



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4η Υ.Πε ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ"
ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

ΟΙΚΟΝ.ΕΤΟΣ : 2026
Σειρά/Αριθμός : 0/2471
Ημερομηνία : 19/10/2026

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ

ΠΡΟΣ : ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Παρακαλούμε να εγκρίνετε την προμήθεια των παρακάτω ειδών, που είναι απαραίτητα για την κάλυψη των αναγκών του Τμήματος :
ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

A/A	Κωδικός	Περιγραφή Είδους	ΑΛΕ	M.M	Ποσότητα	Τιμή Μονάδας	Καθαρή Αξία	ΦΠΑ (%)	Μικτή Αξία
1	2019	ΣΥΣΚΕΥΕΣ ΕΓΧΥΣΗΣ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ACCUFUSER	32302030001001	TEM	30,0000	0,0000	0,00	24,00%	0,00

Σχόλια : Αντλία έγχυσης φαρμάκων μίας χρήσης

Να είναι συσκευή μιας χρήσης, με σταθερή ροή ή με ροή πολλαπλών ρυθμών, να παρέχει ευελιξία επιτρέποντας ρυθμιζόμενους ρυθμούς ροής για διαφορετικά θεραπευτικά σχήματα. Η

Να είναι συσκευή που επιτρέπει τον ακριβή ρυθμό ροής . Σε περίπτωση που χρειάζεται να τροποποιηθεί η ωριαία χορήγηση του φαρμάκου, αυτή η μετατροπή μπορεί να πραγματοποιηθεί αλλάζοντας την συγκέντρωση του φαρμάκου στον διαλύ.τ η

Χαρακτηριστικά:

? Το εξωτερικό περίβλημα (κέλυφος) της συσκευής είναι επιμήκους σχήματος και χωρίς γωνίες

? Το εξωτερικό περίβλημα είναι κατασκευασμένο από πολυανθρακι,κ άοκαμπτο, ανθεκτικό και διαφανές υλικό, ώστε να μη πιέζεται και να διακρίνεται το μπαλόνι εσωτερικά .

? Διαθέτει διαβαθμισμένη τυπωμένη κλίμακα ένδειξης όγκου πλήρωσης του εσωτερικού μπαλονιού .

? Στο κέλυφος να είναι τυπωμένα, η χωρητικότητα της συσκευής, η ροή, το Ref. No., το μοντέλο, το LOT, η ημερομηνία λήξης και η ένδειξη CE0051 .

? Το μπαλόνι είναι ελεύθερο από λάτεξ (LATEX FREE) και είναι διαφανές .

? Εντός του δοχείου της συσκευής υπάρχει οδηγός για την συμμετρική διόγκωση του μπαλονιού κατά την πλήρωσή του με το φάρμακο.

? Διαθέτει ξεχωριστό στόμιο πλήρωσης του μπαλονιού με βαλβίδα αντεπιστροφή ς.? Η βαλβίδα αυτή έχει ένα ελαστομερές πώμα με πτύχωση που αποτρέπει τυχόν διαρροή, αποφεύγοντας τον κίνδυνο μόλυνσης.

? Διαθέτει προ-συνδεδεμένο σωλήνα χορήγησης με κινητό διακόπτη άμεσης διακοπής της χορήγησης .

? Να φέρει ενσωματωμένο φίλτρο

Pall 5,0 μm κατακράτησης μικροσωματιδίων, ενώ φέρει αντίστοιχα φίλτρο 1,2 μm.

? Φέρει ενσωματωμένο φίλτρο 0,02 μm εξαέρωσης .

? Η γραμμή έγχυσης εσωτερικά να είναι κατασκευασμένη με τεχνολογία τριγωνικού σχήματος που δεν μπλοκάρει και δεν σταματάει η ροή του φαρμάκου . ?

Διαθέτε ιαφαιρούμεν οσφικτήρα στη σύνδεση

luer-

lock με υδρόφοβο φίλτρο.

? Οι συσκευές να είναι ελεγμένες ώστε να αποκλείεται η πιθανότητα διαρροής από οποιοδήποτε σημείο της αντλίας ή των συνδέσεων ή των φίλτρων.

? Η συσκευή είναι ελεύθερη φθαλικών(DEHP ? FREE) και λάτεξ (LATEX FREE).

? Η ταχύτητα ροής να μπορεί να αυξηθεί ή να μειωθεί $\pm 10\%$ μειώνοντας την πυκνότητα του διαλύματος προς έγχυση.

? Να είναι οι μόνες συσκευές συνεχούς έγχυσης φαρμάκου που είναι ελεγμένες για προς μία ως προς την απόδοση και την αντοχή τους.

? Να διατίθεται σε διάφορα μοντέλα ανάλογα με τον επιθυμητό όγκο χορηγούμενου διαλύματος και ρυθμού έγχυσης.

Δείγμα απαραίτητο.

ΣΥΝΟΛΟ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ)

0,00

0,00

% ΦΠΑ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ	ΑΞΙΑ ΦΠΑ	ΜΙΚΤΗ ΑΞΙΑ
24,00	30,0000	0,00	0,00	0,00

Βεβαιώνεται ότι δεν υπάρχει στην αποθήκη

Για το Γραφείο Διαχείρισης Υλικού

Βεβαιώνεται ότι δεν υπάρχει σύμβαση

Για το Γραφείο Προμηθειών

Υπάρχει πίστωση στον Κ.Α.

Ο/Η Υπεύθυνος Λογιστηρίου Προϋπολογισμού



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
4η Υ.Πε ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΟΜΟΤΗΝΗΣ
"ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ"

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

ΟΙΚΟΝ.ΕΤΟΣ : 2026

Σειρά/Αριθμός : 0/2471

Ημερομηνία : 19/10/2026

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ

ΠΡΟΣ : ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Παρακαλούμε να εγκρίνετε την προμήθεια των παρακάτω ειδών, που είναι απαραίτητα για την κάλυψη των αναγκών του Τμήματος :
ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Η ΑΝ. ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ & ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Ο/Η ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

A/A	Επωνυμία Προμηθευτή	Τηλέφωνο	Ημ/νία Προσφοράς	Προσφερόμενη Τιμή

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΟΥ 45 - Τ.Κ. 69133 - ΚΟΜΟΤΗΝΗ - ΤΗΛ. 2531351244-492 - EMAIL ygyliko@komotini-hospital.gr)