

ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΥΛΙΚΟΥ

65. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ ΑΡ. ΠΡΩΤ. 577/16-01-2025

A/A	Σειρά	Αριθμός	Τμήμα	Κωδικός	Ονομασία Είδους	Μ.Μ.	Ποσότητα	Μιτκή Αξία	Ημ/via Κατάθεσης Προσφορών	Κριτήριο 1
1	Λ	120	ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ	312364	ΣΕΤ ΔΙΕΓΕΡΤΗ ΝΕΥΡΩΝ ΓΙΑ ΘΥΡΕΟΕΙΔ.ΜΕ ΕΝΔΟΤΡΑΧ. ΣΩΛ.ΕΝΣΩΜ.ΗΛΕΚΤΡ.&ΚΛΙΠ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ	TEM	2,0000	1.202,80		ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΣΤΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Παρατηρήσεις :										
2	Λ	121	ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ	312364	ΣΕΤ ΔΙΕΓΕΡΤΗ ΝΕΥΡΩΝ ΓΙΑ ΘΥΡΕΟΕΙΔ.ΜΕ ΕΝΔΟΤΡΑΧ. ΣΩΛ.ΕΝΣΩΜ.ΗΛΕΚΤΡ.&ΚΛΙΠ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ	TEM	2,0000	1.202,80		ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΣΤΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
Παρατηρήσεις :										

Το Γ.Ν.Α. "Η ΕΛΠΙΣ" για την κάλυψη των άμεσων και επιτακτικών αναγκών του, προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για τα ανωτέρω είδη, για την επείγουσα προμήθεια με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και την συλλογή προσφορών, με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά, η οποία δεν μπορεί να είναι υψηλότερη αυτης του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε.Π.Υ.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

Ημερομηνία έναρξης υποβολλής αιτήσεων : Από την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ  
Ημερομηνία λήξης υποβολλής αιτήσεων : 2 εργάσιμες μετά την ανάρτηση της παρούσας στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ  
Τρόπος υποβολλής προσφορών : prom\_elpis@elpis.gr  
Τηλέφωνο επικοινωνίας : 213 20 39 112

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

1) Η προσφορά πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: ΑΦΜ, πληρη επωνυμία, διεύθυνση, τηλεφωνο, φαξ, email, το συντελεστή ΦΠΑ (ιδιέταιρα αν αυτός είναι διαφορετικός του ισχύοντος 24%) και να έχει την παρακάτω μορφή:

ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΠΡΟ ΦΠΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΜΠΟΡΙΟΥ	GMDN	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΚΑΠΤΥ	ΧΡΟΝΟΣ ΙΣΧΥΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
---------------------	------------------	----------------------	------------------------	---------------------	------------------	------	----------------	-------------------------

2) Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται -επί ποινή απόρριψης - ο χρόνος παράδοσης των προσφερομένων ειδών. Λόγω του επείγοντος της προμήθειας το Νοσοκομείο επιθυμεί τα προσφερόμενα είδη να είναι ετοιμοπαράδοτα, σε διαφορετική περίπτωση διατηρεί το δικαίωμα να απορρίψει την προσφορά αν κρίνει ότι ο χρόνος παράδοσης είναι μεγάλος σε σχέση με τις ανάγκες του.

3) Σε περίπτωση που η προσφερόμενη πιμή υπερβαίνει αυτή του παρατηρητηρίου, η προσφορά υποχρεωτικά απορρίπτεται. Τέλος σε περίπτωση που το είδος δεν αντιστοιχίζεται με το παρατηρητήριο πιμών, αυτό θα αναφέρεται στην στήλη κωδικός παρατηρητηρίου.

Το Νοσοκομείο:

α) διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγμα προκειμένου να αξιολογήσει τις προσφορές και οι συμμετέχουσες εταιρείες υποχρεούνται -επί ποινή απόρριψης - να τα αποστείλουν άμμεσα.

