



24PROC014307482 2024-02-22

Ιωάννινα, 22.02.2024

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»

Αριθ. Πρωτ.: 3073

ΥΠΗΡΕΣΙΑ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ
ΥΠΟΔ/ΝΣΗ: ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΑΧ. Δ/ΝΣΗ: ΛΕΩΦΟΡΟΣ ΜΑΚΡΥΓΙΑΝΝΗ
Τ.Κ.: 454 45 ΙΩΑΝΝΙΝΑ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΝΤΕΤΣΙΚΑ ΒΙΚΤΩΡΙΑ
ΤΗΛΕΦΩΝΟ: 26513 66625
FAX: 26510 29470
[e-mail: vntetsika@gni-hatzikosta.gr](mailto:vntetsika@gni-hatzikosta.gr)

ΠΡΟΣ: ΥΠΟΨΗΦΙΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΕΣ

ΚΟΙΝ:

1. Γραμ. Νοσοκ. Φ/Α/1/
ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΜΕ ΤΗΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΤΗΣ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΠΛΑΤΦΟΡΜΑΣ ISUPPLIES ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ(ΣΥΡΙΓΓΕΣ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ) ΜΕ CRV:33140000-1, ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ι. «Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ», ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΔΑΠΑΝΗΣ 14.867,60€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ 24% (11.990,00€ ΑΝΕΥ ΦΠΑ) ΚΑΕ : 1311.

Ο Διοικητής του Νοσοκομείου, αφού έλαβε υπόψη:

(1) Τις διατάξεις του Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)» όπως ισχύει

(2) Τις διατάξεις του ν. 4782/2021 «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»

(3) Το με ηλεκτρονικό αριθ. πρωτ. ΑΤ2.21092/05.02.2024 Αίτημα του Γραφείου Διαχείρισης Υλικού

(4) Την αριθ. 2103/05.02.2024 (ΑΔΑ: Ψ10Β46906Ω-ΛΒ2, ΑΔΑΜ: 24REQ014287207) Απόφαση του Διοικητή του Νοσοκομείου Έγκρισης της Προμήθειας **ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ(ΣΥΡΙΓΓΕΣ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ)** με crv: 33140000-1 για τις ανάγκες του Γ.Ν.Ι. «Γ. Χατζηκώστα», προϋπολογισμού δαπάνης 14.867,60€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% (11.990,00€ άνευ ΦΠΑ) με την διαδικασία της συλλογής προσφορών μέσω της πλατφόρμας i-supplies,

(5) Την αριθ. πρωτ. 511/08.02.2024 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης με Α/Α 511 καταχώρησης στο Μητρώο Δεσμεύσεων/Βιβλίο Εγκρίσεων & Εντολών Πληρωμής (ΑΔΑΜ: 24REQ014287216, ΑΔΑ: 9ΙΥ046906Ω-Ξ7Λ)

(6) Την απόφαση έγκρισης της ΕΚΑΠΥ με αριθ.43- 64/5.8.2021 (ΑΔΑ: ΨΒ4Χ46ΜΨΙΦ-ΥΨΥ) των τεχνικών προδιαγραφών για το είδος: ΣΥΡΙΓΓΕΣ.

Σας προσκαλεί να καταθέσετε προσφορά

για την Προμήθεια **ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ(ΣΥΡΙΓΓΕΣ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ)** με crv: 33140000-1 για τις ανάγκες του Γ.Ν.Ι. «Γ. Χατζηκώστα», προϋπολογισμού δαπάνης 14.867,60€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24% (11.990,00€ άνευ ΦΠΑ), μέχρι την ΠΕΜΠΤΗ 29.02.2024 και ώρα 11.00πμ

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ & ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΦΠΑ	ΑΞΙΑ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΠΟΣΟ ΦΠΑ	ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ
1	013101001 ΣΥΡΙΓΓΕΣ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ 3CC & ΒΩΕΛΟΝΗ 23G X 1' ΜΕ ΗΠΑΡΙΝΗ 25U	ΣΥΡΙΓΓΕΣ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ 3CC & ΒΩΕΛΟΝΗ 23G X 1' ΜΕ ΗΠΑΡΙΝΗ 25U	ΤΕΜΑΧΙΟ	22.000	0,5450 €	24%	11.990,00€	2.877,60€	14.867,60€
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΑΝΕΥ ΦΠΑ							11.990,00€		
							ΑΞΙΑ ΦΠΑ	2.877,60€	
ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ ΜΕ ΦΠΑ									14.867,60€

