



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4η Υ.Πε. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ
Γ.Ν. – Κ.Υ. ΓΟΥΜΕΝΙΣΣΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ

Γουμένισσα 27.03.2018

Αριθ. Πρωτ.: 1449

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/νση : Μαιροπούλου 9
61300 Γουμένισσα
Πληροφορίες : Ιωάννης Κοσμάς
Τηλέφωνο : 23433 50338
E-mail : prom3@gngoum.gr

ΠΡΟΣ: ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΡΙΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ /
ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟΝ ΙΣΤΟΤΟΠΟ ΤΟΥ Γ.Ν.ΚΙΑΚΙΣ

ΑΠΟΦΑΣΗ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΗ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΙΛΚΙΣ

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση υποβολής προσφοράς για την προμήθεια Απολυμαντικών.

Ο Αναπληρωτής Διοικητής του Νοσοκομείου έχοντας υπόψη

1. τις διατάξεις:
 - α) του **N.4270/2014** «Περί Δημόσιου Λογιστικού κ.λ.π.», όπως ισχύει σήμερα.
 - β) του **N.2955/2001** «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Π.Ε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις» (ΦΕΚ 256/Α'2-11-2001), όπως ισχύει σήμερα.
 - γ) Του **N.3580/2007** "Προμήθειες Φορέων εποπτευομένων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις", όπως τροποποιήθηκε και ισχύει σήμερα με τον **N. 3846/2012**.
 - δ) Του **N.4412/2016** "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)".
2. Τα υπ' αριθ. σχετικά έγγραφα **4874/08.12.2017, 5186/22.12.2017, 1159/09.03.2018 και 1409/23.03.2018**.
3. Το γεγονός ότι η προμήθεια των ειδών είναι αναγκαία και απαραίτητη για την κάλυψη των αναγκών των της Νοσοκομειακής Μονάδας μας.

Αποφασίζει

Την προμήθεια των παρακάτω Απολυμαντικών, με την διαδικασία της απ'ευθείας ανάθεσης και συλλογής προσφορών μέσω έρευνας αγοράς, έχοντας ως κριτήριο την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει βέλτιστης σχέσης ποιότητας - τιμής. Γι' αυτό προσκαλούμε κάθε ενδιαφερόμενη εταιρεία να καταθέσει την οικονομική προσφορά της έως την Πέμπτη 05.04.2018 και ώρα 12:00 στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου μας.

Τα προϊόντα θα πρέπει να πληρούν - «επί ποινή απόρριψης προσφοράς» - τις τεχνικές προδιαγραφές που περιγράφονται από την Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων, από την οποία και θα αξιολογηθούν.

Παρακαλούμε οι τιμές να είναι προσαρμοσμένες σύμφωνα με το παρατηρητήριο τιμών και να αναφέρεται η ισχύς της οικονομικής προσφοράς. Οι προσφυρές θα αινισταλούν στην παραπάνω ηλεκτρονική διεύθυνση (e-mail) των Γραφείων Προμηθειών.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΙΛΚΙΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΤΣΑΜΑΔΙΑΣ

A/A	ΖΗΤΟΥΜΕΝΑ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΑ
1	Υγρό καθαρισμού και απολύμανσης χειρουργικών εργαλείων με εμβάπτιση.
2	Υγρό καθαρισμού και απολύμανσης μεγάλων επιφανειών – χώρων υψηλού κινδύνου.
3	Υγρό απολυμαντικό μικρών επιφανειών.
4	Υγρό καθαρισμού χειρών (Καθαριστικό Δέρματος).

