



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ ΚΑΙ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΟΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΡΙΝΘΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΤΜΗΜΑ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση : Λ. Αθηνών 53
Ταχ. : 20131
Πληροφ. : Παπαθανασίου Π.
Τηλέφωνο : 27413-61816
Fax : 27410-20529
E-mail: : gpath@hospkorinthos.gr

ΘΕΜΑ: «Απόφαση Έγκρισης για την προμήθεια ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ», ΑΔΑ: Ε4ΘΠ4690Β5-ΥΣΝ, CPV 33140000-3, ΚΑΕ 1311

ΑΠΟΦΑΣΗ
Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΟΡΙΝΘΟΥ

Έχοντας υπ' όψιν:

1. Τις διατάξεις:

- 1.1. των άρθρων 1 έως και 108 και του άρθρου 110 του Ν.2362/1995 (ΦΕΚ τ.Α'/247/27-11-1995) «Περί Δημοσίου Λογιστικού, Ελέγχου των δαπανών του Κράτους και άλλες διατάξεις», όπως καταργήθηκαν με την παρ.1 του άρθρου 177 του Ν.4270/2014 (ΦΕΚ τ.Α'/143/14-07-2014).
- 1.2. του Ν.2690/1999 (ΦΕΚ τ.Α'/45/9-3-1999) «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» όπως ισχύει.
- 1.3. του Ν.3329/2005 (ΦΕΚ τ.Α'/81/04-04-2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις».
- 1.4. του Ν.3527/2007 (ΦΕΚ τ.Α'/25/09-02-2007) «Κύρωση συμβάσεων υπέρ νομικών προσώπων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις», όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν.
- 1.5. του Ν.3861/2010 (ΦΕΚ τ.Α'/112/13-07-2010) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο «Πρόγραμμα Διαύγεια» και άλλες διατάξεις», όπως ισχύει.
- 1.6. του Ν.4013/2011 (ΦΕΚ τ.Α'/204/15-09-2011) «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων».
- 1.7. του Ν.4270/2014 (ΦΕΚ τ.Α'/143/28-06-2014) «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) - δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις» όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν

- 1.8. του Ν.4412/2016 (ΦΕΚ τ.Α'/147/08-08-2016) «*Δημόσιες συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)*» και τις τροποποιήσεις αυτού, όπως ισχύουν.
- 1.9. Του Ν.4782/2021 (ΦΕΚ τ.Α'/36/09-03-2021) «*Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία*».
- 1.10. του Π.Δ.80/2016 (ΦΕΚ τ.Α'/145/05-08-2016) περί αναλήψεως δαπανών από τους Διατάκτες.
- 1.11. Τις διατάξεις του ν. 5165/2024 «*Κύρωση του Κρατικού Προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2025 (Α' 205)*».

2. Τις Αποφάσεις:

- 2.1. Την αριθμ.Γ4β/Γ.Π.οικ.590/07-01-2020 Υπουργική απόφαση (ΦΕΚ.5/Υ.Ο.Δ.Δ./2020) περί διορισμού Διοικητή του Γ.Ν. Κορίνθου, όπως παρατάθηκε με την αριθμ.Γ4β/Γ.Π.οικ.6573/31-01-2023 Υπουργική απόφαση (ΦΕΚ.88/Υ.Ο.Δ.Δ./2023).
- 2.2.Την υπο στοιχεία Υ4α/οικ.112159 Κοινή Απόφαση των Υπουργών Οικονομικών – Διοικητικής Μεταρρύθμισης- Ηλεκτρονικής Διακυβέρνησης – Υγείας Οργανισμός του Γενικού Νοσοκομείου Κορίνθου όπως έχουν τροποποιηθεί και ισχύουν. (Β'3284/2012).
- 2.3. Την αρ.πρωτ.2/61338/ΔΠΓΚ/10.07.2024 εγκύκλιο του Υπουργείου Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών (ΑΔΑ:6ΣΛΒΗ-8Α3) «*Κατάρτιση Προϋπολογισμού Γενικής κυβέρνησης Οικονομικού έτους 2025*».
- 2.4. Την αρ. πρωτ: 2/115309/ΔΠΓΚ/19 Δεκεμβρίου 2024 εγκύκλιο του Υπουργείου Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών (ΑΔΑ: 66ΚΝΗ-ΙΕΔ) «*Εκτέλεση Προϋπολογισμού Οικονομικού έτους 2025*».
- 2.5. Την υπ' αριθμ.Πρωτ.Β2.α/Γ.Π. 66792/2024/09.01.2025 (ΑΔΑ: ΡΨΝΧ465ΦΥΟ-2ΟΕ) Απόφαση Υφυπουργού Υπουργού Υγείας «*Έγκριση προϋπολογισμού οικονομικού έτους 2025 του Γενικού Νοσοκομείου Κορίνθου*».
- 2.6.Την **αρ.3 απόφαση του Δ.Σ. της 76ης/21-01-2022 συνεδρίασης της Ε.Κ.Α.Π.Υ.** (Α.Δ.Α.:ΨΕΘΥ46ΜΨΙΦ104) με θέμα: «*Έγκριση των Τεχνικών Προδιαγραφών και της αιτιολόγησης των σχολίων της δημόσιας διαβούλευσης για το είδος «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ*»».
- 2.7. Τον αρ. **29/2024** (αρ. πρωτ. **25419/24-10-2024**) Δημόσιο Ανοιχτό Διαγωνισμό άνω των ορίων , για την προμήθεια: «**Ιατρικά Αναλώσιμα**», (CPV: 33140000-3) , συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης **286.786,38€** συμπ/νου ΦΠΑ για δυο (2) έτη , σε εφαρμογή του Π.Π.Υ.Υ. 2023-2024 του Γ.Ν. ΚΟΡΙΝΘΟΥ . Συστημικός αριθμός Ε.Σ.Η.Δ.Η.Σ.: 360481, ΚΑΕ 1311, ο οποίος βρίσκεται σε εξέλιξη και συγκεκριμένα στο στάδιο αξιολόγησης των προσφορών.

3. Τα έγγραφα

- 3.1.** Την αρ. πρωτ. **338/07-01-2025** αναφορά του Χειρουργείου του Νοσοκομείου μας.
- 3.2.** Την σχετική απόφαση ανάληψης υποχρέωσης: αρ.πρ. **1310/16-01-2025, ΑΔΑ: Ε4ΘΠ4690Β5-ΥΣΝ, ΚΑΕ 1311^Α**
- Το γεγονός ότι έχουν εξαντληθεί τα αποθέματα από τις αρ. πρωτ. **28029/28-11-2024, 20387/30-08-2024, 29769/13-12-2024, 18554/05-08-2024, 9229/10-04-2024, 3701/02-02-2024** αποφάσεις/συμβάσεις.

Τις άμεσες και επιτακτικές ανάγκες για την προμήθεια των ζητούμενων ειδών, ώστε να μην δημιουργηθεί πρόβλημα στην εύρυθμη και απρόσκοπτη λειτουργία του Νοσοκομείου και να μην τεθεί σε κίνδυνο η υγεία των ασθενών.

Α Π Ο Φ Α Σ Ι Ζ Ε Ι

1. Την έγκριση σκοπιμότητας για την προμήθεια: «**ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ**», **CPV 33140000-3 ΚΑΕ 1311^A** για την κάλυψη αναγκών του Νοσοκομείου μας, για διάστημα ενός (1) μήνα και μέχρι εξαντλήσεως των αποθεμάτων.
2. Την έγκριση της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια του ζητούμενου είδους, για τις ανάγκες του Νοσοκομείου μας, με κριτήριο κατακύρωσης **την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής** προϋπολογισμού δαπάνης **17.190,00€** συμπ/νου ΦΠΑ, και συγκεκριμένα όπως αναλύεται παρακάτω:

