



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η ΥΠΕ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ

Τμήμα :Οικονομικό
Γραφείο:Προμηθειών
Ταχ. Δνση : Οδός Σουηδίας-
Αργοστόλι 28100
Τηλέφωνο :2671361123
Email: **prosklisis@1699.syzefxis.gov.gr**

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ:ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΑΝΑΛΩΣΙΜΩΝ ΓΙΑ ΤΗ Μ.Τ.Ν. ΓΙΑ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΕΦΑΛΛΗΝΙΑΣ

ΣΧΕΤ: α.Ν.4412/2016, (ΦΕΚ τ. Α' 147/8-8-2016) περί Δημοσίων Συμβάσεων Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών - Προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ,όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα

β. Ν.4782/2021

γ.Το Ν.4270/2014 (Α' 143) «Αρχές δημοσιονομικής διαχείρισης και εποπτείας (ενσωμάτωση της Οδηγίας 2011/85/ΕΕ) – δημόσιο λογιστικό και άλλες διατάξεις»,

δ. Το Ν.4250/2014 (Α' 74) «Διοικητικές Απλουστεύσεις-Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα-Τροποποίηση Διατάξεων του π.δ.318/1992 (Α' 161) και λοιπές ρυθμίσεις» & ειδικότερα τις διατάξεις του άρθρου 1,

ε. Το Ν.4013/2011 (Α' 204) «Σύσταση ενιαίας Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων και Κεντρικού Ηλεκτρονικού Μητρώου Δημοσίων Συμβάσεων»,

ζ. Το Ν.3861/2010 (Α' 112) «Ενίσχυση της διαφάνειας με την υποχρεωτική ανάρτηση νόμων και πράξεων των κυβερνητικών, διοικητικών και αυτοδιοικητικών οργάνων στο διαδίκτυο "Πρόγραμμα Διαύγεια" και άλλες διατάξεις»,

η. Το Π.Δ.28/2015 (Α' 34) "Κωδικοποίηση διατάξεων για την πρόσβαση σε δημόσια έγγραφα και στοιχεία",

θ. Το Π.Δ.80/2016 (Α' 145) "Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες".

Το Γενικό Νοσοκομείο Κεφαλληνίας λαμβάνοντας υπόψη τα ανωτέρω σχετικά , γνωστοποιεί σε κάθε ενδιαφερόμενο ότι προβαίνει σε πρόσκληση υποβολής προσφοράς για προμήθεια ιατρικών αναλωσίμων, όπως περιγράφονται στο Παράρτημα Α και με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή.Οι προσφορές που θα κατατεθούν θα πρέπει να περιέχουν τιμές κατώτερες ή τουλάχιστον ίσες του παρατηρητηρίου τιμών της ΕΠΥ, για όσα υλικά υπάρχουν καταχωρημένα σε αυτό και να έχουν διάρκεια ισχύος προσφοράς για (3) μήνες.Η προμηθεύτρια εταιρία να είναι πιστοποιημένη με ISO 9001:2015,13485:2016 και να διαθέτει πιστοποιητικό συμμόρφωσης με την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. ΟΙΚ.1348.Τα είδη να φέρουν σήμανση CE MARK.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α.

1.

Δύο (2) σετ ζεύγους (αρτηριακού-φλεβικού) κεντρικών καθετήρων αιμοκάθαρσης, μονού-αυλού και στρογγυλής διατομής έκαστος, για μακροχρόνια χρήση (μονίμων) με στυλεό. Οι καθετήρες να τοποθετούνται με ανάδρομη τεχνική, πρώτα ενδαγγειακά και μετά υποδορίως. Το πλήρες σετ καθετήρων πρέπει να περιλαμβάνει: α)1 ζεύγος καθετήρων μονού αυλού στρογγυλής διατομής από σιλικόνη ή άλλο βιοσυμβατό, μαλακό και εύκαμπτο πολυμερές υλικό, κατάλληλο για μακροχρόνια παραμονή και χρήση, ανθεκτικού στα απολυμαντικά υγρά (ιωδιούχα, αλκοολούχα κλπ), έκαστος να φέρει προτοποθετημένο σταθερό cuff και τις αντίστοιχες

αρτηριακές/φλεβικές προεκτάσεις που εφαρμόζονται μετά την ενδαγγειακή τοποθέτηση του καθετήρα και τη δημιουργία του tunnel, β) 2 βελόνες παρακέντησης λεπτών τοιχωμάτων, γ) 2 συρμάτινους οδηγούς με άκρα τύπου J μήκους 70 cm περίπου, δ) 2 αγγειακούς διαστολείς, ε) 2 αποσχιζόμενα θηκάρια, έκαστο με πτυχωτό διάφραγμα στο εξωσωματικό άκρο του, που δεν επιτρέπει επιστροφή αίματος από το μεγάλο αγγείο που έχει καθετηριασθεί, στ) 2 tunneling stylet, ζ) 2 προεκτάσεις καθετήρα με κλιπ ασφαλείας, η) 2 ειδικά πώματα για την κάλυψη των ελευθέρων άκρων του καθετήρα δια μέσου των οποίων είναι δυνατή η χορήγηση ενέσεων.

