



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1^η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ - ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ -
ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» Ν.Π.Δ.Δ.
ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ 1: ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
 ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
 ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση: ΕΛ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 26

Αθήνα, **10 -05-2018**

Τ.Κ.: 106 72

Α.Π.: **15331**

Πληροφορίες: ΕΛΕΝΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑ

Τηλέφωνο: 213 2052 834

Φαξ: 213 2052 819

ΠΡΟΣ: κάθε ενδιαφερόμενο

Email: gr.prom@ophthalmiatreio.gr

ΘΕΜΑ: «Διενέργεια Δημόσιας Διαβούλευσης των Τεχνικών Προδιαγραφών για την προμήθεια ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΥΑΛΟΕΙΔΕΚΤΟΜΗΣ με CPV 33731110-7».

Έχοντας υπόψη:

1. Το Ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)".
2. Τον Ν.4497/13-11-2017 (Άρθρο 107 Τροποποιήσεις του ν. 4412/2016 (Α' 147).
3. Το Ν.3580/2007 (ΦΕΚ 134/τ.Α'/18.06.07) «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» όπως ισχύει.
4. Το Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α/04.04.2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως ισχύει.
5. Την υπ. αρ. 4972 /15.12.15 (ΑΔΑ:Ω9ΗΘ465ΦΥΟ-41Ι) εγκύκλιο της ΕΠΥ αναφορικά με τη «διαδικασία έγκρισης τεχνικών προδιαγραφών και προτύπων, όπως αυτή έχει καθορισθεί δυνάμει των αποφάσεων της Ολομέλειας της Ε.Π.Υ. που ελήφθησαν κατά την υπ' αριθμ. 65/17.7.2015/21.7.2015 συνεδρίασή της (θέμα 1ο), (ΑΔΑ: Ψ11Η465ΦΥΟ-16Ψ) και την υπ' αριθμ.67/19.11.2015/24.11.2015 συνεδρίασή της (θέμα 1ο), (ΑΔΑ 73ΜΝ465ΦΥΟ-Φ0Η).»
6. Το υπ. αρ. 4963/0 5.10.2016 έγγραφο της ΕΠΥ με θέμα « Προμήθειες από τους φορείς της παραγράφου 1 του άρθρου 9 του ν.3580/2007 – Καθορισμός ΚΑΑ».
7. Το υπ. αρ. 4661/14.09.2016 έγγραφο της ΕΠΥ σχετικά με την αρμοδιότητά της να εγκρίνει τεχνικές προδιαγραφές μετά τη θέση σε ισχύ του ν. 4412/2016.
8. Η υπ. αρ. πρωτ. 18/14-2-18 Ημερήσια απόφαση της Διευθύντριας Διοικητικών Υπηρεσιών για την συγκρότηση Επιτροπής Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών για την προμήθεια προμήθεια ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΥΑΛΟΕΙΔΕΚΤΟΜΗΣ.
9. Το υπ. αρ. 8950/15-03-18 πρακτικό υποβολής τεχνικών προδιαγραφών από την Επιτροπή Σύνταξης.

ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΟΥΜΕ

1. Την διενέργεια δημόσιας διαβούλευσης των τεχνικών προδιαγραφών για την προμήθεια ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΥΑΛΟΕΙΔΕΚΤΟΜΗΣ.
2. Οι ενδιαφερόμενοι δύνανται να λάβουν γνώση των τεχνικών προδιαγραφών από την ιστοσελίδα του Νοσοκομείου www.opthalmiatreio.gr (Ανακοινώσεις → Διαβούλευση Τεχνικών Προδιαγραφών).
3. Η διάρκεια της διαβούλευσης ορίζεται σε επτά (7) ημερολογιακές ημέρες από την επόμενη ημέρα της ανάρτησης, ενώ σε περίπτωση τροποποίησης των τεχνικών προδιαγραφών, ως αποτέλεσμα της διαβούλευσης, θα αναρτηθούν οι αναδιαμορφωμένες για τέσσερις (4) επιπλέον ημέρες.
4. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποστείλουν τις παρατηρήσεις τους μέχρι την **Πέμπτη 17 Μαΐου 2018** και ώρα 14:00π.μ. στην ηλεκτρονική διεύθυνση: **gr.prom@ophthalmiatreio.gr**.
5. Το Νοσοκομείο δεν δεσμεύεται να υιοθετήσει τις προτάσεις που θα υποβληθούν και θα αποφασίσει για την οριστικοποίηση αυτών με αντικειμενικά κριτήρια, ώστε να επιτευχθεί η μέγιστη δυνατή συμμετοχή προμηθευτών, εξασφαλίζοντας ταυτόχρονα την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών μας.
6. Με την οριστικοποίηση των τεχνικών προδιαγραφών θα προκηρυχθεί Συνοπτικός διαγωνισμός για την προμήθεια ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΥΑΛΟΕΙΔΕΚΤΟΜΗΣ για το CPV 33731110-7 με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής.

