



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

5η Υγειονομική Περιφέρεια

Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Τέρμα Ταυρωπού

Ταχ. Κώδικας: 431 00

Πληροφορίες: Γραφείο Προμηθειών

ΜΠΑΡΜΠΟΥΤΗ ΜΑΡΙΑ

Τηλέφωνο: 2441351156-147

Email: mbarbouti@noskard.gr

Καρδίτσα, 02/04/2026

Αριθ. Πρωτ: 5674.

ΠΡΟΣ : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ: Επανάληψη Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, για την προμήθεια «ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΩΝ», CPV:24455000-8 του Γ.Ν. Καρδίτσας, προϋπολογιζόμενης δαπάνης 3.414,26€ συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ ΑΛΕ 2410105000001 (ΚΑΕ: 1351) και με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

Θέτουμε υπόψη σας:

1. Το ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)".
2. Το ν. 4782/2021(ΦΕΚ 36 Α) "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".
3. Το Άρθρο 127 και 345 ν. 4412/2016 «Έννομη προστασία για δημόσιες συμβάσεις των άρθρων 118 και 119».
4. Το π.δ. 80/2016 (Α' 145) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες».
5. Το άρθρο 66 του ν. 4811/2021 (ΦΕΚ 108/Α/26-6-2021) «Πολυετείς υποχρεώσεις - Αντικατάσταση της παρ. 8 του άρθρου 67 του ν. 4270/2014»
6. Την αριθ. 1741/17-12-2025 απόφαση Διοικητή με την οποία εγκρίνεται η αναγκαιότητα-σκοπιμότητα.
7. Την αριθ. 113/4/19-02-2026 Απόφαση Δ.Σ με την οποία εγκρίνονται οι Τεχνικές Προδιαγραφές.
8. Την αριθμ. πρωτ. 22710/18-12-2025 Απόφαση Πολυετούς Υποχρέωσης του Διοικητή του Γ.Ν. Καρδίτσας (ΑΔΑΡΨΣΣ4690ΒΙ-ΘΗ0).
9. Την αριθμ. πρωτ. 22713/18-12-2025 Βεβαίωση Πίστωσης του Διοικητή του Γ.Ν. Καρδίτσας (ΑΔΑ93ΩΜ4690ΒΙ-49Π) ότι η δαπάνη θα βαρύνει τα οικονομικά έτη 2025 και 2026 και 2027, ΚΑΕ 1351.
10. Την Απόφαση Έγκρισης Ανάληψης Υποχρέωσης του Διατάκτη Διοικητή του Γ.Ν. Καρδίτσας με ΑΑΜΔ 1746/18-12-2025 (ΑΔΑΡΨΣΣ4690ΒΙ-ΘΗ0).

11. Την Απόφαση Έγκρισης Ανάλυσης Υποχρέωσης του Διατάκτη Διοικητή του Γ.Ν. Καρδίτσας με ΑΑΜΔ 105/02-01-2026 (ΑΔΑ:ΡΚΓ44690ΒΙ-Κ3Β).

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΟΥΜΕ

Επανάληψη Πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, για την προμήθεια «ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΩΝ», CPV:24455000-8 του Γ.Ν. Καρδίτσας, προϋπολογιζόμενης δαπάνης 3.414,26€ συμπεριλαμβανομένου του ΦΠΑ, ΑΛΕ 2410105000001 (ΚΑΕ: 1351) και με κριτήριο κατακύρωσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.

Ημερομηνία δημοσίευσης:	03/04/2026 10:00
Ημερομηνία Έναρξης Υποβολής Προσφορών:	03/04/2026 10:05
Ημερομηνία Λήξης Υποβολής Προσφορών:	15/04/2026 15:00

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερόμενων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης αιτημάτων/προσφορών **iSupplies** (<http://isupplies.gr>) της εταιρείας iSmart P.C.

Προκειμένου να μπορέσετε να συμμετέχετε και να υποβάλετε απαντήσεις σχετικά με τις προσκλήσεις ενδιαφέροντος ή/και υποβολής προσφοράς, θα πρέπει να αποκτήσετε κωδικούς πρόσβασης για την εφαρμογή.

Η εγγραφή στην πλατφόρμα iSupplies είναι δωρεάν και γίνεται είτε μέσω τηλεφώνου στην iSmart P.C. στο 2103601671 είτε συμπληρώνοντας τη σχετική φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση: <http://isupplies.gr/auth/register>.

