το έμβολο να μην μπορεί να βγει εντελώς από αυτόν.

2. Η μέθοδος αποστείρωσης να είναι κατοχυρωμένη και αποδεκτή διεθνώς.

- Με την προσφορά να κατατίθενται εκθέσεις ελέγχου παραδοχής των προσφερομένων προϊόντων.

- Όλες οι πληροφορίες που συνοδεύουν το προσφερόμενο προϊόν να παρέχονται απαραίτητα στην Ελληνική γλώσσα.

Σε κάθε συσκευασία να αναγράφεται:

- η ημερομηνία παραγωγής και λήξης του προϊόντος.
- Στοιχεία κατασκευαστή - χώρα και εργοστάσιο κατασκευής
- Υλικό κατασκευής
- Μέγεθος
- Η ένδειξη « ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΗ » και ο τρόπος αποστείρωσης
- Αριθμός παρτίδας
- Σήμανση CE
- Το υλικό συσκευασίας απαιτείται να είναι ιατρικό χαρτί και πλαστικό φιλμ και θα επιλέγεται σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο άρθρο 6 της απόφασης.
- Η συσκευασία να φέρει την ένδειξη «Να μη χρησιμοποιείται με «παραλδεύδη» εκτός αν τα προσφερόμενα είδη είναι συμβατά με την παραλδεύδη, οπότε αυτό πρέπει να αναφέρεται στην προσφορά.

5. Το εργοστάσιο παραγωγής να είναι πιστοποιημένο κατά ISO 9001, όπως αυτό ισχύει (ISO 9001-2003)

- Να κατατεθούν αποδεικτικά έγγραφα με την προσφορά.
- Το προϊόν πρέπει να φέρει σήμανση CE σύμφωνα με την ΔΥ7/2480/1994 κοινή Υπουργική απόφαση σε εναρμόνιση με την Οδηγία 93/42/Ε.Ε./14-064 993.
- Οι συμμετέχοντες να καταθέτουν με την προσφορά τους επικυρωμένα

αντίγραφο του πιστοποιητικού για τη σήμανση CE που έλαβαν από τον αντίστοιχο κοινοποιημένο Οργανισμό.

7. Το προϊόν να είναι πρόσφατης παραγωγής και κατά την παραλαβή, η ημερομηνία παραγωγής τους να μην είναι προγενέστερη των έξι (6) μηνών από αυτήν της παραγωγής.

8. Οι συμμετέχοντες να:

- υποβάλλουν δήλωση συμμόρφωσης σύμφωνα με την Οδηγία 93/42/Ε.Ε./Ι4-06-1993.
- δηλώσουν τον Κοινοποιημένο Οργανισμό για τον έλεγχο ποιότητας CE, καθώς και τον αριθμό αναγνώρισης που έχει χορηγηθεί στον Κοινοποιημένο Οργανισμό από την επιτροπή της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

9. Να κατατεθεί με την προσφορά ικανός αριθμός δειγμάτων, σε όλα τα μεγέθη που προσφέρονται, για έλεγχο από την αρμόδια Επιτροπή Αξιολόγησης του διαγωνισμού.

10. Σε περίπτωση που κριθούν μειοδότες, για κάθε παρτίδα πλαστικών συριγγών μιας χρήσης, που θα παραδίδουν, να προσκομίζουν στην επιτροπή παραλαβής έκθεση εργαστηριακού ελέγχου (έλεγχος στειρότητας, λοιποί φωτοχημικοί έλεγχοι, με τα έξοδα του ελέγχου να βαρύνουν τον προμηθευτή), στην οποία θα περιλαμβάνονται τα εξής:

- Ο αριθμός παρτίδας.
- Το όνομα και η διεύθυνση του κατασκευαστή και του εργαστηριακού ελέγχου
- Η ημερομηνία ελέγχου
- Το αποτέλεσμα του ελέγχου.

11. Οι προμηθευτές θα πρέπει να συμμορφώνονται με την Υ.Α. ΔΥ8δ/ΓΠ 1348/04 όπως αυτή τροποποιήθηκε (Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων) και τη σχετική Ευρωπαϊκή Νομοθεσία (Οδηγία 98/79/CE).

