



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
"ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ"

Εθν. Αντίστασης 161 ΤΚ 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
Τμήμα Οικονομικό
Γραφείο Διαχείρισης Υλικού
Πληροφορίες Μ.Σαρηγιαννίδου
Τηλ: 2313304463
Fax: 2313304481
e-mail: sylloges@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη, 29-03-2018
Αρ.πρωτ.: 5210

Έρευνα αγοράς που αφορά

Προκειμένου να καλυφθούν τρέχουσες ανάγκες, το ΓΝΘ Άγιος Παύλος πρόκειται να προβεί στην προμήθεια των ειδών που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και τη συλλογή προσφορών με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, η οποία δεν μπορεί να υπερβαίνει το τρέχον Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ Ν.3846/2010 άρθρο 24.

Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των διεθνών & Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE. Στις προσφορές θα πρέπει να αναφέρονται απαραίτητα οι αριθμοί Μητρώου του Παρατηρητηρίου με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα αιτούμενα υλικά. Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν επίσης τον κωδικό **GMDN** και τον κωδικό **ΕΚΑΠΤΥ** των προσφερομένων ειδών, αλλά και τον χρόνο παράδοσης τους, σε διαφορετική περίπτωση δε θα γίνονται δεκτές οι προσφορές.

Οι προσφορές θα γίνονται δεκτές στο γραφείο Διαχ/σης Υλικού μέσω fax, e-mail ή ταχυδρομικώς. Η ημερομηνία και ώρα παράδοσης θα προκύπτουν από την ημερομηνία εκτύπωσης του fax (για προσφορές που κατατίθενται με τηλεμοιοτυπία) και για προσφορές που κατίνονται μέσω ταχυδρομείου, από την ημερομηνία και ώρα κατάθεσης της προσφοράς που θα αναφέρει το αποδεικτικό επίδοσης του φακέλου. Οι προσφορές που θα προσκομίζονται ιδιοχείρως θα κατατίθενται προηγουμένως στην υπηρεσία πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου. Οι προσφορές που θα κατατίθενται στην υπηρεσία πέρα της καταληκτικής ημερομηνίας και ώρας, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες. Σε περίπτωση που ζητηθεί δείγμα, κρίνεται απαραίτητη η προσκόμισή του.

Καταληκτική ημερομηνία **04/04/2018**
Καταληκτική ώρα : **15.00**

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως **4 μήνες**

Περιγραφή

ΣΥΡΙΓΓΕΣ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ

- Να είναι κατάλληλες για δειγματοληψία αρτηριακού αίματος για τη μέτρηση PO₂, PCO₂, Ph, CO – οξυγονομέτρηση, ηλεκτρολύτες (K, Na, CaCl) & μεταβολίτες (γλυκόζη – γαλακτικά)
- Να είναι ηπαρινισμένες έτοιμες για χρήση με εξισορροπημένο τύπο ηπαρίνης και να αναφέρεται το ποσό αυτής (iu/ml) με ποσότητα τουλάχιστον 70iu
- Η ηπαρίνη να είναι σε στερεή μορφή
- Να διαθέτουν φίλτρο απομάκρυνσης φυσαλίδων αερίου για την ακριβέστερη ανάλυση όλων των παραμέτρων των αερίων αίματος και η πλήρωση της σύριγγας να γίνεται με την αρτηριακή πίεση του αίματος χωρίς να απαιτείται η ανάσχυση του εμβόλου
- Να είναι απαλλαγμένες από λάδι σιλικόνης για αποφυγή προβλημάτων στο σύστημα υγρών των αναλυτών (σωληνίσκος και αποφυγή προβλημάτων στις μεμβράνες ηλεκτρολυτών & μεταβολιτών)
- Να διαθέτουν βελόνα τουλάχιστον 22G, να αναγράφονται οι διαστάσεις της βελόνας για ελαχιστοποίηση του πόνου και διευκόλυνση της ροής του αίματος
- Να διατίθεται στη συσκευασία βιδωτό πώμα που να εφαρμόζει γύρω από τον στυλίσκο (μπεκ)
- Να έχει δυνατότητα μεταφοράς προς τον αναλυτή αερίων αίματος, χωρίς τον κίνδυνο θρόμβωσης, έως και 40 λεπτά μετά την αιμοληψία
- Το υλικό της συσκευασίας να είναι από ιατρικό χαρτί & πλαστικό φιλμ
- Όλες οι πληροφορίες που συνοδεύουν το προσφερόμενο προϊόν να παρέχονται απαραίτητα στην Ελληνική γλώσσα.
- Σε κάθε συσκευασία να αναγράφεται:

-η ημερομηνία παραγωγής και λήξης του προϊόντος.

-Στοιχεία κατασκευαστή – χώρα και εργοστάσιο κατασκευής

-Υλικό κατασκευής

-Μέγεθος

-Η ένδειξη « ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΗ» και ο τρόπος αποστείρωσης

-Αριθμός παρτίδας

-Σήμανση CE

- Το εργοστάσιο παραγωγής να είναι πιστοποιημένο κατά ISO 9001,όπως αυτό ισχύει (ISO 9001-2003)

(210480010000007)

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ



ΠΑΤΕΡΝΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ

MSc Ιατρικής Φυσικής
MSc Διοίκησης Μονάδων Υγείας