



ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ- ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΠΛΗΡ: Ε. ΜΗΤΣΟΠΟΥΛΟΥ  
ΤΗΛ: 213 2058557  
FAX: 213 2058614  
E-mail: [emitsop@sismanoglio.gr](mailto:emitsop@sismanoglio.gr)

ΑΡ.ΠΡΩΤ.: 26027  
ΗΜΕΡ: 10.12.2018

**ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ ΣΥΝΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ Νο 58/2018  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΕΛΟΝΩΝ»  
ΣΥΝΟΛΙΚΗΣ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΘΕΙΣΑΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 45.000,00€ ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ  
ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗ ΤΗΝ ΠΛΕΟΝ ΣΥΜΦΕΡΟΥΣΑ ΑΠΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΑΠΟΨΗ ΒΑΣΕΙ ΤΙΜΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Είδος διαγωνισμού	Συνοπτικός Διαγωνισμός
Κριτήριο Κατακύρωσης	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει τιμής προσφορά (Χαμηλότερη Τιμή)
Ημερομηνία Διενέργειας	<b>22.01.2019</b>
Τόπος Διενέργειας	Γενικό Νοσοκομείο Αττικής Σισμανόγλειο- Αμαλία Φλέμιγκ Σισμανογλείου 1, 151 26- Μαρούσι
Περιγραφή Είδους	<b>ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΒΕΛΟΝΕΣ (CPV: 33141320-9)</b>
Προϋπολογισθείσα Δαπάνη	<b>45.000,00€</b> συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ

**Έχοντας υπόψη:**

- το Ν.4412/2016 (ΦΕΚ 147/8-8-2016 τ.Α') «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)»
- το Ν.4152/2013, υποπαρ.Ζ5 περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών
- οι διατάξεις του Ν.3918/11, άρ.13 «Διαρθρωτικές αλλαγές στο σύστημα υγείας και άλλες διατάξεις»
- οι διατάξεις του Ν.3329/05 (ΦΕΚ 81 Α'/4-4-05) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
- το Π.Δ.80/2016 «Ανάληψη Υποχρεώσεων από τους Διατάκτες»
- τις άμεσες και επιτακτικές ανάγκες του Νοσοκομείου «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ- ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ»
- την υπ'αριθ.36/03.10.2018, θ.5ο ΗΔ (ΑΔΑ: 63ΚΠ4690Ω5-Γ44) απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου περί έγκρισης διενέργειας και τεχνικών προδιαγραφών του διαγωνισμού
- την απόφαση ανάληψης υποχρέωσης με ΑΔΑ: 6Ν664690Ω5-Τ74

**ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΟΥΜΕ**

Συνοπτικό διαγωνισμό με κατάθεση γραπτών και σφραγισμένων προσφορών, για την προμήθεια **ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΒΕΛΟΝΩΝ (CPV: 33141320-9)**», συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης **45.000,00 €** συμπεριλαμβανομένου του αναλογούντος ΦΠΑ, με κριτήριο κατακύρωσης τη πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη βάσει τιμής προσφορά (Χαμηλότερη Τιμή).

**Ο διαγωνισμός θα γίνει στο Νοσοκομείο (Γραφείο Προμηθειών) ενώπιον επιτροπής, την 22.01.2019, ημέρα ΤΡΙΤΗ, ώρα 11.00π.μ.**

**Η ημερομηνία λήξης κατάθεσης των προσφορών είναι η προηγούμενη (εργάσιμη) ημέρα από την ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού, δηλαδή στις 21.01.2019, ημέρα ΔΕΥΤΕΡΑ και ώρα 14:00.** Η κατάθεση των προσφορών θα γίνεται στο Γραφείο Προμηθειών αφού προηγουμένως πρωτοκολληθούν στη Γραμματεία του Νοσοκομείου. Προσφορές που κατατίθενται στην Υπηρεσία μετά την παραπάνω ημερομηνία είναι εκπρόθεσμες και θα επιστρέφονται χωρίς να αποσφραγισθούν.

**Διευκρινίσεις:**

- Το πλήρες κείμενο της διακήρυξης είναι αναρτημένο σε ηλεκτρονική μορφή στην ιστοσελίδα της αναθέτουσας αρχής: <http://www.sismanoglio.gr>
- Η Διακήρυξη δημοσιεύεται στο Κ.Η.Μ.ΔΗ.Σ. σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν.4412/16.
- Δικαίωμα συμμετοχής στο διαγωνισμό έχουν φυσικά ή νομικά πρόσωπα ή ενώσεις/κοινοπραξίες αυτών ή συνεταιρισμοί που πληρούν τους όρους της Διακήρυξης.
- Οι προσφορές θα κατατεθούν στην ελληνική γλώσσα μέσα σε κλειστό σφραγισμένο φάκελο (κυρίως φάκελος) ο οποίος θα περιλαμβάνει δύο υποφακέλους: έναν υποφάκελο με τις τεχνική προσφορά και έναν υποφάκελο με την οικονομική προσφορά.



5. Ο κυρίως φάκελος θα φέρει τα πλήρη στοιχεία του αποστολέα, καθώς και τα στοιχεία του διαγωνισμού (τον αριθμό της διακήρυξης, τον τίτλο του διαγωνισμού, την επωνυμία του διενεργούντος το διαγωνισμό και την ημερομηνία διενέργειας).
6. Μέσα στον κυρίως φάκελο τοποθετούνται τα παρακάτω:
- Α)** Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με την ένδειξη **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η τεχνική προσφορά με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά και αντίγραφο αυτής. Στην τεχνική προσφορά ο προσφέρων θα δηλώνει αναλυτικά τη συμμόρφωση ή μη των προσφερόμενων ειδών σε σχέση με τις αντίστοιχες προδιαγραφές της Διακήρυξης. Οι υποψήφιοι υποχρεούνται να προσκομίσουν όλα τα ζητούμενα στοιχεία, σύμφωνα με τις κατά περίπτωση οδηγίες.  
Οι συμμετέχοντες υποχρεούνται να δηλώσουν κάθε στοιχείο σχετικό με την αναφερόμενη προμήθεια, με πληροφοριακά έντυπα (παραδείγματα χάρη πιστοποιήσεις ISO κ.λπ.) και να δηλώνουν το όνομα ή την Εμπορική Επωνυμία και Διεύθυνση του παραγωγού συσκευαστή.
- Β)** Καλά σφραγισμένος υποφάκελος με τα ανωτέρω στοιχεία και την ένδειξη **ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ** στον οποίο τοποθετείται η οικονομική προσφορά και αντίγραφο αυτής.
- Γ)** Συμπληρωμένο και αρμοδίως υπογεγραμμένο το τυποποιημένο έντυπο υπεύθυνης δήλωσης (Τ.Ε.Υ.Δ.), όπως προβλέπεται στην παρ.4 του άρθρου 79 του ν.4412/2016, το οποίο αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της διακήρυξης (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β'). Σημειώνεται ότι στο Μέρος IV του Τ.Ε.Υ.Δ., που αφορά στα κριτήρια επιλογής, ο οικονομικός φορέας πρέπει να συμπληρώσει μόνο την Ενότητα α (χωρίς να υποχρεούται να συμπληρώσει οποιαδήποτε άλλη ενότητα).
7. Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό μπορούν να υποβάλλουν προσφορά για το σύνολο ή για μέρος των ζητούμενων υλικών/υπηρεσιών που περιλαμβάνονται στη διακήρυξη. Οι τιμές των προσφορών για τα προσφερόμενα είδη θα εκφράζονται σε ευρώ (€). Στην προσφερόμενη τιμή θα περιλαμβάνονται οι τυχόν υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση εκτός ΦΠΑ. Από την οικονομική προσφορά πρέπει να προκύπτει σαφώς η τιμή μονάδας για κάθε προσφερόμενο είδος. Είδος που αξιολογήθηκε κατά την Τεχνική Προσφορά και δεν αναφέρεται στην Οικονομική Προσφορά ή αναφέρεται χωρίς τιμή, θεωρείται ότι προσφέρεται με μηδενική αξία. Προσφορές στις οποίες δεν προκύπτει με σαφήνεια η προσφερόμενη τιμή, ή που θέτουν όρο αναπροσαρμογής της τιμής, απορρίπτονται ως απαράδεκτες.
8. Η ΑΠΟΣΦΡΑΓΙΣΗ του φακέλου των τεχνικών προσφορών και των οικονομικών προσφορών μπορεί να γίνει σε μία δημόσια συνεδρίαση, κατά την κρίση της επιτροπής.
9. Κατά τη διενέργεια του διαγωνισμού δικαιούνται να παρίστανται οι προσφέροντες στο διαγωνισμό ή οι νόμιμοι εκπρόσωποι αυτών, που απαραίτητα θα πρέπει να έχουν νόμιμο παραστατικό εκπροσώπησης.
10. Οι τιμές είναι δεσμευτικές καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης.
11. Το νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα τροποποίησης των ποσοτήτων των ειδών του διαγωνισμού, σύμφωνα με το Ν.4412, αρ.105,περ.1 όπου αναφέρεται: «... Στις διαδικασίες σύναψης δημόσιας σύμβασης προμηθειών ή παροχής γενικών υπηρεσιών, το αρμόδιο γνωμοδοτικό όργανο, με αιτιολογημένη εισήγησή του, μπορεί να προτείνει την κατακέρωση της σύμβασης για ολόκληρη ή μεγαλύτερη ή μικρότερη ποσότητα κατά ποσοστό στα εκατό, που θα καθορίζεται στα έγγραφα της σύμβασης. Το ποσοστό αυτό δεν μπορεί να υπερβαίνει το 30% για διαγωνισμούς προϋπολογισθείσας αξίας μέχρι 100.000 ευρώ περιλαμβανομένου Φ.Π.Α.... στην περίπτωση της μεγαλύτερης ποσότητας ή το 50% στην περίπτωση μικρότερης ποσότητας. Για κατακύρωση μέρους της ποσότητας κάτω του καθοριζόμενου από τα έγγραφα της σύμβασης ποσοστού, απαιτείται προηγούμενη αποδοχή από τον προμηθευτή. ...»
12. Εγγυητική επιστολή συμμετοχής δεν απαιτείται. Με την υπογραφή της σύμβασης, ο προμηθευτής υποχρεούται στην έκδοση εγγυητικής επιστολής καλής εκτέλεσης, ίση με το 5% της συμβατικής αξίας χωρίς να υπολογίζεται ο ΦΠΑ.
13. Οι προσφορές θα ισχύουν για χρονικό διάστημα τουλάχιστον εκατόν ογδόντα (180) ημερών και θα αναγράφουν την αποδοχή των όρων της διακήρυξης.
14. Τρόπος Πληρωμής: Όλες οι πληρωμές θα γίνονται σε ευρώ (€) μετά τη διαδικασία της οριστικής παραλαβής των προς προμήθεια ειδών από την Επιτροπή Παραλαβής και 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, σύμφωνα με τα όσα ορίζονται στην υποπαρ.Ζ5 του Ν.4152/13 «περί συναλλαγών μεταξύ επιχειρήσεων και δημοσίων αρχών».  
Σε κάθε τιμολόγιο του Αναδόχου θα γίνονται όλες οι νόμιμες κρατήσεις, σύμφωνα με τους ισχύοντες κάθε φορά Νόμους.  
Οι κρατήσεις είναι οι εξής:  
α) 4% ή/και 8% προκαταβολή φόρου  
β) 2% (Ν. 3580/07) υπέρ της Ψυχικής Υγείας  
γ) υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,06% και επ' αυτού χαρτόσημο 2%  
δ) ΟΓΑ χαρτοσήμου 20% επί χαρτοσήμου ΕΑΑΔΗΣΥ  
ε) Κράτηση ύψους 0,06% υπέρ της Αρχής Εξέτασης Προδικαστικών Προσφυγών καθώς και χαρτόσημο & ΟΓΑ χαρτοσήμου 3,6% επί αυτής όπως καθορίζεται στις διατάξεις του Ν.4412/16.
15. Για κάθε θέμα που δεν αναφέρεται ρητώς στη διακήρυξη, ισχύει η κείμενη Νομοθεσία.
16. ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΤΜΗΜΑΤΙΚΗ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ.
17. ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΚΛΕΙΣΜΟΥ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

EMMANΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑΣ



Οι τεχνικές προδιαγραφές των βελονών πρέπει να είναι καθόλα σύμφωνες με την υπουργική απόφαση Α6 6404 «ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ ΕΛΕΓΧΟΥ ΠΛΑΣΤΙΚΩΝ ΣΥΡΙΓΓΩΝ ΚΑΙ ΒΕΛΟΝΩΝ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ» (ΦΕΚ 681 τ.Β' 8-8-1991).

Η συσκευασία των βελονών πρέπει να πληροί τις ακόλουθες απαιτήσεις :

Στην ετικέτα/ συσκευασία πρέπει να αναγράφονται με ευκρινή και ευανάγνωστο τρόπο τουλάχιστον τα παρακάτω στοιχεία:

• 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

- Η ένδειξη «ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ»
- Η μέθοδος αποστείρωσης
- Ο κωδικός της παρτίδας του οποίου να προηγείται η ένδειξη «ΠΑΡΤΙΔΑ» (ή LOT)
- Η ένδειξη της οριακής ημερομηνίας ασφαλούς χρήσης εκφραζόμενη σε έτος και μήνα
- Η ένδειξη ότι το προϊόν προορίζεται για μία και μόνη χρήση
- Τις ειδικές συνθήκες αποθήκευσης
- Κάθε προειδοποίηση ή / και ληπτέα προφύλαξη

Οι ανωτέρω πληροφορίες μπορεί να παρέχονται υπό μορφή συμβόλων.

- Να συνοδεύονται από σαφείς οδηγίες χρήσεως και στην Ελληνική Γλώσσα.
- Τα ανωτέρω υλικά πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις του προτύπου ISO 13485-2003 και ο κατασκευαστής ή ο αντιπρόσωπος του κατασκευαστή στην Ελλάδα
  - Να φέρει Πιστοποιητικό ISO 9001:2008.
  - Τα υλικά πρέπει να είναι πιστοποιημένα 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 του τελικού περιέκτη τους την προβλεπόμενη σήμανση CE, η οποία αποδεικνύει τη 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 και «περί τεχνικών προδιαγραφών και μεθόδων ελέγχου πλαστικών συριγγών και βελονών μιας χρήσης» - ΦΕΚ 681 τ.Β' 8,8,1991)

Εκτός και αν αναφέρεται σαφώς, απαιτούνται επίσης:

- Μιας χρήσης, ατομική, διαφανής, συσκευασία με εύκολο άσηπτο άνοιγμα.
- Να είναι αποστειρωμένες (διάρκεια 3-5 έτη), μη τοξικές και απαλλαγμένες πυρετογόνων ουσιών
- Το υλικό της βελόνας θα πρέπει να είναι κατασκευασμένο από ανοξείδωτο χάλυβα, χωρίς μαγνητικές ιδιότητες
- Να φέρει προστατευτικό κάλυμμα, εύκολα αφαιρούμενο από υλικό που θα πληροί τη σύμβαση ISO 6009
- Να είναι LATEX FREE.

Να κατατεθεί μαζί με την προσφορά, ικανός αριθμός δειγμάτων σε όλα τα μεγέθη που αναφέρονται για έλεγχο από την αρμόδια επιτροπή αξιολόγησης του διαγωνισμού.

Οι προμηθευτές θα πρέπει να συμμορφώνονται με την ΥΑ ΔΥ8δ/ΓΠ1348/04 όπως αυτή τροποποιήθηκε (Αρχές και Κατευθυντήριες Γραμμές ορθής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων).

- Κατά την παραλαβή θα γίνονται οι παρακάτω έλεγχοι:

1. Μακροσκοπικός έλεγχος από την Επιτροπή Παραλαβής
2. Έλεγχος στεριότητας και λοιποί φυσικοχημικοί έλεγχοι σε εργαστήριο του ΕΟΦ.



Εκτός από τις γενικές τεχνικές προδιαγραφές απαιτούνται επίσης τα εξής χαρακτηριστικά:

