

16PROC003632985 2016-01-14



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» Ν.Π.Δ.Δ.
ΙΕΡΑ ΟΔΟΣ 343 – ΧΑΪΔΑΡΙ Τ.Κ. 12461
ΤΜΗΜΑ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΗΛ. : 213 2046170 -171
FAX : 213 2046400
ΑΡ. ΠΡΩΤ. : 342 / 753032

ΧΑΪΔΑΡΙ 13-1-2016

ΔΙΑΚΗΡΥΞΗ

**ΠΡΟΧΕΙΡΟΥ ΜΕΙΟΔΟΤΙΚΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ
ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ-ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΩΝ-ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ-ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ
ΚΑΙ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΟΠΩΣ ΠΕΡΙΓΡΑΦΟΝΤΑΙ ΑΝΑ ΕΙΔΟΣ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
ΣΤΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ Α΄ - Β΄ - Γ΄ - Δ΄**

ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ 27.000,00 € ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΙΚΟΥ ΦΠΑ
ΚΑΙ ΜΕ ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ ΤΗ ΧΑΜΗΛΟΤΕΡΗ ΤΙΜΗ

ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ:
28-1-2016 ημέρα Πέμπτη και ώρα 09:00΄ π.μ.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ:
28-1-2016 ημέρα Πέμπτη και ώρα 09:30΄ π.μ.

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ:
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΪΤΕΙΟ» Ν.Π.Δ.Δ.
ΙΕΡΑ ΟΔΟΣ 343 – ΧΑΪΔΑΡΙ Τ.Κ. 124 61

16PROC003632985 2016-01-14

Το Ψ.Ν.Α. «ΔΡΟΜΟΚΑΤΕΙΟ» έχοντας υπόψη:

1. Το Π.Δ. 60/2007 (ΦΕΚ 64/16-3-2007 τ. Α') «Προσαρμογή της Ελληνικής Νομοθεσίας στις διατάξεις της Οδηγίας 2004/18/ΕΚ «περί συντονισμού των διαδικασιών σύναψης δημοσίων συμβάσεων έργων, προμηθειών και υπηρεσιών», όπως τροποποιήθηκε με την Οδηγία 2005/51/ΕΚ της Επιτροπής και την Οδηγία 2005/75/ΕΚ του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 16ης Νοεμβρίου 2005»
2. Το Π.Δ. 118/2007 (ΦΕΚ 150/10-7-2007 τ. Α') «Κανονισμός Προμηθειών Δημοσίου (Κ.Π.Δ.)»
3. Το Ν. 4281/2014 (ΦΕΚ 160/8-8-2014 τ. Α') «Μέτρα στήριξης και ανάπτυξης της Ελληνικής οικονομίας, οργανωτικά θέματα Υπουργείου Οικονομικών και άλλες διατάξεις»
4. Το Ν. 4250/2014 (ΦΕΚ 74/26-3-2014 τ. Α') «Διοικητικές Απλουστεύσεις – Καταργήσεις, Συγχωνεύσεις Νομικών Προσώπων και Υπηρεσιών του Δημοσίου Τομέα – Τροποποίηση Διατάξεων του π.δ. 318/1992 (Α' 161) και λοιπές ρυθμίσεις»
5. Το Ν. 3846/2010 (ΦΕΚ 66/11-5-2010 τ. Α') «Εγγυήσεις για την εργασιακή ασφάλεια και άλλες διατάξεις»
6. Το Ν. 4052/2012 (ΦΕΚ 41/1-3-2012 τ. Α') «Νόμος αρμοδιότητας Υπουργείων Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης ...και άλλες διατάξεις»
7. Το υπ' αριθμ. πρωτ. 5213/742423/6-5-2015 (Α.Π. 2^{ης} Υ.ΠΕ 16421/4-5-2015) έγγραφο της 2^{ης} Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ «Καθορισμός Φορέα υλοποίησης για διενέργεια διαγωνισμών για την προμήθεια υλικών, υπηρεσιών και φαρμάκων, που περιλαμβάνονται στο εγκεκριμένο ΠΠΥΦΥ έτους 2014»
8. Το υπ' αριθμ. πρωτ. 8508/745718/20-7-2015 (Α.Π. 2^{ης} Υ.ΠΕ 27409/16-7-2015) έγγραφο της 2^{ης} Υ.ΠΕ. ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ «Καθορισμός Φορέα υλοποίησης για διενέργεια διαγωνισμών για την προμήθεια υλικών, που περιλαμβάνονται στο εγκεκριμένο ΠΠΥΦΥ έτους 2014»
9. Το υπ' αριθμ. πρωτ. 14820/752030/18-12-2015 (Α.Π. ΕΠΥ 4978/15-12-2015) έγγραφο της Ε.Π.Υ. , σχετικά με το απόσπασμα πρακτικού της υπ' αριθμ. 68/14-12-2015 Συνεδρίασης της Ε.Π.Υ. , θέμα 6^ο , που αφορά την εγκύκλιο αναφορικά με τη διαδικασία έγκρισης τεχνικών προδιαγραφών και προτύπων
10. Την απόφαση της υπ' αριθμ. 2257/17-12-2015 Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, θέμα 19^ο , «Έγκριση διενέργειας διαγωνισμού για την προμήθεια αντιδραστηρίων και συνοδού εξοπλισμού»
11. Την έγκριση του Προέδρου του Νοσοκομείου στο υπ' αριθμ. πρωτ. 61/752751/5-1-2016 έγγραφο του Μικροβιολογικού Τμήματος του Νοσοκομείου

16PROC003632985 2016-01-14

12. Την απόφασή της υπ' αριθμ. 2257/Ι7-Ι2-2015 Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου, θέμα 18^ο, «Νομιμοποιήσεις υπογραφών για το έτος 2016»

ΔΙΕΝΕΡΓΕΙ

Πρόχειρο μειοδοτικό διαγωνισμό, για την προμήθεια **αντιδραστηρίων αιματολογικών-ανοσολογικών-βιοχημικών-микροβιολογικών εξετάσεων και συνοδού εξοπλισμού**, προϋπολογισμού 27.000,00 € συμπ/νου ΦΠΑ και με κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή, όπως περιγράφονται αναλυτικά ανά είδος και ποσότητα στα ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ Α' - Β' - Γ' - Δ', τα οποία αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας διακήρυξης, με τους παρακάτω βασικούς και ουσιώδεις όρους:

ΑΡΘΡΟ 1^ο

Στο διαγωνισμό γίνονται δεκτές επιχειρήσεις που δραστηριοποιούνται στον τομέα αυτό.

ΑΡΘΡΟ 2^ο

Για τη συμμετοχή στο διαγωνισμό απαιτούνται:

1. Έγγραφη προσφορά, καθαρογραμμένη και συνταγμένη στην Ελληνική γλώσσα. Εάν στην προσφορά υπάρχει οποιαδήποτε προσθήκη ή διόρθωση, πρέπει αυτή να είναι μονογραμμένη και σφραγισμένη από τον προσφέροντα.
2. Υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986 του προσφέροντα, ότι αποδέχεται ρητά και ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της διακήρυξης, εκτός εάν στην προσφορά αναφέρει συγκεκριμένα τα σημεία εκείνα τα οποία δεν αποδέχεται.
3. Τα τεχνικά στοιχεία της προσφοράς πρέπει να τοποθετηθούν σε χωριστό σφραγισμένο υποφάκελο, με την ένδειξη «ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ», ο οποίος τοποθετείται μέσα στον κυρίως φάκελο της προσφοράς.

Οι προσφορές θα κατατεθούν στο Τμήμα Γραμματείας-Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου και θα πρωτοκολληθούν.

ΑΡΘΡΟ 3^ο

Οι προσφορές θα ισχύουν και θα δεσμεύουν τους προσφέροντες για εκατόν είκοσι (120) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία διεξαγωγής του διαγωνισμού.

Η ισχύς των προσφορών μπορεί να παρατείνεται, εφόσον ζητηθεί εγγράφως από την υπηρεσία μας, πριν από τη λήξη αυτών.

ΑΡΘΡΟ 4^ο

Απαγορεύεται ρητά η παραχώρηση της προμήθειας, σε άλλους προμηθευτές, από τους προσφέροντες στους οποίους θα κατακυρωθεί η προμήθεια των ειδών των αντιδραστηρίων.