12. Η σύριγγα να είναι με ενσωματωμένη βελόνη, η ποιότητα της οποίας να εξασφαλίζει άνετη και ατραυματική φλεβοκέντηση.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ –Γ.Ν.ΘΗΒΩΝ

ΚΑΤΣΟΥΛΗΣ Γ.ΛΟΥΚΑΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ:

1. ΚΑΝΕΛΟΣ & ΣΙΑ Ο.Ε.

EMAIL: info@kanellosmedicals.gr

2. ΑΘ.ΚΑΖΑΝΑΣ ΜΟΝ.ΕΠΕ

EMAIL: info@kazanasm.gr

3. ΑΝΑΤΣ ΑΕ

EMAIL: info@anats.gr

4. ΒΙΟΚΟΝ ΕΠΕ

EMAIL: info@biokon.gr

5. ΣΤΑΥΡΙΔΟΥ ΧΡΙΣΤΙΝΑ

EMAIL: stavridoumedical@gmail.com

6. ΑΝ.ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ ΑΕ

EMAIL: info@mavgrogenis.com

7. TELEFLEX MEDICAL ΑΕΕ

EMAIL: tenders.greece@teleflex.com

8. ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΓΡΑΜΜΗ ΑΕ

EMAIL: info@hospital-line.gr

9. ΜΑΡΙΝΑ ΓΕΩΡΓΑΚΗ & ΣΙΑ ΕΕ

EMAIL: info@sanimed.gr

10. Α.ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΠΟΥΛΟΣ Ε.Ε.

EMAIL: info@medicin.gr

11. Α.ΜΑΡΚΟΓΙΑΝΝΑΚΗΣ

EMAIL: info@trustmed.gr

12. BECTON DICKINSON HELLAS AE.

EMAIL: bd.hellas@bd.com

13. VIOLAK INTERNATIONAL AEE

EMAIL: info@violak.gr

14. ΓΕΝΙΚΗ ΧΗΜΙΚΗ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΑΕ

EMAIL: info@gcp.gr

15. BBD ΝΙΚ.ΛΑΪΝΙΩΤΗΣ ΑΕΒΕ

EMAIL: info@bbdmedical.com

16. ΙΝΕΞ ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΕ

EMAIL: info@inexmedical.gr

17. MILONAS HEALTH ΑΕ

EMAIL: info@milonashealth.gr

18. ΞΕΝΟΦΩΝ ΓΕΡΜΑΝΟΣ ΑΕ

EMAIL: germanos@otenet.gr

19. ARETEION MEDICALS AE

EMAIL: info@areteionmedicals.gr

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ Α

ΚΩΔΙΚΟΙ ΕΔΩΝ	Α/ Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	CPV	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΦΠΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ 13%,24%
11-05-06-0001	1	ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑΣ ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΟ 19X72MM	33141110-4	TEM	3.000,00				
11-05-06-1095	2	ΕΠΙΘΕΜΑ ΑΠΟΣΤΕΙΡ. ΣΤΡΟΓΓΥΛΟ 22,5 mm ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΟ hansaplast	33141110-4	TEM	3.000,00				
11-05-06-0037	3	ΕΠΙΘΕΜΑ ΣΤΕΡΕΩΣΗΣ ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑ 7X5cm	33141110-4	TEM	25.000,00				
11-05-06-0044	4	ΕΠΙΘΕΜΑ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΟ 25X10cm	33141110-4	TEM	8.000,00				
11-05-06-0068	5	ΕΠΙΘΕΜΑ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ ΑΥΤΟΚΟΛΗΤΟ 9X15cm	33141110-4	TEM	12.000,00				
11-05-06-0110	6	ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΤΡΑΥΜΑΤΩΝ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ 5X8	33141110-4	TEM	20.000,00				
11-07-16-0002	7	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ COUVELAIR 3way 100% ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ Νο20	33141200-2	TEM	30,00				
11-07-01-0005	8	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY CH8-5cc ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ	33141200-2	TEM	20,00				
11-07-01-0007	9	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY Νο12	33141200-2	TEM	50,00				
11-07-01-0009	10	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY Νο16	33141200-2	TEM	1.600,00				
11-07-01-0010	11	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY Νο18	33141200-2	TEM	1.400,00				