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΠΡΟΙΟΝΤΑ

1. Αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης για κάθε ένα προσφερόμενο προϊόν στο οποίο θα απαντάται αναλυτικά η συμμόρφωση με τις ζητούμενες ειδικές προδιαγραφές και τους γενικούς όρους της διακήρυξης.
2. Πιστοποιητικό χημικής σύνθεσης και δείγμα προϊόντος σε πρωτότυπη συσκευασία, εφόσον ζητηθεί.
3. Πρωτότυπο επίσημο ξενόγλωσσο τεχνικό φυλλάδιο προϊόντος αν πρόκειται για εισαγόμενο προϊόν.
4. Ελληνικό τεχνικό φυλλάδιο προϊόντος και δελτίο δεδομένων ασφαλείας σύμφωνα με τον κανονισμό 07/2006 και με αναφορά στον Ε.Κ. 19 κανονισμό EK 1272/2008 CLP για την ταξινόμηση, επισήμανση και συσκευασία των ουσιών και των μειγμάτων.
5. Λεπτομερείς οδηγίες χρήσης για κάθε προϊόν στην ελληνική γλώσσα, πιστή μετάφραση των επίσημων ξενόγλωσσων οδηγιών του κατασκευαστή οι οποίες επίσης θα κατατίθενται.
6. **Άδεια κυκλοφορίας ΕΟΦ** για τα απολυμαντικά επιφανειών και δαπέδων ή Ε.Μ.Χ.Π / Γ.Χ.Κ. για τα προϊόντα με καθαριστική δράση που εμπίπτουν στην νέα νομοθεσία και γνωστοποίηση σε CPNP σε εφαρμογή κανονισμού No.1223/2009 για την κυκλοφορία καλλυντικών προϊόντων (εγκύκλιος Ε.Ο.Φ αρ. πρωτ. 22247/15-3-2013).
7. Πιστοποιητικά σήμανσης CE για τα απολυμαντικά, λιπαντικά αντισκωρικά χειρουργικών εργαλείων, ιατροτεχνολογικών εξαρτημάτων και ενδοσκοπίων.
8. Οι προμηθεύτριες εταιρείες πρέπει να διαθέτουν σύστημα διασφάλισης ποιότητας κατά ISO 9001, ISO 13485, ISO 14001, ISO 9002 και πιστοποιητικό έγκρισης σύμφωνα με την υπουργική απόφαση ΔΥ8δ/1348/2004 του Υπουργείου Υγείας και να προσκομίσουν τα απαραίτητα πιστοποιητικά.
9. Δελτίο Δεδομένων ασφαλείας ξενόγλωσσα και ελληνικά κατά CLP 1907/2006.
10. Βιβλιογραφική αναφορά και πίνακες μικροβιοτόκουν αποτελεσματικότητας για κάθε προϊόν.
11. Η απολυμαντική δράση κάθε προϊόντος (φάσμα δράσης, δοσολογίες και χρόνοι δράσης) να προκύπτει από ανεξάρτητες κλινικές μελέτες.
12. Τα απολυμαντικά και καθαριστικά επιφανειών να συνοδεύονται από πιστοποιητικά συμβατότητας με τα υλικά κατασκευής των επιφανειών.
13. Τα απολυμαντικά και καθαριστικά ενδοσκοπίων, χειρουργικών εργαλείων και ιατροτεχνολογικών συσκευών να συνοδεύονται από πιστοποιητικά συμβατότητας με τα υλικά κατασκευής των οργάνων.
14. Όπου προσφέρονται συμπτυκνωμένα υγρά θα πρέπει να τοποθετηθεί στο νοσοκομείο επαρκής αριθμός δοσομετρικών συσκευών για την εξασφάλιση ακριβούς δοσομέτρησης. Οι συσκευές θα παραμένουν στο νοσοκομείο για όσο θα διαρκεί η ούμβαση. Θα πρέπει να γίνεται ρητή αναφορά στην προσφορά για την δυνατότητα αυτή και να συμπεριλαμβάνεται στη σύμβαση που θα υπογραφεί.
15. Οι συσκευές ψεκασμού, οι δοσομετρικές αντλίες, λεκάνες εμβαπτισμού για την απολύμανση ενδοσκοπίων ή χειρουργικών εργαλείων και μεζούρες μέτρησης δόσης θα πρέπει να συμπεριλαμβάνονται στην προσφορά και στη σύμβαση.
16. Για τα απολυμαντικά, να αναφέρεται με απόλυτη σαφήνεια και ακρίβεια η δοσολογία και ο χρόνος επίτευξης του ζητούμενου απολυμαντικού φάσματος ανά προϊόν.
17. **Για προϊόντα συμπτυκνωμένα, να δίνεται η τιμή συμπτυκνωμένου προϊόντος ανά λίτρο**, η κατασκευαστική δοσολογία που θα προκύπτει από τα επίσημα ξενόγλωσσα φυλλάδια, και η τιμή του τελικού διαλύματος προς χρήση. Σε ότι αφορά τα στερεά (σκόνη) θα πρέπει να αναφέρεται η τιμή ανά κιλό και το κόστος μετά την προτεινόμενη αραίωση.
18. Οι αραιώσεις που θα αξιολογηθούν για τα προϊόντα απολύμανσης χειρουργικών εργαλείων και ενδοσκοπίων, θα πρέπει να είναι σύμφωνες με τα Ευρωπαϊκά πρότυπα (EN phase2, step 1) ή με test πραγματικών συνθηκών.
19. **Για τα απολυμαντικά η οικονομική αξιολόγηση θα γίνει στην τιμή του τελικού διαλύματος χρήσης στη δοσολογία που καλύπτει πλήρως το φάσμα μικροβίων και τον χρόνο δράσης που ζητείται ανά προϊόν.**

20. Ο κάθε προμηθευτής υποχρεούται να προμηθεύσει το νοσοκομείο με πλαστικοποιημένες ευανάγνωστες οδηγίες χρήσης (αραίωση κ.λ.π) και προφυλακτικά μέτρα για το χρήστη, που θα αναρτηθούν στους χώρους χρήσης του συγκεκριμένου προϊόντος.

ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

ΥΓΡΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΩΝ ΜΕ ΕΜΒΑΠΤΙΣΗ

- Να έχει ισχυρή καθαριστική δράση σε αίμα, πρωτεΐνες, και οργανικούς ρύπους, χωρίς να αφήνει κατάλουπα και να απομακρύνει αποτελεσματικά το βιοϋμένιο (biofilm).
- Να μη περιέχει αλδεύδες, φαινόλες, ή χλώριο και να μην είναι ιωδοφόρο.
- Να έχει βακτηριοκτόνο, μυκητοκτόνο, φυματιοκτόνο και ιοκτόνο (HIV ,HBV, HCV) δράση σε ρυπαρές συνθήκες.
- Να είναι χαμηλού αφρισμού.
- Να αναφέρεται η δοσολογία για την επίτευξη της απολυμαντικής δράσης για όλο το αντιμικροβιακό φάσμα εντός 15 λεπτών.
- Να μην είναι ερεθιστικό για το χρήστη.
- Να είναι σε εύχρηστη συσκευασία μέχρι 5 lt , να συνοδεύεται από ΔΩΡΕΑΝ δοσομετρική αντλία ή άλλο δοσομετρικό δοχείο.

ΥΓΡΟ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΜΕΓΑΛΩΝ ΕΠΙΦΑΝΕΙΩΝ-ΧΩΡΩΝ ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

- Να έχει καλές καθαριστικές ιδιότητες.
- Να μη περιέχει αλδεύδες , φαινόλες, ή χλώριο και να μην είναι ιωδοφόρο.
- Να έχει βακτηριοκτόνο, μυκητοκτόνο, φυματιοκτόνο και ιοκτόνο (HIV ,HBV, HCV) δράση σε ρυπαρές συνθήκες.
- Να είναι συμβατό με μέταλλο, πλαστικό, Plexiglas.
- Να μην είναι οξειδωτικό - διαβρωτικό για τον εξοπλισμό.
- Να μην είναι ερεθιστικό για το χρήστη.
- Να αναφέρεται η δοσολογία και ο χρόνος επίτευξης της απολυμαντικής δράσης που δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 30 λεπτά για το σύνολο του επιθυμητού φάσματος.
- Να είναι άσομο ή με ήπια ευχάριστη οσμή.
- Να δοθεί το κόστος αγοράς μετά την προτεινόμενη από τον κατασκευαστή αραίωση για το σύνολο του απολυμαντικού φάσματος.

ΥΓΡΟ ΑΠΟΛΥΜΑΝΤΙΚΟ ΓΙΑ ΜΙΚΡΕΣ ΕΠΙΦΑΝΕΙΕΣ

- Να περιέχει στη σύνθεση του ως δραστικές ουσίες αλκοόλες με περιεκτικότητα 60%-70%.
- Να μη περιέχει αλδεύδες, φαινόλες, ή χλώριο και να μην είναι ιωδοφόρο.
- Να είναι έτοιμο προς χρήση με ,κατά προτίμηση , ενσωματωμένο σύστημα ψεκασμού για την αποφυγή επιμολύνσεων του περιεχομένου.
- Να μην αφήνει κατάλοιπα, στίγματα, ίχνη, να εξατιμίζεται γρήγορα, να μην είναι διαβρωτικό-οξειδωτικό για τον εξοπλισμό, κατάλληλο για ανοξείδωτες επιφάνειες.
- Να έχει βακτηριοκτόνο, μυκητοκτόνο, φυματιοκτόνο και ιοκτόνο (HIV, HBV, HCV) δράση, να είναι δραστικό έναντι ανθεκτικών νοσοκομειακών στελεχών.
- Να μην έχει έντονη οσμή.
- Ο χρόνος δράσης που θα αξιολογηθεί να είναι το μέγιστο 5 λεπτά.
- Να μην έχει έντονη οσμή.

ΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

- Υγρό κρεμοσάπουνο για τον καθαρισμό χεριών και δέρματος.
- Να είναι κατάλληλο για συχνή χρήση με ουδέτερο PH 5,5 χωρίς αλκάλια και σάπωνες.

- Να μη δημιουργεί ξηροδερμία , ερεθισμούς, να είναι δερματολογικά ελεγμένο, να έχει παράγοντες για την προστασία του δέρματος (γλυκερίνη, βιταμίνες).
- Να έχει ήπιους αντισηπτικούς παράγοντες .
- Να περιέχει μία ή περισσότερες ουσίες σαν συντηρητικά συστατικά για τη μη ανάπτυξη μικροβίων.
- Να είναι καταχωρημένο στο Γ.Χ.Κ. και στον Ε.Ο.Φ. ως καλλυντικό προϊόν.
- Να είναι σε συσκευασία 1lt με ενσωματωμένη αντλία σε κάθε δοχείο για την αποφυγή επιμόλυνσης του περιεχομένου.

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ		
ΠΡΟΕΔΡΟΣ Ε.Ν.Λ.	ΑΝΤΙΠΡΟΕΔΡΟΣ Ε.Ν.Λ.	ΜΕΛΟΣ Ε.Ν.Λ.
Σάκογλου Αιμίλιος	Σερέτη Σοφία	Λυμπέρη Γεωργία
Διευθυντής Παθολογικού Τμήματος	Διευθύντρια Μικροβιολογικού Εργαστηρίου	ΤΕ Νοσηλεύτρια