ΑΡΘΡΟ 5^ο

Η προσφερόμενη τιμή θα αναλύεται ανά είδος ως εξής:

A) Καθαρή αξία σε ευρώ ανά είδος και ανά μονάδα μέτρησης (τεμάχιο, φιαλίδιο, test, ΚΙΤ, τρυβλίο) (τιμή χωρίς Φ.Π.Α.)

B) Συντελεστής Φ.Π.Α. (%) ανά είδος

Οι τιμές θα πρέπει να είναι εντός των ορίων του Παρατηρητηρίου Τιμών (όπου υπάρχουν).

16PROC003632985 2016-01-14

ΑΡΘΡΟ 6°

Οι συμβάσεις που θα συναφθούν θα έχουν διάρκεια **πέντε (5) μηνών** από την ημερομηνία της υπογραφής τους.

Σε περίπτωση που υπογραφούν συμβάσεις σε κεντρικό ή περιφερειακό επίπεδο, από ενιαίους διαγωνισμούς, οι συμβάσεις θα πάψουν να ισχύουν.

ΑΡΘΡΟ 7°

Η Αναθέτουσα Αρχή έχει το δικαίωμα, χωρίς να απαιτείται η συγκατάθεση του προμηθευτή, να αυξομειώνει τις ποσότητες των ειδών των αντιδραστηρίων, ανάλογα με τις ανάγκες του Μικροβιολογικού Τμήματος του Νοσοκομείου, ανά σύμβαση, με την προϋπόθεση να μην ξεπερνιέται το συνολικό ποσό των εκάστοτε συναφθεισών συμβάσεων.

ΑΡΘΡΟ 8°

Ο προμηθευτής υποχρεούται να παραδίδει τα είδη των αντιδραστηρίων στην Αποθήκη Υλικού του Νοσοκομείου, μετά από έγγραφη παραγγελία και ανάλογα με τις εκάστοτε ανάγκες του Νοσοκομείου.

ΑΡΘΡΟ 9°

Η πληρωμή θα γίνεται μετά την έκδοση του σχετικού χρηματικού εντάλματος πληρωμής και τη θεώρησή του από την αρμόδια Υπηρεσία Επιτρόπου του Ελεγκτικού Συνεδρίου.

ΑΡΘΡΟ 10°

Τον προμηθευτή θα βαρύνουν οι παρακάτω κρατήσεις:

- Φόρος 4%
- Κράτηση 2% υπέρ Ψυχικής Υγείας
- Κράτηση 0,10% υπέρ Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. πλέον ΧΑΡΤ. 3% και Ο.Γ.Α. ΧΑΡΤ. 20%

ΑΡΘΡΟ 11°

Ο προϋπολογισμός της δαπάνης του διαγωνισμού ανέρχεται στο ποσό των **27.000,00 ευρώ συμπ/νου Φ.Π.Α. (ΚΑΕ 1359).**

ΑΡΘΡΟ 12°

- 1) Για ό,τι δεν προβλέπεται στην παρούσα διακήρυξη, ισχύουν οι διατάξεις του Π.Δ.60/2007, του Π.Δ.118/2007 και του Ν.4281/2014 με τις εκάστοτε τροποποιήσεις τους.
- 2) Τα ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ Α' - Β' - Γ' - Δ' αποτελούν αναπόσπαστο τμήμα της παρούσας διακήρυξης.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΙΣΙΔΩΡΟΣ ΙΩΑΝ. ΠΡΩΙΟΣ

16PROC003632985 2016-01-14
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

**ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ
 ΚΑΙ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ**

A. ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΑΥΤΩΝ

1. Γενική Αίματος	2000test/5μηνο
2. Χρόνος Θρομβοπλαστικής (PT)	24φιαλίδια/5μηνο
3. Χρόνος μερικής θρομβοπλαστικής (aPTT)	6φιαλίδια/5μηνο
4. Οροί ελέγχου PT/aPTT (μόνο το Normal)	20φιαλίδια/5μηνο
5. Anti-Human	1kit/5μηνο
6. Ομάδες αίματος	2kit/5μηνο
α) Anti-A	
β) Anti-B	
γ) Anti-AB	
δ) Anti-D IgM I (Rhesus)	

**B. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ
 ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ**

A) Ο αναλυτής που θα επιλεγεί για να εκτελεί τις γενικές αίματος, είδος με **α/α 1**, θα πρέπει να έχει τις παρακάτω προδιαγραφές:

α) Η ταχύτητα του αναλυτή να είναι τουλάχιστον 50 δείγματα την ώρα.

β) Να χρησιμοποιεί δείγματα ολικού αίματος και η απαιτούμενη ποσότητα αίματος να μην υπερβαίνει τα 150μl. Επιπλέον ο ζητούμενος αναλυτής να έχει τη δυνατότητα να κάνει πλήρη ανάλυση τριχοειδικού αίματος.

γ) Να μετρά ή να υπολογίζει τις παρακάτω παραμέτρους:

- 1) Αριθμό λευκών αιμοσφαιρίων (WBC)
- 2) Αριθμό ερυθρών αιμοσφαιρίων (RBC)
- 3) Αιμοσφαιρίνη (Hct)
- 4) Αιματοκρίτη (Hb)
- 5) Μέσο όγκο ερυθρών (MCV)
- 6) Μέση πυκνότητα αιμοσφαιρίνης (MCH)
- 7) Μέση συγκέντρωση αιμοσφαιρίνης κατά ερυθροκύτταρο (MCHC)
- 8) Εύρος κατανομής ερυθρών (RDW)
- 9) Αριθμός αιμοπεταλίων (PLT)
- 10) Αιμοπεταλιοκρίτης
- 11) Μέσο όγκο αιμοπεταλίων
- 12) Εύρος κατανομής αιμοπεταλίων
- 13) Απόλυτος αριθμός μονοπύρηνων
- 14) Απόλυτος αριθμός λεμφοκυττάρων
- 15) Απόλυτος αριθμός ηωσινόφιλων
- 16) Απόλυτος αριθμός βασεόφιλων
- 17) Απόλυτος αριθμός ουδετερόφιλων (πολυμορφοπύρηνων)
- 18) Ποσοστό % λεμφοκυττάρων
- 19) Ποσοστό % μονοπύρηνων
- 20) Ποσοστό % ουδετερόφιλων (πολυμορφοπύρηνων)
- 21) Ποσοστό % ηωσινόφιλων
- 22) Ποσοστό % βασεόφιλων

16PROC003632985 2016-01-14

- δ) Η μέτρηση της αιμοσφαιρίνης να γίνεται με διεθνώς αποδεκτή μέθοδο με αντιδραστήρια χωρίς κυάνιο.
- ε) Τα ερυθρά αιμοσφαίρια να μετρούνται σε ξεχωριστό θάλαμο από τα λευκά αιμοσφαίρια.
- στ) Να διαθέτει ενσωματωμένη έγχρωμη οθόνη ή να συνοδεύεται από Η/Υ έτσι ώστε να παρουσιάζονται τα στοιχεία κάθε δείγματος με τα αποτελέσματα των μετρήσεων και τα ιστογράμματα
- ζ) Να έχει αυτοκαθαριζόμενο ρύγχος και εσωτερικά και εξωτερικά.
- η) Να διαθέτει σύστημα παρακολούθησης της στάθμης των αντιδραστηρίων και των αποβλήτων.
- θ) Να ξεπλένεται αυτόματα χωρίς καμία παρέμβαση του χειριστή κατά το ξεκίνημα και το κλείσιμο της ρουτίνας.
- ι) Το όργανο να έχει δυνατότητα αυτοελέγχου με ειδικά διαγνωστικά προγράμματα καθώς και αυτόματης και μηχανικής ρύθμισης όλων των μετρούμενων παραμέτρων.
- ια) Η εταιρεία που θα μειοδοτήσει υποχρεούται να έχει το απαραίτητο λογισμικό για την διασύνδεση του αναλυτή με το πληροφοριακό σύστημα του Νοσοκομείου. Η δαπάνη για την σύνδεση σε αμφίδρομη επικοινωνία με το LIS (της εταιρείας CCS SA) του εργαστηρίου είναι υποχρέωση του μειοδότη.
- ιβ) Να διατίθενται από την κατασκευάστρια εταιρεία πρότυπο αίμα ελέγχου (control) και πρότυπο αίμα ρύθμισης (calibration standard).
- ιγ) Να έχει εξακριβωμένα πλήρες τμήμα service στο χώρο των αυτόματων αιματολογικών αναλυτών. Για το λόγο αυτό ο προμηθευτής υποχρεούται να καταθέσει κατάσταση αιματολογικών αναλυτών σε νοσοκομεία που έχει εγκαταστήσει και συντηρεί το τμήμα service του.
- ιδ) Να διαθέτει δύο συστήματα αυτόματης δειγματοληψίας:
- ιδ.1) Αυτόματο δειγματολήπτη συνεχούς ροής με σύστημα αυτόματης ανάδευσης και αναγνώρισης του δείγματος με bar-code. Το bar-code reader να δύναται να αναγνωρίσει γραμμωτούς κώδικες διαφορετικών συστημάτων και να αναφέρονται αυτοί.
- ιδ.2) Κλασικό σύστημα ανοικτού τύπου. Και στις δύο περιπτώσεις το ακροφύσιο και η βελόνα δειγματοληψίας να αυτοκαθαρίζονται εσωτερικά και εξωτερικά μετά από κάθε μέτρηση.
- ιε) Να διαθέτει πρόγραμμα εσωτερικού ελέγχου ποιότητας.
- ιστ) Οι προμηθευτές θα πρέπει:
- ιστ.1) Να προσφέρουν τα συμπληρωματικά υλικά που απαιτούνται για κάθε ζητούμενη εξέταση όπως υλικά βαθμονόμησης, οροί ελέγχου και λοιπά αναλώσιμα υλικά.
- ιστ.2) Να καταθέσουν τα αντίγραφα εσώκλειστα των αντιδραστηρίων (όπως και των υλικών βαθμονόμησης και ποιοτικού ελέγχου), στα οποία θα πρέπει να υπάρχουν

16PROC003632985 2016-01-14

πληροφορίες για την σταθερότητα τους, την ακρίβεια των μετρήσεων τους, την επαναληψιμότητά τους και τη διάρκεια ζωής τους επάνω στον προσφερόμενο αναλυτή, σύμφωνα με την Οδηγία 98/79/ΕΚ.

ιστ.3) Στην τιμή ανά εξέταση να εμπεριέχονται όλα τα κόστη (αντιδραστήρια, βαθμονομητές, οροί ποιοτικού ελέγχου, αναλώσιμα κτλ.) συμπεριλαμβανομένων αυτών για την βαθμονόμηση και τον ποιοτικό έλεγχο (τουλάχιστον 2 επιπέδων) των εξετάσεων (αρ. εργασιμων ημερών χρονική διάρκεια σύμβασης σε εβδομάδες επί 5 εργασιμες ημέρες)

ιστ.4) Όλα τα παραπάνω να παρουσιάζονται σε πίνακα ο οποίος να περιλαμβάνει και τον αριθμό εξετάσεων πέντε (5) μηνών για βαθμονόμηση και ποιοτικό έλεγχο για το κάθε αντιδραστήριο ξεχωριστά.

ιστ.5) Οι προσφερόμενες συσκευασίες βαθμονομητών, ορών ελέγχου και αναλωσίμων να είναι τέτοιες ώστε να καλύπτουν τόσο των αριθμό των εξετάσεων όσο και τη χρονική διάρκεια της σύμβασης.

Β) Το είδος με **α/α 2** να έχει τις παρακάτω προδιαγραφές:

α) Το αντιδραστήριο να έχει χαμηλό ISI (1,0-1,3)

β) Το αντιδραστήριο να είναι σε μικρή συσκευασία μέχρι 2ml εάν απαιτεί ανασύσταση ή πάνω από 2 ml αν είναι σε υγρή μορφή.

γ) Η σταθερότητα του ανασυστημένου αντιδραστηρίου να είναι τουλάχιστον μίας (1) εβδομάδας και του αντιδραστηρίου σε υγρή μορφή τουλάχιστον ενός (1) μήνα σε θερμοκρασία 2-8οC.

Γ) Το είδος με **α/α 3** να έχει τις παρακάτω προδιαγραφές:

α) Το αντιδραστήριο να είναι σε μικρή συσκευασία μέχρι 2ml εάν απαιτεί ανασύσταση ή πάνω από 2 ml αν είναι σε υγρή μορφή.

β) Η σταθερότητα του ανασυστημένου αντιδραστηρίου να είναι τουλάχιστον μίας (1) εβδομάδας και του αντιδραστηρίου σε υγρή μορφή τουλάχιστον ενός (1) μήνα σε θερμοκρασία 2-8οC.

Δ) Στα είδη με **α/α 2 και 3** να προσφερθούν όλα τα απαραίτητα υλικά (οροί βαθμονόμησης, οροί ποιοτικού ελέγχου - μόνο το επίπεδο Normal - και λοιπά αναλώσιμα ή αντιδραστήρια π.χ. CaCl₂) που είναι απαραίτητα για την πραγματοποίηση των εξετάσεων. Η ποσότητα των απαιτούμενων ορών ελέγχου, επίπεδο Normal, έχει καθοριστεί στο αντίστοιχο πεδίο προδιαγραφών «**Α. ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΑΥΤΩΝ**». Το κόστος των παραπάνω υλικών, σύμφωνα με τις ελάχιστες προσφερόμενες συσκευασίες και τις ανάγκες του εργαστηρίου, θα ληφθεί υπ' όψιν στον καθορισμό του μειοδότη.

16PROC003632985 2016-01-14

Ε) Τα είδη με α/α 2 και 3 να είναι συμβατά με το αναλυτή HumanClot Junior της εταιρείας Human GmbH.

ΣΤ) Το είδος με α/α 6 θα κατοχυρωθεί σε δύο εταιρείες, αυτές με τις χαμηλότερες προσφορές, για την διασφάλιση των αποτελεσμάτων.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Δρ. ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΟΥΤΣΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄**ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ****Α. ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΑΥΤΩΝ****Tests/5μήνου**

1	T ₃	250
2	T ₄	250
3	TSH	800
4	FREE T ₃	100
5	FREE T ₄	800
6	Anti-TPO	50
7	Anti-Tg	50
8	HBsAg	800
9	Anti-HBc	100
10	Anti-Hbe	100
11	HbeAg	100
12	Anti-HBs (AUSAB)	250
13	Anti-HCV	700
14	HIV 1/2	700
15	Anti-TP (Syphilis)	700
16	β-HCG	25
17	B ₁₂	150
18	FOLATE	150
19	PSA	75
20	Free or Complex PSA	35
21	CEA	70
22	CA 19-9	70
23	CA 125	70
24	CA 15-3	70
25	AFP	70
26	CK-MB	100
27	TROPONIN I	100
Σύνολο:		6.735

Β. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΑΝΟΣΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

Τα αιτούμενα αντιδραστήρια, οι βαθμονομητές και οι οροί ελέγχου θα πρέπει:

- 1) να συνοδεύονται από σαφείς οδηγίες χρήσεως στα ελληνικά.
- 2) να έχουν τον κατά το δυνατόν μακρύτερο χρόνο λήξεως.
- 3) να συνοδεύονται υποχρεωτικά από τα πιστοποιητικά ποιοτικού ελέγχου όπου τούτο προβλέπεται (CE mark).
- 4) θα πρέπει να είναι πρόσφατης παραγωγής και κατά την ημερομηνία παράδοσης του να μην έχει παρέλθει το 1/3 τουλάχιστον της συνολικής διάρκειας ζωής του.
- 5) σε περίπτωση που θα παρατηρηθεί αλλοίωση του προϊόντος προ της λήξεως του και ενώ έχουν τηρηθεί οι προβλεπόμενες από τον κατασκευαστή συνθήκες συντηρήσεως του, να υποχρεούται ο προμηθευτής στην αντικατάσταση της αλλοιωθείσας ποσότητας.
- 6) Οι προμηθευτές θα πρέπει:
 - α) Να προσφέρουν τα συμπληρωματικά υλικά που απαιτούνται για κάθε ζητούμενη εξέταση όπως υλικά βαθμονόμησης, οροί ελέγχου και λοιπά αναλώσιμα υλικά.
 - β) Να καταθέσουν τα αντίγραφα εσώκλειστα των αντιδραστηρίων (όπως και των υλικών βαθμονόμησης και ποιοτικού ελέγχου), στα οποία θα πρέπει να υπάρχουν πληροφορίες για τον αριθμό των test ανά συσκευασία, την σταθερότητά τους, την ακρίβεια των μετρήσεών τους, την επαναληψιμότητά τους και τη διάρκεια ζωής τους επί του προσφερόμενου αναλυτή, σύμφωνα με την Οδηγία 98/79/ΕΚ.
 - γ) Οι εξετάσεις ρουτίνας (εξετάσεις με περισσότερα των 250 test/5μηνου) θα παραμένουν επί του αναλυτή οπότε να ληφθεί υπ'όψιν στις προσφερόμενες συσκευασίες και στο κόστος ανά εξέταση η σταθερότητα των αντιδραστηρίων επί του αναλυτή (on board stability), έτσι ώστε να επαρκούν να καλύψουν τις ανάγκες του εργαστηρίου για πέντε (5) μήνες
Για τις υπόλοιπες εξετάσεις και εφόσον οι εταιρείες το επιθυμούν μπορούν να προσφέρουν τόσες συσκευασίες όσες είναι αρκετές για την μέτρηση των test/5μηνου των δειγμάτων, της βαθμονόμησης και του ποιοτικού ελέγχου. Θα υπάρχουν σαφείς οδηγίες για την φύλαξη των αντιδραστηρίων εντός και εκτός του αναλυτή. Προϋπόθεση είναι ότι ο συνολικός χρόνος ζωής -εντός και εκτός του αναλυτή- των προσφερόμενων συσκευασιών θα ισούται με πέντε (5) μήνες
Τα αντιδραστήρια παραμένουν επί του αναλυτή σε καθημερινή βάση περίπου 5 ώρες.
 - δ) Στην τιμή ανά εξέταση να εμπεριέχονται όλες οι δαπάνες (αντιδραστήρια, βαθμονομητές, οροί ποιοτικού ελέγχου, αναλώσιμα κτλ.) συμπεριλαμβανομένων αυτών για την βαθμονόμηση και τον ποιοτικό έλεγχο (τουλάχιστον 2 επιπέδων) των εξετάσεων (αρ. εργασιμων ημερών χρονική διάρκεια σύμβασης σε εβδομάδες επί 5 εργασιμες ημέρες). Για τα αντιδραστήρια που ο αριθμός των test/5μηνου είναι μικρότερος από 250, οι εξετάσεις που απαιτούνται για ποιοτικό

