



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ,
ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
Κ.Υ. ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΠΑΤΡΩΝ

Πάτρα, 28-11-2025

Αρ. Πρωτ 8707

Προς κάθε ενδιαφερόμενο

Τμήμα: Διαχείρισης
Πληροφορίες: Τηλ: 2610 425070
Ταχ. Δ/ση: Γιαννιτσών 3
Email: vt.promithies@1545.syzefxis.gov.gr

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ης} ΥΠΕ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Θέμα: Πρόσκληση υποβολής προσφορών για την προμήθεια υγειονομικού υλικού ΚΥ Βορείου Τομέα Πατρών.

Αφού λάβαμε υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν.2286/95, Ν.2362/95(άρθρο83), Ν.3329/05, Ν. 3527/2007, Ν.3867/2010, Ν. 4238/2014, ΠΔ 118/2077, Ν.4281/2014 & Ν. 4320/2015.
2. Την αριθμ. πρωτ. 51864/16-08-2023 απόφαση ορισμού Επιστημονικά Υπεύθυνου Συντονιστή του ΚΥ Βορείου Τομέα Πάτρας & απόφαση ορισμού αναπληρωτή υπεύθυνου συντονιστή
3. Τις αριθμ. πρωτ. 1847/24-12-2014 και 21/12-01-2015 αποφάσεις Διοικητή της 6^{ης} Υ.Πε..
4. Τα αριθμ. πρωτ. 665/12-01-2015 και 13277/14-05-2015 έγγραφα της 6^{ης} Υ.Πε.

Παρακαλούμε όπως καταθέσετε προσφορές για την προμήθεια υγειονομικού υλικού όπως αναφέρονται στον παρακάτω πίνακα:

ΕΙΔΟΣ	ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΣΕ ΤΜΧ	ΕΝΔΕΙΚΤΙΚΗ ΑΝΩΤΕΡΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΦΠΑ
ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ 5LT ΠΑΧΥΡΕΥΣΤΟ υπό διάλυση: ελεύθερο από αλδεϋδες και φαινόλες, με ιοκτόνο, βακτηριοκτόνο και μυκητοκτόνο δράση (τύπου BMS DENTAL CLEANMED INSTRUMENTS)	15	65,00	24%
ΠΩΜΑΤΑ ΠΛΑΣΤΙΚΑ ΓΙΑ ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΗ ΚΛΙΝΗΣ	50	0,44	24%
ΠΩΜΑΤΑ ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΩΝ ΠΛΑΣΤΙΚΑ ΣΚΛΗΡΑ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ ΒΕΙΔΩΤΑ (LUER LOCK)ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ	100	0,30	24%
Water Irrigation Solution 1000ml για έκπλυση πλεγμών, ιστών, επιθεμάτων, χειρουργικών εργαλείων και καθετήρων	60	8,00	24%
Πιεσόμετρα ενηλίκων αναλογικά	5	30,00	24%
Απαραίτητη προϋπόθεση η επισύναψη φύλλου συμμόρφωσης			
Καπάκι αναρρόφησης 2lt για επιτραπέζια συσκευή αναρρόφησης	3	30,00	24%
Αλκοολούχο αντισηπτικό αλκοολούχου διαλύματος (όχι γέλης) χεριών σε συσκευασίες 500ml			
Απαραίτητη προϋπόθεση η αποστολή δείγματος σε πακέτο με καταλυτική ημερομηνία ταχυδρομείου 04-12-2025	60	07,00	6%

Αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα (όχι γέλης) χεριών σε συσκευασίες 500ml Απαραίτητη προϋπόθεση η αποστολή δείγματος σε πακέτο με καταλυτική ημερομηνία ταχυδρομείου 04-12-2025	50	12,00	6%
Αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα (όχι γέλης) 70% αιθυλική αλκοόλη για ιατρική χρήση (τοπική ασηψία) σε λίτρα	60	6,00	6%
Τεστ ταχείας ανίχνευσης πρωτεΐνης τροπονίνης I (cTnI)	180	1,00	24%
Τεστ ταχείας χοριακής γοναδοτροπίνης σε ούρα	180	1,00	24%

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ/ Αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα (όχι γέλης) χεριών