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ
1	ΑΥΤΟΜΑΤΗ ΒΕΛΟΝΑ ΒΙΟΨΙΑΣ ΝΕΦΡΟΥ	<ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι μιας χρήσης.</li><li>• Να είναι κατασκευασμένη από ακτινοσκοπικό και ηχογενές υλικό και να φέρει διαβάθμιση ανά cm (για παρακολούθηση της βελόνας καθ' όλη τα στάδια της διαδικασίας, ήτοι είσοδο- πυροδότηση- έξοδο).</li><li>• Να διατίθεται σε μήκη ~6 cm, ~10 cm, 15cm και 20 cm, και διαμέτρους 14,16,18 και 20G</li><li>• Να έχει τη δυνατότητα λήψης δείγματος με μία μόνο πυροδότηση</li><li>• Να διατίθεται σε 2 εκδόσεις με διαφορετικά μήκη κοπής περίπου 10 έως 22 mm. ώστε το λαμβανόμενο δείγμα να είναι επαρκές χωρίς να διαπιπρώσκονται παρακείμενοι ιστοί και μεγάλα αγγεία.</li><li>• Ο οπλισμός της θαλάμης συγκράτησης του δείγματος να είναι απλός (με λιγότερες κινήσεις) και ασφαλής (να φέρει ένδειξη όπλισης).</li><li>• Η απελευθέρωση του δείγματος να γίνεται με μόνο μία κίνηση.</li><li>• Κάθε μέγεθος να έχει το δικό του χρώμα για εύκολη αναγνώριση.</li></ul>	7
2	ΒΕΛΟΝΑ ΕΝΔΟΒΡΟΓΧΙΚΟΥ ΥΠΕΡΗΧΟΥ EBUS TBNA	<ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι μιας χρήσης, κατάλληλη για λήψη ιστολογικών δειγμάτων.</li><li>• Να διαθέτει ρυθμιζόμενο μήκος βελόνης από 20 έως 40 mm.</li><li>• Να έχει ηχογενές άκρο για τη βελτιστοποίηση της υπερηχογραφικής απεικόνισης.</li><li>• Η βελόνα να είναι υψηλής ευκαμψίας για την ευκολότερη πρόσβαση στο σημείο και τη μέγιστη απόδοση λήψης.</li><li>• Να διαθέτει ωφέλιμο μήκος καθετήρα 700mm</li><li>• Να διαθέτει ελάχιστο κανάλι εργασίας 2,2mm.</li><li>• Να διατίθεται σε μεγέθη 19G,21G και 22G</li><li>• Κάθε σετ βελόνας να περιλαμβάνει μία βελόνα, μία σύριγγα των 20ml η οποία να διαθέτει ενσωματωμένο σταθεροποιητή κενού και μία βαλβίδα με την οποία να προσαρμόζεται στο κανάλι βιοψίας.</li></ul>	5
3	ΒΕΛΟΝΕΣ ΚΑΨΟΥΛΟΡΗΞΗΣ - ΚΑΨΟΥΛΟΤΟΜΗΣ ΟΠΙΣΘΙΟΥ ΠΕΡΙΦΑΚΙΟΥ 27 G – 0.40MM	<ul style="list-style-type: none"><li>• Για χρήση οπίσθιου περιφακίου, μιας χρήσης</li><li>• Τα άκρα να είναι αιχμηρά &amp; στις 2 πλευρές προκειμένου να παρακεντήσουν &amp; να κόψουν η να σχίσουν την κάψα.</li><li>• Κάθε κυστοτόμος να είναι εγκλεισμένος σε ένα μοναδικό προστατευτικό κάλυμμα προκειμένου να εξασφαλίσει την άσηπτη μεταφορά &amp; την ποιότητα του προϊόντος μέχρι τη χρήση.</li><li>• Τα άκρα να έχουν μήκος 0,40 mm.</li></ul>	500
4	ΒΕΛΟΝΕΣ ΥΔΡΟΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΥ 0,40X22MM,27G ΜΕ ΕΠΙΠΕΔΗ ΑΚΡΗ	<ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι μίας χρήσης, αποστειρωμένες, μη τοξικές</li><li>• Να έχει αποπλατυσμένη, επίπεδη άκρη</li><li>• Να έχει μέγεθος 27G</li></ul>	1300
5	ΒΕΛΟΝΕΣ ΒΕΛΟΝΙΣΜΟΥ ΜΕ ΜΕΤΑΛΛΙΚΗ ΛΑΒΗ ΚΑΙ ΟΔΗΓΟ	<ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι μιας χρήσεως</li><li>• Να είναι κατασκευασμένες από ιατρικό ανοξείδωτο ατσάλι</li><li>• Να διαθέτουν οδηγό μεγέθους 0,25mm x 25mm και 0,16mm x 13mm</li><li>• Να διαθέτουν μεταλλική λαβή</li><li>• Να διατίθενται σε διάφορες διαστάσεις</li></ul>	3600
6	ΒΕΛΟΝΕΣ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΗΜΙΑΥΤΟΜΑΤΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Να προσφέρει δύο προοπτικές προώθησης: 10mm και 20mm</li><li>• Να φέρει ακτινοσκοπικές σημάνσεις ανά εκατοστό, για ακριβές βάθος διείσδυσης</li><li>• Να λειτουργεί με ελατήριο για να απλοποιείται και να γίνεται πιο γρήγορη επέμβαση χρησιμοποιώντας ένα χέρι.</li><li>• Ο σχεδιασμός του άκρου της βελόνης να εξασφαλίζει κυλινδρικό δείγμα, να φέρει εσωτερικούς δείκτες προς εμπόδιση εξάπλωσης των καρκινικών κυττάρων</li><li>• Το άκρο της βελόνας να είναι ηχογενές.</li><li>• Να ενδείκνυται για βιοψίες ήπατος, νεφρού, παγκρέατος, πνεύμονα, μαστού και προστάτη.</li><li>• Να διατίθεται σε διαμέτρους από 14G – 20G και μήκη από 10cm – 20cm.</li></ul>	4
7	ΒΕΛΟΝΕΣ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΗΜΙΑΥΤΟΜΑΤΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ, ΜΕ ΟΔΗΓΟ (COAXIAL).	<ul style="list-style-type: none"><li>• Να προσφέρει δύο προοπτικές προώθησης: 10mm και 20mm</li><li>• Να φέρει σημεία βάθους ανά εκατοστό</li><li>• Να διαθέτει βελόνα/οδηγό για ομόκεντρη (coaxial) εισαγωγή με εξαιρετικής επίδοσης αιχμηρό άκρο για μείωση του πόνου.</li><li>• Να είναι full core.</li><li>• Να έχει πολύ λεπτά τοιχώματα.</li><li>• Να φέρει εσωτερικό ηχογενή σημαντήρα.</li><li>• Να ενδείκνυται για βιοψίες ήπατος, νεφρού, παγκρέατος, πνεύμονα, μαστού και προστάτη.</li><li>• Να διατίθεται σε διαμέτρους 14G-20G και μήκη 10-20cm.</li></ul>	5



# 18PROC004206156 2018-12-17

ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΥΓΕΙΑ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΔΙΑΦΥΛΑΞΗ» - ΔΡΑΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

8	ΒΕΛΟΝΕΣ ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ ΓΙΑ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΕΣ ΛΗΨΕΙΣ ΜΕΣΩ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟΥ	<ul style="list-style-type: none"><li>• Βελόνα διαβρογχικής αναρρόφησης Wang μιας χρήσης</li><li>• Να διατίθενται σε αποστειρωμένη συσκευασία</li><li>• Να είναι κατάλληλες για λήψη ιστολογικού δείγματος</li><li>• Να είναι συμβατές με βρογχοσκόπιο</li><li>• Να έχουν τη δυνατότητα πρόσβασης σε όλες τις περιοχές της τραχείας και των βρόγχων</li><li>• Να διαθέτουν θήκη από Teflon, εργονομική χειρολαβή με δυνατότητα κλειδώματος και luer lock συνδετικό.</li><li>• Μήκος καθετήρα 110-140 cm</li><li>• Διάμετρος καθετήρα 1,7-2,0mm.</li><li>• Βελόνη 19G - 21G.</li><li>• Μήκος βελόνας 13-15mm.</li></ul>	30
9	ΗΜΙΑΥΤΟΜΑΤΗ ΒΕΛΟΝΑ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ TRU CUT ΜΕ ΟΔΗΓΟ	<ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι μιας χρήσης, αποστειρωμένη</li><li>• Να διαθέτει βελόνα/ οδηγό για ομόκεντρα (COAXIAL) εισαγωγή με αιχμηρό άκρο</li><li>• Να έχει εργονομική λαβή και λεπτά τοιχώματα</li><li>• Να είναι full core</li><li>• Να φέρει ακονισμένο άκρο για να εξασφαλίσει ανέπαφο το δείγμα που λαμβάνεται</li><li>• Να διατίθενται σε διαμέτρους 14-20G και μήκη 10—20cm.</li><li>• Να έχει τη δυνατότητα διπλής επιλογής μήκους δείγματος 10mm και 20mm.</li><li>• Να φέρει διαβάθμιση του σημείου βάθους ανά cm</li><li>• Να έχει ηχογενές άκρο για τη βελτιστοποίηση της υπερηχογραφικής απεικόνισης.</li></ul>	5
10	ΗΜΙΑΥΤΟΜΑΤΗ ΒΕΛΟΝΑ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ TRU CUT	<ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι μιας χρήσης, αποστειρωμένη</li><li>• Να λειτουργεί με ελατήριο για να απλοποιείται η επέμβαση έχοντας το ένα χέρι κατά τη διάρκεια της βιοψίας ελεύθερο για να σταθεροποιήσει ο ιατρός τον ασθενή ή για να χειριστεί το καλώδιο του υπερήχου.</li><li>• Να έχει εργονομική λαβή και λεπτά τοιχώματα.</li><li>• Να φέρει ακονισμένο άκρο τύπου tru cut για να εξασφαλίζει ανέπαφο το δείγμα που λαμβάνεται</li><li>• Να διατίθενται σε διαμέτρους 14-20G και μήκη 10—20cm.</li><li>• Να έχει τη δυνατότητα διπλής επιλογής μήκους δείγματος 10mm και 20mm.</li><li>• Να φέρει διαβάθμιση του σημείου βάθους ανά cm</li><li>• Να έχει ηχογενές άκρο για τη βελτιστοποίηση της υπερηχογραφικής απεικόνισης.</li></ul>	5
11	ΒΕΛΟΝΕΣ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΠΡΟΣΤΑΤΗ (ΑΥΤΟΜΑΤΟ ΠΙΣΤΟΛΙ)	<ul style="list-style-type: none"><li>• Αυτόματο πιστόλι βιοψίας ιστοτεμαχίου μιας χρήσης, αποστειρωμένο</li><li>• Να είναι μικρού βάρους ώστε να είναι εύκολα χειριζόμενο με το ένα χέρι</li><li>• Να φέρει ενσωματωμένη βελόνα από χειρουργικό ανοξείδωτο χάλυβα</li><li>• Η βελόνα να φέρει εκατοστιαία διαβάθμιση για ακριβές βάθος διεξόδουσης</li><li>• Το άκρο της βελόνας να είναι ηχογενές τύπου tru cut</li><li>• Να διατίθεται σε δύο εκδόσεις με διαφορετικά μήκη κοπής 10mm και 20mm</li><li>• Το σύστημα να φέρει δύο στάδια οπλισμού</li><li>• Να διατίθενται σε μεγέθη 14-20 G και μήκη 15-20cm.</li></ul>	5
12	ΒΕΛΟΝΑ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΚΑΙ ΒΙΟΨΙΑΣ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Βελόνη με πλαϊνή οπή για μεγαλύτερη λήψη δείγματος</li><li>• Να είναι μιας χρήσης</li><li>• Να φέρει διαβάθμιση ανά εκατοστόμετρο και μηχανισμό κλειδώματος (stopper)</li><li>• Να φέρει ιδιαίτερα ηχογενές άκρο</li><li>• Διάμετρος βελόνης 22G</li><li>• Μήκος βελόνης 5cm 9cm &amp; 15cm.</li></ul>	5
13	ΒΕΛΟΝΑ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ ΚΑΙ ΒΙΟΨΙΑΣ ΘΥΡΕΟΕΙΔΟΥΣ.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Βελόνη κυτταρολογικής βιοψίας που περιλαμβάνει ένα αποσπώμενο τμήμα (βελόνη) που εφαρμόζει απόλυτα με την εξωτερική (Τόσο το συρόμενο πώμα, όσο και τα σημεία βάθους, να επιτρέπουν τον ασφαλή έλεγχο του βάθους διεξόδουσης).</li><li>• Να διαθέτει εσωτερικό ηχογενή σημαντήρα, διάφανο luer hub με κώδικα χρωμάτων.</li><li>• Η βελόνη να περιλαμβάνει τροποποιημένο άκρο τύπου Chiba (διπλής διαπερατικότητας) που καθιστά τη διεξόδουση ακριβή και ατραυματική.</li><li>• Να διατίθεται σε διάμετρο 17G – 25G και μήκος 50mm – 300mm.</li></ul>	5
14	ΒΕΛΟΝΕΣ ΔΙΑΒΡΟΓΧΙΚΗΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ ΓΙΑ ΚΥΤΤΑΡΟΛΟΓΙΚΕΣ ΛΗΨΕΙΣ ΜΕΣΩ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟΥ ΜΕ ΠΛΑΓΙΑ ΕΓΚΟΠΗ	<ul style="list-style-type: none"><li>• Βελόνα διαβρογχικής αναρρόφησης, μιας χρήσης, με πλάγια εγκοπή.</li><li>• Να διατίθενται σε αποστειρωμένη συσκευασία.</li><li>• Να είναι κατάλληλες για λήψη κυτταρολογικού δείγματος.</li><li>• Να είναι συμβατές με βρογχοσκόπιο</li><li>• Να έχουν τη δυνατότητα πρόσβασης σε όλες τις περιοχές της τραχείας και των βρόγχων</li><li>• Να διαθέτουν θήκη από Teflon, εργονομική χειρολαβή με δυνατότητα κλειδώματος και luer lock συνδετικό.</li><li>• Διάμετρος καθετήρα 1,7-2,0 mm</li><li>• Μήκος καθετήρα 115-150 cm</li><li>• Βελόνα 19G-22G</li><li>• Μήκος βελόνας 13-15mm.</li></ul>	5