έλεγχο ανά πέντε (5) μήνες είναι η χρονική διάρκεια της σύμβασης σε εβδομάδες επί 2 επίπεδα. Ο αριθμός των απαιτούμενων εξετάσεων για βαθμονόμηση και ποιοτικό έλεγχο, είναι πλέον του αριθμού των ζητούμενων εξετάσεων.

ε) Να παρουσιάζεται σε πίνακα ο προβλεπόμενος αριθμός test/5μηνιο για βαθμονόμηση και ποιοτικό έλεγχο για το κάθε αντιδραστήριο ξεχωριστά.

στ) Οι προσφερόμενες συσκευασίες βαθμονομητών, ορών ελέγχου και αναλωσίμων να είναι τέτοιες ώστε να καλύπτουν τόσο των αριθμό των εξετάσεων όσο και τη χρονική διάρκεια της σύμβασης.

Στην περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο, κατά την υλοποίηση της σύμβασης, οι προσφερόμενες συσκευασίες σε βαθμονομητές, ορούς ελέγχου και αναλώσιμα, δεν είναι αρκετές για να καλύψουν τις ανάγκες του εργαστηρίου, οι παραπάνω συσκευασίες (μία ή δύο επιπλέον συσκευασίες το πολύ) να διατίθενται δωρεάν.

Γ. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Ο συνοδός εξοπλισμός που θα εκτελεί τις εξετάσεις θα πρέπει:

- 1) Να είναι τυχαίας συνεχούς και αμέσου προσπελάσεως (Random Access).
- 2) Η ταχύτητα του αναλυτή να είναι τουλάχιστον 100 εξετάσεις την ώρα.
- 3) Να έχει ψυγείο φύλαξης των αντιδραστηρίων ή θερμοστατούμενο χώρο φύλαξης των αντιδραστηρίων, ανάλογα με τις οδηγίες του κατασκευαστή για τις κατάλληλες συνθήκες συντήρησης όλων των προσφερόμενων αντιδραστηρίων.
- 4) Να διαθέτει σύστημα αναγνώρισης BAR CODE για τα αντιδραστήρια και για τα δείγματα.
- 5) Να διαθέτει τη δυνατότητα για πραγματική, συνεχή και απεριόριστη φόρτωση STAT δειγμάτων χωρίς να χρειάζεται να αφαιρεθεί δείγμα ρουτίνας. Μετά τη δειγματοληψία του επείγοντος να συνεχίζεται αυτόματα η δειγματοληψία των προγραμματισμένων δειγμάτων ρουτίνας.
- 6) Να έχει τη δυνατότητα εκτέλεσης τουλάχιστον 15 διαφορετικών εξετάσεων με συνεχή τροφοδοσία αντιδραστηρίων εν ώρα λειτουργίας του αναλυτή.
- 7) Να συνοδεύεται από σταθεροποιητή τάσης (UPS) και να λειτουργεί υπό τάση 220 Volt.
- 8) Η δυναμικότητα του συνοδού εξοπλισμού για εφάπαξ φόρτωση να είναι τουλάχιστον 30 δείγματα.
- 9) Να διαθέτει πρόγραμμα εσωτερικού ελέγχου ποιότητας.
- 10) Ο προμηθευτής θα πρέπει να αναλαμβάνει την υποχρέωση αφ' ενός για την εκπαίδευση των χειριστών του αναλυτή και αφ' ετέρου για την παροχή service και ανταλλακτικών καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης χωρίς επιπλέον επιβάρυνση της υπηρεσίας.
- 11) Η εταιρεία που θα μειοδοτήσει υποχρεούται να έχει το απαραίτητο

λογισμικό για την διασύνδεση του αναλυτή με το πληροφοριακό σύστημα του Νοσοκομείου.
Η δαπάνη για την σύνδεση σε αμφίδρομη επικοινωνία με το LIS του εργαστηρίου είναι
υποχρέωση του μειοδότη.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Δρ. ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΟΥΤΣΟΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄**ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ****Α. ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΑ ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΑΥΤΩΝ**

		tests/5μηνo
1	ΣΑΚΧΑΡΟ	900
2	ΟΥΡΙΑ	1.000
3	ΟΥΡΙΚΟ ΟΞΥ	500
4	ΤΡΙΓΛΥΚΕΡΙΔΙΑ	600
5	ΧΟΛΗΣΤΕΡΙΝΗ	600
6	HDL	600
7	ΚΡΕΑΤΙΝΙΝΗ	1.000
8	ΤΡΑΝΣΑΜΙΝΑΣΕΣ: SGPT	1.000
9	ΤΡΑΝΣΑΜΙΝΑΣΕΣ: SGOT	1.000
10	ΑΛΚΑΛΙΚΗ ΦΩΣΦΑΤΑΣΗ	900
11	γ-GT	900
12	ΣΙΔΗΡΟΣ	500
13	ΦΕΡΡΙΤΙΝΗ	500
14	ΟΛΙΚΗ ΧΟΛΕΡΥΘΡΙΝΗ	600
15	ΑΜΕΣΗ ΧΟΛΕΡΥΘΡΙΝΗ	600
16	ΟΛΙΚΑ ΛΕΥΚΩΜΑΤΑ	750
17	ΑΛΒΟΥΜΙΝΕΣ	750
18	CPK	900
19	LDH	900
20	ΦΩΣΦΟΡΟΣ	50
21	ΑΣΒΕΣΤΙΟ	50
22	C-ΑΝΤΙΔΡΩΣΑ ΠΡΩΤΕΪΝΗ	200
23	ASTO	25
24	ΡΕΥΜΑΤΟΕΙΔΗΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ	25
25	α-ΑΜΥΛΑΣΗ	25
26	ΠΑΓΚΡΕΑΤΙΚΗ ΑΜΥΛΑΣΗ	25
27	ΓΛΥΚΟΖΥΛΙΩΜΕΝΗ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗ	200
28	ΜΑΓΝΗΣΙΟ	25
29	ΠΡΩΤΕΪΝΗ ΟΥΡΩΝ	25

30	CARBAMAZEPINE	50
31	VALPROIC ACID	150
32	PHENYNTOLIN	25
33	PHENOBARBITAL	25
34	ΛΙΘΙΟ	35
35	CANNABINOID	150
36	ΟΡΙΑΤΕΣ	150
37	COCAINE	150
38	BARBITURATES	150
39	BENZODIAZEPINES	150
40	ΑΜΦΕΤΑΜΙΝΕΣ	150
41	ΝΑΤΡΙΟ	1.100
42	ΚΑΛΙΟ	1.100
43	ΧΛΩΡΙΟ	1.100
	ΣΥΝΟΛΟ:	19.635

