



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ  
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Πρέβεζα: 23/11/2023

Αρ.Πρωτ.:12731

**Γ. Ν. Π. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ**

Διεύθυνση: Διοικητικού - Οικονομικού  
Τμήμα: Οικονομικό  
Πληροφορίες: Μώκου Λ.  
Τηλ.: 2682 3 61310  
FAX: 2682 0 24837  
E-mail: lina.mokou@prevezahospital.gr  
Ταχ. Διεύθ.: Σελεύκειας 2, ΤΚ 48 100, Πρέβεζα

**ΠΡΟΣ  
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ**

**ΘΕΜΑ:** Πρόσκληση ενδιαφέροντος συλλογής προσφορών προμήθειας ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΕΛΟΝΩΝ με CPV:33141320-9 προϋπολογισμού 180,00€ και ΠΑΡΑΦΙΝΟΥΧΕΣ ΓΑΖΕΣ ΜΕ ΑΝΤΙΒΙΩΤΙΚΟ με CPV: 33141114-2 προϋπολογισμού 920,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ για την κάλυψη των αναγκών του Νοσοκομείου Πρέβεζας και για χρονικό διάστημα έως την λήξη των σχετικών συμβάσεων των διαγωνιστικών διαδικασιών με κριτήριο κατακύρωσης τη συμφερότερη από οικονομική άποψη προσφορά αποκλειστικά βάσει τιμής.

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε τεχνική και οικονομική προσφορά, έως την ΠΕΜΠΤΗ 30-11-2023 και **έως τις 11 πμ**, με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο λόγω του κατεπείγοντος, για τα κάτωθι είδη προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες του Νοσοκομείου μας, προϋπολογισμού 180,00€ € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ για τον CPV:33141320-9 και προϋπολογισμού 920,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ για τον CPV: 33141114-2 (ΚΑΕ 1311).

Οι τιμές για το προσφερόμενο είδος θα είναι κατώτερες ή ίσες του Παρατηρητηρίου Τιμών που τηρείται από την Επιτροπή Προμηθειών ([www.epromy.gr](http://www.epromy.gr)) (όπου υπάρχουν,) και θα αναγράφεται και ο αντίστοιχος κωδικός. Να αναφερθεί εάν είναι άμεσα διαθέσιμα, καθώς η προμήθεια θα πραγματοποιηθεί εφάπαξ.

- Υπεύθυνη δήλωση για την απόδειξη μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016 εκ μέρους του οικονομικού φορέα σε περίπτωση φυσικού προσώπου, ή σε περίπτωση νομικού προσώπου την υποβολή αυτής εκ μέρους του νόμιμου εκπροσώπου

**ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΟΠΩΣ ΤΗΡΗΘΕΙ Η ΦΟΡΜΑ ΤΟΥ ΚΑΤΩΘΙ ΠΙΝΑΚΑ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΟΠΩΣ ΚΑΙ Η ΑΡΙΘΜΗΣΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ.**

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣ	ΑΞΙΑ	ΣΥΝΟΛ ΑΞΙΑ	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ
1	ΠΑΡΑΦΙΝΟΥΧΕΣ ΓΑΖΕΣ ΜΕ ΑΝΤΙΒΙΩΤΙΚΟ -ΝΑ ΜΗΝ ΠΕΡΙΕΧΕΙ SULFATHIAZINE. ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ , ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΗ ΜΗ ΚΟΛΛΗΤΙΚΗ ΥΔΡΟΦΥΛΗ , 10Χ10 , ΑΠ'Ο CENTELLA ΚΑΙ URTICA	200				
2	ΒΕΛΟΝΕΣ ΓΙΑ ΣΥΡΙΓΓΕΣ 19G	10.000				

## Τεχνικές Προδιαγραφές

**A/A 1.** ΠΑΡΑΦΙΝΟΥΧΕΣ ΓΑΖΕΣ ΜΕ ΑΝΤΙΒΙΩΤΙΚΟ -ΝΑ ΜΗΝ ΠΕΡΙΕΧΕΙ SULFATHIAZINE. ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ , ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΗ ΜΗ ΚΟΛΛΗΤΙΚΗ ΥΔΡΟΦΥΛΗ , 10Χ10 , ΑΠ'Ο CENTELLA ΚΑΙ URTICA.

## A/A 2. ΒΕΛΟΝΕΣ ΓΙΑ ΣΥΡΙΓΓΕΣ 19G

1. Να έχουν χρωματικό κωδικό βάσει ISO 6009.
2. Να είναι σε ασφαλή ανθεκτική συσκευασία για τη διατήρηση της αποστείρωσης.
3. Να είναι αποστειρωμένες με ακτινοβολία γ.
4. Να αναγράφεται στη συσκευασία η ημερομηνία αποστείρωσης και λήξης της αποστείρωσης
5. Να είναι κατασκευασμένες βάσει των ISO Standards
6. Η πλαστική κεφαλή της βελόνης να εφάπτεται αεροστεγώς σε σύριγγες τύπου luer και luer lock.
7. Η κωνική κεφαλή της βελόνης να είναι σύμφωνη με τον τύπο ISO 594/1 και να φέρει διακριτικό χρώμα (χρωματικός κώδικας) που θα επιτρέπει τον προσδιορισμό της διαμέτρου της βελόνης.
8. Να είναι ημιδιαφανής στο σημείο σύνδεσης με την σύριγγα για την εύκολη παρατήρηση της παλινδρόμησης του αίματος. Ευθύς σωλήνας βελόνης, σε κανονικό πάχος τοιχώματος, χωρίς ελαττώματα κατασκευής και μη αποσπούμενα σωματίδια. Η εξωτερική επιφάνεια του σωλήνα να είναι λεία. Τα αμβλύ άκρο της βελόνης να είναι αιχμηρό, χωρίς προεξοχές και ελαττώματα.
9. Υλικά συσκευασίας: πλαστικό φιλμ (blister) και ιατρικό (medical grade paper) που θα διασφαλίζει την αποστείρωση.
10. Να φέρει προστατευτικό κάλυμμα, εύκολα αφαιρούμενο, με ατραυματικό άκρο, από υλικό που θα πληροί τη σύμβαση ISO 6009. Διαθέσιμο μέγεθος από 16G-30G και στα ανάλογα μήκη (5/8"-2").

**Ο Δ/ΝΤΗΣ ΔΙΟΚ. & ΟΙΚΟΝ.ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ**

**ΑΥΔΙΚΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ**