



ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΤΕΟ ΣΤΟ ΚΗΜΔΗΣ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΥΓΕΙΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν. "ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ - ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ"
Γ.Ν.Μ. "ΕΛΕΝΑ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ"
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ-
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡ.: Χ. Κίκερα
Ταχ. Δ/ση: Πλατεία Έλενας Βενιζέλου 2
Τ.Κ: 11521 Αμπελόκηποι
Τηλ.: 210 6426319
e-mail : supplies-dept@hospital-elena.gr

Γ.Ν.Μ. Έλενα Βενιζέλου
ΑΡ.ΠΡΩΤ. : 4231
ΗΜ/ΝΙΑ: 20/02/2026



Προς
ΠΡΩΤΟΝ Α.Ε.

*Νοσοκομείο Φιλικό Προς
Τα Βρέφη
Baby Friendly Hospital*

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
ΜΕ ΑΡΙΘΜΟ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ Α.Δ. 9/2026**

Το Γ.Ν. ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ- ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ – ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ Γ.Ν.Μ. ΕΛΕΝΑ ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ έχοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν. 4412/8-8-2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ), έτσι όπως αυτός τροποποιήθηκε και ισχύει μέχρι σήμερα και συγκεκριμένα σε εφαρμογή των διατάξεων:

1. του άρθρου 50 του Ν.4782/2021 «Εκσυγχρονισμός, απλοποίηση και αναμόρφωση του ρυθμιστικού πλαισίου των δημοσίων συμβάσεων, ειδικότερες ρυθμίσεις προμηθειών στους τομείς της άμυνας και της ασφάλειας και άλλες διατάξεις για την ανάπτυξη, τις υποδομές και την υγεία»,
2. του άρθρου 53 του Ν. 4782/2021 «Έναρξη διαδικασίας σύναψης σύμβασης»
3. Τον κωδικό CPV 34913000-0 της κωδικοποίησης παροχής είδους, βάσει της ισχύουσας Κοινοτικής Οδηγίας.

Απευθύνει πρόσκληση για την υποβολή της προσφοράς σας, η οποία θα κατατεθεί μέσω email στο Τμήμα Προμηθειών του Νοσοκομείου (supplies-dept@hospital-elena.gr)

Ως αντικείμενο της πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος ορίζεται το κάτωθι:

A/A	Μοντέλο	Περιγραφή Προμήθειας Είδους	Μονάδα Μέτρησης	Ποσότητα	Προϋπολογιζόμενη Δαπάνη πλέον ΦΠΑ
1	N3829650	Συσκευή Διόγκωσης Πνευμοπεριτοναίου 45l/min "UHI-4"	Τεμάχιο	1	8.400,00
2	WA58670A	Συσκευή προθέρμανσης αερίου "GSH-2"	Τεμάχιο	1	3.154,00
3	N1000300	Σωλήνας Υψηλής Πίεσης "MAJ-1081"	Τεμάχιο	1	536,00
4	WA58671A	Σωλήνας για συσκευή προθέρμανσης αερίου πολλαπλών χρήσεων	Τεμάχιο	1	2.300,00
Συνολική προϋπολογιζόμενη δαπάνη, πλέον Φ.Π.Α.					14.390,00

Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών: 24/2/2026 14:00.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΣΚΕΥΗ ΔΙΟΓΚΩΣΗΣ ΠΝΕΥΜΟΠΕΡΙΤΟΝΑΙΟΥ

Χρόνος Παράδοσης εντός 30 ημερών

1. Να προσφερθεί συσκευή διόγκωσης πνευμοπεριτοναίου η οποία να είναι κατάλληλη για την παροχή CO₂ στο εσωτερικό της περιτοναϊκής κοιλότητας.
2. Όταν χρησιμοποιείται σε συνδυασμό με την υπάρχουσα ηλεκτροχειρουργική γεννήτρια Olympus του χειρουργείου (κατά την διάρκεια λαπαροσκοπικών επεμβάσεων), να μπορεί να εκτελέσει ταυτόχρονα εμφύσηση και αναρρόφηση από την κοιλότητα, για εξαγωγή και απομάκρυνση του καπνού και του νέφους που δημιουργούνται κατά τη διάρκεια εξόδου της ηλεκτροχειρουργικής γεννήτριας διατηρώντας παράλληλα σταθερή την πίεση στην κοιλότητα.
3. Να υπάρχει η δυνατότητα ρύθμισης της λειτουργίας εκκένωσης καπνού σε τρία επίπεδα μέσω κομβίου στην πρόσοψη της συσκευής: υψηλή (περίπου 10l/min), χαμηλή (περίπου 5l/min),

εκτός λειτουργίας.