Β. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΒΙΟΧΗΜΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΚΑΙ ΣΥΝΟΔΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Ο προς διάθεση βιοχημικός αναλυτής θα πρέπει να καλύπτει τις παρακάτω απαιτήσεις:

1. Να είναι προηγμένης τεχνολογίας με τυχαία επιλογή δειγμάτων τύπου RANDOM ACCESS
2. Να είναι μεγάλης παραγωγικότητας, 600 τουλάχιστον αναλύσεων ανά ώρα.
3. Να διαθέτει σύστημα μέτρησης ηλεκτρολυτών (ISE) με ηλεκτρόδια, ενσωματωμένο στον αναλυτή για Κάλιο, Νάτριο, Χλώριο και Λίθιο. Εναλλακτικά να υπάρχει η δυνατότητα εκτέλεσης του Λιθίου φωτομετρικά.
4. Να διαθέτει σύστημα ανάγνωσης των αντιδραστηρίων και των δειγμάτων μέσω γραμμωτού κώδικα (BAR CODE).
5. Να διαθέτει ενσωματωμένο ψυχόμενο χώρο αντιδραστηρίων με τις κατάλληλες συνθήκες συντήρησης για όλα τα προσφερόμενα αντιδραστήρια,
6. Η τροφοδοσία του σε δείγματα αίματος να γίνεται συνεχώς χωρίς διακοπή της λειτουργίας του και να δέχεται δείγματα διαφόρων τύπων (ορού, ούρων , ENY) ταυτόχρονα.
7. Να έχει την δυνατότητα εκτέλεσης όλων των αιτούμενων εξετάσεων ταυτόχρονα.
8. Να δέχεται τοποθέτηση μεγάλου αριθμού δειγμάτων στον δειγματολήπτη του (πάνω από 40) και να έχει ειδικές θέσεις επιπλέον επειγόντων δειγμάτων. Επίσης να μπορεί να δεχτεί σωληνάρια αιμοληψίας με διαχωριστικό gel, ειδικά σωληνάρια (τύπου RIA) και

καψάκια δειγμάτων.

9. Τα επείγοντα δείγματα να εκτελούνται αμέσως μετά την ολοκλήρωση των εξετάσεων του δείγματος που αναλύεται την στιγμή της φόρτωσής τους στον αναλυτή και να αναγνωρίζονται με αναγνώστες bar code ενσωματωμένους στους αναλυτές.

10. Η στάθμη όλων των υγρών (δείγματα, αντιδραστήρια, απόβλητα, τυχόν απορρυπαντικά, αντιδραστήρια ISE) να ελέγχεται με σύστημα ελέγχου στάθμης (όχι υπολογιστικά) και να ειδοποιείται ο χειριστής.

11. Να έχει δυνατότητα αυτόματων αραιώσεων στα δείγματα εκτός ορίων.

12. Να υπάρχει σύστημα λεπτομερούς καταγραφής του αναλυτικού έργου, ανά εξέταση (βαθμονομήσεις, τυφλά, εξετάσεις ρουτίνας, επαναλήψεις, επείγουσες εξετάσεις).

13. Να συνοδεύεται από σταθεροποιητή τάσης (UPS) και να λειτουργεί υπό τάση 220 Volt.

14. Ο προμηθευτής θα πρέπει να αναλαμβάνει την υποχρέωση αφ' ενός για την εκπαίδευση των χειριστών του αναλυτή και αφ' ετέρου για την παροχή service και ανταλλακτικών καθ' όλη τη διάρκεια της σύμβασης χωρίς επιπλέον επιβάρυνση της υπηρεσίας.

15. Να διαθέτει πρόγραμμα εσωτερικού ελέγχου ποιότητας.

16. Η εταιρεία που θα μειοδοτήσει υποχρεούται να έχει το απαραίτητο λογισμικό για την διασύνδεση του αναλυτή με το πληροφοριακό σύστημα του Νοσοκομείου. Η δαπάνη για την σύνδεση σε αμφίδρομη επικοινωνία με το LIS, της Εταιρείας CCS SA, του εργαστηρίου είναι υποχρέωση του μειοδότη.

17. Οι προμηθευτές θα πρέπει:

α) Να προσφέρουν τα συμπληρωματικά υλικά που απαιτούνται για κάθε ζητούμενη εξέταση όπως υλικά βαθμονόμησης, οροί ελέγχου και λοιπά αναλώσιμα υλικά.

β) Να καταθέσουν τα αντίγραφα εσώκλειστα των αντιδραστηρίων (όπως και των υλικών βαθμονόμησης και ποιοτικού ελέγχου), στα οποία θα πρέπει να υπάρχουν πληροφορίες για τον αριθμό των test ανά συσκευασία, την σταθερότητά τους, την ακρίβεια των μετρήσεών τους, την επαναληψιμότητά τους και τη διάρκεια ζωής τους επί του προσφερόμενου αναλυτή, σύμφωνα με την Οδηγία 98/79/EK.

γ) Στην τιμή ανά εξέταση να εμπεριέχονται όλα τα κόστη (αντιδραστήρια, βαθμονομητές, οροί ποιοτικού ελέγχου, αναλώσιμα κτλ.) συμπεριλαμβανομένων αυτών για την βαθμονόμηση και τον ποιοτικό έλεγχο (τουλάχιστον 2 επιπέδων) των εξετάσεων (αρ. εργάσιμων ημερών χρονική διάρκεια σύμβασης σε εβδομάδες επί 5 εργάσιμες ημέρες)

δ) Να παρουσιάζονται σε πίνακα ο προβλεπόμενος αριθμός test/5μηνο για βαθμονόμηση και ποιοτικό έλεγχο για το κάθε αντιδραστήριο ξεχωριστά.

ε) Οι προσφερόμενες συσκευασίες βαθμονομητών, ορών ελέγχου και αναλωσίμων να είναι τέτοιες ώστε να καλύπτουν τόσο των αριθμό των εξετάσεων όσο και τη χρονική διάρκεια της σύμβασης. Στις συσκευασίες των βαθμονομητών και των ορών ελέγχου να ληφθεί

υπ' όψιν ο νεκρός όγκος των υποδοχών των δειγμάτων (sample cups) του αναλυτή της κάθε εταιρείας. Στην περίπτωση που για οποιονδήποτε λόγο οι προσφερόμενες συσκευασίες, στα προαναφερόμενα είδη, δεν είναι αρκετές για να καλύψουν τις ανάγκες του εργαστηρίου, οι παραπάνω συσκευασίες να διατίθενται δωρεάν.

18. Να υπάρχει η δυνατότητα τα αντιδραστήρια με α/α 1-3, 7, 20, 21, 25, 26, 28, 41-43 να πραγματοποιούν εξετάσεις σε δείγματα ούρων. Ο προμηθευτής θα πρέπει να προσφέρει τουλάχιστον μία συσκευασία με τα κατάλληλα υλικά για την βαθμονόμηση και τον ποιοτικό έλεγχο των αντιδραστηρίων, μόνο για τις περιπτώσεις εκείνες που οι βαθμονομητές ή οι οροί ελέγχου των εξετάσεων στα ούρα πρέπει να είναι διαφορετικές από τις ήδη προσφερόμενες συσκευασίες για τις εξετάσεις στον ορό. Ο αριθμός των test/5μηνο των εξετάσεων στα ούρα εμπεριέχεται στο συνολικό αριθμός των test/5μηνο της κάθε μίας από τις παραπάνω εξετάσεις.

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Δρ. ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΟΥΤΣΟΣ

16PROC003632985 2016-01-14
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ
ΓΙΑ MANUAL ΧΡΗΣΗ

16PROC003632985 2016-01-14

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΚΑΛΛΙΕΡΓΕΙΩΝ ΧΡΗΣΗ ΧΩΡΙΣ ΜΗΧΑΝΗΜΑ

Γενικά :

- Οι εταιρείες θα πρέπει να συντάξουν φύλλο συμμόρφωσης σε σχέση με τις ζητούμενες προδιαγραφές και να αναφέρουν αν καλύπτουν ή όχι τις τεχνικές προδιαγραφές ανά ομάδα αντιδραστηρίων.
- Σε περίπτωση που δεν υπάρξει φύλλο συμμόρφωσης η προσφορά δεν θα αξιολογηθεί.
- Μικρές αποκλίσεις σε μη βασικές προδιαγραφές θα αξιολογηθούν από την επιτροπή.