Είναι απαραίτητο να υπάρχει ικανό μήκος καθετήρα περιφερικότερα του cuff, ώστε να επιλεγεί το κατάλληλο για κάθε ασθενή μήκος υποδόριου τμήματος του καθετήρα, ανάλογα με το σημείο διατομής του ελεύθερου άκρου εργασίας του κάθε καθετήρα. Να αναγράφεται ανεξίτηλα ο όγκος πλήρωσης του αυλού, ανάλογα με το απορριφθέν μήκος του κάθε καθετήρα. Το πλήρες σετ να διατίθεται σε ατομική συσκευασία και να είναι αποστειρωμένο.

Να διατίθενται κατάλληλα μήκη καθετήρων για δεξιά ή αριστερή, σφαγιτιδική ή υποκλείδια προσπέλαση, ή μηριαία ή διοσφυϊκή προσπέλαση. Να διατίθεται ως ξεχωριστό είδος (ώστε να μπορεί να προμηθευθεί σε περίπτωση που υπάρξει ανάγκη) κιτ επισκευής των ανωτέρω καθετήρων.

2.

Διαφανές αντιμικροβιακό επίθεμα στήριξης κεντρικών φλεβικών καθετήρων με ενσωματωμένη γέλη χλωρεξιδίνης.

Να είναι συνδυασμός διαφανούς φιλμ, με ενσωματωμένο στο κέντρο του, το επίσης διαφανές gel χλωρεξιδίνης, και αυτοκόλλητης, περιφερικής του φιλμ, υφασμάτινης ταινίας, συνολικής επιφάνειας 8,5εκΧ11,5εκ περίπου.

Η μεμβράνη και η περιμετρική της υφασμάτινη ταινία να έχουν εξαιρετική προσκολλητική ικανότητα στο δέρμα, ώστε να παραμένουν προσκολλημένα για τουλάχιστον μία εβδομάδα και να μη αποκολλώνται αθέλητα. Η μεμβράνη να είναι διαφανής, λεπτή αλλά συγχρόνως ανθεκτική στην έλξη. Η μεμβράνη να έχει επίσης μεγάλη ελαστικότητα και πλαστικότητα ώστε να παρακολουθεί τις πτυχώσεις του δέρματος, από όπου αρχίζει συνήθως η αποκόλληση των επιθεμάτων. Το gel χλωρεξιδίνης να προσκολλάται επίσης πολύ στέρεα τόσο στο δέρμα, γύρω από στο σημείο εξόδου του καθετήρα, αλλά και στο εξερχόμενο από το δέρμα τμήμα του καθετήρα, ώστε η περιοχή να μένει απολύτως στεγανή για όλη τη διάρκεια εφαρμογής του επιθέματος. Το gel να κολλάει τόσο στέρεα, ώστε να μη αποκολλάται ακόμη και αν η παρακείμενη στηρικτική μεμβράνη έχει χάσει την πρόσφυσή της με το δέρμα. Συγχρόνως πρέπει να είναι υποαλλεργικά και να μη ερεθίζουν το δέρμα.

Τα προσφερόμενα επιθέματα θα πρέπει: να διαθέτουν φραγμό προστασίας έναντι εξωγενών μολυσματικών παραγόντων διαμέτρου μεγαλύτερου των 27μm, ο δείκτης αναπνευστικότητας (MVTR) να είναι σύμφωνος με το EN-13726 και να είναι βιοσυμβατά σύμφωνα με το EN-ISO 10993.

Να φέρουν σήμανση CE βάσει της κατηγορίας III των ιατροτεχνολογικών προϊόντων και να προσκομιστούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά»

Να κατατεθούν τουλάχιστον 2 δείγματα του προσφερόμενου είδους.

ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ : 100 ΤΕΜΑΧΙΑ

Οι προσφορές θα αποστέλλονται μέχρι Τετάρτη 26-03-2025 και ώρα 14:00 στο email: **prosklisis@1699.syzefxis.gov.gr** Στο **θέμα** του μηνύματος να αναγράφουν τον **αρ.πρωτ.** της ανάρτησης, την επωνυμία της εταιρίας **και το email των παραγγελιών.**

Η Διευθύντρια Διοικητικού-Οικονομικού

Μαριάννα Σαφή