# 18PROC004206156 2018-12-17

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

15	ΒΕΛΟΝΑ ΒΙΟΨΙΑΣ ΠΡΟΣΤΑΤΗ 18G ΓΙΑ ΠΙΣΤΟΛΙ MAGNUM	<ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι μιας χρήσης, σε αποστειρωμένη συσκευασία</li><li>• Να είναι ειδικά σχεδιασμένες συμβατές με πιστόλι τύπου MAGNUM</li><li>• Να φέρουν ηχοανακλαστικό άκρο για τον εύκολο και ακριβή εντοπισμό τους υπερηχογραφικά ή ακτινσκοπικά</li><li>• Να διαθέτουν εκατοστιαία βαθμονόμηση σε όλο το μήκος της βελόνας για την ακριβή τοποθέτηση</li><li>• Να έχουν δυνατότητα σύνδεσης με σύριγγα για αναρρόφηση</li><li>• Να φέρουν χρωματική κωδικοποίηση ανάλογα με το μέγεθος.</li><li>• Να έχουν διάμετρο βελόνης 14 - 18G και μήκος 16-25cm</li></ul>	230
16	ΒΕΛΟΝΕΣ ΕΝΕΣΕΩΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 18G	<ul style="list-style-type: none"><li>• Η πλαστική κεφαλή της βελόνης να εφάπτεται αεροστεγώς σε σύριγγες τύπου luer και luer lock.</li></ul>	139500
17	ΒΕΛΟΝΕΣ ΕΝΕΣΕΩΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 21G	<ul style="list-style-type: none"><li>• 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.</li></ul>	35800
18	ΒΕΛΟΝΕΣ ΕΝΕΣΕΩΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 23G	<ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι ημιδιαφανής στο σημείο σύνδεσης με την σύριγγα για την εύκολη παρατήρηση της παλινδρόμησης του αίματος.</li></ul>	37000
19	ΒΕΛΟΝΕΣ ΕΝΕΣΕΩΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ 25G	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ευθύς σωλήνας βελόνης, σε κανονικό πάχος τοιχώματος, χωρίς ελαττώματα κατασκευής και μη αποσπώμενα σωματίδια.</li><li>• Η εξωτερική επιφάνεια του σωλήνα να είναι λεία.</li><li>• Τα αμβλύ άκρο της βελόνης να είναι αιχμηρό, χωρίς προεξοχές και ελαττώματα.</li><li>• Υλικά συσκευασίας: πλαστικό φιλμ (blister) και ιατρικό (medical grade paper) που θα διασφαλίζει την αποστείρωση. Να είναι ατομικά συσκευασμένες.</li><li>• Να φέρει προστατευτικό κάλυμμα, εύκολα αφαιρούμενο, με ατραυματικό άκρο, από υλικό που θα πληροί τη σύμβαση ISO 6009.</li><li>• Να επιτρέπει την εύκολη διείσδυση στο δέρμα, να είναι ατραυματική και η κατασκευή της να αυξάνει την ταχύτητα ροής κατά τη διάρκεια χορηγήσεων και λήψεων (λοξότμηση, διάμετρος αυλού). Η αιχμή της να μην προκαλεί πόνο κατά τη διείσδυση στο δέρμα.</li><li>• Ο σωλήνας της βελόνας να επιτρέπει τη μαλακή εισροή του υγρού και την εύκολη αναρρόφηση από την αμπούλα φαρμάκου.</li></ul> <p>Προτεινόμενη χρήση βελόνας: Ενδοδερμικά, Υποδόρια, Ενδομυϊκά, Ενδοφλέβια.</p>	95300
20	ΒΕΛΟΝΕΣ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗΣ ΤΥΠΟΥ SELDINGER ΔΙΑΜΕΤΡΟΥ 18G ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ	<ul style="list-style-type: none"><li>• Βελόνη παρακέντησης- τύπου SELDINGER- ασφαλείας, διαμέτρου 18G ατραυματική,</li><li>• Να είναι μίας χρήσης</li><li>• Να διαθέτει μηχανισμό κλειδώματος για την αποφυγή τραυματισμού</li><li>• Να μη διαθέτει στυλεό</li><li>• Να διατίθεται σε μήκος τουλάχιστον 7cm</li><li>• Να διαθέτει πλαστική κεφαλή και λεπτά τοιχώματα</li><li>• Να καταλήγει σε πλάγια τομή</li><li>• Να έχουν καλή πρόσβαση σύρματος ώστε να μην παγιδεύουν το σύρμα</li><li>• Να διαθέτει μέγεθος αυλού ικανού να δέχεται συρμάτινους οδηγούς αγγειογραφίας 0,035" για την παρακέντηση μηριαίας -βραχιόνιας- κερκιδικής αρτηρίας ή και φλεβών.</li><li>• Να φέρουν CE mark.</li></ul>	5
21	ΒΕΛΟΝΕΣ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗΣ ΤΥΠΟΥ SELDINGER ΔΙΑΜΕΤΡΟΥ 18G	<ul style="list-style-type: none"><li>• Βελόνη παρακέντησης- τύπου SELDINGER- διαμέτρου 18G ατραυματική</li><li>• Να είναι μίας χρήσης</li><li>• Να διαθέτει μηχανισμό κλειδώματος για την αποφυγή τραυματισμού</li><li>• Να μη διαθέτει στυλεό</li><li>• Να διατίθεται σε μήκος τουλάχιστον 7cm</li><li>• Να διαθέτει πλαστική κεφαλή και λεπτά τοιχώματα</li><li>• Να καταλήγει σε πλάγια τομή</li><li>• Να έχει καλή πρόσβαση σύρματος ώστε να μην παγιδεύει το σύρμα</li><li>• Να διαθέτει μέγεθος αυλού ικανού να δέχεται συρμάτινους οδηγούς αγγειογραφίας 0,035" για την παρακέντηση μηριαίας -βραχιόνιας- κερκιδικής αρτηρίας ή και φλεβών.</li><li>• Να φέρουν CE mark.</li></ul>	40
22	ΒΕΛΟΝΕΣ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗΣ ΑΓΓΕΙΩΝ ΧΩΡΙΣ ΣΤΥΛΕΟ 18G	<ul style="list-style-type: none"><li>• Να διατίθενται σε διάμετρο 18G συμβατή με οδηγό σύρμα 0.035" .</li><li>• Να διατίθενται σε μήκη 6-9 cm και με επιλογή στον τύπο της λαβής</li><li>• Να έχουν καλή πρόσβαση οδηγού σύρματος 0.035" .</li><li>• Να μη διαθέτουν στυλεό.</li></ul>	150



23	ΒΕΛΟΝΕΣ ΣΚΛΗΡΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΕΣ	<ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι μιας χρήσης, αποστειρωμένες</li><li>• Να διαθέτουν διάφανο ανθεκτικό εξωτερικό περίβλημα ώστε να πραγματοποιείται έγχυση ακόμα και όταν αυτό τσακίσει.</li><li>• Να είναι κατάλληλη για αιμόσταση, σκληροθεραπεία, έγχυση και μαρκάρισμα.</li><li>• Να προσφέρονται σε δύο τύπους : α) Για το ανώτερο πεπτικό με γωνία βελόνης 14 μοίρες, και β) Για το κατώτερο πεπτικό με γωνία βελόνης 30 μοίρες</li><li>• Να φέρουν εσωτερικό μηχανισμό ακινητοποίησης της βελόνης για σταθερή και αξιόπιστη έγχυση και αποφυγή διείσδυσης πέραν του επιθυμητού.</li><li>• Να φέρουν κατάλληλο σχεδιασμό για χρήση σε δύσκολες ανατομίες</li><li>• Να προσφέρονται με α) Διαστάσεις βελόνης : διάμετρο 19G έως 25G και μήκος 3-8mm, και β) Διαστάσεις καθετήρα: 1,8 -2,3mm και 120-230cm (για χρήση σε βρογχοσκόπιο, κολονοσκόπιο, γαστροσκόπιο).</li><li>• Η έγχυση να γίνεται με κοινές σύριγγες (τύπου Luer Lock ή όχι).</li></ul>	320
24	ΒΕΛΟΝΑ ΟΣΦΥΟΝΩΤΙΑΙΑΣ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗΣ, ΡΑΧΙΑΙΑΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ, ΤΥΠΟΥ QUINCKE	<ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι μιας χρήσης, αποστειρωμένη</li><li>• Να είναι από ανοξείδωτο ατσάλι με λοξοτομούμενο άκρο τύπου Quincke για να διηνίζει και όχι να τέμνει τις ίνες της μήνιγγας.</li><li>• Να είναι λεπτών τοιχωμάτων για γρήγορη επιστροφή ENY</li><li>• Να φέρει διάφανη δακτυλολαβή και ειδική θάλαμο οπτικής σήμανσης για την παρατήρηση επιστροφής του ENY</li><li>• Να φέρει στειλεό με χρωματική σήμανση για αναγνώριση του μεγέθους</li><li>• Να φέρει άκρο ακριβείας και οπή για ατραυματική εισαγωγή και ελαχιστοποίηση των μετεπεμβατικών κεφαλαλγιών</li><li>• Το μέγεθος και η θέση της πλάγιας οπής να ελαχιστοποιούν τις πιθανότητες διασκληριδίου τοποθέτησης (διαμέσου της σκληράς μήνιγγας)</li><li>• Να έχει να διαθέτει ειδική εγκοπή η οποία υποδεικνύει το σωστό προσανατολισμό της βελόνας, κατά τη διείσδυσή της</li><li>• Να διατίθεται μαζί με βελόνα εισαγωγής για να επιβεβαιώνεται η ακριβής και ασφαλής τοποθέτηση στον υπαραχνοειδή χώρο.</li><li>• Να διατίθεται σε μεγέθη 18 – 27G και μήκη 40 – 120mm.</li></ul>	5000
25	ΒΕΛΟΝΕΣ ΟΣΤΕΟΜΥΕΛΙΚΗΣ ΒΙΟΨΙΑΣ	<ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι μιας χρήσης, αποστειρωμένη και σε ατομική συσκευασία</li><li>• Να διαθέτει ειδικά σχεδιασμένο αιχμηρό ατραυματικό άκρο Diamond tip.</li><li>• Να έχει εργονομική λαβή</li><li>• Το άκρο της βελόνας να έχει τέτοια επεξεργασία για την περισυλλογή του δείγματος, ώστε να συγκρατεί τις οστικές δοκίδες</li><li>• Να διαθέτουν πρόσθετο στειλεό για την αφαίρεση του δείγματος με ένα καπάκι και ένα εφεδρικό και κάλυμμα προστασίας των χρηστών από τραυματισμούς κατά την αφαίρεση του δείγματος από τη βελόνη.</li><li>• Η οπή του οπισθίου άκρου της βελόνης να υποδέχεται έμβολο ώστε να δημιουργείται αρνητική πίεση για τη συγκράτηση του οστικού τεμαχίου.</li><li>• Στο άκρο της να εφαρμόζει κοινή σύριγγα για αναρρόφηση ή σύριγγα LUER LOCK.</li><li>• Να διατίθεται σε μεγέθη: 8-13G και μήκη 10 - 15cm.</li><li>• Να έχει διαβάθμιση ανά cm.</li></ul>	185
26	ΒΕΛΟΝΕΣ ΣΤΕΡΝΙΚΗΣ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗΣ ΜΥΕΛΙΚΗΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ειδικά σχεδιασμένη για στερνική παρακέντηση και για αναρρόφηση του μυελού των οστών από την ιεραλαγώνιο άκανθα .</li><li>• Να είναι μιας χρήσης και σε ατομική συσκευασία</li><li>• Να διαθέτει εργονομική λαβή με διακριτικό χρώμα (χρωματικός κώδικας) που θα επιτρέπει τον προσδιορισμό της διαμέτρου της βελόνης</li><li>• Να διαθέτει σύνδεση Luer lock και να δέχεται απλές σύριγγες όλων των τύπων.</li><li>• Να αποτελείται από δυο τμήματα πλαστική λαβή και μεταλλική βελόνα (από ανοξείδωτο χάλυβα)</li><li>• Να διαθέτει βιδωτό σύστημα αυξομείωσης μήκους βελόνας για τον έλεγχο του βάθους διείσδυσης. (ρύθμισης μήκους που να φέρει ενδείξεις ανά 5 μμ και να αφαιρείται πλήρως ώστε ο χρήστης με μια κίνηση να έχει το μέγιστο μήκος της βελόνας).</li><li>• Το τέμνον άκρο της βελόνης να είναι τριπλό αιχμηρό και να εξασφαλίζει εύκολη και ατραυματική διείσδυση</li><li>• Να είναι διαθέσιμη στις εξής διαστάσεις : διαμέτρους βελόνης 15- 18G και μήκη 20 – 60mm.</li><li>• Να είναι διαβαθμισμένη ανά mm.</li></ul>	155
27	ΒΕΛΟΝΕΣ ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗ ΣΙΑΣ TUOHY	<ul style="list-style-type: none"><li>• Να φέρουν τελειώς ατραυματικό άκρο Tuohy Hubb που δεν κόβει τους ιστούς.</li><li>• Να φέρουν ενσωματωμένο πλαστικό στυλεό για ατραυματικό πέρασμα των ιστών.</li><li>• Να φέρουν πτέρυγα που να τοποθετούνται ή να αφαιρούνται κατά βούληση.</li><li>• Να είναι βαθμονομημένες ανά 10mm.</li><li>• Να είναι διαθέσιμες σε Na 16-19G, και με επιλογή μήκους 80 -110mm</li><li>• Να είναι latex free</li></ul>	5



28	ΣΕΤ ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ	<p>Σετ επισκληριδίου αναισθησίας</p> <p>A. Καθετήρας επισκληριδίου αναισθησίας Νο 16-18 G</p> <p>Ο καθετήρας πρέπει:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι κατασκευασμένος από διάφανο συνθετικό nylon έτσι ώστε να παρέχει διαύγεια, αντοχή και αντίσταση στο τσάκισμα (kinking).</li><li>• Να έχει κλειστό άκρο.</li><li>• Με 3 πλάγιες, ασύμμετρες οπές, με δυνατότητα επιλογής της απόστασης των οπών από το άκρο.</li><li>• Να φέρει στρογγυλεμένο, ατραυματικό άκρο που ελαχιστοποιεί τους τραυματισμούς κατά την εισαγωγή.</li><li>• Ο καθετήρας πρέπει να είναι ιστοσυμβατός και να φέρει ειδική σήμανση του άκρου του.</li><li>• Να φέρει διαβάθμιση ανά 1cm για να διευκολύνει την ακριβή τοποθέτηση του καθετήρα</li><li>• Να παρέχει ανεμπόδιστη και σταθερή ροή.</li><li>• Να φέρει συνδετικό ασφαλείας Luer Lock, που δεν εμποδίζει την ροή των υγρών.</li><li>• Να είναι latex free</li><li>• Να έχει μήκος 80-100cm</li></ul> <p>B. Σύριγγα επισκληριδίου αναισθησίας χωρίς αντίσταση</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι χωρίς αντίσταση με μικρή σταθερή τριβή στην κίνηση του εμβόλου</li><li>• Να παρέχει άριστη ευαισθησία στην ανίχνευση του επισκληριδίου χώρου.</li><li>• Να φέρει διαβάθμιση για να δείχνει την πρόοδο του εμβόλου.</li><li>• Να είναι κατάλληλη για χρήση στην τεχνική με αέρα και στην τεχνική με φυσιολογικό ορό.</li><li>• Να φέρει κατάλληλο συνδετικό για τις βελόνες επισκληριδίου.</li><li>• Να είναι latex free.</li></ul> <p>Γ. Βελόνα επισκληριδίου αναισθησίας tuohy Νο16-19G</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Να φέρουν τελείως ατραυματικό άκρο Tuohy Hubb που δεν κόβει τους ιστούς.</li><li>• Να φέρουν ενσωματωμένο πλαστικό στυλεό για ατραυματικό πέρασμα των ιστών.</li><li>• Να φέρουν πτερύγια που να τοποθετούνται ή να αφαιρούνται κατά βούληση.</li><li>• Να είναι βαθμονομημένες ανά10mm.</li><li>• Αποστειρωμένες, μιας χρήσεως.</li><li>• Να είναι διαθέσιμες σε Νο 16-19G, και με επιλογή μήκους 80mm, 90mm ή 110mm.</li><li>• Να είναι Latex free.</li></ul> <p>Δ. Φίλτρο επισκληριδίου αναισθησίας</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Να φέρει υδρόφιλη μεμβράνη, υψηλής διηθητικής ικανότητας μέχρι 0,2mm.</li><li>• Να φέρει συνδετικά ασφαλείας Luer lock.</li><li>• Να είναι επίπεδο για την μέγιστη άνεση του ασθενούς.</li><li>• Να είναι διάφανο για να επιτρέπει την συνεχή παρακολούθηση του φιλτραρίσματος και της ποσότητας</li><li>• φαρμάκου.</li><li>• Να είναι κατάλληλο για χρήση 96 ωρών.</li><li>• Να είναι Latex free.</li></ul> <p>Σύστημα στερέωσης επισκληριδίου καθετήρα (latex free)</p> <p>Το σύστημα στερέωσης πρέπει:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι διάφανο και να κρατάει σταθερό τον καθετήρα, έτσι ώστε να επιτρέπει την παρακολούθηση του σημείου εξόδου του καθετήρα.</li><li>• Με αφρώδες αυτοκόλλητο, υποαλλεργικό pad που να διευκολύνει την εισαγωγή και να ελαχιστοποιεί τις ενοχλήσεις του ασθενούς.</li><li>• Η αυτοκόλλητη επιφάνεια του να είναι υποαλλεργική.</li><li>• Το προστατευτικό να μπορεί να αφαιρεθεί εύκολα ακόμα και με την χρήση γαντιών.</li><li>• Να είναι Latex free.</li><li>• Να διατίθενται σε Νο 16-17-18-19G</li></ul>	30
29	ΣΕΤ ΣΥΝΔΥΑΣΜΕΝΗΣ ΡΑΧΙΑΙΑΣ ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ	<p>Το σετ να διατίθεται σε ατομική, αποστειρωμένη συσκευασία, DEHP free και να διαθέτει:</p> <p>1) Βελόνα Υπαραχνοειδούς (Ραχιαίας) Αναισθησίας, ατραυματική pencil point, μεγέθους 25-27G ,μη τοξική (latex free).</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι από ανοξείδωτο ατσάλι με λοξοτομούμενο άκρο τύπου pencil point για να διηνίζει και όχι να τέμνει τις ίνες της μήνιγγας</li><li>• Να φέρει στελεό με χρωματική σήμανση για αναγνώριση του μεγέθους</li><li>• Να φέρει οδηγό που κλείνει πλήρως τον αυλό της βελόνας και τη λοξότμηση της για ευκολία στην προώθηση χωρίς παραμόρφωση</li><li>• Να διαθέτει εργονομική λαβή και να παρέχει στο χειριστή καλή αίσθηση της διάτρησης της μήνιγγας</li><li>• Να διαθέτει ειδική εγκοπή η οποία υποδεικνύει το σωστό προσανατολισμό της βελόνας κατά την διείσδυση της</li><li>• Να έχει λεία εξωτερική επιφάνεια για να ελαχιστοποιεί τον ερεθισμό της μήνιγγας κατά την εισαγωγή</li><li>• Να φέρει άκρο ακριβείας και οπή για ατραυματική εισαγωγή και</li></ul>	600





	<p>ελαχιστοποίηση των μετεπεμβατικών κεφαλαλγιών.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Να επιτρέπει την άμεση και γρήγορη παλινδρόμηση του ENY</li><li>• Να φέρει διαφανή δακτυλολαβή που επιτρέπει την άμεση πιστοποίηση της παλινδρόμησης του ENY, περιορίζοντας τις απώλειές του.</li><li>• Το μέγεθος και η θέση της πλάγιας οπής να ελαχιστοποιούν τις πιθανότητες διασκληριδίου τοποθέτησης (διαμέσου της σκληράς μήνιγγας). Έτσι εξασφαλίζεται η διάχυση αναισθητικού στον υπαραχνοειδή χώρο.</li><li>• Να διατίθεται μαζί με βελόνα εισαγωγής για να επιβεβαιώνεται η ακριβής και ασφαλής τοποθέτηση στον υπαραχνοειδή χώρο.</li><li>• Να είναι βαθμονομημένη ανά cm.</li></ul> <p>2) Βελόνα Επισκληριδίου αναισθησίας τύπου TUOHY, μη τοξική(latex free)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Να φέρει τελείως ατραυματικό άκρο που δεν τέμνει τους ιστούς</li><li>• Να είναι βαθμονομημένη ανά cm</li><li>• Να φέρει ενσωματωμένο πλαστικό στυλεό για ατραυματικό πέρασμα των ιστών</li><li>• Να φέρει πτερύγια που να αφαιρούνται ή να τοποθετούνται κατά βούληση.</li><li>• Να περιέχεται χωριστά στη συσκευασία το πτερύγιο και η βελόνη (για ευκολότερη χρήση)</li><li>• Να είναι διαθέσιμη σε μεγέθη 16-18G και μήκη 80-120mm</li></ul> <p>3) Καθετήρα Επισκληριδίου αναισθησίας, μη τοξικό (latex free)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι κατασκευασμένος από διαφανές, βιοσυμβατό, συνθετικό nylon έτσι ώστε να παρέχει διαύγεια, αντοχή και αντίσταση στο διπλωμα(kinking)</li><li>• Να διαθέτει κλειστό άκρο, στρογγυλό, ατραυματικό που ελαχιστοποιεί τους τραυματισμούς κατά την εισαγωγή</li><li>• Να φέρει τουλάχιστον 3 πλάγιες, ασύμμετρες οπές, σε κοντινή απόσταση από το άκρο</li><li>• Να είναι ιστοσυμβατός, ακτινοσκοπικός και να φέρει ειδική σήμανση του άκρου του</li><li>• Να φέρει διαβάθμιση ανά cm για να διευκολύνει την ακριβή τοποθέτηση του καθετήρα</li><li>• Να παρέχει ανεμπόδιση και σταθερή ροή</li><li>• Να φέρει συνδετικό ασφαλείας Luer lock.</li><li>• Να είναι διαθέσιμος σε μεγέθη 16-20G και μήκη 900-1200mm</li></ul> <p>4) Σύριγγα επισκληριδίου αναισθησίας χωρίς αντίσταση (latex free).</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι χωρίς αντίσταση με μικρή σταθερή τριβή στην κίνηση του εμβόλου</li><li>• Να παρέχει άριστη ευαισθησία στην ανίχνευση του επισκληριδίου χώρου</li><li>• Να έχει μέγεθος 10ml</li><li>• Να μπορεί να χρησιμοποιηθεί με αέρα και με φυσιολογικό ορό</li><li>• Να φέρει κατάλληλο συνδετικό για τις βελόνες επισκληριδίου.</li><li>• Να φέρει διαβάθμιση για να δείχνει την πρόοδο του εμβόλου</li></ul> <p>5) Φίλτρο Επισκληριδίου Αναισθησίας (latex free)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Να φέρει υδρόφιλη μεμβράνη, υψηλής διηθητικής ικανότητας μέχρι 0,2μm</li><li>• Να φέρει συνδετικά ασφαλείας Luer lock</li><li>• Να είναι διάφανο για να επιτρέπει τη συνεχή παρακολούθηση του φιλτραρίσματος και της ποσότητας φαρμάκου.</li><li>• Να είναι επίπεδο για την άνεση του ασθενή</li><li>• Να είναι κατάλληλο για χρήση 96 ωρών.</li></ul> <p>Κατά προτίμηση το σετ να περιλαμβάνει επίσης:</p> <p>Σύστημα στερέωσης επισκληριδίου καθετήρα</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι διάφανο και να κρατάει σταθερό τον καθετήρα, έτσι ώστε να επιτρέπει την παρακολούθηση του σημείου εξόδου του καθετήρα.</li><li>• Να φέρει αφρώδες αυτοκόλλητο, υποαλλεργικό pad που να διευκολύνει την εισαγωγή και να ελαχιστοποιεί τις ενοχλήσεις του ασθενούς.</li><li>• Η αυτοκόλλητη επιφάνεια του να είναι υποαλλεργική.</li><li>• Το προστατευτικό να μπορεί να αφαιρεθεί εύκολα ακόμα και με την χρήση γαντιών.</li><li>• Να είναι Latex free.</li></ul>	
--	--	--



18PROC004206156 2018-12-17

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β' - ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)

**ΤΥΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟ ΕΝΤΥΠΟ ΥΠΕΥΘΥΝΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ (ΤΕΥΔ)**

[άρθρου 79 παρ. 4 ν. 4412/2016 (Α 147)]

**για διαδικασίες σύναψης δημόσιας σύμβασης κάτω των ορίων των οδηγιών**

**Μέρος Ι: Πληροφορίες σχετικά με την αναθέτουσα αρχή/αναθέτοντα φορέα<sup>1</sup> και τη διαδικασία ανάθεσης**

**Παροχή πληροφοριών δημοσίευσης σε εθνικό επίπεδο, με τις οποίες είναι δυνατή η αδιαμφισβήτητη ταυτοποίηση της διαδικασίας σύναψης δημόσιας σύμβασης:**