1. Να περιέχει στη σύνθεσή του αλκοόλες σε περιεκτικότητα μεγαλύτερη ή ίση με 60% (όπως αναγράφεται στην ετικέτα του προϊόντος)
2. Να μην περιέχει φαινόλες και αλδεΐδες
3. Έτοιμο προς χρήση, με το μικρότερο δυνατό χρόνο επαφής
4. Δραστικό έναντι ιών με & χωρίς περίβλημα, βακτηρίων, μυκήτων και μυκοβακτηριδίου
5. Να στεγνώνει χωρίς κατάλοιπα
6. Να μην είναι οξειδωτικό ή διαβρωτικό για τις επιφάνειες
7. Μέγιστος χρόνος δράσης 5 λεπτά, ο οποίος να πιστοποιείται από την επίσημη ιστοσελίδα του κατασκευαστικού οίκου
8. Να έχει άδεια ΕΟΦ και επισήμανση CE

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΑΛΟΓΙΚΟΥ ΠΙΕΣΟΜΕΤΡΟΥ ΜΠΡΑΤΣΟΥ

1. Να είναι από μεταλλικό μίγμα αλουμινίου ο σκελετός του μανομέτρου και να έχει μονό αεροσωλήνα στην περιχειρίδα.
2. Η περιχειρίδα να είναι κατασκευασμένη (εξωτερική επένδυση) με ύφασμα χονδρό, σταθερό, καλής ποιότητας και επίσης να είναι αυτοκόλλητη
3. Να έχει λαστιχένιο πουάρ για φούσκωμα του μανομέτρου.
4. Να περιέχει μεταλλική ανθεκτική βαλβίδα.
5. Να έχει εργονομικό σχεδιασμό επενδυμένο με ανοξείδωτο ατσάλι.
6. Να έχει σαμπρέλα φουσκώματος μονής εξόδου.
7. Να έχει εύκολο ξεφούσκωμα από την βαλβίδα με απλή κίνηση.
8. Να έχει μικροφίλτρα τα οποία να προστατεύουν την διέλευση του αέρα στην βαλβίδα κατά την διάρκεια της μέτρησης.
9. Να περιέχει ειδικό μελετημένο διάγραμμα οθόνης σύμφωνα με την στήλη υδραργύρου.
10. Να περιέχει διάγραμμα ενδείξεων οθόνης μανομέτρου από 0 έως 300 mmHg.
11. Να προσφέρεται με περιχειρίδες Medium & Large
12. Η ακρίβεια μέτρησης του πιεσόμετρου να είναι ± 3 mmHg.
13. Να αντικαθίστανται τα ελαττωματικά.
14. Να διαθέτει εγγύηση καλής λειτουργίας 2 ετών και άνω
15. Να είναι ευρωπαϊκού οίκου κατασκευής
16. Η συσκευή να διαθέτει CE.

Οι τιμές των προσφερόμενων ειδών δεν πρέπει να ξεπερνούν τις τιμές των ειδών για όσα υπάρχουν στο παρατηρητήριο τιμών. Στην Οικονομική προσφορά θα αναφέρεται η αντίστοιχη τιμή και ο κωδικός του είδους στο Παρατηρητήριο Τιμών. Οικονομικές προσφορές οι οποίες είναι ανώτερες από τις τιμές του Π.Τ. θα απορρίπτονται.

Απαραίτητη προϋπόθεση για τα υλικά που υπάρχει ημερομηνία λήξης, να μην είναι μικρότερη των δύο (2) ετών κατά την παραλαβή της όποιας προμήθειας .

Όλα τα παραπάνω προϊόντα να φέρουν σήμανση CE

Ο Προμηθευτής κατά την πληρωμή υπόκειται στις εκάστοτε νόμιμες κρατήσεις και κάθε άλλη επιβάρυνση, ενδεικτικά:

- Τα έξοδα της μεταφοράς και φορτοεκφόρτωσης των υλικών θα γίνουν με επιβάρυνση του προμηθευτή.
- Η δαπάνη βαρύνει τον προϋπολογισμό της 6^{ης} Υ.Π.Ε.
- Η πληρωμή γίνεται με πίστωση.

Η αποστολή των προσφορών θα γίνει μόνο στην εφαρμογή I supplies μέχρι Πέμπτη 4 Δεκεμβρίου 2025 και ώρα 15:00μ.μ.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΑ ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ
Κ.Υ ΒΟΡΕΙΟΥ ΤΟΜΕΑ ΠΑΤΡΩΝ
ΚΟΣΚΙΝΑΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Η ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ