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΦΥΛΛΟΥ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ	ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ	ΜΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗ

- Τα τεχνικά χαρακτηριστικά που αναφέρουν οι προμηθευτές θα πρέπει να περιέχουν όλα τα απαραίτητα στοιχεία που θα βοηθήσουν την επιτροπή να κατανοήσει και να αξιολογήσει την επίδοση των προϊόντων.
- Σε περίπτωση που τα τεχνικά χαρακτηριστικά κρίνονται ανεπαρκή (πχ μόνο ονομασία υλικού) δεν θα αξιολογούνται τα υλικά εκτός αν το εργαστήριο έχει ήδη εμπειρία του προσφερόμενου είδους.
- Τα prospectus θα πρέπει να είναι πρωτότυπα (του οίκου) και να αναφέρουν τα τεχνικά χαρακτηριστικά και τις επιδόσεις των προϊόντων (ειδικά στα latex test).
- Κριτήρια επιδόσεων ανά ομάδα καθορίζονται στις προδιαγραφές που ακολουθούν.
- Όλα τα προσφερόμενα αντιδραστήρια να φέρουν CE IVD Mark (Απ.ΔΥ8δ/οικ.3607/892/ΦΕΚ 1060 Β'/10-8-01 αρθ.1,2 β) για χρήση σε ανθρώπινα δείγματα.

16PROC003632985 2016-01-14
ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΟΜΑΔΩΝ ΥΛΙΚΩΝ

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΘΡΕΠΤΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΣΕ ΤΡΥΒΛΙΑ / ΣΩΛΗΝΑΡΙΑ

1. Να προσφερθούν kit με σήμανση CE. Να προσκομισθεί βεβαίωση του οίκου μεταφρασμένη / επικυρωμένη. Να φέρουν CE IVD / ISO παραγωγής και διακίνησης (εμπορίας). Να προσκομισθεί λίστα με τις εγκρίσεις ανά προσφερόμενο προϊόν. Οι εγκρίσεις (approvals) δεν είναι υποχρεωτικό να είναι από τους ίδιους οργανισμούς / φαρμακοποιίες θα αξιολογηθούν όμως οι σημαντικότερες (επί ποινής απόρριψης). ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ (μπορεί οι πληροφορίες να δίδονται και με διαφορετικό τρόπο)

ΘΡΕΠΤΙΚΟ ΥΛΙΚΟ	ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ ΔΙΕΘΝΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ
----------------	------------------------------

2. Τα kit να περιέχουν μεμονωμένα (1) έως 10 τρυβλία το μέγιστο για αποφυγή επιμολύνσεων. Δεν θα αξιολογηθούν μεγαλύτερες συσκευασίες λόγω μικρής χρήσης.
3. Η ποσότητα υλικού εντός του τρυβλίου να είναι 18-20ml για 90mm τρυβλία και 4mm ύψος για 90mm / 150mm / 12x12 cm τρυβλία.
4. Υλικά μεταφοράς πλήρως πλαστικοποιημένη συσκευασία.
5. Τα ζητούμενα kit να προσφερθούν εάν είναι δυνατόν συνολικά ως ομάδα.
6. Προηγούμενη συμβατική εμπειρία θα αξιολογηθεί.
7. Σύσταση υλικών κατά προτίμηση : Blood Agar 2 FDA, SS Modified, Mc Conkey 2 (Gram - / Enterococci) , Sabouraud με και χωρίς αντιβιοτικά – με και χωρίς ακτιδίωνη, M.Hinton CLSI approved σε όλες τις μορφές.
8. Να προσκομίζονται με QC Report / lot. Να προσκομισθούν μερικά (για τα πιο σημαντικά) προς απόδειξη κάλυψης της προδιαγραφής.
9. Τα υλικά να αποστέλλονται γρήγορα 1-3 ημέρες από την παραγγελία.
10. Επιθυμητή ημερομηνία λήξης 1,5 μήνας από την παραλαβή.
11. Να έχουν την ίδια (ή ελάχιστα αλλαγμένη) τη σύσταση με αφυδατωμένα υλικά σε περίπτωση που ζητηθεί.

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΤΑΙΝΙΩΝ ΤΑΥΤΟΠΟΙΗΣΗΣ

Ταινίες Ταυτοποίησης

1. Ταινίες ταυτοποίησης για Εντεροβακτήρια Gram -.
2. Ταινίες ταυτοποίησης για Σταφυλοκόκκους Gram + Staph.
3. Ταινίες ταυτοποίησης για Στρεπτοκόκκους Gram – Strep.
4. Ταινίες ταυτοποίησης για Αναερόβια.
5. Ταινίες ταυτοποίησης για Μύκητες.

16PROC003632985 2016-01-14

Το πλήθος των υποστρωμάτων καθώς και ο αριθμός των στελεχών που δύνανται να ταυτοποιηθούν από κάθε ταινία να δηλώνεται ακριβώς ώστε να κριθεί από το Εργαστήριο εάν καλύπτουν τις απαιτήσεις του.

Προδιαγραφές

- α) Όλες οι παραπάνω ταινίες να χρησιμοποιούν την ίδια μεθοδολογία.
- β) Να θεωρούνται τεστ αναφοράς με βάση βιβλιογραφικά δεδομένα. Κατά την κατάθεση να είναι δυνατή η αποστολή δειγμάτων προς αξιολόγηση.
- γ) Να προσφερθούν όλα τα απαραίτητα συνοδά αντιδραστήρια για την πραγμάτωση των εξετάσεων συμπεριλαμβανομένης και πρότυπης κλίμακας Mac Farland.
- δ) Το πλήθος των υποστρωμάτων καθώς και ο αριθμός των στελεχών που δύνανται να ταυτοποιηθούν από κάθε ταινία να δηλώνεται ακριβώς ώστε να κριθεί από το Εργαστήριο εάν καλύπτουν τις απαιτήσεις του.
- ε) Η επεξεργασία των αποτελεσμάτων να γίνεται με τη χρήση ειδικού λογισμικού, το οποίο να παρέχει τη δυνατότητα έκδοσης αποτελεσμάτων και να διατίθεται δωρεάν.
- στ) Τα αποτελέσματα να δίδονται μέσα σε 24 ώρες.

ΥΛΙΚΑ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ

1. Τα υλικά μεταφοράς να είναι Amies agar με 5ml Amies Gelose Agar.
2. Να διατηρούν τα μικρόβια ως 72 ώρες (να προσκομισθούν μελέτες επιβίωσης των μικροβίων σε 24, 48, 72 ώρες).
3. Να προσφερθούν με πλαστικό (άκαμπτο) για κολπικά δείγματα και αλουμινένιο στέλεχος (εύκαμπτο κατά προτίμηση) για ρινικά, φαρυγγικά, ωτικά, ουρηθρικά...
4. Με μία λήψη να προσφέρουν μεταφορά για αερόβια, αναερόβια, μύκητες και απαιτητικά μικρόβια.
5. Στυλεός καθαρό μήκος πάνω από 13 εκατοστά (για κολπικά) , με το πώμα 16+ εκατοστά (επί ποινή απόρριψης).
6. Να φέρει μεγάλη ετικέτα για τα δημογραφικά στοιχεία ασθενών.
7. Το άνοιγμα του στυλεού να αποδεικνύεται.
8. Κάθε στυλεός να φέρει την ονομασία θρεπτικού υλικού επί του στυλεού και επί τις μεμονωμένης πλήρως πλαστικοποιημένης εξωτερικής συσκευασίας (πλαστικοποιημένο περιτύλιγμα).
9. Πλαστικό στυλεού : πολυπροπυλένιο υψηλής διαφάνειας και αντοχής.
10. Συσκευασία : Πλήρως πλαστικοποιημένη συσκευασία για καλύτερη διατήρηση τις αποστείρωσης, ανά ένας. Το kit να περιέχει 500-700 στυλεούς ανά 30-50 σε ξεχωριστή συσκευασία.
11. Ημερομηνία λήξης : Πάνω από 1 έτος. Να είναι σαφής (ημέρα – μήνας - έτος) (επί ποινή απόρριψης).

16PROC003632985 2016-01-14 ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΓΙΑ ΑΕΡΟΒΙΑ, CO₂, ΜΙΚΡΟΑΕΡΟΦΙΛΑ, ΜΙΚΡΟΒΙΑ

Kit για αυτόνομη επώαση σε σακουλάκια.