Για κάθε έρευνα που καλείστε να συμμετάσχετε, θα ενημερώνεστε μέσω email στη διεύθυνση ηλεκτρονικής αλληλογραφίας που θα δηλώσετε κατά την εγγραφή σας.

Για οποιαδήποτε περαιτέρω πληροφορία σχετικά με την πλατφόρμα iSupplies μπορείτε να απευθύνεστε στα ακόλουθα στοιχεία επικοινωνίας: email: info@isupplies.gr, τηλ: 2103601671.

ΠΙΝΑΚΑΣ ΜΕ ΤΑ ΖΗΤΟΥΜΕΝΑ ΕΙΔΗ

8	ΕΜΠΟΤΙΣΜΕΝΑ ΠΑΝΑΚΙΑ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ , ΔΡΑΣΤΙΚΑ ΚΑΤΆ ΤΩΝ ΕΥΡΕΩΣ ΦΑΣΜΑΤΟΣ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	ΤΕΜΑΧΙΑ	27.000	0,113	3.051,00	3.234,06
---	---	---------	--------	-------	----------	----------

9	ΜΙΚΡΟΒΙΟΚΤΟΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΥΔΡΕΥΣΗΣ (ΔΙΚΤΥΑ ΚΡΥΟΥ ΚΑΙ ΖΕΣΤΟΥ ΝΕΡΟΥ ΧΡΗΣΗΣ) ΑΠΟ ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ LEGIONELLA PNEUMOFILLA.	ΛΙΤΡΟ	10	17,00	170,00	180,20
---	---	-------	----	-------	--------	--------

ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΕΜΠΟΤΙΣΜΕΝΑ ΠΑΝΑΚΙΑ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ, ΔΡΑΣΤΙΚΑ ΚΑΤΑ ΤΩΝ ΕΥΡΕΩΣ ΦΑΣΜΑΤΟΣ ΜΙΚΡΟΒΙΩΝ ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ	<ul style="list-style-type: none"> • Εμποτισμένα σε διάλυμα χωρίς αλκοόλες ή αλδεΐδες και φαινόλες. • Να έχουν ανθεκτική κατασκευή, να μην σκίζονται και να μην αφήνουν ινίδια (non-woven). • Να είναι μιας χρήσης σε πρακτική συσκευασία με καπάκι ασφαλείας (να επιτρέπει την μεμονωμένη χορήγηση μαντηλιών και να σφραγίζει ερμητικά για την διασφάλιση της διατήρησης της υγρασίας και της μη επιμόλυνσης των υπολοίπων). • Να διατίθενται σε συσκευασία έως 200 τμχ. • Να είναι δραστικά (σύμφωνα με τα ευρωπαϊκά πρότυπα EN) συμπεριλ. του EN 16615 έναντι βακτηριδίων (gram+ και gram-, μυκήτων, ιών (HBV, HCV, HIV, Adeno, Noro), μυκοβακτηριδίων. Βασικό κριτήριο αξιολόγησης θα είναι ο ελάχιστος χρόνος δράσης του προϊόντος έναντι των παραπάνω παθογόνων. • Να μην προκαλούν ερεθισμό στα μάτια, στο δέρμα, στο αναπνευστικό (χωρίς επισημάνσεις κινδύνου) και να μην περιέχουν ουσίες που μπορεί να προκαλέσουν αλλεργίες στους χρήστες και στους ασθενείς . • Να είναι συμβατά με τα υλικά κατασκευής του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού όπως θερμοευαίσθητες κεφαλές υπερήχων, monitors, συσκευές ΜΕΘ ενηλίκων, παιδών, νεογνών, θερμοκοιτίδες, κρεβάτια νεογνών, οξύμετρα, εργαλεία που δεν εμβαπτίζονται σε νερό κ.ά. • Να κατατεθούν πιστοποιητικά συμβατότητας κατασκευαστών. <ul style="list-style-type: none"> • Να αποδεικνύεται ότι διατηρούν την αποτελεσματικότητά τους για χρονικό διάστημα 6 μηνών από το άνοιγμα της συσκευασίας. • Να είναι ιατροτεχνολογικό προϊόν με CE και καταχώρηση στο μητρώο ιατροτεχνολογικών προϊόντων .
--	--

<p>ΜΙΚΡΟΒΙΟΚΤΟΝΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΥΔΡΕΥΣΗΣ, ΔΙΚΤΥΑ ΚΡΥΟΥ ΚΑΙ ΖΕΣΤΟΥ ΝΕΡΟΥ ΧΡΗΣΗΣ, ΑΠΟ ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ ΚΑΙ ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ LEGIONELLA PNEUMOFILLA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Για την προληπτική προστασία του δικτύου ύδρευσης (δίκτυα κρύου και ζεστού νερού χρήσης) της Νοσηλευτικής Μονάδας από μικροοργανισμούς και ειδικότερα έναντι του βακτηρίου της legionella pneumophilla θα γίνει προμήθεια διαλύματος σταθεροποιημένου διοξειδίου του χλωρίου. • Το διάλυμα σταθεροποιημένου διοξειδίου του χλωρίου που θα διατεθεί, θα χρησιμοποιηθεί στο ήδη υπάρχον εγκαταστημένο δίκτυο. Θα πρέπει να διαθέτει άδεια χρήσης από τον ΕΟΦ και να είναι κατάλληλο προς χρήση σε δίκτυα πόσιμου νερού.
--	--

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:

1. Όλα τα προσφερόμενα προϊόντα να είναι μη βλαπτικά για τον ανθρώπινο οργανισμό κατά τον προτεινόμενο τρόπο χρήσης.
2. Εφόσον απαιτείται αραίωση πριν τη χρήση, ψεκασμός ή δοσομετρική αντλία για τη χρήση του προϊόντος, **θα προσφέρονται μαζί και τα ανάλογα εξαρτήματα.**
3. Να είναι βιοδιασπώμενα για την ασφαλή απόρριψή τους στο αποχετευτικό σύστημα ή όπου απαιτείται αδρανοποίηση να συνοδεύονται από την ανάλογη αδρανοποιητική ουσία σε ατομική συσκευασία για κάθε δοχείο, έτσι ώστε να απορρίπτεται με ασφάλεια το προϊόν στο αποχετευτικό σύστημα σύμφωνα με τους διεθνείς κανονισμούς.
4. Για κάθε ένα από τα προσφερόμενα είδη είναι υποχρεωτική η προσκόμιση των παρακάτω δικαιολογητικών **υποχρεωτικά επί ποινή απόρριψης** :
 - αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης προς τις ζητούμενες τεχνικές προδιαγραφές κάθε ενός προϊόντος με αριθμητικές παραπομπές σε ξενόγλωσσα φυλλάδια, τεχνικά εγχειρίδια κλπ
 - Πιστοποιητικό χημικής σύνθεσης του προϊόντος στα Ελληνικά-δείγμα προϊόντος.
 - Άδεια κυκλοφορίας από Ε.Ο.Φ. ή Άδεια της Ευρωπαϊκής Ένωσης, για τα βιοκτόνα προϊόντα για τα απολυμαντικά επιφανειών/χώρων PCN για προϊόντα που ταξινομούνται ως επικίνδυνα είτε λόγω των φυσικοχημικών ιδιοτήτων τους είτε λόγω των επιπτώσεών τους στην υγεία. Για προϊόντα που φέρουν σήμανση CE ως ιατροτεχνολογικά, να κατατεθεί απαραίτητως και αντίγραφο της καταχώρησης στο μητρώο ιατροτεχνολογικών του Ε.Ο.Φ.
 - Βιβλιογραφική αναφορά και πίνακες αποτελεσματικότητας .
 - Δελτίο Δεδομένων Ασφαλείας Προϊόντος στα Ελληνικά σύμφωνα με οδηγία Ε.Κ. 1907/2006 – REACHόπως έχει τροποποιηθεί και ισχύει και με τον κανονισμό 1272/2008 CLP(878/2020). Για εισαγόμενα σκευάσματα να κατατεθεί απαραίτητως και το πρωτότυπο Αγγλικό.
 - Αναλυτικό φυλλάδιο προϊόντος στα **Αγγλικά**, εάν πρόκειται για εισαγόμενο προϊόν και αναλυτικό φυλλάδιο προϊόντος στα Ελληνικά, πιστή μετάφραση του ξενόγλωσσου .

Οι αραιώσεις που θα αξιολογηθούν για τα προϊόντα απολύμανσης χειρουργικών εργαλείων & ενδοσκοπίων, επιφανειών κλπ θα πρέπει να είναι σύμφωνες με ευρωπαϊκά πρότυπα (EN phase 2, step 1 και EN phase 2 step 2) για την ζητούμενη χρήση όπως περιγράφονται στο εν ισχύ Ευρωπαϊκό

πρότυπο EN 14885 ή με τεστ πραγματικών συνθηκών για την κάθε ζητούμενη κατηγορία μικροοργανισμών (βακτηρίδια, μύκητες ιούς κλπ) για την ζητούμενη εφαρμογή (για εργαλεία, για επιφάνειες κλπ.) στον ιατρικό τομέα (εξαιρείται το απολυμαντικό των μαγειρειών). Τα απολυμαντικά σκευάσματα που δηλώνουν και καθαριστικές ιδιότητες θα πρέπει να είναι ελεγμένα με μελέτες σε ρυπαρές συνθήκες.

- Μελέτες από έγκυρους και ανεξάρτητα διαπιστευμένους Οργανισμούς που να βεβαιώνουν ότι οι προτεινόμενες από τον κατασκευαστή προς χρήση πυκνότητες είναι αποτελεσματικές στον προτεινόμενο χρόνο δράσης και για συγκεκριμένα στελέχη.
 - Οι οδηγίες χρήσεως του κατασκευαστή να προσκομίζονται απαραίτητα μαζί με την επίσημη ελληνική μετάφραση και οι πρωτότυπες του κατασκευαστικού οίκου στα Αγγλικά εάν πρόκειται για εισαγόμενο προϊόν.
5. Όπου απαιτούνται ταινίες ελέγχου δραστηριότητας ή ενεργοποιητής προϊόντος, αυτά να διατίθενται και να συμπεριλαμβάνονται στη προσφορά και στη σύμβαση. Να είναι ελεγμένοι και πιστοποιημένοι ως προς τα ελάχιστα αποδεκτά όρια της δραστηρικής ουσίας μέσα στο απολυμαντικό διάλυμα και να κατατεθεί η έκθεση αξιολόγησης και τεκμηρίωσης.
 6. Για τα είδη που απαιτείται αραιώση θα προσκομίζονται οι πρωτότυπες οδηγίες αραιώσης και χρόνος δράσης για νοσοκομειακή χρήση από την κατασκευάστρια εταιρεία μαζί με την επίσημη ελληνική μετάφραση.
 7. Θα πρέπει απαραίτητως να αναφέρονται η τιμή ανά λίτρο διαλύματος του πυκνού διαλύματος και του έτοιμου προς χρήση διαλύματος στην προτεινόμενη από τον κατασκευαστή αραιώση. Θα αξιολογηθούν οι προσφορές και με γνώμονα το χρόνο δράσης του προϊόντος. Σε ότι αφορά τα στερεά (σκόνη) θα πρέπει να αναφέρεται η τιμή ανά κιλό.
 8. Θα πρέπει απαραίτητως να αναφέρονται **η τιμή ανά λίτρο διαλύματος και του πυκνού (διαλύματος) και του έτοιμου προς χρήση διαλύματος**. Η αξιολόγηση θα γίνει ανά λίτρο έτοιμου διαλύματος για το ζητούμενο χρόνο και το μικροβιακό φάσμα.
 9. Μετά την κατακύρωση, ο κάθε προμηθευτής υποχρεούται για το προϊόν του να χορηγήσει δωρεάν στο νοσοκομείο πλαστικοποιημένες πινακίδες σε μέγεθος A4 που να περιέχουν: Ονομασία προϊόντος, οδηγίες χρήσης, κινδύνους και μέτρα προφύλαξης, αντίδοτα εάν απαιτούνται, εργοστάσιο παρασκευής, υπεύθυνο διανομής και κυκλοφορίας. Επίσης θα πρέπει να χορηγήσει ντοσιέ που να περιέχει δελτίο δεδομένων ασφαλείας του προϊόντος καθώς και οδηγίες χρήσεως στην επιτροπή Λοιμώξεων του νοσοκομείου.
 10. Να κατατεθούν τα πιστοποιητικά διαχείρισης ποιότητας των κατασκευαστών αλλά και των διανομέων κατά α) ISO 9001, ISO 13485 (για τα ιατροτεχνολογικά) και ISO 14001 για τα απορρυπαντικά – απολυμαντικά.
 11. Να αποδεικνύεται η συμβατότητα των υγρών απολυμαντικών/αποστειρωτικών των ενδοσκοπίων με τα υλικά κατασκευής των ενδοσκοπίων του Νοσοκομείου από την εταιρεία παρασκευής του προσφερόμενου προϊόντος.
 12. Να αποστέλλονται δείγματα για τα προϊόντα όπου απαιτείται ο έλεγχος φυσικών χαρακτηριστικών. Οι συσκευασίες των προϊόντων θα πρέπει να διαθέτουν οπωσδήποτε πώμα ή ταινία ασφαλείας από την κατασκευάστρια εταιρεία, να είναι πρωτότυπα του εργοστασίου παραγωγής τους και να μην έχει προηγηθεί οποιαδήποτε επέμβαση για αλλαγή συσκευασίας των φιαλιδίων.
 13. **Προσφορά που αναφέρει, κατά την κρίση της επιτροπής αξιολόγησης, ψευδή στοιχεία** (δοσολογίες, φάσμα μικροβιοκτόνου δράσης, συστατικά, κλπ που δεν αναγράφονται ή δεν προκύπτουν από τα ξενόγλωσσα πρωτότυπα φυλλάδια της κατασκευάστριας εταιρείας) **θα απορρίπτεται** από το διαγωνισμό, στο σύνολό της.
 14. Εάν το προϊόν χρησιμοποιείται πρώτη φορά και δεν υπάρχει έχει εμπειρία, το Νοσοκομείο, έχει δικαίωμα να προσβάλλει τη σύμβαση εφ' όσον παρουσιαστούν προβλήματα στη χρήση ή στη συνεργασία με την εταιρεία.

15. Η **αξιολόγηση** των αραιώσεων, των ενδείξεων, της αποτελεσματικότητας και του χρόνου επίτευξης του επιθυμητού αποτελέσματος ενός προϊόντος, θα γίνει βάσει των στοιχείων που αναγράφονται στο ξενόγλωσσο φυλλάδιο της κατασκευάστριας εταιρείας.

16. Υποχρεωτικά, οι προμηθεύτριες εταιρείες, καθώς και οι ημεδαπές κατασκευάστριες εταιρείες πρέπει να εφαρμόζουν σύστημα διασφάλισης ποιότητας, σύμφωνα με την υπουργική απόφαση ΔΥ8δ/1348/2004 του Υπουργείου Υγείας και να προσκομίσουν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά, διαφορετικά η προσφορά τους θα απορρίπτεται από τον διαγωνισμό.

17. Να κατατεθεί η εν ισχύ βεβαίωση ή Πιστοποίηση Συμμετοχής σε Συλλογικό Σύστημα Ανακύκλωσης Συσκευασιών το οποίο έχει συσταθεί από Πιστοποιημένο Φορέα Ανακύκλωσης (π.χ. Ε.Ε.Α.Α.) σε εναρμόνιση με την Κοινοτική Οδηγία 94/62/ΕΕC όπως έχει ενσωματωθεί στην Ελληνική Νομοθεσία με τον Νόμο 2939/2001. Να κατατεθεί επίσης και το ισχύον πιστοποιητικό εγγραφής στο Εθνικό Μητρώο Παραγωγών του Ελληνικού Οργανισμού Ανακύκλωσης το οποίο συνοδεύεται υποχρεωτικά από την Βεβαίωση ή Πιστοποίηση Συμμετοχής σε Συλλογικό Σύστημα Ανακύκλωσης Συσκευασιών.

18. Μετά την κατακύρωση, ο κάθε προμηθευτής υποχρεούται για το προϊόν του να χορηγήσει δωρεάν στο Νοσοκομείο Α) δοσομετρικές αντλίες ή δοχεία (μεζούρες) και Β) καλαίσθητες και πλαστικοποιημένες πινακίδες σε μέγεθος Α4, κατάλληλες για ανάρτηση στους χώρους χρησιμοποίησης που θα περιέχουν:

- Ονομασία προϊόντος
- Οδηγίες χρήσης στα ελληνικά
- Κινδύνους και μέτρα προφύλαξης στα ελληνικά
- Αντίδοτα εάν απαιτούνται
- Εργοστάσιο παρασκευής
- Υπεύθυνο διανομής και κυκλοφορίας και τηλέφωνα επικοινωνίας.

ΒΑΣΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΕΙΝΑΙ Η ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΩΝ ΠΑΡΑΚΑΤΩ:

1. Για τα είδη που απαιτείται αραιώση, θα προσκομίζονται οι πρωτότυπες οδηγίες αραιώσης και ο χρόνος δράσης για **νοσοκομειακή χρήση** από την κατασκευάστρια εταιρεία μαζί με την επίσημη ελληνική μετάφραση. **Η αξιολόγηση για την επιλογή του κάθε απολυμαντικού θα γίνεται με βάση την μικρότερη αραιώση του απολυμαντικού στον μικρότερο χρόνο δράσης λαμβάνοντας υπόψη το κόστος για την επίτευξη του επιθυμητού αποτελέσματος (για κάλυψη του μικροβιακού φάσματος) για νοσοκομειακή χρήση.**
2. Πιστοποιητικό χημικής σύνθεσης και δείγμα προϊόντος.
3. Βιβλιογραφική αναφορά και πίνακες αποτελεσματικότητας.
4. Άδεια κυκλοφορίας από τον Ε.Ο.Φ., Ρ.Σ.Ν σήμανση CE για νοσοκομειακή χρήση.
5. Πιστοποιητικό εγκεκριμένο από τους Διεθνείς Οργανισμούς που να βεβαιώνει ότι οι προτεινόμενες από τον κατασκευαστή προς χρήση πυκνότητες δεν είναι επικίνδυνες για το χρήστη.
6. Οι οδηγίες χρήσεως του κατασκευαστή να προσκομίζονται **απαραίτητα** μαζί με την επίσημη ελληνική μετάφραση και οι πρωτότυπες του κατασκευαστικού οίκου.
7. Να χορηγείται δοσίμετρο και αντλία για κάθε τεμάχιο για την χρήση του διαλύματος.
8. Τα διαλύματα ορθοφθαλδεΐδης να συνοδεύονται από δείκτες ελέγχου δωρεάν.
9. Για απολύμανση ενδοσκοπίων και άλλων ευαίσθητων οργάνων είναι απαραίτητο το πιστοποιητικό συμβατότητας με το υλικό κατασκευής των οργάνων.
10. Για το καθαριστικό – απολυμαντικό χειρουργικών εργαλείων χωρίς αλδεΐδες να κατατεθούν πίνακες αποτελεσματικότητας (και μελέτες- test για την κάθε κατηγορία λοιμογόνου παράγοντα χωριστά) κάτω από την παρουσία οργανικού φορτίου. Να κατατεθούν τα πρωτότυπα της κατασκευάστριας εταιρείας και μεταφρασμένα στην Ελληνική γλώσσα.

Στην περίπτωση που το προϊόν δε συνοδεύεται με όλα τα παραπάνω θα αποκλείεται του διαγωνισμού.

Εάν χρησιμοποιείται για πρώτη φορά και δεν υπάρχει εμπειρία, το Νοσοκομείο έχει το δικαίωμα να προσβάλει τη σύμβαση εφόσον παρουσιασθούν προβλήματα στη χρήση ή τη συνεργασία.

Απαιτείται η κατάθεση δειγμάτων τα οποία πρέπει να φέρουν τον α/α της κατάστασης και την ονομασία του είδους. Επίσης, τα προσφερόμενα είδη πρέπει υποχρεωτικά να είναι ίδια με τα δείγματα που κατατέθηκαν.

Για καθημερινή καθαριότητα – απολύμανση δαπέδων επιφανειών (γενικής χρήσης) καθώς και ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.

Συμπυκνωμένο υγρό απολυμαντικό-καθαριστικό επιφανειών, χώρων και εξοπλισμού (δάπεδα, τοίχοι σε θαλάμους ασθενών, ΜΕΘ, μηχανήματα χειρουργείου, θερμοκοιτίδες, συσκευές παρακολούθησης ζωτικών λειτουργιών- monitors).

Να μην περιέχει αλδεΐδες, φαινόλες ή χλώριο.

Να μην είναι τοξικό, ερεθιστικό για οφθαλμούς, δέρμα και βλεννογόνους στην προτεινόμενη δοσολογία χρήσης.

Να είναι άοσμο ή με ήπια ευχάριστη οσμή.

Να είναι βακτηριοκτόνο (gram+, gram-), σύμφωνα με την EN 13727 και EN 16615 μυκητοκτόνο σύμφωνα με την EN 13624 και EN 16615, ιοκτόνο (HIV, HBV, HCV,) σύμφωνα με την EN 14476 , και φυματιοκτόνο σύμφωνα με την EN 14348.

Ο χρόνος επίτευξης του καθαριστικού και του απολυμαντικού αποτελέσματος να μην υπερβαίνει τα 15 λεπτά για το σύνολο του

επιθυμητού φάσματος πλην του μυκοβακτηριδίου, για το οποίο ο αντίστοιχος χρόνος να είναι 30 λεπτά.

Να είναι συμβατό με επιφάνειες από μέταλλο, πλαστικό, PVC, linoleum, μάρμαρο, πλακάκι, υλικό θερμοκοιτίδων, monitors κλπ.

Να περιέχεται σε εύχρηστη συσκευασία μέχρι 5 λίτρα και να συνοδεύεται από δωρεάν δοσομετρική αντλία ή άλλο δοσομετρικό δοχείο.

Να αναφέρεται η τιμή του συμπυκνωμένου λίτρου καθώς και η τιμή του έτοιμου προς χρήση λίτρου διαλύματος, μετά την προτεινόμενη (από τον κατασκευαστή) αραιώση για επίτευξη του ζητούμενου απολυμαντικού φάσματος. Να συνοδεύεται από πίνακα φάσματος και αποτελεσματικότητας έναντι μικροοργανισμών με στοιχεία από μελέτες ανεξάρτητα διαπιστευμένων φορέων.

Να αναφέρονται οι αραιώσεις και ο χρόνος επίτευξης του απολυμαντικού αποτελέσματος για καθαρές και ρυπαρές συνθήκες.

Να κατατεθούν οδηγίες χρήσης στα ελληνικά και το πρωτότυπο ξενόγλωσσο φυλλάδιο οδηγιών καθώς και οι αντίστοιχες μελέτες.

Μονάδα μέτρησης: λίτρα.

ΚΑΤΑ ΤΟ ΣΤΑΔΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΤΕΘΟΥΝ ΑΠΟ ΤΟΝ ΠΡΟΣΩΡΙΝΟ ΑΝΑΔΟΧΟ:

A. Απόσπασμα ποινικού μητρώου, τελευταίου τριμήνου το οποίο να είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς.

B. Φορολογική -Ασφαλιστική Ενημερότητα, οι οποίες να είναι σε ισχύ κατά το χρόνο υποβολής της προσφοράς.

Γ. Πιστοποιητικό/ά το/τα οποίο/α να έχει εκδοθεί εντός του τελευταίου τριμήνου πριν την ημερομηνία υποβολής της προσφοράς και να είναι σε ισχύ, από το οποίο να προκύπτει ότι ο προσωρινός ανάδοχος δεν τελεί υπό πτώχευση, εκκαθάριση, αναγκαστική διαχείριση, πτωχευτικό συμβιβασμό ή άλλη ανάλογη

κατάσταση και επίσης ότι δεν τελεί υπό διαδικασία κήρυξης σε πτώχευση ή έκδοσης απόφασης αναγκαστικής εκκαθάρισης ή αναγκαστικής διαχείρισης ή πτωχευτικού συμβιβασμού ή υπό άλλη ανάλογη διαδικασία.

Δ. Νομιμοποιητικά έγγραφα προσφέροντος: Στην περίπτωση νομικού προσώπου, επικυρωμένο αντίγραφο του καταστατικού ή άλλου αντίστοιχου εγγράφου του που να αποδεικνύει τη σύσταση του νομικού προσώπου του προσφέροντος. Στην περίπτωση φυσικού προσώπου βεβαίωση έναρξης επιτηδεύματος από την αρμόδια Δημόσια Οικονομική Αρχή (Δ.Ο.Υ) και τις μεταβολές του.

Το τεύχος της Πρόσκλησης αναρτάται στη ΔΙΑΥΓΕΙΑ (<https://diavgeia.gov.gr>), στο Κ.Η.Μ.Δ.Η.Σ. (<http://www.eprocurement.gov.gr>) και στον ιστότοπο της 5ης ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας (www.dypethessaly.gr)

Τυχόν διευκρινίσεις σχετικά με τους όρους της Πρόσκλησης από το τμήμα Προμηθειών του Γενικού Νοσοκομείου Καρδίτσας (τηλ: 2441351147, email: mbarbouti@noskard.gr)

Για ό,τι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα πρόσκληση, ισχύουν οι περί προμηθειών «Νόμοι – Διατάξεις».

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α.	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ Φ.Π.Α.
	ΣΥΝΟΛΟ				

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΚΑΡΔΙΤΣΑΣ

ΣΤΑΥΡΟΣ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