



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

Πρέβεζα: 24-11-2022

Αρ.Πρωτ.:12355

Γ. Ν. Π. ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΡΕΒΕΖΑΣ

Διεύθυνση: Διοικητικού - Οικονομικού
Τμήμα: Οικονομικό
Πληροφορίες: Παντούλα Χ.
Τηλ.: 2682 3 61310
FAX: 2682 0 24837
E-mail: j.pantoula@prevezahospital.gr
Ταχ. Διεύθ.: Σελεύκειας 2, ΤΚ 48 100, Πρέβεζα

**ΠΡΟΣ
ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ**

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση ενδιαφέροντος συλλογής προσφορών προμήθειας αντιδραστηρίων αιματολογικών τεστ.

Παρακαλούμε όπως μας αποστείλετε τεχνική και οικονομική προσφορά, έως την **ΤΡΙΤΗ 29-11-2022** και **έως τις 11 πμ**, σε E-mail λόγω του κατεπείγοντος, για τα κάτωθι είδη προκειμένου να καλυφθούν οι ανάγκες του Νοσοκομείου μας, προϋπολογισμού 550,00€ για αντιδραστήρια αιματολογικών τεστ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ για τον ΚΑΕ 1359.

Η προμήθεια θα πραγματοποιηθεί και θα τιμολογηθεί έως 20-12-2022.

Οι τιμές για το προσφερόμενο είδος θα είναι κατώτερες ή ίσες του Παρατηρητηρίου Τιμών που τηρείται από την Επιτροπή Προμηθειών (όπου υπάρχουν,) και θα αναγράφεται και ο αντίστοιχος κωδικός. Να αναφερθεί εάν είναι άμεσα διαθέσιμα, η κατάθεση προσφορών να είναι κατ'είδος.

- Υπεύθυνη δήλωση για την απόδειξη μη συνδρομής των λόγων αποκλεισμού της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016 εκ μέρους του οικονομικού φορέα σε περίπτωση φυσικού προσώπου, ή σε περίπτωση νομικού προσώπου την υποβολή αυτής εκ μέρους του νόμιμου εκπροσώπου
- ΠΡΟΣΟΧΗ !** Οι εταιρείες οι οποίες δεν θα αναφέρουν στην προσφορά ότι μπορούν να παραδώσουν τα υλικά τους άμεσα και να τιμολογήσουν το αργότερο έως 20/12/2022 θα απορρίπτονται.

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΟΠΩΣ ΤΗΡΗΘΕΙ Η ΦΟΡΜΑ ΤΟΥ ΚΑΤΩΘΙ ΠΙΝΑΚΑ ΣΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΟΠΩΣ ΚΑΙ Η ΑΡΙΘΜΗΣΗ ΤΩΝ ΕΙΔΩΝ.

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΑΞΙΑ	ΦΠΑ	ΣΥΝΟΛΟ
1	Hb 301 MICROCUVETTE	20(κουτιά) x 50τεμ.			
2	Hb301 Control, Normal	3			

Τεχνικές προδιαγραφές

Για το είδος A/A 1.

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΟΜΕΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΙΜΟΔΟΤΩΝ

1. Να δίνει ταχύτητα και αξιόπιστα αποτελέσματα εντός 3'' (τριών δευτερολέπτων 2. Να δέχεται δείγμα από τριχοειδές, φλεβικό ή αρτηριακό υλικό αίμα.
3. Το αιμοσφαιρινόμετρο να εφαρμόζει φωτομέτρηση με δύο μήκη κύματος (506 nm and 880 nm) για την αντιμετώπιση της θαλερότητας του δείγματος.
4. Η βαθμονόμησή του να έχει γίνει ιστορικά με την μέθοδο ICSH (HiCN) (hemiglobincyanide) που αποτελεί την διεθνή μέθοδο αναφοράς για τον καθορισμό της συγκέντρωσης αιμοσφαιρίνης στο αίμα.
5. Η απαιτούμενη ποσότητα δείγματος να μην υπερβαίνει τα 10μ. αίματος
6. Το αναλώσιμο (κυβέτες) και το αιμοσφαιρινόμετρο λόγω των εξωτερικών αιμοληψιών, να αντέχουν σε μεγάλο εύρος θερμοκρασιών στην αποθήκευση και την μεταφορά τους (τουλάχιστον 10-40° για τις κυβέτες και 0-50° για το αιμοσφαιρινόμετρο). Να μπορεί να ανιχνεύσει την αναιμία ακόμα και σε συνθήκες με υψηλή θερμοκρασία και υγρασία.
7. Η κυβέτα να είναι κατασκευασμένη από πολυστυρένιο και να μην περιέχει ενεργά συστατικά. Να διεκεί εξαιρετική αναπαραγωγιμότητα από παρτίδα σε παρτίδα και να μην απαιτεί βαθμονόμηση.
8. Οι κυβέτες να μπορούν να χρησιμοποιηθούν, ακόμη και μετά την αποσφράγιση της συσκευασίας, μέχρι την ημερομηνία λήξης τους.
9. Κατά την έναρξη λειτουργίας του τιμοσφαίρια στο να εκτελεί αυτοέλεγχο, ο οποίος να επαναλαμβάνεται συτήματα σε τακτά χρονικά διαστήματα όσο αυτός βρίσκεται σε λειτουργία. 10. Το εύρος μέτρησης να είναι αρκούντως μεγάλο (τουλο γιστον 0-25 g/dL ή 0-250 g/L) για να εξασφαλίζεται η γραμμικότητα των μετρήσεων κυρίως στα άκρα του μετρούμενου φάσματος.
11. Να είναι εύκολο στη χρήση και να την απαιτείται εν τις δήποτε ενέργεια πριν την εισαγωγή κυβετών (πχ. βαθμονόμηση (calibration), ή chip αναγνώρισης κυβετών κτλ.).
12. Να μπορεί να συντηρηθεί (καθαρισμός) από το χρήστη.
13. Για τον έλεγχο ποιότητας αποτελεσμάτων, να διατίθενται υγρά κοντρόλς με βάση το αίμα, τριών επιπέδων.
14. Να λειτουργεί με ρεύμα ή μπαταρίες

Ο Δ/ΝΤΗΣ Δ.& ΟΙΚ. ΥΠΗΡ.

ΑΥΔΙΚΟΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