ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΟ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ

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.:18574

Πειραιάς: 16-11-2026

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ-ΕΚΔΗΛΩΣΗ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ
ΣΕΤ ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΟΚΕΝΤΗΣΗΣ ΜΕ ΚΑΘΕΤΗΡΑ PIGTAIL-ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ LEVIN ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ ΣΕ ΔΙΑΦΟΡΑ ΜΕΓΕΘΗ-ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΔΙΠΛΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕΣΩ ΑΝΤΛΙΑΣ.

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

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ - ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ	**Ανοικτή**
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	**Η χαμηλότερη τιμή**
ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	**18-11-2026**
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** ***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.

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

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

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

Ε/Α	ΑΔΑ	ΕΙΔΟΣ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΔΑΠΑΝΗ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΤΜΗΜΑ	ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
2406 /05-10-2026 **ΔΣ:42/23-09-2026 Θ:40**	**ΨΧΩ646906Κ-ΩΤΦ**	**ΣΕΤ ΠΕΡΙΚΑΡΔΙΟΚΕΝΤΗΣΗΣ ΜΕ ΚΑΘΕΤΗΡΑ PIGTAIL** **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ.**	**10 ΤΕΜ**	**2.820,00 €**	**ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΜΕΘ**	**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ Κα ΜΕΛΕΤΙΑΔΟΥ ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ 210-4592453**

2407/05-10-2026 **ΔΣ:42/23-09-2026 Θ:40 (ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ ΠΑΡΑΔΟΣΗ)**	**ΨΚΟ546906Κ-ΚΘ6**	**ΥΠ114003(κωδ.νοσοκ)-ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΔΙΠΛΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕΣΩ ΑΝΤΛΙΑΣ.** **ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ**	**1.400 ΤΕΜ**	**11.060,00€**	**ΜΕΘ-ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΗΣ**	**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ Κα ΒΡΕΤΤΟΥ ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ 210-4592869**
2405/05-10-2026 **ΔΣ:40/09-09-2026 Θ:22**	**Ψ2ΦΥ46906Κ-ΠΧΦ**	**ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ LEVIN ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ .** **1.)ΥΧ001101(κωδ.νοσοκ)-ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ LEVIN ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ No14.** **2.)ΥΧ001024(κωδ.νοσοκ)-ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ LEVIN ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ No16** **3.) ΥΧ001102(κωδ.νοσοκ)-ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ LEVIN ΔΙΠΛΟΥ ΑΥΛΟΥ No18**	**1.000 τεμ (ΔΑΠΑΝΗ: 2.000,00€)** **2.000 τεμ (ΔΑΠΑΝΗ: 4.000,00€)** **2.000 τεμ (ΔΑΠΑΝΗ: 4.000,00€)**		**ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ**	**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ Κα ΠΑΠΑΛΕΞΗ ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ 210-4592587**

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 συνδεόμενα 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. Κωδικός ενιαίας κωδικοποίησης ΕΚΑΠΥ.

6. **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.**

7. Γλώσσα: **Ελληνική**

8. Σε περίπτωση κατακύρωσης : α) η παράδοση θα γίνεται εντός τριών (3) εργασίμων ημερών από τη λήψη της παραγγελίας , εκτός αν ορίζεται διαφορετικά κατ'εξαίρεση, β) η παράδοση των ειδών θα γίνεται με φροντίδα και δαπάνες του Προμηθευτή, στις Αποθήκες της Υπηρεσίας μας.

9. Πληρωμή: Η πληρωμή θα γίνεται σε ευρώ, μετά από προηγούμενη θεώρηση των χρηματικών ενταλμάτων πληρωμής από τον αρμόδιο Επίτροπο του Ελεγκτικού Συνεδρίου.

10. «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

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΝΤΟΛΗΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΑΝΑ ΤΕΜΑΧΙΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΜΠΟΡΙΟΥ	ΕΝΙΑΙΑ ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ /EMDN	GMDN	ΕΟΦ

- **Παρακαλώ να συμπληρωθεί στο κάθε είδος ο αντίστοιχος κωδικός ενιαίας κωδικοποίησης (EMDN)**

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ

ΕΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ:2407/05-10-2026

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/τευχ. 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» (Ή 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 διατρητικό 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 συσκευαίας 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 στειρότητα 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 έκχυσης 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 έκχυση 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 ελληνικ

ΕΥΡΕΥΝΑ ΑΓΟΡΑΣ: 2406/05-10-2026

Τεχνικές προδιαγραφές

Αποστειρωμένο, μ.χ. αποτελούμενο από:

- Έναν (1) 8.3F high-flow καθετήρα 40cm,
- Έναν (1) 8.5F Διαστολέα μήκους 22cm,
- Δύο (2) 3-way stopcock,
- Μία (1) βελόνα 25G x 1 ½'' (3.8cm),
- Μία (1) βελόνα 18g x 1 ½'' (3.8cm),
- Μία (1) βελόνα 18g x 3.5'' (9cm),
- Μία (1) σύριγγα 10ml Luer lock,
- Μία (1) σύριγγα 20ml Luer lock,
- Μία (1) σύριγγα 60ml Luer lock,
- Έναν (1) αναλώσιμος σάκος με συνδεδεμένο σωλήνα 1000ml,
- Δέκα (10) γάζες διαστάσεων 10x10cm,
- Ένα (1) χειρουργικό πεδίο 60cm x 60cm,
- Ένα (1) χειρουργικό πεδίο 46cm x 60cm,
- Ένα (1) Double-ended alligator clip cable,
- Ένα (1) CSR wrap,
- Ένα (1) νυστέρι με λαβή No 11,
- Μία (1) Μεταξωτή ίνα με βελόνα 3-0.
- Η συμμόρφωση με τα ανωτέρω να αποδεικνύεται από τη βιβλιογραφία, που αφορά τον κατασκευαστικό οίκο
- Να διαθέτει CE Mark και πιστοποίηση από FDA και ISO