26PROC019646308 2026-08-19

11-07-01-0012	12	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY Νο22	331412 00-2	TEM	10,00				
11-07-01-0017	13	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ Νο14	331412 00-2	TEM	60,00				
11-07-01-0018	14	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ Νο16	331412 00-2	TEM	250,00				
11-07-01-0019	15	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ Νο18	331412 00-2	TEM	150,00				
11-07-01-0020	16	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 2WAY ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ Νο20	331412 00-2	TEM	50,00				
11-07-01-0027	17	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ FOLLEY 3WAY Νο20	331412 00-2	TEM	40,00				
11-07-08-0010	18	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ LEVIN (ΠΙΝΟΓΑΣΤΡΙ ΚΟΙ) Νο14	331412 00-2	TEM	100,00				
11-07-08-0011	19	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ LEVIN (ΠΙΝΟΓΑΣΤΡΙ ΚΟΙ) Νο16 Closed	331412 00-2	TEM	200,00				
11-07-08-0012	20	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ LEVIN (ΠΙΝΟΓΑΣΤΡΙ ΚΟΙ) Νο18 Closed	331412 00-2	TEM	50,00				
11-07-08-0015	21	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ LEVIN (ΠΙΝΟΓΑΣΤΡΙ ΚΟΙ) ΣΙΤΙΣΗΣ Νο14	331412 00-2	TEM	100,00				
11-07-08-0016	22	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ LEVIN (ΠΙΝΟΓΑΣΤΡΙ ΚΟΙ) ΣΙΤΙΣΗΣ Νο16	331412 00-2	TEM	250,00				
11-07-08-0017	23	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ LEVIN (ΠΙΝΟΓΑΣΤΡΙ ΚΟΙ) ΣΙΤΙΣΗΣ Νο18 Opened	331412 00-2	TEM	220,00				
11-07-02-0001	24	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ NELATON Νο10	331412 00-2	TEM	100,00				
11-07-02-0004	25	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ NELATON Νο16	331412 00-2	TEM	70,00				

26PROC019646308 2026-08-19

11-07-04-0068	26	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡ/ΣΗΣ ΜΕ ΒΑΛΒ.&ΚΑΠ ΑΚΙ ΑΝΟΙΚΤ ΑΚΡΟΥ Νο14 47-52cm	331412 00-2	TEM	500,00				
11-07-04-0005	27	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣ ΗΣ ΜΕ ΒΑΛΒ.ΑΝΟΙΚ Τ ΑΚΡΟΥ Νο18 47- 52cm	331412 00-2	TEM	50,00				
11-07-13-0019	28	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΕΞΩ & ΕΞΩ ΣΦ/ΚΗΣ ΥΠΟΚ/ΔΙΑΣ & ΜΗΡ ΦΛΕΒΑΣ Νο07	331412 00-2	TEM	170,00				
11-07-13-0031	29	ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΕΞΩ & ΕΞΩ ΣΦ/ΚΗΣ ΥΠΟΚ/ΔΙΑΣ ΦΛΕΒΑΣ 3WAY Νο7	331412 00-2	TEM	50,00				
11-07-01-0074	30	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ TIEMANN BALLOON ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ Νο 14	331412 00-2	TEM	50,00				
11-07-01-0075	31	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ TIEMANN BALLOON ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ Νο 16	331412 00-2	TEM	125,00				
11-07-01-0076	32	ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ TIEMANN BALLOON ΣΙΛΙΚΟΝΗΣ ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ Νο 18	331412 00-2	TEM	80,00				
11-04-01-0006	33	ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ G19	331413 20-9	TEM	2.000,00				
11-04-01-0008	34	ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ G21	331413 20-9	TEM	8.000,00				
11-04-01-0010	35	ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ G23	331413 20-9	TEM	5.000,00				
11-04-01-0012	36	ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ G25	331413 20-9	TEM	5.000,00				
11-04-01-0017	37	ΒΕΛΟΝΑ ΑΠΛΗ 27G	331413 20-9	TEM	8.000,00				
11-04-01-0011	38	ΒΕΛΟΝΕΣ ΚΕΚΑΜΕΝΕΣ ΚΙΤΡΙΝΕΣ ΓΙΑ PORT	331413 20-9	TEM	50,00				
11-07-06-0004	39	ΠΕΤΑΛΟΥΔΑ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣ ΜΩΝ ΦΛΕΒΩΝ 21G	331413 20-9	TEM	3.000,00				

