



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ»  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΠΑΛΛΑ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ  
ΤΗΛ: 210 – 4592159  
Email: mprom3@ tzaneio.gov.gr

Αριθμ.Πρωτ.:5931

Πειραιάς: 07-04-2026

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ-ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ  
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ  
ΥΛΙΚΑ ΓΙΑ ΜΕΘ-ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ

**ΠΡΟΣΟΧΗ!!!! ΑΛΛΑΓΗ E-MAIL: mprom3@tzaneio.gov.gr**

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ - ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ	Ανοικτή
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η χαμηλότερη τιμή
ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	16-04-2026
ΩΡΑ:	12:00 μ.μ.
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	Όπως αναλυτικά αναφέρεται στα Παραρτήματα Α – Δ

## **ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ»**

### **Έχοντας υπόψη:**

**1.** Τις διατάξεις, όπως ισχύουν:

**1.1.** Του Ν. 4412/2016 « Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών »  
( ΦΕΚ 147 / 08-08-2016)

**1.2.** Του Ν. 3580/2007 «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α΄ 134 / 18-6-2007).

**1.3.** Του Ν. 2955/2001 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α΄ 256 / 2-11-2001), όπως τροποποιημένος ισχύει.

**1.4.** Του Ν. 2362/1995 «Περί Δημοσίου Λογιστικού, ελέγχου των δαπανών του Κράτους και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α΄ 247 / 27-11-1995), όπως ισχύει.

**1.5.** Του Ν. 4152 / 2013 ( Φ.Ε.Κ. 107 Α΄ / 9-5-2013 ), Παράγραφος Ζ : Προσαρμογή της Ελληνικής Νομοθεσίας στην οδηγία 2011 / 7 της 16-2-2011 για την καταπολέμηση των καθυστερήσεων πληρωμών στις εμπορικές συναλλαγές.

**1.6** Του Ν. 4605 / 01-04-2019 άρθρο 43 , Παράγραφος 7 αγ .

## ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

1. Κάθε ενδιαφερόμενο, να καταθέσει προσφορά για προμήθεια υλικών με κριτήριο κατακύρωσης **τη χαμηλότερη τιμή η οποία θα είναι ίση ή μικρότερη του τελευταίου παρατηρητηρίου τιμών**, όπως αυτό αναρτάται στην ιστοσελίδα της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας.
2. Δικαίωμα Συμμετοχής στη διαδικασία έχουν οι αναφερόμενοι κατωτέρω, εφόσον ασκούν εμπορική ή βιομηχανική ή βιοτεχνική δραστηριότητα συναφή με το αντικείμενο της προμήθειας: α) Όλα τα φυσικά ή νομικά πρόσωπα, ημεδαπά ή αλλοδαπά. β) Ενώσεις προμηθευτών που υποβάλλουν κοινή προσφορά. γ) Συνεταιρισμοί.
3. Περιγραφή των ζητούμενων κατηγοριών ειδών γίνεται στο **παράρτημα Α** της παρούσας και στο **παράρτημα Δ ( Τεχνικές προδιαγραφές )**.
4. Οι προσφορές μπορούν να κατατίθενται μέχρι και την ημερομηνία και ώρα της διαδικασίας **στο mail της Υπηρεσίας [mprom3@tzaneio.gov.gr](mailto:mprom3@tzaneio.gov.gr)**  
*Σε περίπτωση που ο όγκος των δικαιολογητικών είναι μεγάλος , παρακαλείστε όπως κατατεθούν σε φάκελο στο Γραφείο Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου (με επισήμανση του αριθμού πρωτοκόλλου της ανάρτησης).*

Κατά τα λοιπά, η διαδικασία θα διενεργηθεί και η προμήθεια θα υλοποιηθεί σύμφωνα με τα παρακάτω **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ** που επισυνάπτονται στην παρούσα και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής.

<b>1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΕΙΔΩΝ</b>	<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄</b>
<b>2. ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ</b>	<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄</b>
<b>3. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ</b>	<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄</b>
<b>4. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ</b>	<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ΄</b>

Οι ενδιαφερόμενοι θα έχουν δυνατότητα ελεύθερης πρόσβασης στο πλήρες κείμενο αυτής (συμπεριλαμβανομένων όλων των παραρτημάτων της), σε ηλεκτρονική μορφή, στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου στο διαδίκτυο (ηλεκτρονική διεύθυνση: [www.tzaneio.gov.gr](http://www.tzaneio.gov.gr))

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

ΑΕ	ΑΔΑ	ΕΙΔΟΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΜΗΜΑ	ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
1248 /03-04-2026 ΔΣ:16/01-04-2026 ΕΗΔ8	ΨΚΨ646906Κ-ΡΦΘ	ΥΝ00701700(κωδ.νοσοκ)-ΤΡΙΠΛΟΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΕΝΔΟΚΡΑΝΙΑΣ ΠΙΕΣΗΣ ,ΙΣΤΙΚΗΣ ΟΞΥΓΟΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑΣ. <b>ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ</b>	2 ΤΕΜ	<b>5.240,00 €</b>	ΜΕΘ-ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ Κα ΒΡΕΤΤΟΥ ΤΗΛ.ΕΠΟΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ 210-4592869
1218 /02-04-2026 ΔΣ:14/20-03-2026 Θ:17 (ΑΡ.ΔΙΑΓ.4012/2026 ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ ΠΑΡΑΔΟΣΗ)	6ΝΓ846906Κ-Α50	ΥΠ101001(κωδ.νοσοκ)-ΑΡΤΗΡΙΑΚΟΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΜΕ ΔΙΑΚΟΠΤΗ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ ON/OFF ΚΑΙ ΧΡΩΜΑΤΙΚΗ ΣΗΜΑΝΣΗ. <b>ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ</b>	900 ΤΕΜ	<b>9.000,00 €</b>	ΜΕΘ-ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ Κα ΒΡΕΤΤΟΥ ΤΗΛ.ΕΠΟΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ 210-4592869
1254 /06-04-2026 ΔΣ:16/01-04-2026 Θ:18 (ΑΡ.ΔΙΑΓ.4017/2026 ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ ΠΑΡΑΔΟΣΗ)	96Θ646906Κ-Α92	ΥΠ114003(κωδ.νοσοκ)-ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΔΙΠΛΗΣ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕΣΩ ΑΝΤΛΙΑΣ. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟΣ ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ 80 ΑΝΤΛΙΩΝ ΔΙΠΛΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ. <b>ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ</b>	1.200 ΤΕΜ	<b>10.680,00 €</b>	ΜΕΘ-ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ Κα ΒΡΕΤΤΟΥ ΤΗΛ.ΕΠΟΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ 210-4592869
1253	Ψ5ΘΨ46906Κ-23Ψ	ΥΝ007011(κωδ.νοσοκ)-ΣΕΤ ΕΝΔΟΠΑΡΕΓΧΥΜΑΤΙΚΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΕΝΔΟΚΡΑΝΙΑΣ ΠΙΕΣΗΣ	8 ΤΕΜ	<b>7.200,00 €</b>	ΜΕΘ-ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗ	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

<b>/06-04-2026</b> <b>ΔΣ:16/01-04-2026 ΕΗΔ8</b> <b>(ΑΡ.ΔΙΑΓ.4016/2026</b> <b>ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ</b> <b>ΠΑΡΑΔΟΣΗ)</b>		<b>ΥΝ0050050(κωδ.νοσοκ)-ΦΡΕΖΑ ΓΙΑ</b> <b>ΚΡΑΝΙΕΚΤΟΜΗ ΣΥΜΒΑΤΑ ΜΕ MONITOR</b> <b>TRIONARA VITUS 18.</b> <b>ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ</b>	<b>8 TEM</b>	<b>1.904,00 €</b>		<b>Κα ΒΡΕΤΤΟΥ</b> <b>ΤΗΛ.ΕΠΟΙΚΟΙΝ</b> <b>ΩΝΙΑΣ</b> <b>210-4592869</b>
---	--	--	--------------	-------------------	--	--

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄

(Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της διακήρυξης)

### ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1. Η προσφορά θα πρέπει να έχει τη μορφή του πίνακα που επισυνάπτεται στο Παράρτημα Γ.

2. Υπεύθυνη δήλωση του α. 8 του Ν. 1599/1986 ότι «δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική **απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα** (από το νόμιμο εκπρόσωπο του φορέα) ή και του φυσικού προσώπου (το οποίο είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού του οργάνου ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό) για έναν από τους κάτωθι λόγους:

- συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση·
- δωροδοκία
- απάτη
- τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες
- νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας

- παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων.
- Είναι φορολογικά ενήμερος
- Έχει καταβάλλει τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης

3. Υποχρεωτικά να δηλώνονται κωδικός Παρατηρητηρίου Τιμών, GMDN και κωδικός ΕΚΑΠΤΥ
4. Η οικονομική προσφορά θα κατατίθεται αποκλειστικά σε **EURO**.
5. **Οι υποβαλλόμενες προσφορές ισχύουν και δεσμεύουν τους οικονομικούς φορείς για διάστημα ενενήντα (90) ημερών από την επόμενη της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής. Προσφορά η οποία ορίζει χρόνο ισχύος μικρότερο από τον ανωτέρω προβλεπόμενο απορρίπτεται ως μη κανονική.**
6. Γλώσσα: **Ελληνική**
  7. Σε περίπτωση κατακύρωσης : α) η παράδοση θα γίνεται εντός τριών (3) εργάσιμων ημερών από τη λήψη της παραγγελίας , εκτός αν ορίζεται διαφορετικά κατ'εξάιρεση, β) η παράδοση των ειδών θα γίνεται με φροντίδα και δαπάνες του Προμηθευτή, στις Αποθήκες της Υπηρεσίας μας.
  8. Πληρωμή: Η πληρωμή θα γίνεται σε ευρώ, μετά από προηγούμενη θεώρηση των χρηματικών ενταλμάτων πληρωμής από τον αρμόδιο Επίτροπο του Ελεγκτικού Συνεδρίου.
  9. «Σύμφωνα με την υπ' αριθ. 52445 ΕΞ 2023/4.4.2023 ΚΥΑ (Β' 2385) οι οικονομικοί φορείς υποχρεούνται να εκδίδουν ηλεκτρονικά τιμολόγια για δαπάνες σε εκτέλεση συμβάσεων (Ν.4412/2016) με υποχρεωτική ανάρτηση στην ΕΔΗΤ.

Οι υποψήφιοι υποβάλλουν επί ποινή απόρριψης την προσφορά τους ηλεκτρονικά :

**Σε περίπτωση μη υποβολής ή μη προσήκουσας υποβολής των αναφερόμενων πιο πάνω, η προσφορά απορρίπτεται ως απαράδεκτη.**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ '**  
**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ**

<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΝΤΟΛΗΣ</b>	<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ</b>	<b>ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΑΝΑ ΤΕΜΑΧΙΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ</b>	<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ</b>	<b>ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ</b>	<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΜΠΟΡΙΟΥ</b>	<b>GMDN</b>	<b>ΕΟΦ</b>
----------------------------	-----------------------------	---	-----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	-------------	------------

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ

**ΕΝΤΟΛΗ:1248/03-04-2026**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΡΙΠΛΟ ΚΑΘΕΤΗΡΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΝΔΟΚΡΑΝΙΟΥ ΠΙΕΣΗΣ, ΙΣΤΙΚΗΣ ΟΞΥΓΟΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑΣ**

1. Να μετρά ηλεκτρονικά σε έναν καθετήρα (micro tip) την Ενδοκράνια πίεση, την Θερμοκρασία και την Ιστική Οξυγόνωση του εγκεφάλου.
2. Να είναι μηδενισμένοι από τον κατασκευαστή ώστε να μην χρειάζονται μηδενισμό από τον χρήστη (plug and play)
3. Να έχουν σύστημα οπτικής μέτρησης ώστε να μην υπάρχει κατανάλωση O<sub>2</sub> από τον καθετήρα.
4. Να διατηρούνται το ελάχιστο για δυο χρόνια σε θερμοκρασία δωματίου.
5. Να συνδέονται σε ειδικό μόνιτορ φορητό που να μπορεί να μετράει τις τρεις παραμέτρους (ICP+ptiO<sub>2</sub>) με καταγραφή των κυματομορφών, να έχει trends.
6. Να συνδέεται το μόνιτορ σε Ηλεκτρονικό Υπολογιστή και να υπάρχει ειδικό λογισμικό, που θα παρέχεται από τον κατασκευαστή, για να μεταφέρονται τα δεδομένα ώστε να καταγράφεται το ιστορικό του κάθε ασθενούς.
7. Το μόνιτορ να έχει την δυνατότητα να συνδέεται και στα μόνιτορ της ΜΕΘ.
8. Στους καθετήρες να υπάρχει σύστημα μέτρησης για τον υπολογισμό του βάθους του καθετήρα.
9. Να έχει χρώμα ώστε να είναι ευδιάκριτος από τους επιδέσμους του ασθενούς.
10. Να προσφερθούν τα ειδικά συστήματα στερέωσης του καθετήρα με δυνατότητα προσπέλασης (μέσα από το σύστημα στερέωσης) και του καθετήρα μικροδιάλυσης καθώς και οι αντίστοιχες φρέζες.
11. Να φέρει CE mark.

## **ΕΝΤΟΛΗ:1218/02-04-2026**

ΥΠ101001-ΑΡΤΗΡΙΑΚΟΙ ΚΑΘΗΤΗΡΕΣ.

Προδιαγραφές:

Ο αρτηριακός καθετήρας για πρόσβαση σε κερκιδική αρτηρία 20G και μήκος 45mm+-2 από PTFE που διαθέτει διακόπτη ροής με ON-OFF και χρωματιστή σήμανση ενδεικτική της αρτηριακής γραμμής.

Ο καθετήρας να έχει αντοχή στο τσάκισμα-σπάσιμο, ώστε να μη τραυματίζει την αρτηρία και να μη χρειάζεται επανατοποθέτηση νέου.

Το υλικό του αρτηριακού καθετήρα θα πρέπει να είναι (PVC και DEHP) free και να αναγράφεται στο εσώκλειστο της συσκευασίας.

Να κατατεθούν δείγματα

## **ΕΝΤΟΛΗ:1254/06-04-2026**

### **ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΔΙΠΛΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕΣΩ ΑΝΤΛΙΑΣ**

1. Οι προσφερόμενες συσκευές πρέπει να είναι πιστοποιημένες από κοινοποιημένο οργανισμό που βρίσκεται εγκατεστημένος και λειτουργεί νόμιμα στο έδαφος ενός από τα Κράτη Μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και να φέρουν σε ευκρινή θέση την προβλεπόμενη σήμανση CE, η οποία αποδεικνύει την συμμόρφωσή τους με τις απαιτήσεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ, (ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ. 130648-Εναρμόνιση της εθνικής νομοθεσίας προς τις διατάξεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ «περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων» ΦΕΚ 2198/τεύχ. Β/02-10-09).
2. Η διεργασία αποστείρωσης των προϊόντων πρέπει να επικυρώνεται και να ελέγχεται σύμφωνα με τις απαιτήσεις των αντίστοιχων εναρμονισμένων προτύπων.
3. Στην ετικέτα / συσκευασία πρέπει να αναγράφονται με ευκρινή και ευανάγνωστο τρόπο τουλάχιστον τα παρακάτω στοιχεία:
  - i. Το όνομα ή η εμπορική επωνυμία και τη διεύθυνση του κατασκευαστή. Σε περίπτωση που ο κατασκευαστής δεν έχει έδρα σε χώρα της ευρωπαϊκής ένωσης, η ετικέτα ή η συσκευασία πρέπει να περιλαμβάνουν επιπλέον το όνομα και τη διεύθυνση του εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου του.
  - ii. Η ένδειξη «ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ»
  - iii. Η μέθοδος αποστείρωσης
  - iv. Ο κωδικός της παρτίδας του οποίου να προηγείται η ένδειξη «ΠΑΡΤΙΔΑ» (Η LOT)
  - v. Η ένδειξη της οριακής ημερομηνίας ασφαλούς χρήσεως, εκφραζόμενη σε έτος και μήνα
  - vi. Η ένδειξη ότι το προϊόν προορίζεται για μία και μόνη χρήση
  - vii. Οι ειδικές συνθήκες αποθήκευσης
  - viii. Κάθε προειδοποίηση ή / και ληπτέα προφύλαξη Οι ανωτέρω πληροφορίες μπορεί να παρέχονται υπό μορφή συμβόλων.
4. Οι συσκευές να φέρουν διατηρητικό ρύγχος με ενσωματωμένο αεραγωγό φίλτρο στο σταγονομετρικό θάλαμο
5. Να εξασφαλίζεται η δυνατότητα απομάκρυνσης του αέρα με τρόπο που να παρέχει ασφάλεια στον ασθενή από πιθανές μολύνσεις.
6. Το σύστημα έγχυσης να φέρει ειδική βαλβίδα για την προστασία του ασθενούς από το φαινόμενο ελεύθερης ροής σε περίπτωση τυχαίας απομάκρυνσης του από την αντλία.
7. Το σύνολο των αναλωσίμων θα συνυπολογιστεί στην διαμόρφωση της οικονομικότερης και ασφαλέστερης λύσης ώστε να εξασφαλίζεται το μικρότερο κόστος ανά χορήγηση
8. Οι συμμετέχοντες στον διαγωνισμό πρέπει να δηλώσουν στην τεχνική τους προσφορά το εργοστάσιο κατασκευής των συσκευών καθώς και τον τόπο εγκατάστασής τους.
9. Κατά τη διάρκεια εκτέλεσης των συμβάσεων η ημερομηνία παράδοσης των συσκευών δε θα πρέπει να απέχει περισσότερο από 6 μήνες από την ημερομηνία παραγωγής τους.

10. Ουσιώδης διευκρίνιση: η τοποθέτηση των επισημάνσεων της συσκευασίας, που αναφέρονται παραπάνω και θεωρούνται ουσιώδεις προϋποθέσεις για την αποδοχή των προσφερόμενων προϊόντων, ή όποιων άλλων επισημάνσεων, πρέπει να έχει γίνει αποκλειστικά και μόνον από το πρόσωπο ή την επιχείρηση που θεωρείται κατασκευαστής των προϊόντων σύμφωνα με τις διατάξεις της οδηγίας 93/42/ΕΟΚ, (ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 130648 – ΦΕΚ 2198/τευχ.Β/02-10-09). Προσφορές προϊόντων που φέρουν επισημάνσεις πάσης φύσεως που έχουν τοποθετηθεί, σε οποιοδήποτε μέρος της συσκευασίας τους, από τρίτους, ακόμη και εάν οι τρίτοι αυτοί διαθέτουν την ιδιότητα του διανομέα, εισαγωγέα, ή εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου, απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Τυχόν παράβαση του ορού αυτού κατά την διάρκεια εκτέλεσης των συμβάσεων θα αποτελεί λόγο μη αποδοχής των παραδιδόμενων υλικών. Καθ' όλη τη διάρκεια εκτέλεσης της σύμβασης δείγματα των προϊόντων δύναται να ελέγχονται ως προς τη σειρότητα και τη συμμόρφωσή τους με το ανωτέρω πρότυπο. Τυχόν μη συμμόρφωση θα αποτελεί λόγο μη αποδοχής των παραδιδόμενων υλικών.

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗ ΤΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΕΙΝΑΙ Η ΕΞΗΣ:**

Η εταιρία στην οποία θα κατακυρωθεί το είδος:

Α. Θα παρέχει άμεσα και δωρεάν, με τη μορφή του συνοδού εξοπλισμού, 80 αντλίες διπλής χορήγησης, οι οποίες είναι απολύτως αναγκαίες για τη χρήση των συσκευών.

Β. Θα παρέχει επιτόπου δωρεάν τεχνική κάλυψη ή και αντικατάσταση των αντλιών εντός 24 ωρών και μάλιστα χωρίς καμία επιβάρυνση του νοσοκομείου.

Οι προδιαγραφές των αντλιών διπλής έγχυσης είναι οι εξής:

1. Να είναι ογκομετρική διπλής ταυτόχρονης και εναλλάξ παρεντερικής χορήγησης φαρμάκων υγρών διαλυμάτων αίματος και παραγώγων αυτού, και να περιλαμβάνει όλα τα εξαρτήματα που απαιτούνται για τη λειτουργία τους.

2. Να λειτουργεί με ρεύμα πόλης 220V/50hz μέσω εύκαμπτου 3πολικού καλωδίου, να είναι μικρή σε βάρος και όγκο, να φέρει σύστημα στήριξης σε στατό και να παρέχει όλα τα μηνύματα σε ψηφιακές ενδείξεις.

3. Να έχει τα ακόλουθα χαρακτηριστικά:

α) Διαβάθμιση Ορίων όγκο από 0.1-9999ml και 0.1-99.9 ml/h

β) τάξη έγχυσης από 0.1-999ml/h γ) ψηφιακή καταγραφή του όγκου που έχει χορηγηθεί

γ) Η ακρίβεια στην χορήγηση να είναι +/-5%

4. Να διαθέτει τουλάχιστον τους εξής τρόπους προγραμματισμού:

α) Μονή συνεχή έγχυση σε μεγαλοσταγόνες – μικροσταγόνες

β) Διπλή εναλλάξ χορήγηση σε μεγαλοσταγόνες-μικροσταγόνες

γ) Διπλή ταυτόχρονη χορήγηση από περιέκτη και σύριγγα ή από δύο περιέκτες

5. Να διαθέτει οπτικοακουστικές συναγερμούς όπως: α) απόφραξη γραμμής β) αέρας στην γραμμή γ) τέλος δόσης δ) χαμηλή-άδεια μπαταρία ε) δυσλειτουργία

6. Να έχει την δυνατότητα αλλαγής του προγράμματος χωρίς να χρειάζεται να σταματάει η έγχυση.
7. Να διαθέτει KVO ( Keep Vein Open ) με 1 ml/h ή μικρότερο
8. Να εξασφαλιστεί η δυνατότητα απομάκρυνσης του αέρα χωρίς αποσύνδεση από τον ασθενή
9. Η αντλία να διαθέτει επαναφορτιζόμενη μπαταρία και να παρέχει αυτονομία στην αντλία 3 ωρών.
10. Για όλα τα παραπάνω θα κατατεθούν πιστοποιητικά του κατασκευαστικού οίκου.
11. Η εταιρεία πρέπει να διαθέτει εξουσιοδότηση / άδεια για την εκτέλεση του service στην Ελλάδα από τον οίκο κατασκευής των αντλιών και πιστοποίηση ISO9002 για το service;
12. Η αντλία να φέρει CE mark, πιστοποίηση ISO 9002, ελληνική περιγραφή και εγχειρίδιο χρήσης στα ελληνικά

**ΕΝΤΟΛΗ:1253/06-04-2026**

**ΣΥΣΤΗΜΑ ΕΝΔΟΠΑΡΕΓΧΥΜΑΤΙΚΟΥ ΚΑΘΕΤΗΡΑ  
ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΕΝΔΟΚΡΑΝΙΑΣ ΠΙΕΣΗΣ**

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

**ΚΩΔ ΥΝ007011**

**A. ΕΝΔΟΠΑΡΕΓΧΥΜΑΤΙΚΟΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ**

- Οι καθετήρες να είναι ενδοπαρεγχυματικοί (να τοποθετούνται εντός του εγκεφαλικού παρεγχύματος)
- Να είναι ηλεκτρονικοί καθετήρες με micro tip

- Να υπάρχει δυνατότητα συνεχούς καταγραφής της ενδοκράνιας πίεσης (ICP) σε αριθμητική τιμή [να αφορά στην συστολική, μέση και διαστολική ενδοκράνια πίεση καθώς και στην εγκεφαλική πίεση διήθησης (CPP)], και ως κυματομορφή.
- Οι παραπάνω μετρήσεις να εμφανίζονται στο **κεντρικό monitor του ασθενούς**.
- Να υπάρχει η δυνατότητα εμφάνισης της κυματομορφής της ενδοκράνιας πίεσης στο μόνιτορ καθώς και των δεδομένων των τελευταίων 24 ωρών
- Να περιλαμβάνει βάση στήριξης του καθετήρα
- Στους καθετήρες να υπάρχει σύστημα μέτρησης για τον υπολογισμό του βάθους τοποθέτησης του καθετήρα.
- Να είναι MRI safe (συμβατότητα με Μαγνητικό Τομογραφο έως 3 TESLA)
- Να παρέχεται ανα πάσα στιγμή ο συνοδος εξοπλισμός από το μειοδότη για καταγραφή ICP CPP για τουλάχιστον τρεις ασθενείς

**ΚΩΔ ΥΝ0050050Σ**

**Β. ΦΡΕΖΑ**

- Φρέζα κατάλληλη για χειροτρύπανο κρανιοανάτρησης, με stop, η οποία όμως να είναι συμβατή με την βίδα της βάσης στήριξης του καθετήρα ο οποίος θα κατακυρωθεί από τον διαγωνισμό.