| A/A | ΚΩΔ. ΝΟΣΟΚ. | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ | ΜΜ | ΠΟΣΟΤΗΤΑ | ΕΝΔ. ΤΙΜΗ | ΑΠΟΦΑΣΗ/ΣΥΜΒΑΣΗ |
|-----|--------------|---|-----|----------|-----------|------------------|
| 1 | 2405-0001811 | Στείρο οφθαλμολογικό διάλυμα αλατούχο έκπλυσης 500ml BSS | ΤΜΧ | 78 | 7,00 | 28029/28-11-2024 |
| 2 | 2405-0001896 | Χειρουργικά οφθαλμολογικά οθώνια 1,6μ x 2,40μ με σάκκο περισυλλογής υγρών (αριστερό-δεξί) | ΤΜΧ | 100 | 16,00 | 20387/30-08-2024 |
| 3 | 2405-0001820 | Συνδυασμός ιξωδο/κού Υαλου/κου νατρίου 4% 0,5ml DISCOVISC ή BIVISC | ΤΜΧ | 50 | 27,50 | 29769/13-12-2024 |
| 4 | 2405-0001819 | Οφθαλμολογικό ιξωδοχειρουργικό βοήθημα (μετά νατρίου άλας της χονδροϊτίνης – ιαλουλονικό νάτριο VISKOAT | ΤΜΧ | 50 | 38,70 | 29769/13-12-2024 |
| 5 | 2405-0002601 | ΒΕΛΟΝΕΣ ΠΛΥΣΕΩΣ | ΤΜΧ | 50 | 2,00 | 18554/05-08-2024 |
| 6 | 2405-0001877 | ΣΕΤ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ ΚΑΤΑΡΡΑΚΤΗ ΜΕ ΚΑΣΕΤΑ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ ΚΛΕΙΣΤΟΥ ΤΥΠΟΥ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ CENTURION | ΣΕΤ | 60 | 98,00 | 9229/10-04-2024 |
| 7 | 2405-0001814 | Ιξωδοελαστικό διάλυμα PROVISC 0,55ml υαλουρονικού νατρίου από βακτηριακή ζύμωση 1% | ΤΜΧ | 50 | 9,50 | 3701/02-02-2024 |
| 8 | 2405-0001821 | Σετ στείρων ιξωδοελαστικών ουσιών (Duo [®] visc) | ΣΕΤ | 50 | 39,00 | 9229/10-04-2024 |

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΤΑ ΕΙΔΗ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΤΟΙΜΟΠΑΡΑΔΟΤΑ

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΙΔΟΣ Α/Α 2 ΕΠΙ ΠΟΙΝΗΣ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: **22-01-2025** , ημέρα Τετάρτη , ώρα **10.00 πμ**

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων προμηθευτών/αναδόχων, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης αιτημάτων / προσφορών **iSupplies** (<http://isupplies.gr>) της εταιρείας iSmart P.C.

Προκειμένου να μπορέσετε να συμμετέχετε και να υποβάλετε απαντήσεις σχετικά με τις προσκλήσεις ενδιαφέροντος ή/και υποβολής προσφοράς, θα πρέπει να αποκτήσετε κωδικούς πρόσβασης για την εφαρμογή. Η εγγραφή στην πλατφόρμα iSupplies είναι δωρεάν και γίνεται είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο 2103601671 είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: <http://isupplies.gr/auth/register>.

Για κάθε έρευνα που καλείστε να συμμετάσχετε, θα ενημερώνεστε μέσω email στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας που θα δηλώσετε κατά την εγγραφή σας.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία σχετικά με την πλατφόρμα iSupplies μπορείτε να απευθύνεστε στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας: email: info@isupplies.gr, τηλ: 2103601671.

ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ:

Υποχρεωτικό για όλους

Ο προμηθευτής θα πρέπει να καταθέσει:

1. **Τεχνική Προσφορά** {να αναγράφεται απαραίτητως: α) ο κωδικός προϊόντος (product ID) που έχει δοθεί απ' το ΕΚΑΠΤΥ (πρώην ΕΚΕΒΥΛ ΑΕ) ή ΕΟΦ β) ο κωδικός GMDN} (όπου απαιτείται)
2. **Οικονομική Προσφορά**

***Υποχρεωτικό μόνο για τους μειοδότες**

- Πιστοποιητικό Φορολογικής Ενημερότητας (όπου απαιτείται)
- Πιστοποιητικό Ασφαλιστικής Ενημερότητας (όπου απαιτείται)

ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΟΠΩΣ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΝΑ ΑΝΑΦΕΡΟΝΤΑΙ ΤΑ ΚΑΤΩΘΙ:

- Κωδικός είδους εταιρείας
- Κατασκευαστικός οίκος, όπου απαιτείται.
- Ο κωδικός παρατηρητηρίου είδους (<http://84.205.248.47/front.php/simple/listing>) και η τιμή παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ ή να κατατεθεί υπεύθυνη δήλωση σε περίπτωση που δεν υπάγεται σε αυτό.
- Όταν πρόκειται για ιατροτεχνολογικά προϊόντα, να δηλώνεται ότι όλα τα προσφερόμενα είδη φέρουν πιστοποιητικό καταλληλότητας CE.
- Να αναφέρεται στην προσφορά ο χρόνος ισχύος προσφοράς και ο χρόνος παράδοσης των υλικών.

ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΠΡΟΣΦΟΡΕΣ ΔΕΝ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΙΠΤΟΝΤΑΙ

Ο προμηθευτής/ανάδοχος υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο ΦΠΑ βαρύνει το νοσοκομείο.

Χρόνος ισχύος προσφορών: Οι προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους προσφέροντες με την συμμετοχή τους **για εκατόν είκοσι μέρες (120) ημέρες**

Τρόπος παράδοσης - παραλαβής:

- Η παράδοση των υλικών στο γραφείο διαχείρισης υλικού, θα συνοδεύεται υποχρεωτικά από τα αντίστοιχα δελτία παραγγελιών είτε αφορούν σε ολοκληρωμένες παραγγελίες είτε σε τμηματικές παραγγελίες.
- Η παράδοση των υλικών, τα οποία θα πρέπει να είναι απολύτως κατάλληλα για την χρήση που προορίζονται, θα γίνεται με έξοδα και ευθύνη του Αναδόχου.
- Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδώσει τα είδη σύμφωνα με τις τεχνικές προδιαγραφές. Σε περίπτωση απόρριψης ειδών εκ μέρους της Επιτροπής, εφ' όσον αυτά δεν πληρούν τις τεχνικές προδιαγραφές, θα αντικαθίστανται δωρεάν εντός 10 εργασίμων ημερών.

Ειδικό Όροι συμμετοχής:

Ο Προμηθευτής με την συμμετοχή του δηλώνει ότι φέρει εις το ολόκληρον αλληλεγγύως και απεριορίστως την ευθύνη για την επίτευξη του σκοπού μετά των παρεπομένων αυτού υποχρεώσεων. Κατά τον αυτό τρόπο εγγυάται την εκτέλεση της υπό ανάθεση προμήθειας και επιβαρύνεται με τις ενδεχόμενες κυρώσεις ή εκπτώσεις σε περίπτωση μη παράδοσης των υλικών.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΚΑΡΠΟΥΖΗΣ ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΔΕΚΤΩΝ (μέσω DocuTracks)

Μέλη της Επιτροπής αξιολόγησης

| ΤΑΚΤΙΚΑ ΜΕΛΗ | ΑΝΑΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΜΕΛΗ |
|--|---|
| 1.ΧΑΤΖΗΔΑΚΗΣ ΑΛ.- ΕΠΙΚ.ΙΑΤΡΟΣ Ε.Β. ΓΑΣΤΡ/ΓΟΣ. | 1.ΣΕΡΑΦΕΤΙΝΙΔΗΣ Ι.- ΕΠΚ.ΙΑΤΡΟΣ –ΚΑΡΔ/ΓΟΣ |
| 2.ΧΑΤΖΗΒΟΓΙΑΤΖΗΣ ΕΥΣΤΡ.-ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΩΝ | 2. ΜΗΤΡΟΓΙΑΝΝΗΣ Π.-ΔΕ ΤΕΧΝΙΚΩΝ |
| 3. ΜΠΑΜΠΟΥ ΧΡ.-ΤΕ ΝΟΣ/ΤΡΙΩΝ | 3. ΚΑΠΠΕ ΑΘ.-ΤΕ ΝΟΣ/ΤΡΙΩΝ |
| 4. ΓΥΠΑ ΕΛΕΝΗ ΔΕ Δ/ΚΟΥ-ΛΟΓΙΣΤ. Γραμματέας Επιτροπής | 4. ΘΕΟΔΩΡΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΕΛ.-ΠΕ Δ/ΚΟΥ–ΟΙΚ/ΚΟΥ Γραμματέας Επιτροπής παράλληλα με τα καθήκοντά της |