4. Να παρέχεται CO₂ σε θερμοκρασία σώματος στην περιτοναϊκή κοιλότητα, είτε με ανεξάρτητη συσκευή προθέρμανσης (δεν είναι απαραίτητο να είναι του ίδιου οίκου) είτε με ενσωματωμένο σύστημα προθέρμανσης αερίου στην συσκευή διόγκωσης πνευμοπεριτοναίου.
5. Να είναι δυνατή η επιλογή του τρόπου λειτουργίας για παρατήρηση και θεραπεία μικρής κοιλότητας (π.χ. κόλον (ορθό) για TEM).
6. Να έχει δυνατότητα ρύθμισης της ροής από 0.1λ/λεπτό έως τουλάχιστον 45 λ/λεπτό όταν επιλέγεται η χρήση σε κανονική (περιτοναϊκή κοιλότητα). Να υπάρχουν τρία επίπεδα ασφαλείας για την ρύθμιση της ροής (υψηλό, μεσαίο, χαμηλό). Να αναφερθεί το εύρος τιμών για κάθε επίπεδο.
7. Να έχει δυνατότητα ρύθμισης της ροής από 0.1 έως το μέγιστο 10λ/λεπτό όταν επιλέγεται η χρήση σε μικρή κοιλότητα. Να υπάρχουν τρία επίπεδα ασφαλείας για την ρύθμιση της ροής (υψηλό, μεσαίο, χαμηλό). Να αναφερθεί το εύρος τιμών για κάθε επίπεδο.
8. Η πίεση στην περιτοναϊκή κοιλότητα να μπορεί να ρυθμιστεί από 3mmHg έως 25mmHg.
9. Η πίεση για λειτουργία σε μικρή κοιλότητα να ρυθμίζεται από 3mmHg έως 15mmHg.
10. Να υπάρχουν οι ενδείξεις για την πίεση (επιλεγμένη/ πραγματική), τη ροή (επιλεγμένη/πραγματική), την κατανάλωση αερίου και την πίεση του αερίου στη φιάλη (πλήρωση).
11. Να διαθέτει λειτουργία εκτόνωσης πίεσης σε περίπτωση ανίχνευσης υπερπίεσης. Να υπάρχει η δυνατότητα απενεργοποίησης της λειτουργίας εκτόνωσης πίεσης.
12. Να έχει συστήματα ασφαλείας με οπτικές και ηχητικές ενδείξεις (alarm).
13. Να συνοδεύεται από σωλήνα υψηλής πίεσης για την σύνδεση με τη φιάλη CO₂.
14. Να συνοδεύεται από σωλήνα για συσκευή προθέρμανσης αερίου πολλαπλών χρήσεων, στην περίπτωση που υπάρχει ανεξάρτητη συσκευή προθέρμανσης.
15. Να χορηγείται εγγύηση **τουλάχιστον δύο (2) ετών**, αρχόμενη από την τοποθέτηση και έλεγχο καλής λειτουργίας.
16. Η συσκευή να παραδίδεται πλήρης και έτοιμη για χρήση χωρίς καμία προσθήκη ή αλλαγή και είναι σύμφωνος με τους Διεθνείς Κανονισμούς Ασφαλείας και Κατασκευής.
17. Μετά την εγκατάσταση και παραλαβή του μηχανήματος, θα εκπαιδευτούν ιατροί, προσωπικό του τμήματος και τεχνικοί του Νοσοκομείου, στην χρήση και συντήρηση αντίστοιχα σε προκαθορισμένο χρόνο.
18. Κατά την εκπαίδευση θα παραδοθούν τα πάσης φύσεως εγχειρίδια χρήσης, λειτουργίας και τεχνικής φροντίδας.
19. Η κάλυψη της συσκευής σε εξαρτήματα ανταλλακτικά και αναλώσιμα θα πρέπει να είναι **τουλάχιστον επταετής (7)** μετά το πέρας της εγγύησης.
20. Απαραίτητη προϋπόθεση για να αξιολογηθούν οι προσφορές, είναι η ύπαρξη φύλου συμμόρφωσης, στο οποίο θα απαντάται με κάθε λεπτομέρεια (όχι μονολεκτικά) και με την σειρά που αναφέρονται όλα τα αιτήματα των τεχνικών μας προδιαγραφών. Επιπλέον, η αναδρομή σε ξενόγλωσσα φυλλάδια, τεχνικά εγχειρίδια, δηλώσεις του κατασκευαστή οίκου προς απόδειξη ζητούμενων στοιχείων θα γίνεται με σαφή αναφορά στην παράγραφο του εγγράφου όπου εμπεριέχονται τα στοιχεία αυτά.
21. Όλα τα προσφερόμενα θα πρέπει να φέρουν το CE Mark πιστοποιημένο από επίσημο φορέα και να είναι ειδικά για την χρήση τους στην ιατρική. (Πιστοποιημένα medical grade συσκευές).
22. Η προμηθεύτρια εταιρεία θα πρέπει απαραίτητα να διαθέτει πιστοποίηση κατά ISO 9001 και ISO 13485 για εμπορία και τεχνική υποστήριξη. Να είναι επιπλέον πιστοποιημένη κατά ISO 14001. (Να κατατεθούν τα απαραίτητα πιστοποιητικά).

23. Ο κατασκευαστικός οίκος να είναι πιστοποιημένος με ISO 9001 και ISO 13485. Να είναι επιπλέον πιστοποιημένος κατά ISO 14001 (Να κατατεθούν τα απαραίτητα πιστοποιητικά).
24. Ο προμηθευτής να διαθέτει τεχνικούς κατάλληλα εκπαιδευμένους από τον κατασκευαστικό οίκο. Να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά εκπαίδευσης.
25. Η προμηθεύτρια εταιρεία θα πρέπει να διαθέτει εξουσιοδότηση για την πώληση, την εγκατάσταση και την τεχνική υποστήριξη από τον κατασκευαστή, για τον εν λόγω διαγωνισμό, ώστε να διασφαλίζεται η κάλυψη του είδους.
26. Αφού ολοκληρωθεί η διαδικασία εγκατάστασης του προϊόντος, θα αποσταλούν οπωσδήποτε με ευθύνη του προμηθευτή στο τμήμα BIT (στην ηλεκτρονική διεύθυνση bit-dept@hospital-elena.gr), τα εξής:
- ❖ αντίγραφο δελτίου εργασίας και ηλεκτρικής ασφάλειας
 - ❖ οδηγίες χρήσης του προϊόντος στην Ελληνική γλώσσα & οδηγίες συντήρησης (στην Αγγλική ή Ελληνική γλώσσα) σε ηλεκτρονική μορφή & και σε έντυπη μορφή στο τμήμα.
 - ❖ το πλήρες αντίγραφο της αρχικής κατατεθείσας προσφοράς (η οποία περιλαμβάνει: prospectus, φύλλα συμμόρφωσης προδιαγραφών & ειδικών όρων, εγγυήσεις κλπ), σε ηλεκτρονική μορφή, για ένταξη του μηχανήματος στο κτηματολόγιο ΙΕ του Νοσοκομείου.

Σύνθεση μηχανήματος:

1. Συσκευή διόγκωσης Πνευμοπεριτοναίου 45l/min
2. Συσκευή προθέρμανσης αερίου (ανεξάρτητη ή ενσωματωμένη)
3. Σωλήνα υψηλής πίεσης
4. Σωλήνα για συσκευή προθέρμανσης αερίου πολλαπλών χρήσεων

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

ΕΛΠΙΝΙΚΗ Α. ΤΑΒΙΑΝΑΤΟΥ

Εσωτερική διανομή:

- 1) Γραφείο Διοίκησης
- 2) Δ.Δ.Ο.Υ.
- 3) Υποδιεύθυνση Οικονομικού/Τμ. Προμηθειών

Θεωρήθηκε για την ακρίβεια

Προϊσταμένη Γραμματείας

ΣΤΑΜΑΤΙΑ ΚΡΕΜΕΤΗ