1. Τα σακουλάκια να έχουν χωρητικότητα 5 τρυβλία για αναερόβια και 3-4 τρυβλία για μικροαερόφιλα / CO₂.
2. Μέθοδος ασκορβικού οξέως χωρίς χρήση υγρού για ενεργοποίηση και χωρίς χρήση καταλύτη συνθήκες αναερόβιων σε 20-30 λεπτά.
3. Πλαστικό ανθεκτικό, υψηλής καθαρότητας χωρίς σχέδια ή γράμματα.
4. Τα kit να διατίθενται και μεμονωμένα (ξεχωριστά σακουλάκια, γεννήτριες, clips, δείκτες) για οικονομία χρήσης.
5. Δείκτης ρεσαζουρίνης (γρήγορη ενεργοποίηση – ένδειξη) να προσφερθεί ξεχωριστά για χρήση και σε άλλες μεθόδους.
6. Να έχουν σήμανση CE.
7. Σε περίπτωση προσφοράς υλικών που δεν απαιτούν clip να υπάρχει τρόπος (εγγυημένα) να αντιληφθεί άμεσα ο χρήστης την πιθανή κακή χρήση (μη πλήρης κλείσιμο) που θα οδηγούσε σε λάθος αξιολόγηση της ανάπτυξης λόγω εισροής O₂ (και θα κατέστρεφε την γεννήτρια συνθηκών).

MANUAL TESTs

1. **Optochine / Bacitracin.** Προσφορά για Kit 5x50 δισκίων, Bacitracin 0,05IU και 10IU. Μεγάλη σταθερότητα. με αφυγραντικό ανά blister των 50 δισκίων.
2. **OX strips**

ΔΙΣΚΙΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ

1. Να πληρούν τις προδιαγραφές CLSI / WHO / EUCAST
2. Να προσφέρονται και δισκία διαφορετικής συγκέντρωσης αντιβιοτικού (πάνω από 130 διαφορετικά αντιβιοτικά και συγκεντρώσεις).
3. Kit κατά προτίμηση των 4-5fl x 50 δισκία με λήξη άνω των 2,5 ετών για κάλυψη τόσο των μεγάλων όσο και των μικρών χρήσεων (δισκία που σπανίως χρησιμοποιούνται). με αφυγραντικό ανά blister των 50 δισκίων για μεγαλύτερη σταθερότητα έως την λήξη.
4. Να περιλαμβάνονται στην προσφορά συνδυασμοί αντιβιοτικών. Για ομοιομορφία ανάλυσης του κόστους και κατακύρωσης του πραγματικού μειοδότη θα πρέπει όλα τα δισκία να έχουν ίδιο κόστος χρήσης. (επί ποινή απόρριψης).
5. Να περιέχονται στην λίστα νεότερα αντιμυκητιασικά φάρμακα συγκέντρωση CLSI καθώς και όλα τα νεότερα αντιβιοτικά πχ Doripenem.
6. Για την κατακύρωση θα αξιολογηθεί η προηγούμενη συμβατική εμπειρία και η γρήγορη ανταπόκριση στις παραγγελίες του Νοσοκομείου.
7. Για λόγους συντονισμού παραγγελιών θα εκτιμηθεί η προσφορά των περισσότερων από τα ζητούμενα δισκία. (λίστα) και η συμβατότητα με dispenser της ίδιας εταιρείας.
8. Να προσφερθούν τα περισσότερα από τα CLSI approved δισκία (συγκεντρώσεις).
9. Η εταιρεία να προσκομίσει λίστα με όλα τα προσφερόμενα δισκία και να υποδεικνύει τα CLSI levels. (επί ποινή απόρριψης).

16PROC003632985 2016-01-14

10. Οι εταιρείες να περιέχουν στην γκάμα των δισκίων και όλα τα νεότερα αντιβιοτικά προς επιλογή.
11. Αντιβιοτικά για Gram- / Gram+ μικρόβια θα κατακυρωθούν στον ίδιο μειοδότη για λόγους συντονισμού των παραγγελιών.
12. Η συσκευασία θα αποτελέσει σοβαρό κριτήριο κατακύρωσης λόγω του ότι πολλά δισκία χρησιμοποιούνται πολύ σπάνια.

LATEX KIT ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ

1. Να διαθέτουν υψηλή ειδικότητα και ευαισθησία (επιδόσεις προϊόντος) οι οποίες θα πρέπει να δηλώνονται σε prospectus και στην τεχνική περιγραφή.
2. Να προσφερθούν και ξηρά (dry) kit με μεγάλη ημερομηνία λήξης.
3. Όλα τα kit να είναι πλήρη (controls, κάρτες ανακίνησης, sticks).
4. Ειδικά για την μέθοδο Lancefield (Strep kit) να προσφερθούν και μεμονωμένες όλες οι ομάδες (5) για οικονομία χρήσης. Να αναφερθεί οπωσδήποτε ειδικότητα για τους Group D VRE **επιθυμητό 100%**. Kit και ανάλυση για 50 εξετάσεις αφού συνήθως χρησιμοποιούνται παράλληλα όλες οι ομάδες. Το latex να είναι χρωματισμένο μπλε για πιο εμφανή αντίδραση (ισχυρή κροκίδωση). Να προσφερθεί kit acid axtraction με όλες τις ομάδες για μείωση χρόνου extraction
5. E coli O157 να προσφερθεί αντιδραστήριο ξηράς τεχνολογίας για μέγιστη ασφάλεια κατά την χρήση.

LATEX KIT ΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ

1. Τα kit να είναι πλήρη με θετικούς / αρνητικούς μάρτυρες, sticks και κάρτες ανακίνησης.
 2. Mononucleose / IM kit ανοσοχρωματογραφία.
- Το εργαστήριο μπορεί να ζητήσει δείγματα προς αξιολόγηση.

KIT MIC ANTIMYKHTOΓΡΑΜΑΤΟΣ

1. Να περιέχει 9 αντιβιοτικά σε εκτεταμένη MIC να αναφερθούν τα br. Points προς αξιολόγηση.
2. Να περιέχει δραστικές ουσίες όλων των γενεών (1^η , 2^η , 3^η) (επί ποινή απόρριψης).
3. Να περιέχει Amp, 5FC, Fluconazole, Intracozazole και άλλα αντιβιοτικά.
4. Θα εκτιμηθεί προσφορά των δραστικών ουσιών Voriconazole, Caspofungin, Anidulafungin, Micafungin, Posaconazole στο ίδιο kit.
5. Να περιέχει πάνω από 10 αραιώσεις ανά δραστική ουσία σύμφωνα με το CLSI.
6. Να είναι CLSI / EUCAST approved , οι δραστικές ουσίες να είναι FDA approved.
7. Λόγω μικρής χρήσης θα εκτιμηθούν μικρά kit μεγάλης ημερομηνίας λήξης.
8. Να προσφέρει εύκολη ανάγνωση.
9. Να περιέχει θετικό control.
10. Να προσφερθεί ζωμός (buffer) RPMI.

16PROC003632985 2016-01-14

11. Να προσφερθούν και δισκία Fluconazole, Voriconazole, Nystatin CLSI approved για εναλλακτική χρήση

ΧΡΩΣΕΙΣ

1. Αντιδραστήρια 250ml για Z.N (3x250ml), και 250ml για Gram (πχ Gram 4x250) ως πλήρη kit.
2. Όλα τα αντιδραστήρια σε μορφή kit να περιέχουν αποχρωματιστικό πχ Kynioun Gabbett / Z.N 3x250ml. Οι χρώσεις μυκοβακτηριδίων αποτελούν ομάδα και θα επιλεγεί ένας μειοδότης και για τις 3 ζητούμενες χρωστικές.
3. Να μην απαιτούν οποιαδήποτε κατεργασία (όχι συμπυκνωμένες).

