



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΝΙΩΝ**  
**«ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ»**

Χανιά : 24/8/2016

Αριθμ. Πρωτ: 14461

Ταχ. Διεύθυνση : Μουρνιές Κυδωνίας  
 Ταχ. Κωδ. : 73300  
 Πληροφορίες : ΛΕΦΑΚΗ ΙΩΣΗΦΙΝΑ  
 Τηλέφωνο : 28210- 22310  
 FAX : 28210- 22329

Το Γενικό Νοσοκομείο Χανίων «Ο ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ» λαμβάνοντας υπ' όψιν :

1. Την Ανακοίνωση- πρόσκληση ενδιαφέροντος με αριθμ πρωτοκ: 8744/20-05-2016
2. Την 27/πρκ12/8<sup>ης</sup>-7-2016 (ΑΔΑ:7Ρ9Κ46907Τ-Ω4Ψ) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του ΓΝΧ

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ:**

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ Ά ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΣΑΚΩΝ ΓΙΑ ΟΥΡΑ (CPV 33141615-4) - BAGS FOR URINE**

Το Γενικό Νοσοκομείο Χανίων «Ο ΑΓΙΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ» καλεί εντός αποκλειστικής προθεσμίας **επτά (7) ημερών (και όχι πέραν της 2<sup>ης</sup>-09-2016 και ώρα 14:00)** προμηθευτές, επίσημους φορείς ή και ενώσεις των ίδιων προμηθευτών, που δραστηριοποιούνται στο χώρο, να αποστείλουν στην Υπηρεσίας μας παρατηρήσεις επι των τεχνικών προδιαγραφών για την προμήθεια **ΣΑΚΩΝ ΓΙΑ ΟΥΡΑ (CPV 33141615-4) - BAGS FOR URINE** σε έντυπη και ψηφιακή μορφή, προκειμένου να προβούμε στις διαμόρφωση των τεχνικών προδιαγραφών του διαγωνισμού.

Για τη διευκόλυνση όλων επισημαίνεται ότι στα πλαίσια του **ΠΠΥΥ 2014** οι προδιαγραφές **ΣΑΚΩΝ ΓΙΑ ΟΥΡΑ (CPV 33141615-4)** είχαν ως εξής:

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΩΝ**

**A. Ζητούμενος αριθμός ανά κατηγορία:**

- A.1** Μιας χρήσης ανοικτού κυκλώματος αποστειρωμένοι.
- A.2** Μιας χρήσης ανοικτού κυκλώματος **μη** αποστειρωμένοι.
- A.3** Μιας χρήσης κλειστού κυκλώματος αποστειρωμένοι.

**B. Μιας χρήσης B.1.Μη αποστειρωμένοι**

- B.1.1.** Να είναι χωρητικότητας 1000 ml.
- B.1.2.** Να έχουν διαβαθμίσεις ανά 100 ml.
- B.1.3.** Να είναι διαφανείς και ανθεκτικοί .
- B.1.4.** Να έχουν επαρκές μήκος σωλήνα ο οποίος να καταλήγει σε ρύγχος που να προστατεύεται με κάλυμμα .
- B.1.5.** Να διαθέτουν τρύπες ώστε να επιτρέπουν την προσαρμογή ειδικής κρεμάστρας.
- B.1.6.** Να έχουν αντιπαλινδρομική βαλβίδα.

**B.2. Αποστειρωμένοι.**

Τα ως άνω με επιπλέον χαρακτηριστικό να είναι αποστειρωμένοι με εμφανή την ημερομηνία λήξης.

**B.3.Κλειστού κυκλώματος αποστειρωμένοι.**

Όλα τα ως άνω με επιπλέον χαρακτηριστικό την ύπαρξη βαλβίδας κένωσης του σάκκου.

**B.4 Ωριαίας μέτρησης με ασκό αποστειρωμένοι**

- Διάφανος με δυο θαλάμους μέτρησης ούρων ( βαθμονομημένος)
- Περιστρεφόμενη βαλβίδα στον βαθμονομημένο θάλαμο για λήψη καθαρού δείγματος
- Στέρεο σχήμα σταγόνας, χωρητικότητας 2000ml περίπου
- Συνδετικό καθετήρα με σπή από latex για δειγματοληψία
- Αποχετευτικός σωλήνας
- Αποχέτευση στο κάτω μέρος
- Με δυνατότητα αλλαγής του ασκού
- Γάντζος για τοποθέτηση σε διάφορα ύψη.