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Οι προσφορές θα γίνουν **ηλεκτρονικά** μέσω της πλατφόρμας Isupplies (<https://isupplies.gr>) της εταιρίας iSmart P.C. σύμφωνα με τα όσα αναγράφονται στην παρούσα πρόσκληση μέχρι την **ΠΕΜΠΤΗ 29.02.2024** και ώρα **11.00πμ**

Η προσφορά υποβάλλεται συνταγμένη ή μεταφρασμένη επισήμως στην ελληνική γλώσσα (ενημερωτικά και τεχνικά φυλλάδια μπορούν να υποβάλλονται και στην αγγλική γλώσσα χωρίς να συνοδεύονται από μετάφραση στην ελληνική).

Μέσα στο φάκελο της ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ (κυρίως φάκελος), τοποθετούνται όλα τα σχετικά με την προσφορά στοιχεία κατά προτίμηση και προς διευκόλυνση της αρμόδιας Επιτροπής σε ξεχωριστούς φακέλους ως εξής:

A. Φάκελος Δικαιολογητικών συμμετοχής

Προς απόδειξη της μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού από διαδικασίες σύναψης δημοσίων συμβάσεων των παρ.1 και 2 του άρθρου 73 του Ν.4412/2016, παρακαλούμε σύμφωνα με την παρ.1 του άρθρου 305 του προαναφερθέντος νόμου, μαζί με την προσφορά σας, να μας αποστείλετε τα παρακάτω δικαιολογητικά:

α. Απόσπασμα ποινικού μητρώου όλων των μελών του ΔΣ με χρόνο έκδοσης έως τρεις (3) μήνες πριν την υποβολή τους).

β. Πιστοποιητικό ΓΕΜΗ ή ισχύον καταστατικό από όπου να προκύπτουν εμφανώς τα μέλη του ΔΣ καθώς και ο νόμιμος εκπρόσωπος της εταιρείας με χρόνο έκδοσης έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν την υποβολή τους.

γ. Φορολογική ενημερότητα που να αναγράφει για ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ και να είναι σε **ισχύ τον χρόνο υποβολής της.**

δ. Ασφαλιστική ενημερότητα που να αναγράφει ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ και ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΗΜΟΠΡΑΣΙΕΣ και να είναι **σε ισχύ τον χρόνο υποβολής της.**

ε. Εκτύπωση της καρτέλας "Στοιχεία Μητρώου/ Επιχείρησης" από την ηλεκτρονική πλατφόρμα της Ανεξάρτητης Αρχής Δημοσίων Εσόδων, όπως αυτά εμφανίζονται στο taxishet, από την οποία να προκύπτει η μη αναστολή της επιχειρηματικής δραστηριότητάς τους, με ημερομηνία εκτύπωσης μετά την ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης.

στ. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 ψηφιακώς υπογεγραμμένη, όπου ο υποψήφιος οικονομικός φορέας θα δηλώνει ότι:

i) αποδέχεται πλήρως τους όρους της παρούσας πρόσκλησης ii) τα αναφερόμενα στην προσφορά του στοιχεία είναι αληθή και ακριβή, iii) παραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οιαδήποτε απόφαση του Νοσοκομείου περί αναβολής ή ακύρωσης – ματαίωσης της παρούσης διαδικασίας, v) **ότι η παράδοση των ειδών από τον ανάδοχο, θα πρέπει να πραγματοποιείται το αργότερο εντός τριών ημερών από την μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου παραγγελία.**

B. Φάκελος τεχνικής προσφοράς

Στην τεχνική προσφορά τοποθετούνται :

α) όλα τα στοιχεία που αφορούν την τεχνική προσφορά (αν έχει τεχνικές προδιαγραφές) και επίσημα τεχνικά φυλλάδια των προσφερόμενων ειδών.

β) Πιστοποιητικά CE και ISO 9001:2015 και ISO 13485 από τον κατασκευαστή για το προσφερόμενο είδος σε ισχύ.

γ) Πιστοποιητικό - Βεβαίωση του προμηθευτή από κοινοποιημένο οργανισμό για την Ορθή Πρακτική Διανομή Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων (αριθ. ΔΥ8δ/1348/04 (ΦΕΚ 32/Β/16.01.04) Υπουργική απόφαση

δ) Υπεύθυνη δήλωση εκ μέρους του οικονομικού φορέα στην οποία να δηλώνεται στην τεχνική του προσφορά η χώρα καταγωγής του τελικού προϊόντος που προσφέρουν. Συγκεκριμένα,

(i) εφόσον ο προσφέρων κατασκευάζει ο ίδιος το τελικό προϊόν, πρέπει να δηλώνει στην προσφορά του, την επιχειρηματική μονάδα στην οποία θα κατασκευαστεί το προσφερόμενο προϊόν, καθώς και τον τόπο εγκατάστασής της. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχει η ανωτέρω δήλωση, θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

(ii) Όταν οι προσφέροντες δεν θα κατασκευάσουν οι ίδιοι το τελικό προϊόν, σε δική τους επιχειρηματική μονάδα, στην προσφορά τους δηλώνουν την επιχειρηματική μονάδα, στην οποία θα κατασκευαστεί το προσφερόμενο προϊόν και τον τόπο εγκατάστασής της. Επίσης, στην προσφορά τους πρέπει να επισυνάψουν και υπεύθυνη δήλωσή τους προς την Αναθέτουσα Αρχή ότι, η κατασκευή του τελικού προϊόντος θα γίνει από την επιχείρηση στην οποία ανήκει ή η οποία εκμεταλλεύεται ολικά ή μερικά τη μονάδα κατασκευής του τελικού προϊόντος και ότι ο νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης αυτής ή ο επίσημος αντιπρόσωπός της έχει αποδεχθεί έναντι τους την εκτέλεση της συγκεκριμένης προμήθειας, σε περίπτωση κατακύρωσης στον προμηθευτή υπέρ του οποίου έγινε η αποδοχή. Προσφορά στην οποία δεν θα υπάρχουν οι ανωτέρω δηλώσεις θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη. Οι υπεύθυνες δηλώσεις φέρουν υπογραφή μετά την ημερομηνία της παρούσας πρόσκλησης.

Γ. Φάκελος οικονομικής προσφοράς

(α) Η Οικονομική προσφορά του υποψηφίου θα κατατεθεί σύμφωνα με το παρακάτω υπόδειγμα με τιμή σε ευρώ. Στην τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, καθώς και κάθε άλλη νόμιμη επιβάρυνση που προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις, εκτός από τον ΦΠΑ, που θα δίνεται ξεχωριστά, είτε ως ποσοστό, είτε ως απόλυτη τιμή. Οι προσφερόμενες τιμές **δεν πρέπει να υπερβαίνουν την προϋπολογιζόμενη δαπάνη**. Σε περιπτώσεις ειδών που συμπεριλαμβάνονται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ, οι προσφερόμενες τιμές δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές του παρατηρητηρίου. Υποχρεωτικά σε κάθε προσφερόμενο είδος να αναγράφεται εάν το προσφερόμενο είδος συμπεριλαμβάνεται στο Παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ και ο α/α του παρατηρητηρίου στον οποίο ανήκει το είδος ή όχι.

(β) Αν το υλικό δεν είναι καταχωρημένο στο Παρατηρητήριο Τιμών της ΕΠΥ, οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν στην προσφορά τους τα κάτωθι στοιχεία:

1. Κατηγορία και περιγραφή υλικού

2. CPV

3. GMDN

4. Κατ' εφαρμογή του ν. 4600/2019, δεν απαιτείται πλέον καταχώρηση του αριθμού μητρώου που έχει λάβει από το μητρώο του ΕΚΑΠΤΥ, αλλά αντίστοιχη από τον ΕΟΦ. Θα πρέπει να καταχωρούνται τα στοιχεία εγγραφής του προϊόντος στο Μητρώο Ιατροτεχνολογικού του ΕΟΦ (GrMDIS), πιο συγκεκριμένα ο Κωδικός ΕΟΦ και Υπεύθυνη Δήλωση αντιστοιχίας του κωδικού ΕΟΦ με τον ΕΑΝ.

Στην οικονομική προσφορά να αναφέρεται ότι ο χρόνος ισχύος της προσφοράς είναι εκατόν ογδόντα (180) ημερολογιακές ημέρες από το άνοιγμα των προσφορών. Προσφορά που είναι αόριστη και ανεπίδεκτη εκτίμησης ή είναι υπό αίρεση απορρίπτεται.

1. ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ

Η κατακύρωση θα γίνει με κριτήριο την **αξιολόγηση του δείγματος και την οικονομική προσφορά (χαμηλότερη τιμή) - ανά είδος και για όλη την ζητούμενη ποσότητα του είδους**- εφόσον πληρούνται οι ελάχιστες ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές.

Σύμφωνα με το αρ.42 του Ν.4782/2021 (Συμπλήρωση αποσαφήνιση πληροφοριών και δικαιολογητικών), σε περίπτωση που οι υποβληθείσες πληροφορίες ή η τεκμηρίωση είναι ή εμφανίζονται ελλιπείς ή λανθασμένες ή όταν λείπουν συγκεκριμένα έγγραφα, οι συμμετέχουσες εταιρείες κατόπιν σχετικής προσκλήσεως καλούνται να υποβάλλουν, να συμπληρώνουν, να αποσαφηνίζουν ή να ολοκληρώνουν τις σχετικές πληροφορίες/ την τεκμηρίωση, εντός προθεσμίας δέκα (10) ημερών.

1. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ - ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ

Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ με την προσκόμιση των νομίμων δικαιολογητικών που προβλέπονται από τις ισχύουσες διατάξεις κατά το χρόνο πληρωμής και σε χρόνο προσδιοριζόμενο από την αναγκαία διοικητική διαδικασία για έκδοση των σχετικών χρηματικών ενταλμάτων.

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 τις σχετικές Εγκυκλίους των αρμόδιων Υπουργείων.

Οι κρατήσεις οι οποίες βαρύνουν τον προμηθευτή είναι οι ακόλουθες:

24PROC014307482 2024-02-22

α) Κράτηση ύψους 0,1% επί όλων των συμβάσεων που υπάγονται στον Ν.4412/16 (Α'59) και στον Ν.4413/2016 (Α' 148), αξίας άνω των χιλίων (1.000) ευρώ προ ΦΠΑ, ανεξάρτητα από την πηγή προέλευσης της χρηματοδότησης στο όνομα και για λογαριασμό της Ενιαίας Αρχής Δημοσίων Συμβάσεων (Ε.Α.ΔΗ.ΣΥ.). Η κράτηση αυτή υπολογίζεται επί της αξίας κάθε πληρωμής προ φόρων και κρατήσεων της αρχικής, καθώς και κάθε συμπληρωματικής ή τροποποιητικής σύμβασης (άρθρο 350 παρ. 3 του ν. 4412/2016).

β) Τέλος χαρτοσήμου ποσοστού 3% επί του ποσού της ανωτέρω κράτησης, πλέον εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%.

γ) Υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (Φ.Ε.Κ. 545 Β' /24-3-'09): 2,00%.

Οι υπέρ τρίτων κρατήσεις υπόκεινται στο εκάστοτε ισχύον αναλογικό τέλος χαρτοσήμου 3% και στην επ' αυτού εισφορά υπέρ ΟΓΑ 20%.

Ο αναλογούν Φ.Π.Α. επί τοις εκατό (%) βαρύνει το Νοσοκομείο.

ΚΑΤΑΡΤΙΣΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ - ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Μετά την επέλευση των εννόμων αποτελεσμάτων της απόφασης κατακύρωσης, η αναθέτουσα αρχή προσκαλεί τον ανάδοχο να προσέλθει για την υπογραφή του συμφωνητικού εντός δεκαπέντε (15) ημερών από την κοινοποίηση σχετικής έγγραφης ειδικής πρόσκλησης.

Αν παρέλθει η προθεσμία των ανωτέρω δεκαπέντε (15) ημερών χωρίς ο ανάδοχος να έχει παρουσιαστεί για να υπογράψει τη Σύμβαση, κηρύσσεται έκπτωτος και η διαδικασία ανάθεσης ματαιώνεται, σύμφωνα με τις παρ. 4 και 7 του άρθρου 105 του Ν. 4412/2016.

Εγγύηση συμμετοχής και καλής εκτέλεσης δεν απαιτούνται.

Η παραγγελία - παράδοση των ειδών θα είναι τμηματική σύμφωνα με τις ανάγκες του φορέα.

Επισημαίνεται ότι η παράδοση των ειδών από τον ανάδοχο, θα πρέπει να πραγματοποιείται το αργότερο εντός τριών ημερών από την μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου παραγγελία.

Για ό, τι δεν προβλέπεται από την παρούσα πρόσκληση εφαρμόζονται οι περί προμηθειών του Δημοσίου διατάξεις, όπως ισχύουν κάθε φορά.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν.Ι.
«Γ. ΧΑΤΖΗΚΩΣΤΑ»**

ΣΠΥΡΙΔΩΝ ΔΕΡΔΕΜΕΖΗΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΕΙΔΗ

1.	Σύριγγες ινσουλίνης 1ml με αποσπώμενη βελόνα 25 G, 27 G, 28G με διαβάθμιση ανά 1iu.
2.	Σύριγγες των 2,5ml με αποσπώμενη βελόνα (21G) με διαβάθμιση 0-1
3.	Σύριγγες των 5ml με αποσπώμενη βελόνα (21G) με διαβάθμιση 0-1
4.	Σύριγγες των 10ml με αποσπώμενη βελόνα (21G) με διαβάθμιση 0-1
5.	Σύριγγες των 20ml με αποσπώμενη βελόνα (21G) με διαβάθμιση 0-1
6.	Σύριγγες των 50-60ml με μικρό ΜΠΕΚ (χωρίς κόνιο-ρύγχος) με διαβάθμιση 0-1
7.	Σύριγγες των 50-60ml με μεγάλο ΜΠΕΚ (με κόνιο) με διαβάθμιση 0-2
8.	Σύριγγες των 50-60ml Luerlock άκρο (βιδωτό άκρο) με διαβάθμιση 0-1
9.	Σύριγγες των 2,5ml Luerlock άκρο (βιδωτό άκρο) με διαβάθμιση 0-1
10.	Σύριγγες των 5ml Luerlock άκρο (βιδωτό άκρο) με διαβάθμιση 0-1
11.	Σύριγγες των 10ml Luerlock άκρο (βιδωτό άκρο) με διαβάθμιση 0-1
12.	Σύριγγες των 20ml Luerlock άκρο (βιδωτό άκρο) με διαβάθμιση 0-1
13.	Σύριγγες αερίων αίματος ασφαλείας με βελόνη 22 g Α. με βιδωτό άκρο Β. με άκρο Luer
14.	Σύριγγες αερίων αίματος ασφαλείας με βελόνη 23 g Α. με βιδωτό άκρο Β. με άκρο Luer
15.	Σύριγγες αερίων αίματος ασφαλείας με βελόνη 25 g Α. με βιδωτό άκρο Β. με άκρο Luer
16.	Σύριγγες αερίων αίματος χωρίς βελόνη (για λήψη αερίων αίματος από αρτηριακή γραμμή) με βιδωτό άκρο α. 1ml β. 2ml γ. 3ml.
17.	Σύριγγες αερίων αίματος χωρίς βελόνη (για λήψη αερίων αίματος από αρτηριακή γραμμή) με άκρο Luer α. 1ml β. 2ml γ. 3ml.
18.	Σύριγγες με βελόνη ασφαλείας 22G X1 ½ των 5 ml
19.	Σύριγγες με βελόνη ασφαλείας 22G X1 ½ των 10 ml
20.	Σύριγγες με βελόνη 27G X1 ½'' 1 ml νεκρού όγκου για απόλυτη ακρίβεια
21.	Βελόνες ενέσεων 18 G x 1' ½'' που να εφαρμόζουν στις σύριγγες
22.	Βελόνες ενέσεων 19 G x 1' ½'' που να εφαρμόζουν στις σύριγγες
23.	Βελόνες ενέσεων 21 G x 1' ½'' που να εφαρμόζουν στις σύριγγες
24.	Βελόνες ενέσεων 23 G x 1', 23 G x 1' ½'', 23 G x 1' ¼'' που να εφαρμόζουν στις σύριγγες
25.	Βελόνες ενέσεων 25 G x 5/8'' που να εφαρμόζουν στις σύριγγες

26.	Βελόνες ενέσεων μίας χρήσης 26 G x ½", που να εφαρμόζουν στις σύριγγες
27.	Βελόνες ινσουλίνης 27 G x ½" που να εφαρμόζουν στις σύριγγες
28.	Βελόνες ενέσεων ασφαλείας για λοιμώδη νοσήματα 18 G που να εφαρμόζουν στις σύριγγες
29.	Βελόνες ενέσεων ασφαλείας για λοιμώδη νοσήματα 19 G που να εφαρμόζουν στις σύριγγες
30.	Βελόνες ενέσεων ασφαλείας για λοιμώδη νοσήματα 21 G που να εφαρμόζουν στις σύριγγες
31.	Βελόνες ενέσεων ασφαλείας για λοιμώδη νοσήματα 23 G που να εφαρμόζουν στις σύριγγες
32.	Βελόνες ενέσεων ασφαλείας για λοιμώδη νοσήματα 25 G που να εφαρμόζουν στις σύριγγες
33.	Βελόνες ενέσεων μίας χρήσης 30G x ½" για οφθαλμολογική χρήση

Συγκεκριμένα:

A. Οι σύριγγες αερίων αίματος ασφαλείας με βελόνη (δειγματολήπτες αερίων αίματος) με α/α 13,14,15 πρέπει να πληρούν τις κάτωθι προδιαγραφές:

- Σύριγγες αερίων αίματος με βελόνη και χωρίς βελόνη (αποστειρωμένη ατομική συσκευασία) κατάλληλες για μέτρηση αερίων αίματος, Ηλεκτρολυτών και Μεταβολιτών σε αρτηριακό αίμα.
- Να έχουν χωρητικότητα 3ml.
- Να είναι ηπαρινισμένες με ισορροπημένη μορφή ξηρής αντιπηκτικής ηπαρίνης με Λίθιο (κονιορτοποιημένη ηπαρίνη από 12 IU/ml έως 50 IU/ml) χωρίς αντίκτυπο στους ηλεκτρολύτες.
- Να διαθέτουν βελόνα με λεπτό τοίχωμα για την ελαχιστοποίηση του πόνου, αλλά και τη διευκόλυνση της ροής του αίματος (22G, 23G και 25G).
- Να διαθέτουν σύστημα για τον κατάλληλο εξαερισμό της σύριγγας στη φάση πληρώσεως.
- Να είναι απαλλαγμένες από λάδι σιλκόνης για αποφυγή προβλημάτων στο σύστημα υγρών των αναλυτών.
- Να διαθέτουν βιδωτό άκρο και άκρο Luer και ειδικό προστατευτικό πόμα για την αποφυγή της αλλοίωσης του οξυγόνου του αίματος.
- Η βελόνη να διαθέτει ενσωματωμένο προστατευτικό κάλυμμα, μη αποσπώμενο από αυτή, το οποίο μετά τη χρήση να ασφαλίσει μη αναστρέψιμα για πρόληψη ατυχημάτων (τρυπήματος).
- Να είναι συμβατές με όλους τους αναλυτές αερίων αίματος ανεξαρτήτως μοντέλου.

B. Οι σύριγγες αερίων αίματος ασφαλείας χωρίς βελόνη (δειγματολήπτες αερίων αίματος) με α/α 16,17 πρέπει να πληρούν τις κάτωθι προδιαγραφές:

- Σύριγγες αερίων αίματος χωρίς βελόνη (αποστειρωμένη ατομική συσκευασία) κατάλληλες για μέτρηση αερίων αίματος, Ηλεκτρολυτών και Μεταβολιτών σε αρτηριακό αίμα.
- Να έχουν χωρητικότητα 1ml, 2ml και 3ml.
- Να είναι ηπαρινισμένες με ισορροπημένη μορφή αντιπηκτικής ηπαρίνης με Λίθιο (κονιορτοποιημένη ηπαρίνη από 12 IU/ml έως 50 IU/ml) χωρίς αντίκτυπο στους ηλεκτρολύτες.
- Να διαθέτουν σύστημα για τον κατάλληλο εξαερισμό της σύριγγας στη φάση πληρώσεως.
- Να είναι απαλλαγμένες από λάδι σιλκόνης για αποφυγή προβλημάτων στο σύστημα υγρών των αναλυτών.
- Να διαθέτουν βιδωτό άκρο και άκρο Luer και ειδικό προστατευτικό πόμα για την αποφυγή της αλλοίωσης του οξυγόνου του αίματος.
- Να είναι συμβατές με όλους τους αναλυτές αερίων αίματος ανεξαρτήτως μοντέλου.

Γ. Οι σύριγγες με βελόνη ασφαλείας με α/α 18,19 πρέπει να πληρούν τις κάτωθι προδιαγραφές:

- Να είναι ειδικές για λοιμώδη περιστατικά και να εναρμονίζονται με τη σχετική οδηγία 2010/32/ΕΕ του Συμβουλίου της Ε.Ε. για την πρόληψη των τραυματισμών που προκαλούνται από αιχμηρά αντικείμενα στο νοσοκομειακό χώρο
- Να φέρουν μηχανισμό ασφαλείας που να ενεργοποιείται με το ένα δάκτυλο χωρίς να απαιτείται σκληρή επιφάνεια. Ηχητική επιβεβαίωση κατά την ενεργοποίηση του μηχανισμού ασφαλείας.
- Οι βελόνες ασφαλείας να διαθέτουν λεπτά τοιχώματα. Ο προσαρμογέας να φέρει χρωματική κωδικοποίηση σύμφωνα με την κατά ISO τυποποίηση. Μέθοδος Αποστείρωσης : Γ' Ακτινοβολία, Latex free.

Δ. Οι βελόνες με τον α/α 28, 29, 30, 31, 32 θα πρέπει να πληρούν τις κάτωθι προδιαγραφές:

- Ο μηχανισμός ασφάλισης της βελόνας να ενεργοποιείται με το ένα χέρι αμέσως μετά τη χρήση. Να διαθέτει χαρακτηριστικό ήχο ασφάλισης της βελόνας (ηχητικό κλικ)
- Να εναρμονίζεται με τη σχετική οδηγία 2010/32/ΕΕ του Συμβουλίου της ΕΕ για τη πρόληψη των τραυματισμών από αιχμηρά αντικείμενα

Οι σύριγγες και οι βελόνες να τηρούν απόλυτα όλες τις προβλεπόμενες προδιαγραφές και να συμμορφώνονται με τις ακόλουθες Υπουργικές Αποφάσεις (και τα αντίστοιχα ΦΕΚ).

α. Υ.Α. Α6/6404 δ/ς (ΦΕΚ τ.Β' 681/91)

β. Υ.Α. Α6/4198 (ΦΕΚ τ.Β' 384/86)

γ. Υ.Α. Α6/6404 (ΦΕΚ τ.Β' 680/91)

δ. ΔΥ7/οικ. 2480/19-08-1994

ε. ΦΕΚ τ.Β' 15/2013)

24PROC014307483.2024.03.22

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι - ΠΙΝΑΚΑΣ ΤΙΜΩΝ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ & ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	ΕΙΔΟΣ	Κωδ είδους εταιρείας - REF Number-Συσκευασία	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΟΣ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΠΟΣΟΣΤΟ ΦΠΑ %	ΑΞΙΑ ΑΝΕΥ ΦΠΑ	ΠΟΣΟ ΦΠΑ	ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ	Κωδ.-Τιμή Παρατ. (αν υπάρχει)	Στοιχεία σημείου Γ. β αν δεν υπάρχει Π.Τ
1	013101001 ΣΥΡΙΓΓΕΣ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ 3CC & ΒΩΛΟΝΗ 23G X 1' ΜΕ ΗΠΑΡΙΝΗ 25U	ΣΥΡΙΓΓΕΣ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ 3CC & ΒΩΛΟΝΗ 23G X 1' ΜΕ ΗΠΑΡΙΝΗ 25U		ΤΕΜΑΧΙΟ	22.000							
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΑΝΕΥ ΦΠΑ:												
ΣΥΝΟΛΟ ΦΠΑ:												
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ ΜΕ ΦΠΑ:												

Στοιχεία Προσφέροντος (Οικονομικού Φορέα)

Επωνυμία εταιρείας :

Διεύθυνση:

Τηλ. Επικοινων.:

E-mail:

Νόμιμος Εκπρόσωπος: «Όνοματεπώνυμο, Ιδιότητα»

(Υπογραφή – Σφραγίδα)

Ο Χρόνος Ισχύος της Προσφοράς είναι (αριθμητικώς και ολογράφως) :ημέρες

Ημερομηνία :