26PROC019646308 2026-08-19

11-07-06-0006	40	ΠΕΤΑΛΟΥΔΑ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣ ΜΩΝ ΦΛΕΒΩΝ 23G	331413 20-9	TEM	7.500,00				
11-07-06-0008	41	ΠΕΤΑΛΟΥΔΑ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣ ΜΩΝ ΦΛΕΒΩΝ 25G	331413 20-9	TEM	1.000,00				
11-12-01-0001	42	ΣΥΡΙΓΓΑ 10 ml	331413 10-6	TEM	38.100,00				
11-12-01-0002	43	ΣΥΡΙΓΓΑ 2,5 ml	331413 10-6	TEM	30.000,00				
11-12-01-0003	44	ΣΥΡΙΓΓΑ 20 ml	331413 10-6	TEM	30.000,00				
11-12-01-0005	45	ΣΥΡΙΓΓΑ 5 ml	331413 10-6	TEM	37.000,00				
11-12-01-0006	46	ΣΥΡΙΓΓΑ 50- 60 ml ΜΕΓΑΛΟ ΡΥΓΧΟΣ	331413 10-6	TEM	2.500,00				
11-12-01-0007	47	ΣΥΡΙΓΓΑ 50- 60 ml ΜΙΚΡΟ ΡΥΓΧΟΣ	331413 10-6	TEM	2.700,00				
11-12-01-0008	48	ΣΥΡΙΓΓΑ ΙΝΣΟΥΛΙΝΗΣ - 1 ml	331413 10-6	TEM	7.000,00				
		ΣΥΝΟΛΑ			263.625,00				

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ-Β

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (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⁾ :	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΙΒΑΔΕΙΑΣ						
Ο – Η Όνομα				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Ημερ/νια έκδοσης Ταυτότητας							
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):			Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):				

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 μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς μου:

α) Έλαβα / Λάβαμε γνώση και αποδέχομαι / αποδεχόμαστε πλήρως και ανεπιφυλάκτως όλους τους όρους της Πρόσκλησης

β) Δεν έχει εκδοθεί δικαστική ή διοικητική απόφαση με τελεσίδικη και δεσμευτική ισχύ για την αθέτηση των υποχρεώσεων μου όσον αφορά στην καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής).

γ) Ο οικονομικός φορέας που εκπροσωπώ:

- δεν έχει αθετήσει τις υποχρεώσεις του στους τομείς της περιβαλλοντικής, κοινωνικοασφαλιστικής και εργατικής νομοθεσίας,
- δεν έχει συνάψει συμφωνίες με στόχο τη στρέβλωση του ανταγωνισμού, άλλως, ότι τυγχάνει στη περίπτωση του εφαρμογής η περίπτωση β' της παρ. 3 του άρθρου 44 του ν. 3959/2011 (Α' 93), και δεν έχει υποπέσει σε επανάληψη της παράβασης,
- δεν γνωρίζει την ύπαρξη τυχόν κατάστασης σύγκρουσης συμφερόντων λόγω της συμμετοχής του στη διαδικασία σύναψης σύμβασης,
- ούτε και επιχείρηση συνδεδεμένη με αυτόν, δεν έχει παράσχει συμβουλές στην αναθέτουσα αρχή ή δεν έχει με άλλο τρόπο εμπλακεί στην προετοιμασία της διαδικασίας σύναψης της σύμβασης,
- δεν έχει υποστεί πρόωρη καταγγελία προηγούμενης δημόσιας σύμβασης ή προηγούμενης σύμβασης με αναθέτοντα φορέα ή προηγούμενης σύμβασης παραχώρησης, ή επιβολή αποζημιώσεων ή άλλων παρόμοιων κυρώσεων σε σχέση με προηγούμενη σύμβαση.
- δεν έχει κριθεί ένοχος σοβαρών απατηλών δηλώσεων κατά την παροχή των πληροφοριών που απαιτούνται για την εξακρίβωση της απουσίας των λόγων αποκλεισμού ή την πλήρωση των κριτηρίων επιλογής και δεν έχει αποκρύψει τις πληροφορίες αυτές,
- ήταν σε θέση να υποβάλει, χωρίς καθυστέρηση, τα δικαιολογητικά που απαιτούνται από την αναθέτουσα αρχή ή τον αναθέτοντα φορέα, και
- δεν έχει επιχειρήσει να επηρεάσει με αθέμιτο τρόπο τη διαδικασία λήψης αποφάσεων της αναθέτουσας αρχής ή του αναθέτοντα φορέα, να αποκτήσει εμπιστευτικές πληροφορίες που ενδέχεται να του αποφέρουν αθέμιτο πλεονέκτημα στη διαδικασία σύναψης σύμβασης ή να παράσχει παραπλανητικές πληροφορίες που ενδέχεται να επηρεάσουν ουσιωδώς τις αποφάσεις που αφορούν τον αποκλεισμό, την επιλογή ή την ανάθεση.
- δεν έχει διαπράξει σοβαρό επαγγελματικό παράπτωμα και β) δεν έχει επιβληθεί σε βάρος του πειθαρχική ποινή ή

.....
 άλλους είδους κύρωση στο πλαίσιο του επαγγέλματός του από αρμόδια εποπτική αρχή/φορέα με πειθαρχικές-
 κυρωτικές αρμοδιότητες.

δ) Δεν υπάρχει εις βάρος μου αμετάκλητη, καταδικαστική απόφαση για ένα από τα ακόλουθα εγκλήματα, που ορίζονται στο
 άρθρο 73 παρ. 1 Ν. 4412/2016, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, δηλαδή για:

- i. Συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση
- ii. Ενεργητική δωροδοκία κατά το ελληνικό δίκαιο και το δίκαιο του οικονομικού φορέα
- iii. Απάτη εις βάρος των οικονομικών συμφερόντων της Ένωσης
- iv. Τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεόμενα με τρομοκρατικές δραστηριότητες
- v. Νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας
- vi. Παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων

.....
 ε) μη επιβολής σε βάρος του οικονομικού φορέα που εκπροσωπώ η κύρωσης του οριζόντιου αποκλεισμού από δημόσιες
 συμβάσεις και συμβάσεις παραχώρησης.

στ) δεν τελώ σε πτώχευση ή δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία ειδικής εκκαθάρισης ή δεν τελώ υπό αναγκαστική διαχείριση
 από εκκαθαριστή ή από το δικαστήριο ή δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία πτωχευτικού συμβιβασμού ή δεν έχω αναστείλει
 τις επιχειρηματικές μου δραστηριότητες ή δεν έχω υπαχθεί σε διαδικασία εξυγίανσης και δεν τηρώ τους όρους αυτής ή
 δεν βρίσκομαι σε οποιαδήποτε ανάλογη κατάσταση που προκύπτει από παρόμοια διαδικασία, προβλεπόμενη σε εθνικές
 διατάξεις νόμου.

ζ) είμαι εγγεγραμμένος στο οικείο Επιμελητήριο και το ειδικό επάγγελμά μου είναι με
 πιστοποίηση του αρμόδιου φορέα.

η) κατέχω τις απαραίτητες άδειες από τις αρμόδιες υπηρεσίες για την πώληση των σχετικών υλικών και την παροχή των
 αντίστοιχων υπηρεσιών, καθώς και το κατάλληλα εξειδικευμένο προσωπικό για την πραγματοποίηση των εργασιών.

θ) σε περίπτωση ύπαρξης ελαττωματικού προϊόντος, θα προβώ σε **άμεση** αντικατάστασή του με νέο, που να πληροί τους
 όρους και τις προδιαγραφές που αναφέρονται στην πρόσκληση.

ι) έλαβα υπόψη τις υποχρεώσεις σχετικά με τις διατάξεις περί προστασίας του περιβάλλοντος και των συνθηκών εργασίας
 που ισχύουν στον τόπο όπου πρόκειται να εκτελεσθεί η σύμβαση.

ια) είμαι σε θέση, εφόσον μου ζητηθεί και χωρίς καθυστέρηση, να παράσχω κάθε δικαιολογητικό ή έγγραφο που
 αποδεικνύει τις πληροφορίες και δηλώσεις που περιλαμβάνονται στην παρούσα δήλωσή μου .

ιβ) το ΦΕΚ ή καταστατικό σύστασης της εταιρείας είναι

ιγ) το ΦΕΚ ή καταστατικό νόμιμης ισχύουσας εκπροσώπησης της εταιρείας είναι

Ημερομηνία: / /
 Ο – Η Δηλ. (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.