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ : (μέσω DocuTracks)

1. κ. Διοικητή
2. Δ/ντή – Υπ/ντρια Διοικητικής – Οικονομικής Υπηρεσίας
3. Προϊσταμένη Οικονομικού Τμήματος
4. Γραφείο Υλικού
5. Γραφείο Προμηθειών

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΕΙΔΟΣ Α/Α 1: ΣΤΕΙΡΟ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΑΛΑΤΟΥΧΟ ΕΚΠΛΥΣΗΣ 500ml(ΣΥΜΒΑΤΟ ΣΤΟ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ). ΤΟ ΣΥΜΒΑΤΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΠΛΥΣΗΣ - ΕΚΠΛΥΣΗΣ να είναι εγκεκριμένο για χρήση στον πρόσθιο θάλαμο, σε πλαστικό σάκκο και σύμφωνα με όλους τους προβλεπόμενους ελέγχους (στείρο, ισότονο). Η συσκευασία του διαλύματος να είναι τουλάχιστον 500cc, προκειμένου να καλύπτει πλήρως τις ανάγκες μιας επέμβασης καταρράκτη.

ΕΙΔΟΣ Α/Α 2: ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΟΘΩΝΙΑ ΜΕΓΑΛΑ (1.6Χ2.0) ΜΕ ΣΑΚΟΥΛΕΣ ΠΕΡΙΣΥΛΛΟΓΗΣ 1. Να έχουν διαστάσεις πλάτους 1.2 έως 1.6m και μήκους 1.6 έως 2.0m (:ενδεικτικά). Γενικά να επιτρέπουν την πλήρη κάλυψη κεφαλής και ώμων και να εκτείνονται τουλάχιστον έως τα γόνατα ανεξαρτήτως ύψους ασθενούς. 2. Να φέρουν κεντρικό διάφανο αυτοκόλλητο τμήμα που θα διανοίγεται από το χειρουργό με αρκετά μεγαλύτερες διαστάσεις(εντελώς ενδεικτικά: 10x8cm) από αυτές του κόγχου ώστε να είναι εύκολη η στόχευση επικέντρωσης. Οθώνια με έτοιμη οπή η μικρό σε διαστάσεις αυτοκόλλητο διάφανο τμήμα θα απορρίπτονται. 3. Να φέρουν ένδειξη που να υποδηλώνει την φορά με την οποία πρέπει να ανοιχθεί το οθώνιο ώστε να τοποθετείται πάντα σωστά (κεφαλή και σώμα) 4. Να φέρουν μεταλλικό έλασμα στην περιοχή της μύτης που να επιτρέπει να δημιουργείται ικανός χώρος για να παραμένει ανοικτή η παροχή αέρα στην μύτη. 5. Να φέρουν 2 σακούλες περισυλλογής υγρών δεξιά και αριστερά του κεντρικού αυτοκόλλητου τμήματος. Οι σακούλες πρέπει να φέρουν στο ελεύθερο χέιλος τους μεταλλικό η πλαστικό έλασμα που θα διατηρεί την σακούλα επαρκώς ανοικτή και χωρίς τον φόβο να κλείσει και να υπάρξει εκτροπή των υγρών προς το σώμα του χειρουργού και το χειρουργικό πεδίο. 6. Να είναι κατασκευασμένες από υλικά σύγχρονης τεχνολογίας και να έχουν αποστειρωθεί με τα διεθνώς προβλεπόμενα πρωτόκολλα. 7. Να είναι τοποθετημένα σε ανθεκτικές βιομηχανοποιημένες πλαστικές συσκευασίες και όχι σε απλό χαρτί αποστείρωσης. ΣΤΟ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΕΙΔΟΣ Η ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΜΕ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ.

ΕΙΔΟΣ Α/Α 3: ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ ΙΞΩΔΟΕΛΑΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΛΥΜΑΤΟΣ ΘΕΙΚΗΣ ΧΟΝΔΡΟΪΤΙΝΗΣ 4% ΚΑΙ ΥΑΛΟΥΡΟΝΙΚΟΥ ΝΑΤΡΙΟΥ 1,7% ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΤΩΝ 0.5ML.

ΕΙΔΟΣ Α/Α 4: ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ ΙΔΩΞΟΕΛΑΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΛΥΜΑΤΟΣ ΘΕΪΚΗΣ ΧΟΝΔΡΟΪΤΙΝΗΣ 4% ΚΑΙ ΥΑΛΟΥΡΟΝΙΚΟΥ ΝΑΤΡΙΟΥ 3% ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΤΩΝ 0.5 ML

ΕΙΔΟΣ Α/Α 6: ΚΑΣΕΤΕΣ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ (ΠΛΗΡΕΣ ΠΑΚΕΤΟ) ΓΙΑ ΑΝΤΛΙΑ ΠΕΡΙΣΤΑΛΤΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ «ΚΑΣΕΤΑ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ ΣΥΜΒΑΤΙΚΗΣ ΤΟΜΗΣ ΠΛΗΡΗΣ: Θα αφορά σύγχρονες επεμβάσεις κανονικής τομής (2,75 mm ή μεγαλύτερης). Να συμπεριλαμβάνει την κασέτα, το μαχαιρίδιο υπερήχων (tip), ειδικό κλείδι, το κάλυμμα έγχυσης (sleeve), και πλαστικό κάλυμμα τραπεζιδίου αποστειρωμένο μιας χρήσης. Να διατίθενται μαχαιρίδια διάφορων σχεδιασμών, 30 ή 45 μοιρών. Να είναι κλειστού τύπου, μιας χρήσεως και η κασέτα να καταλήγει σε ασκό ή δοχείο περισυλλογής υγρών, τουλάχιστον 300 cc, μη ανοιγόμενο. Να απαιτεί για τη λειτουργία της περισταλτική αντλία και κατά το δυνατόν να φέρει ειδικό σύστημα για τον πλήρη έλεγχο της έγχυσης, προκειμένου να διατηρεί σταθερή πίεση και βάθος στον πρόσθιο θάλαμο και να αποφεύγεται η αθαλαμία. Να μπορεί να χρησιμοποιηθεί με στυλεό που να συνδυάζει την ενέργεια των ανάλογων τύπου υπερήχων και να εκτελεί πλήθος κινήσεων (στρέψης, διαμήκη, ελλειπτική, εκκρεμοειδή, ή συνδυασμένη).

ΕΙΔΟΣ Α/Α 7: ΥΑΛΟΥΡΟΝΙΚΟ ΝΑΤΡΙΟ ΠΕΡΙΕΚΤ. 1% ΣΕ ΣΤΕΙΡΑ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ ΓΙΑ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (σε συσκευασία τουλάχιστον των 0.5 ml)

ΕΙΔΟΣ Α/Α 8: ΣΕΤ ΣΤΕΙΡΩΝ ΙΞΩΔΟΕΛΑΣΤΙΚΩΝ ΟΥΣΙΩΝ ΑΠΟΤΕΛΟΥΜΕΝΟ ΑΠΟ: Α) ΙΞΩΔΟΕΛΑΣΤΙΚΟ ΔΙΑΛΥΜΑ ΥΑΛΟΥΡΟΝΙΚΟΥ ΝΑΤΡΙΟΥ ΣΥΓΚΕΝΤΡΩΣΗΣ 1% (10ΜG/ΜL) ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ 0.4 ΜL ΚΑΙ Β) ΣΥΝΔΥΑΣΜΕΝΟΥ ΙΞΩΔΟΕΛΑΣΤΙΚΟΥ ΔΙΑΛΥΜΑΤΟΣ ΘΕΪΚΗΣ ΧΟΝΔΡΟΪΤΙΝΗΣ 4% ΚΑΙ ΥΑΛΟΥΡΟΝΙΚΟΥ ΝΑΤΡΙΟΥ 3% ΣΕ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟΝ ΤΩΝ 0.35 ΜL