**A: Ονομασία, διεύθυνση και στοιχεία επικοινωνίας της αναθέτουσας αρχής (αα)/ αναθέτοντα φορέα (αφ)**

- Ονομασία: [ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ- ΑΜ. ΦΛΕΜΙΓΚ»]
- Κωδικός Αναθέτουσας Αρχής / Αναθέτοντα Φορέα ΚΗΜΔΗΣ : [99221990]
- Ταχυδρομική διεύθυνση / Πόλη / Ταχ. Κωδικός: [Σισμανογλείου 1/ Μαρούσι Αττικής/ 151 26]
- Αρμόδιος για πληροφορίες: [Ελένη Μητσοπούλου]
- Τηλέφωνο: [213 2058557]
- Ηλ. ταχυδρομείο: [[emitsop@sismanoglio.gr](mailto:emitsop@sismanoglio.gr)]
- Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει): [<http://www.sismanoglio.gr>]

**B: Πληροφορίες σχετικά με τη διαδικασία σύναψης σύμβασης**

- Τίτλος ή σύντομη περιγραφή της δημόσιας σύμβασης (συμπεριλαμβανομένου του σχετικού CPV):

[«**ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΒΕΛΟΝΕΣ (CPV: 33141320-9)**»]

- Κωδικός στο ΚΗΜΔΗΣ: [.....]
- Η σύμβαση αναφέρεται σε έργα, προμήθειες, ή υπηρεσίες : [Προμήθειες]
- Εφόσον υφίστανται, ένδειξη ύπαρξης σχετικών τμημάτων : [-]
- Αριθμός αναφοράς που αποδίδεται στον φάκελο από την αναθέτουσα αρχή (εάν υπάρχει): [**ΣΔ 58/2018**]

**ΟΛΕΣ ΟΙ ΥΠΟΛΟΙΠΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΕ ΚΑΘΕ ΕΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΤΕΥΔ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΦΟΡΕΑ**



18PROC004206156 2018-12-17

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

**Μέρος II: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα**

**A: Πληροφορίες σχετικά με τον οικονομικό φορέα**

<b>Στοιχεία αναγνώρισης:</b>	<b>Απάντηση:</b>
Πλήρης Επωνυμία:	[ ]
Αριθμός φορολογικού μητρώου (ΑΦΜ): Εάν δεν υπάρχει ΑΦΜ στη χώρα εγκατάστασης του οικονομικού φορέα, αναφέρετε άλλον εθνικό αριθμό ταυτοποίησης, εφόσον απαιτείται και υπάρχει	[ ]
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Αρμόδιος ή αρμόδιοιι :	[.....]
Τηλέφωνο:	[.....]
Ηλ. ταχυδρομείο:	[.....]
Διεύθυνση στο Διαδίκτυο (διεύθυνση δικτυακού τόπου) (εάν υπάρχει):	[.....]



18PROC004206156 2018-12-17

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

**Β: Πληροφορίες σχετικά με τους νόμιμους εκπροσώπους του οικονομικού φορέα**

Κατά περίπτωση, αναφέρετε το όνομα και τη διεύθυνση του προσώπου ή των προσώπων που είναι αρμόδια/εξουσιοδοτημένα να εκπροσωπούν τον οικονομικό φορέα για τους σκοπούς της παρούσας διαδικασίας ανάθεσης δημόσιας σύμβασης:

<b>Εκπροσώπηση, εάν υπάρχει:</b>	<b>Απάντηση:</b>
Όνοματεπώνυμο	[.....]
συνοδευόμενο από την ημερομηνία και τον τόπο γέννησης εφόσον απαιτείται:	[.....]
Θέση/Ενεργών υπό την ιδιότητα	[.....]
Ταχυδρομική διεύθυνση:	[.....]
Τηλέφωνο:	[.....]
Ηλ. ταχυδρομείο:	[.....]
Εάν χρειάζεται, δώστε λεπτομερή στοιχεία σχετικά με την εκπροσώπηση (τις μορφές της, την έκταση, τον σκοπό ...):	[.....]



**Μέρος III: Λόγοι αποκλεισμού**

**A: Λόγοι αποκλεισμού που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες<sup>iii</sup>**

Στο άρθρο 73 παρ. 1 ορίζονται οι ακόλουθοι λόγοι αποκλεισμού:

1. συμμετοχή σε **εγκληματική οργάνωση**<sup>v</sup>
2. **δωροδοκία**<sup>vi</sup>
3. **απάτη**<sup>vii</sup>
4. **τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες**<sup>viii</sup>
5. **νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας**<sup>ix</sup>
6. **παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων**<sup>x</sup>.

<b>Λόγοι που σχετίζονται με ποινικές καταδίκες:</b>	<b>Απάντηση:</b>
Υπάρχει τελεσίδικη καταδικαστική <b>απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα ή οποιουδήποτε</b> προσώπου <sup>xi</sup> 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 λόγους που παρατίθενται ανωτέρω (σημεία 1-6), ή καταδικαστική απόφαση η οποία έχει εκδοθεί πριν από πέντε έτη κατά το μέγιστο ή στην οποία έχει οριστεί απευθείας περίοδος αποκλεισμού που εξακολουθεί να ισχύει;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι  <i>Εάν η σχετική τεκμηρίωση διατίθεται ηλεκτρονικά, αναφέρετε: (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέας έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων):</i> [.....]/[.....]/[.....]/[.....] <sup>xii</sup>



18PROC004206156 2018-12-17

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΗΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

**Β: Λόγοι που σχετίζονται με την καταβολή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης**

<b>Πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης:</b>	<b>Απάντηση:</b>
1) Ο οικονομικός φορέας έχει εκπληρώσει όλες τις υποχρεώσεις του όσον αφορά την πληρωμή φόρων ή εισφορών κοινωνικής ασφάλισης <sup>xiii</sup> , στην Ελλάδα και στη χώρα στην οποία είναι τυχόν εγκατεστημένος ;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι



**Μέρος IV: Κριτήρια επιλογής**

Όσον αφορά τα κριτήρια επιλογής (ενότητα α ή ενότητες Α έως Δ του παρόντος μέρους), ο οικονομικός φορέας δηλώνει ότι:

**α: Γενική ένδειξη για όλα τα κριτήρια επιλογής**

**Ο οικονομικός φορέας πρέπει να συμπληρώσει αυτό το πεδίο μόνο στην περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχει δηλώσει στη σχετική διακήρυξη ή στην πρόσκληση ή στα έγγραφα της σύμβασης που αναφέρονται στην διακήρυξη, ότι ο οικονομικός φορέας μπορεί να συμπληρώσει μόνο την Ενότητα α του Μέρους IV χωρίς να υποχρεούται να συμπληρώσει οποιαδήποτε άλλη ενότητα του Μέρους IV:**

<b>Εκπλήρωση όλων των απαιτούμενων κριτηρίων επιλογής</b>	<b>Απάντηση</b>
Πληροί όλα τα απαιτούμενα κριτήρια επιλογής;	<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι

**Μέρος VI: Τελικές δηλώσεις**

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι τα στοιχεία που έχω αναφέρει σύμφωνα με τα μέρη I – IV ανωτέρω είναι ακριβή και ορθά και ότι έχω πλήρη επίγνωση των συνεπειών σε περίπτωση σοβαρών ψευδών δηλώσεων.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω επισήμως ότι είμαι σε θέση, κατόπιν αιτήματος και χωρίς καθυστέρηση, να προσκομίσω τα πιστοποιητικά και τις λοιπές μορφές αποδεικτικών εγγράφων που αναφέρονται<sup>αβ</sup>, εκτός εάν :

α) η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχει τη δυνατότητα να λάβει τα σχετικά δικαιολογητικά απευθείας με πρόσβαση σε εθνική βάση δεδομένων σε οποιοδήποτε κράτος μέλος αυτή διατίθεται δωρεάν.

β) η αναθέτουσα αρχή ή ο αναθέτων φορέας έχουν ήδη στην κατοχή τους τα σχετικά έγγραφα.

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος δίδω επισήμως τη συγκατάθεσή μου στ... [προσδιορισμός της αναθέτουσας αρχής ή του αναθέτοντα φορέα, όπως καθορίζεται στο μέρος I, ενότητα Α], προκειμένου να αποκτήσει πρόσβαση σε δικαιολογητικά των πληροφοριών τις οποίες έχω υποβάλλει στ... [να προσδιοριστεί το αντίστοιχο μέρος/ενότητα/σημείο] του παρόντος Τυποποιημένου Εντύπου Υπεύθυνης Δήλωσης για τους σκοπούς τ...

[προσδιορισμός της διαδικασίας προμήθειας: (συνοπτική περιγραφή, παραπομπή στη δημοσίευση στον εθνικό τύπο, έντυπο και ηλεκτρονικό, αριθμός αναφοράς)].

Ημερομηνία, τόπος και, όπου ζητείται ή είναι απαραίτητο, υπογραφή(-ές): [.....]



## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ' - ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΟ ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΠΛΗΡ: .....  
ΤΗΛ: 213 2058.....  
FAX: 213 2058614

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΜΗΤΡΩΟ

Αρ. Πρωτ.: .....  
Ημερομηνία:

**ΣΧΕΔΙΟ ΣΥΜΒΑΣΗΣ Αρ. 58/2018**

Στο Μαρούσι σήμερα την ..... του έτους ....., οι πιο κάτω συμβαλλόμενοι:

1) το Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ- ΑΜ. ΦΛΕΜΙΓΚ που εδρεύει στη Σισμανογλείου 1- Μαρούσι και εκπροσωπείται νόμιμα, για την υπογραφή της παρούσης, από τον Διοικητή του Νοσοκομείου κ. ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ ΚΟΥΤΑΛΑ και το οποίο στο εξής θα αναφέρεται στην παρούσα ως η «Αναθέτουσα Αρχή» και

2) η εταιρεία «.....», που εδρεύει στην ....., τηλ: ....., Φαξ: ....., ΑΦΜ: ....., Δ.Ο.Υ.: ....., ονομαζόμενη εφεξής στην παρούσα σύμβαση «προμηθευτής», συμφωνήσαμε και συναποδεχθήκαμε τα εξής:

Ο πρώτος των συμβαλλομένων, με την υπ' αριθ..... Απόφαση Διοικητικού Συμβουλίου, αναθέτει και ο δεύτερος των συμβαλλομένων αναλαμβάνει την προμήθεια «**ΙΑΤΡΙΚΕΣ ΒΕΛΟΝΕΣ**» όπως αναφέρεται στην από ..... προσφορά του, σε συνδυασμό με τους όρους της υπ' αριθ.58/2018 διακήρυξης, που αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της παρούσας σύμβασης, αντί του ποσού των .....**€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ.**

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	Μ/Μ	Ποσότητα	Τιμή Μειοδότη	Αξία	ΦΠΑ	Δαπάνη
	<b>ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΔΑΠΑΝΗΣ</b>						

Το παραπάνω ποσό υπόκειται στις παρακάτω κρατήσεις που βαρύνουν τον προμηθευτή :

- α) 4% προκαταβολή φόρου
- β) 2% (Ν. 3580/07) υπέρ της Ψυχικής Υγείας
- γ) υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ 0,06%, επ' αυτού χαρτόσημο 2% και ΟΓΑ χαρτοσήμου 20%
- δ) υπέρ ΑΕΠΠ 0,06%, επ' αυτού χαρτόσημο & ΟΓΑ χαρτοσήμου 3,6%

Η προμήθεια των ειδών θα υλοποιηθεί όπως ορίζεται στην τεχνική προσφορά του προμηθευτή και σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.

ΕΝΑΡΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: ...../...../.....

ΛΗΞΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ: ...../...../.....

**ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΣΕΙΣ:**

**Η σύμβαση διέπεται από τις διατάξεις του Ν.4412/06 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)».**

Το ποσό της συνολικής δαπάνης θα καταβληθεί στον δικαιούχο σε ευρώ μετά τη θεώρηση του χρηματικού εντάλματος από τον Πρόεδρο του Ελεγκτικού Συνεδρίου, σύμφωνα με όσα ορίζονται στο Ν.4152/2013.

Ο προμηθευτής υπέβαλε την υπ' αριθ. .... εγγυητική επιστολή καλής εκτέλεσης της ..... ποσού .....

**ΟΙ ΣΥΜΒΑΛΛΟΜΕΝΟΙ**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  
ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ**

**Ο ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ**





- i Σε περίπτωση που η αναθέτουσα αρχή /αναθέτων φορέας είναι περισσότερες (οι) της (του) μίας (ενός) θα αναφέρεται το σύνολο αυτών
- ii Επαναλάβετε τα στοιχεία των αρμοδίων, όνομα και επώνυμο, όσες φορές χρειάζεται.
- iii Σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 73 παρ. 3 α, εφόσον προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης είναι δυνατή η κατ' εξαίρεση παρέκκλιση από τον υποχρεωτικό αποκλεισμό για επιτακτικούς λόγους δημόσιου συμφέροντος, όπως δημόσιας υγείας ή προστασίας του περιβάλλοντος.
- iv Όπως ορίζεται στο άρθρο 2 της απόφασης-πλαίσιο 2008/841/ΔΕΥ του Συμβουλίου, της 24ης Οκτωβρίου 2008, για την καταπολέμηση του οργανωμένου εγκλήματος (ΕΕ L 300 της 11.11.2008, σ. 42).
- v Σύμφωνα με άρθρο 73 παρ. 1 (β). Στον Κανονισμό ΕΕΕΣ (Κανονισμός ΕΕ 2016/7) αναφέρεται ως "διαφθορά".
- vi Όπως ορίζεται στο άρθρο 3 της Σύμβασης περί της καταπολέμησης της δωροδοκίας στην οποία ενέχονται υπάλληλοι των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων ή των κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης (ΕΕ C 195 της 25.6.1997, σ. 1) και στην παράγραφο 1 του άρθρου 2 της απόφασης-πλαίσιο 2003/568/ΔΕΥ του Συμβουλίου, της 22ας Ιουλίου 2003 για την καταπολέμηση της δωροδοκίας στον ιδιωτικό τομέα (ΕΕ L 192 της 31.7.2003, σ. 54). Περιλαμβάνει επίσης τη διαφθορά όπως ορίζεται στο **v. 3560/2007 (ΦΕΚ 103/Α)**, «Κύρωση και εφαρμογή της Σύμβασης ποινικού δικαίου για τη διαφθορά και του Πρόσθετου σ' αυτήν Πρωτοκόλλου» (αφορά σε προσθήκη καθόσον στο v. Άρθρο 73 παρ. 1 β αναφέρεται η κείμενη νομοθεσία).
- vii Κατά την έννοια του άρθρου 1 της σύμβασης σχετικά με τη προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων (ΕΕ C 316 της 27.11.1995, σ. 48) όπως κυρώθηκε με το v. 2803/2000 (ΦΕΚ 48/Α) "Κύρωση της Σύμβασης σχετικά με την προστασία των οικονομικών συμφερόντων των Ευρωπαϊκών Κοινοτήτων και των συναφών με αυτήν Πρωτοκόλλων.
- viii Όπως ορίζονται στα άρθρα 1 και 3 της απόφασης-πλαίσιο του Συμβουλίου, της 13ης Ιουνίου 2002 για την καταπολέμηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 164 της 22.6.2002, σ. 3). Αυτός ο λόγος αποκλεισμού περιλαμβάνει επίσης την ηθική αυτοουργία ή την απόπειρα εγκλήματος, όπως αναφέρονται στο άρθρο 4 της εν λόγω απόφασης-πλαίσιο.
- ix Όπως ορίζεται στο άρθρο 1 της οδηγίας 2005/60/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 26ης Οκτωβρίου 2005, σχετικά με την πρόληψη της χρησιμοποίησης του χρηματοπιστωτικού συστήματος για τη νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες και τη χρηματοδότηση της τρομοκρατίας (ΕΕ L 309 της 25.11.2005, σ.15) που ενσωματώθηκε με το v. 3691/2008 (ΦΕΚ 166/Α) "Πρόληψη και καταστολή της νομιμοποίησης εσόδων από εγκληματικές δραστηριότητες και της χρηματοδότησης της τρομοκρατίας και άλλες διατάξεις".
- x Όπως ορίζεται στο άρθρο 2 της οδηγίας 2011/36/ΕΕ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 5ης Απριλίου 2011, για την πρόληψη και την καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και για την προστασία των θυμάτων της, καθώς και για την αντικατάσταση της απόφασης-πλαίσιο 2002/629/ΔΕΥ του Συμβουλίου (ΕΕ L 101 της 15.4.2011, σ. 1) η οποία ενσωματώθηκε στην εθνική νομοθεσία με το v. 4198/2013 (ΦΕΚ 215/Α) "Πρόληψη και καταπολέμηση της εμπορίας ανθρώπων και προστασία των θυμάτων αυτής και άλλες διατάξεις".
- xi Η εν λόγω υποχρέωση αφορά ιδίως: α) στις περιπτώσεις εταιρειών περιορισμένης ευθύνης (Ε.Π.Ε) και προσωπικών εταιρειών (Ο.Ε και Ε.Ε), τους διαχειριστές, β) στις περιπτώσεις ανωνύμων εταιρειών (Α.Ε), τον Διευθύνοντα Σύμβουλο καθώς και όλα τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου ( βλ. τελευταίο εδάφιο της παρ. 1 του άρθρου 73 )
- xii Επαναλάβετε όσες φορές χρειάζεται.
- xiii Στην περίπτωση που ο οικονομικός φορέας είναι Έλληνας πολίτης ή έχει την εγκατάστασή του στην Ελλάδα, οι υποχρεώσεις του που αφορούν τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης καλύπτουν τόσο την κύρια όσο και την επικουρική ασφάλιση (άρθρο 73 παρ. 2 δεύτερο εδάφιο).
- xiv Πρβλ και άρθρο 1 v. 4250/2014
- xv Υπό την προϋπόθεση ότι ο οικονομικός φορέας έχει παράσχει τις απαραίτητες πληροφορίες (διαδικτυακή διεύθυνση, αρχή ή φορέα έκδοσης, επακριβή στοιχεία αναφοράς των εγγράφων) που παρέχουν τη δυνατότητα στην αναθέτουσα αρχή ή στον αναθέτοντα φορέα να το πράξει. Όπου απαιτείται, τα στοιχεία αυτά πρέπει να συνοδεύονται από τη σχετική συγκατάθεση για την εν λόγω πρόσβαση.