**Γ. - Όλα τα προϊόντα πρέπει να έχουν υποχρεωτική αναφορά του εργοστασιακού κωδικού παραγωγής.**

- Οι ενδείξεις να είναι γραμμένες και στην Ελληνική γλώσσα σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στο σημείο 13 του παραρτήματος Ι της ΚΥΑ ΔΥ7/2480/94.
- Να είναι πιστοποιημένα (σήμανσηCE).
- Να είναι σύμφωνα με το πρότυπο EN ISO 8669-2:1996 “Urine Collection bags-Part 2: Requirements and test methods “.
- Να αναγράφεται στη συσκευασία η ημερομηνία αποστείρωσης και λήξης.
- Να είναι η συσκευασία καλή για ασφαλή μεταφορά.
- Η Υπηρεσία μπορεί να προβεί σε έλεγχο από ανεξάρτητο εργαστήριο.
- Η επιτροπή παραλαβής των Νοσοκομείων μπορεί να προβεί σε έλεγχο δειγμάτων.
- Τα έξοδα επιβαρύνουν τον προμηθευτή.

Σημειώνεται ότι “ Οι προμηθεύτριες εταιρείες που διακινούν τα ανωτέρω μηχανήματα πρέπει να συμμορφούνται με την Υ. Α. Δ Υ 8δ /Γ Π 1348/04 «Σύστημα ποιότητας των εταιρειών διακίνησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων **όπως κάθε φορά ισχύει** επί ποινή αποκλεισμού τα αντίστοιχα πιστοποιητικής συμμόρφωσης να κατατεθούν με την προσφορά.

Α/Α	Κωδικός	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	ΤΙΜΗ ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ Ή Π.Τ.	ΚΩΔΙΚΟΣ Π.Τ.
1	127693	ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟΙ ΕΝΗΛΙΚΩΝ 2000CC ΜΕ ΒΑΛΒΙΔΑ	ΜΕ ΒΑΛΒΙΔΑ ΑΝΤΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ 1) ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ 2000CC 2)ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΔΙΑΓΡΑΜΜΙΣΗ ΑΝΑ 100CC 3)ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΔΙΑΦΑΝΕΙΣ ΑΠΟΛΥΤΟΥ ΣΤΕΓΑΝΟΤΗΤΑΣ, ΠΛΑΣΤΙΚΟΙ ΑΠΟ ΥΛΙΚΟ ΜΗ ΤΟΞΙΚΟ 4)ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΜΗΚΟΣ ΣΩΛΗΝΑ 90-100εκ Ο ΟΠΟΙΟΣ ΝΑ ΚΑΤΑΛΗΓΕΙ ΣΕ ΡΥΓΧΟΣ ΠΟΥ ΝΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΕΤΑΙ ΜΕ ΚΑΛΥΜΜΑ ΣΚΛΗΡΑΣ ΣΥΣΤΑΣΕΩΣ, 5) ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΒΑΛΒΙΔΑ ΑΝΤΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΓΙΑ ΝΑ ΜΗΝ ΕΧΟΥΜΕ ΠΑΛΙΝΔΡΟΜΗΣΗ ΤΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΣΑΚΟΥ ΣΤΗΝ ΟΥΡΟΔΟΧΟ ΚΥΣΤΗ	0,1365	41.6.2
2	53869	ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΠΑΙΔΙΚΟΙ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟΙ ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΟΙ	1) ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ 100cc 2)ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΔΙΑΓΡΑΜΜΙΣΗ ΑΝΑ 10cc 3)ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟΙ ΚΑΙ ΥΠΟΑΛΛΕΡΓΙΚΟΙ	0,042	41.6.1
3	127695	ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ ΜΕ ΒΑΛΒΙΔΑ ΑΝΤΕΠΙΣΤΡΟΦΗΣ ΚΑΙ ΚΑΝΟΥΛΑ ΕΙΔΙΚΟΙ ΓΙΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΚΤΟΜΗ	B.1.1. Να είναι χωρητικότητας 2000 ml. B.1.2. Να έχουν διαβαθμίσεις ανά 100 ml. B.1.3. Να είναι διαφανείς και ανθεκτικοί . B.1.4. Να έχουν επαρκές μήκος σωλήνα ο οποίος να καταλήγει σε ρύγχος που να προστατεύεται με κάλυμμα . B.1.5. Να διαθέτουν τρύπες ώστε να επιτρέπουν την προσαρμογή ειδικής κρεμάστρας. B.1.6. Να έχουν αντιπαλινδρομική βαλβίδα. B.2. Αποστειρωμένοι. Τα ως άνω με επιπλέον χαρακτηριστικό να είναι		

			<p>αποστειρωμένοι με εμφανή την ημερομηνία λήξης.          Β.3.Κλειστού κυκλώματος .          Όλα τα ως άνω με επιπλέον χαρακτηριστικό την ύπαρξη βαλβίδας κένωσης του σάκκου.          ΝΑ ΕΧΟΥΝ ΜΗΚΟΣ ΣΩΛΗΝΑ 90-100εκ Ο ΟΠΟΙΟΣ ΝΑ ΚΑΤΑΛΗΓΕΙ ΣΕ ΡΥΓΧΟΣ ΠΟΥ ΝΑ ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΕΤΑΙ ΜΕ ΚΑΛΥΜΜΑ ΣΚΛΗΡΑΣ ΣΥΣΤΑΣΕΩΣ          Ο σωλήνας του σάκου να είναι ευρέως αυλού</p>		
4	127696	<p>ΟΥΡΟΣΥΛΛΕΚΤΕΣ          ΩΡΙΑΙΑΣ          ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΜΕ          ΑΣΚΟ ΚΑΙ ΜΕ          ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΑ          ΑΛΛΑΓΗΣ ΤΟΥ          ΑΣΚΟΥ</p>	<p>Β.4 Ωριαίας μέτρησης με ασκό αποστειρωμένοι          - Διάφανος με δυο θαλάμους μέτρησης ούρων ( βαθμονομημένος)          - Περιστρεφόμενη βαλβίδα στον βαθμονομημένο θάλαμο για λήψη καθαρού δείγματος          - Στέρεο σχήμα σταγόνας, χωρητικότητας 2000ml περίπου          - Συνδετικό καθετήρα με σπή από latex για δειγματοληψία          - Αποχετευτικός σωλήνας          - Αποχέτευση στο κάτω μέρος          - Με δυνατότητα αλλαγής του ασκού          - Γάντζος για τοποθέτηση σε διάφορα ύψη.</p>		

Η υποβολή των τεχνικών προδιαγραφών και προτύπων θα γίνεται στο e-mail : [lefaki@chaniahospital.gr](mailto:lefaki@chaniahospital.gr) από τους προμηθευτές και τους επίσημους φορείς ή/και ενώσεις αυτών και ταυτοχρόνως σε έντυπη και μαγνητική μορφή [με τη μορφή, ιδίως, είτε του ψηφιακού δίσκου (cd), είτε του ψηφιακού ευέλικτου δίσκου (dvd) είτε της κινητής μονάδας μνήμης ενιαίου σειριακού διαύλου (usb memory stick)].

Η τελική απόφαση της επιτροπής προδιαγραφών πρέπει να διαλαμβάνει, για να είναι νομίμως αιτιολογημένη, διάλογο των συντακτών της με τουλάχιστον τα εξής έξι (6) στοιχεία :

- 1) Το υλικό που της παραδίδεται από το Τμήμα Προμηθειών.
- 2) Τις εν γένει διεθνείς παραδεδεγμένες τεχνικές προδιαγραφές και πρότυπα.
- 3) Τις παραδοχές της επιστήμης.
- 4) Την εμπειρία.
- 5) Τυχόν κοινωνικές απαιτήσεις.
- 6) Τα αποτελέσματα της διαβούλευσης που προηγήθηκε επί του τελικού σχεδίου των τεχνικών προδιαγραφών και προτύπων.

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ Η ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ  
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗ ΤΗΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ**

Κατά τα λοιπά, ισχύουν οι αποφάσεις της ΕΠΥ, των οποίων το περιεχόμενο αναρτήθηκε στον επίσημο ιστότοπο αυτής.

**Γενικά**

Με την παρούσα πρόσκληση σε Α΄ Δημόσια Διαβούλευση, η Υπηρεσία μας καταθέτει τις Τεχνικές Προδιαγραφές με σκοπό τη Δημόσια συζήτηση και τη λήψη ενδεχομένων παρατηρήσεων – σχολίων επί του περιεχομένου αυτών, στο πλαίσιο της διαφάνειας των διαδικασιών καθώς και της ευρύτερης συμμετοχής υποψηφίων προμηθευτών.

Παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλουν τεκμηριωμένες παρατηρήσεις και να επισημάνουν τους όρους των προδιαγραφών που ενδέχεται να θέσουν σε κίνδυνο τον διαγωνισμό και να δημιουργήσουν ενστάσεις ή ερωτήματα κατά τη χρονική περίοδο από τη δημοσίευση ως την αποσφράγιση των προσφορών.

Το Νοσοκομείο δεν δεσμεύεται να υιοθετήσει τις προτάσεις και θα αποφασίσει για την οριστικοποίηση των Τεχνικών Προδιαγραφών με αντικειμενικά κριτήρια ώστε να επιτευχθεί η μέγιστη δυνατή συμμετοχή προμηθευτών, εξασφαλίζοντας όμως ταυτόχρονα την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών.

Ευελπιστούμε για την συμμετοχή σας στην υπόψη διαδικασία, συνδράμοντας στην προμήθεια διαμόρφωσης συνθηκών υγιούς ανταγωνισμού και βελτιστοποίησης των τεχνικών προδιαγραφών

**Ο ΑΝ.ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ**

**ΖΟΥΡΙΔΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ**

**Εσωτερική διανομή:**

- 1. Γραφείο Προμηθειών**

Για την αντιγραφή