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
ΓΝΑ «ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ –
ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ –
ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ 1:
ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ

ΒΑΜΒΟΥΡΕΛΗΣ ΗΡΟΔΟΤΟΣ

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

1. Τεχνικές Προδιαγραφές (2 σελ.)

Εσωτερική Διανομή:

1. Αναπληρωτή Διοικητή
2. Διευθύντρια Διοικητικής Υπηρεσίας
3. Τμήμα Οικονομικό :
α) Γραφείο Προμηθειών

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ
<ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ
ΥΑΛΟΕΙΔΕΚΤΟΜΗΣ>

1. ΣΕΤ ΕΝΔΟΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ (ΚΑΛΩΔΙΑ & ΣΤΥΛΕΟΙ)
Σετ ενδοδιαθερμίας διπολικής αποτελούμενη από καλώδια και στυλεό 25g συμβατό με το μηχάνημα υαλοειδεκτομής του νοσοκομείου.
2. Στυλεός Ενδοφωτοπηξίας LASER 23g
Στυλεός Ενδοφωτοπηξίας μεταβλητής κυρτότητας συμβατός με το μηχάνημα υαλοειδεκτομής του Νοσοκομείου LASER 23g.
3. Στυλεός ενδοφωτοπηξίας LASER 23 g
Στυλεός ενδοφωτοπηξίας μεταβλητής κυρτότητας με ενσωματωμένο ενδοφωτισμό συμβατό με το μηχάνημα υαλοειδεκτομής του νοσοκομείου LASER 23g.
4. Στυλεός Ενδοφωτοπηξίας LASER 25g
Στυλεός Ενδοφωτοπηξίας μεταβλητής κυρτότητας συμβατός με το μηχάνημα υαλοειδεκτομής του Νοσοκομείου LASER 25g.
5. Στυλεός ενδοφωτοπηξίας LASER 25G
Στυλεός ενδοφωτοπηξίας μεταβλητής κυρτότητας με ενσωματωμένο ενδοφωτισμό συμβατό με το μηχάνημα υαλοειδεκτομής του νοσοκομείου LASER 25g.
6. Ενδοφωτοπηξίας LASER 27g
Στυλεός Ενδοφωτοπηξίας μεταβλητός μεταβλητής κυρτότητας συμβατός με το μηχάνημα υαλοειδεκτομής του Νοσοκομείου LASER 27g.
7. ΛΑΒΙΔΕΣ ΤΥΠΟΥ MORRIS (ILM) 23g
Ειδικό εργαλείο κατηγορίας λαβίδας υαλ/δούς τύπου Morris για αφαίρεση έσω αφοριστικής μεμβράνης (ILM) μίας χρήσης 23 Gauge.
8. ΛΑΒΙΔΕΣ ΤΥΠΟΥ MORRIS (ILM) 25g
Ειδικό εργαλείο κατηγορίας λαβίδας υαλ/δούς τύπου Morris για την αφαίρεση έσω αφοριστικής μεμβράνης (ILM) μιας χρήσης 25Gauge.
9. ΛΑΒΙΔΕΣ ΤΥΠΟΥ MORRIS (ILM) 27g
Ειδικό εργαλείο κατηγορίας λαβίδας υαλ/δούς τύπου Morris για την αφαίρεση έσω αφοριστικής μεμβράνης (ILM) μιας χρήσης 27 Gauge.
10. ΛΑΒΙΔΕΣ ΤΥΠΟΥ ECKARDT (ERM) 23g
Ειδικό εργαλείο μιας χρήσης 23 Gauge κατηγορίας λαβίδας υαλ/δούς τύπου eckardt για πολύ λεπτές μεμβράνες.
11. ΛΑΒΙΔΕΣ ΤΥΠΟΥ ECKARDT (ERM) 25 g
Ειδικό εργαλείο μιας χρήσης 25 Gauge κατηγορίας λαβίδας υαλ/δους τύπου eckardt) για πολύ λεπτές μεμβράνες.
12. ΛΑΒΙΔΕΣ ΤΥΠΟΥ ECKARDT (ERM) 27 g
Ειδικό εργαλείο μιας χρήσης 27 Gauge κατηγορίας λαβίδας υαλ/δους τύπου eckardt) για πολύ λεπτές μεμβράνες.
13. ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ ΨΑΛΙΔΙΑ 23g

Ειδικό εργαλείο μιας χρήσης κατηφορικής οριζοντίου ψαλιδιού ελαφρώς κυρτό) για κοπή μεμβρανών υαλοειδούς – αμφιβληστροειδούς μεγέθους 23 Gauge.

14. ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ ΨΑΛΙΔΙΑ 25g

Ειδικό εργαλείο μιας χρήσης κατηφορικής οριζοντίου ψαλιδιού ελαφρώς κυρτό για κοπή μεμβρανών υαλοειδούς – αμφιβληστροειδούς μεγέθους 25-27 Gauge.

15. ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ ΨΑΛΙΔΙΑ 27g

Ειδικό εργαλείο μιας χρήσης κατηφορικής οριζοντίου ψαλιδιού ελαφρώς κυρτό για κοπή μεμβρανών υαλοειδούς – αμφιβληστροειδούς μεγέθους 25-27 Gauge.

16. ΓΩΝΙΩΜΕΝΑ ΨΑΛΙΔΙΑ 25g

Ειδικό εργαλείο μιας χρήσης 90 μοιρών για κοπή μεμβρανών υαλοειδούς - αμφιβληστροειδούς μεγέθους 25 Gauge.

17. ΕΡΓΑΛΕΙΑ ΤΥΠΟΥ 'loop' ΓΙΑ ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΕΣΩ ΑΦΟΡΙΣΤΙΚΗΣ ΜΕΜΒΡΑΝΗΣ

Ειδικό εργαλείο μιας χρήσης με εύκαμπτη και μεταβλητού μεγέθους και σχήματος "θηλιάς" loop για αφαίρεση έσω αφοριστικής μεμβράνης μεγέθους 25 / 27g.

18. ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ FRAGMATOME

Ειδικός αναλώσιμος στυλεός υπερήχων για φακοθρυψία στην υαλοειδική κοιλότητα (rhacofragmatome) 23/25g συμβατός με το probe fragmatome του νοσοκομείου. Περιλαμβάνει και στροφέα για το βίδωμα του στυλεού.

19. BACKFLUSH 23g

Ειδικό εργαλείο μιας χρήσεως 23 Gauge με λειτουργία backflush για παθητική ή ενεργητική αναρρόφηση με άκρο soft tip σιλικόνης για αναρρόφηση υπαμφιβληστροειδικού υγρού.

20. BACKFLUSH 25g

Ειδικό εργαλείο μιας χρήσεως 25 Gauge με λειτουργία backflush για παθητική ή ενεργητική αναρρόφηση με άκρο soft tip σιλικόνης για αναρρόφηση υπαμφιβληστροειδικού υγρού.

21. BACKFLUSH 25g

Ειδικό εργαλείο μιας χρήσεως 25 Gauge με λειτουργία backflush για παθητική ή ενεργητική αναρρόφηση με ανασηρώμενο άκρο soft tip σιλικόνης για αναρρόφηση υπαμφιβληστροειδικού υγρού.

22. BACKFLUSH 27 GA

Ειδικό εργαλείο μιας χρήσεως 27 Gauge με λειτουργία backflush για παθητική ή ενεργητική αναρρόφηση με άκρο soft tip σιλικόνης για αναρρόφηση υπαμφιβληστροειδικού υγρού.

23. ΕΠΙΚΕΡΑΤΙΚΟΣ ΦΑΚΟΣ ΕΥΡΕΩΣ ΠΕΔΙΟΥ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ

24. ΕΠΙΚΕΡΑΤΙΚΟΣ ΦΑΚΟΣ ΜΕΓΕΘΥΝΤΙΚΟΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ

25. ΕΠΙΚΕΡΑΤΙΚΟΣ ΦΑΚΟΣ ΤΥΠΟΥ BIOCONCAVE (ΑΕΡΙΟΥ) ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ

26. ΑΝΕΞΑΡΤΗΤΟΣ ΕΝΔΟΦΩΤΙΣΜΟΣ ΤΥΠΟΥ ΠΟΛΥΕΛΑΙΟΥ (CHANDELIER) 23 Η 25 G ΔΙΠΛΟΣ ΜΕ ΤΑ ΠΑΡΕΛΚΟΜΕΝΑ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ (MARKER) ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ

27. Βελόνες Βαρέος Υγρού αμβλείες 23/25/27 gauge

28. Βελόνες έγχυσης – αναρρόφησης υπαμφιβληστροειδικών υγρών ή αέρα διαμέτρου 38 – 42 Gauge