β) δεν δεσμεύεται στην μερική ή ολική προμήθεια των ποσοτήτων των ανωτέρω ειδών.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ Δ.Σ.  
ΣΤΑΥΡΟΣ ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ

312364

## **ΓΙΑ ΝΙΜ ΜΕ ΤΡΑΧΕΙΣΩΛΗΝΑ ΘΥΡΕΟΕΙΔΗ**

**Σετ διεγχειρητικής νευροπαρακολούθησης για επεμβάσεις θυρεοειδούς και παραθυρεοειδών αδένων αποτελούμενο από:**

**A.Ενισχυμένο με spiral ενδοτραχειακό σωλήνα σιλικόνης με εργοστασιακά ενσωματωμένο ζεύγος ηλεκτροδίων παρακολούθησης λαρυγγικών νεύρων ο οποίος :**

- Να έχει ειδικό χρωματισμένο σημάδι περίπου 3cm, για την ακριβή τοποθέτηση του στις φωνητικές χορδές.
- Να προσφέρεται σε διαστάσεις 6,7,8mm (νο 6,7,8).
- Να είναι σε ατομική συσκευασία μιας χρήσης εργοστασιακά αποστειρωμένη .  
Να διαθέτει δυο μονοπολικά ηλεκτρόδια στην ίδια αποστειρωμένη συσκευασία.

**B.εύκαμπτο μονοπολικό στυλεό νευροδιέγερσης κινητικών νεύρων κεφαλής και τραχήλου με κομβίο επιλογής λειτουργιών ο οποίος:**

- Να είναι μονοπολικός ,με πολύ λεπτό **ατραυματικό άκρο** διαμέτρου περίπου **0,5mm**, για να είναι δυνατός ο εντοπισμός, ερεθισμός, η <<χαρτογράφηση>> και παρακολούθηση της πορείας των λαρυγγικών νεύρων εντός του χειρουργικού και την πλήρη παρασκευή του νεύρου
- Να είναι σε ατομική συσκευασία μιας χρήσης εργοστασιακά αποστειρωμένη .  
Να διαθέτει κομβίο επιλογών: αύξησης, μείωσης της έντασης του διοχετευόμενου ρεύματος στο πεδίο και επιλογής στιγμιότυπου καταγραφής από το χειρουργικό πεδίο.

**Γ.ειδικό ηλεκτρόδιο-κλιπ (διαστάσεων περίπου 2 χιλ και 3 χιλ) αυτόματης περιοδικής διέγερσης και παρακολούθησης του πνευμονογαστρικού νεύρου του ιδίου οίκου .**

- Τα προσφερόμενα είδη ( σωλήνας, στυλεός , ηλεκτρόδιο κλπ) να είναι **όλα του ιδίου οίκου** γι την μεγιστοποίηση της συμβατότητας.
- Τα παραπάνω να παρέχονται με το συνοδό τους εξοπλισμό ο οποίος να είναι του ιδίου οίκου και να αποδεικνύεται ότι είναι επαρκώς λογισμικά ενημερωμένος .
- Να δύναται στο σετ να ενσωματωθεί διεγέρτης mosquito 12 εκ.
- Να διατίθεται δείγμα και manuals σωλήνα κα του στυλεού καθως και manuals του συνοδού εξοπλισμού στα Ελληνικά .
- Το συνοδό μηχάνημα νευροδιέγερσης να:

Αναγνωρίζει μηχανικά , ηλρκτρικά και θερμικά ερεθίσματα του νεύρου .  
Διαθέτει χρωματική διαφοροποίηση των ψευδών σημάτων από τα  
ηλεκρομυογραφικά σήματα του νεύρου.

Διαθέτει δυνατότητα αυτόματου περιοδικού έλεγχου του νέυρου μέσω ειδικού  
λογισμικού και γραφήματος συγχρόνως με την νευροπαρακολούθηση .

- Να διαθέτει δήλωση συμμόρφωσης CE.
- Να διαθέτει διακήρυξη συμμόρφωσης του οίκου κατασκευής.
- Να διατείθεται έγκυρη επιστημονική βιβλιογραφία για τη χρήση του σετ  
και του συστήματος σε επεμβάσεις θυρεοειδούς και παραθυρεοειδών.

Η υποστήριξη του μηχανήματος να γίνεται από εξειδικεύμενο προσωπικό  
εκπαιδευμένο στον κατασκευαστικό οίκο και με πιστοποίηση ΣΥΔΝΟΧ.