ΤΑΙΝΙΕΣ ΟΥΡΩΝ

Οι ταινίες ούρων 10 παραμέτρων πρέπει να συνοδεύονται από αναλυτή ούρων, ο οποίος να καλύπτει τις παρακάτω προδιαγραφές:

- 1) Ο αναλυτής να είναι ημιαυτόματος και μικρού μεγέθους.
- 2) Να πραγματοποιεί εξετάσεις γενικής ούρων.
- 3) Να διαθέτει οθόνη αφής υψηλής ευκρίνειας.
- 4) Η βαθμονόμηση του αναλυτή να γίνεται αυτόματα, χωρίς επιπλέον αναλώσιμο.
- 5) Να διαθέτει εσωτερικό εκτυπωτή και να έχει δυνατότητα σύνδεσης με εξωτερικό εκτυπωτή, υπολογιστή.
- 6) Να διαθέτει μνήμη για αποτελέσματα ασθενών, όσο το δυνατό περισσότερα.
- 7) Να μη χρειάζεται χρόνος προετοιμασίας του αναλυτή.
- 8) Αναφορά του χρώματος των ούρων από τον αναλυτή στο απαντητικό να είναι δυνατή.
- 9) Να μπορεί να ανιχνεύσει μη αιμολυμένα δείγματα για την εξέταση αίματος στο επίπεδο του ίχνους.
- 10) Οι αντιδραστήριες ταινίες να έχουν τη δυνατότητα και οπτικής ανάγνωσης των αποτελεσμάτων.
- 11) Να προσφέρονται οροί ελέγχου ή οποιοδήποτε άλλο υλικό απαιτείται για την πιστοποίηση της ορθής λειτουργίας του και τα απαραίτητα αναλώσιμα για την λειτουργία του αναλυτή.
- 12) Στην τιμή ανά εξέταση να εμπεριέχονται όλα τα κόστη (ταινίες ούρων, οροί ποιοτικού ελέγχου, λοιπά αναλώσιμα).

16PROC003632985 2016-01-14

**ΛΙΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΑΝΤΙΔΡΑΣΤΗΡΙΩΝ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ
ΜΕ ΤΙΣ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ**

Amikacin 30µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Amoxycillin 2µg.
Amoxycillin 10µg .
Amoxycillin 25µg.
Amoxycillin / Clavulanic acid 3µg (AUGMENTIN) .
Amoxycillin / Clavulanic acid 30µg (AUGMENTIN) CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Ampicillin 2µg EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Ampicillin 10µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Ampicillin 25µg.
Ampicillin / Sulbactam 20µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Ampicillin / Sulbactam 30µg.
Apramycin 15µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Azithromycin 15µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Aztreonam 30µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Bacitracin 10units.
Cafopezazone 75µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Carbenicillin 100µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Cefaclor 30µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Cefadroxil 30µg EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Cefamandole 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Cefepime 30µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Cefixime 5µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Cefonicid 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Cefoperazone 30µg.
Cefoperazone / Sulbactam 105µg.
Cefotaxime 5µg EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Cefotaxime 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Cefotetan 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Cefoxitin 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Cefpirome 30µg.
Cefpodoxime 10µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Cefprozil 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Cefsulodin 30µg.
Ceftazidime 10µg EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Ceftazidime 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Ceftibuten 30µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Ceftiofur 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Ceftizoxime 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Ceftriaxone 5µg.
Ceftriaxone 30µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Cefuroxime Sodium 5µg.
Cefuroxime Sodium 30µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Cephalexin 30µg.
Cephalothin 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Cephazolin 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Cephradine 30µg.
Chloramphenicol 10µg.
Chloramphenicol 30µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.

16PROC003632985 2016-01-14

Chloramphenicol 50µg.
Ciprofloxacin 1µg.
Ciprofloxacin 5µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Ciprofloxacin 10µg.
Clarithromycin 2µg.
Clarithromycin 5µg.
Clarithromycin 15µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Clindamycin 2µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Clindamycin 10µg.
Cloxacillin 5µg.
Colistin sulphate 10µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Colistin sulphate 25µg.
Colistin sulphate 50µg.
Compound sulphonamid 300µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Doripenem 10µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Doxycycline hydrochloride 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Enrofloxacin 5µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Ertapenem 10µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Erythromycin 5µg.
Erythromycin 10µg.
Erythromycin 15µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Erythromycin 30µg.
Florfenicol 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Fluconazole 25µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Flumequine 30µg.
Fosfomycin / Trometamol 200µg.
Fosfomycin 50µg.
Framycetin 100µg.
Fusidic acid 5µg.
Fusidic acid 10µg EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Fusidic acid 50µg.
Gentamycin 10µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Gentamycin 120µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Gentamycin 200µg.
Gentamycin 30µg EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Imipenem 10µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Kanamycin 5µg.
Kanamycin 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Levofloxacin 1µg.
Levofloxacin 5µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Lincomycin 2µg.
Lincomycin 10µg.
Lincomycin 15µg.
Lincomycin / Neomycin 75µg.
Lincomycin / Spectinomycin 109µg.
Linezolid 10µg EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Linezolid 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Lomefloxacin 10µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Mecillinam 10µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Mecillinam 25µg.
Meropenem 10µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Metronidazole 5µg.

16PROC003632985 2016-01-14

Mezlocillin 30µg.
Metronidazole 50µg.
Mezlocillin 75µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Minocycline 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Moxifloxacin 1µg.
Moxifloxacin 5µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Mupirocin 5µg.
Mupirocin 20µg.
Mupirocin 200µg.
Nafcillin 1µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Nalidixic Acid 30µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Neomycin 10µg.
Neomycin 30µg.
Netilmicin 10µg.
Netilmicin 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Nitrofurantoin 50µg.
Nitrofurantoin 100µg EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Nitrofurantoin 200µg.
Nitrofurantoin 300µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Norfloxacin 2µg.
Norfloxacin 5µg.
Norfloxacin 10µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Novobiocin 30µg.
Novobiocin 5µg.
Nystatin 100 units.
Ofloxacin 5µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Oleandomycin 15µg.
Oxacillin 1µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Oxacillin 5µg.
Oxolinic Acid 2µg.
Oxytetracycline 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Pefloxacin 5µg.
Penicillin / Novobiocin 40 CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Penicillin V 10µg EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
PenicillinG 1 unit EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
PenicillinG 1,5 units.
PenicillinG 2 units.
PenicillinG 5 units.
PenicillinG 10 units CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Pipemidic acid 20µg.
Piperacillin 30µg.
Piperacillin 75µg.
Piperacillin 100µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Piperacillin / Tazobactam 36µg EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Piperacillin / Tazobactam 40µg.
Piperacillin / Tazobactam 85µg.
Piperacillin / Tazobactam 110µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Pirlimycin 2µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Polymyxin B 300units.
Quinupristin / Dalfopristin 15µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Rifampicin 2µg.
Rifampicin 5µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.

16PROC003632985 2016-01-14

Rifampicin 30µg.
Spectinomycin 10µg.
Spectinomycin 25µg.
Spectinomycin 100µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Spiramycin 100µg.
Streptomycin 10µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Streptomycin 25µg.
Streptomycin 300µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Sulfisoxazole 300µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Sulphafurazole 100µg.
Sulphafurazole 300µg.
Sulphafurazole 500µg.
Sulphamethoxazole 25µg.
Sulphamethoxazole 100µg.
Teicoplanin 30µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Telithromycin 15µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Tetracycline 10µg.
Tetracycline 30µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Ticarcillin 75µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Ticarcillin / Clavulanic acid 7,5:1 (Timentin 85µg) CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Tigecycline 15µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Tilmicosin 15µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Tobramycin 10µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Tobramycin 30µg EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Trimethoprim 1,25µg.
Trimethoprim 2,5µg.
Trimethoprim 5µg CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Trimethoprim/Sulphamethoxazole 1:19 25µg (Co-trimoxazole) CLSI and EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Vancomycin 5µg EUCAST LEVEL RECOMMENDATION.
Vancomycin 30µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.
Voriconazole 1µg CLSI LEVEL RECOMMENDATION.

16PROC003632985 2016-01-14

ΕΙΔΟΣ		ΠΟΣΟΤΗΤΑ
Θρεπτικά Υλικά έτοιμα σε μικρά kit των 1-10 τρυβλίων το ανώτερο λόγω μικρής λήξης		
		τρυβλία
1	Mc Conkey no 2	100
2	Blood Agar Base no 2	100
3	SS modified	120
4	Mueller Hinton 90mm	200
5	Mueller Hinton μεγάλο	30
6	Chapman	30
7	Sabouraud με αντιβιοτικά	30
8	TSA	40
9	Selenite tube	20
10	BHI tube	20
11	Χρωμογόνα Σαλμονέλα / XLD	20
12	Χρωμογόνα για ουροκαλλιέργειες	120
13	Chocolate Vitox	10
Ταυτοποίηση		
		Test
1	Gram -	80
2	Gram + Staph	20
3	Gram – Strep	20
4	Αναερόβια	20
5	Μυκήτων	20
Συνθήκες ατμόσφαιρας		
		kit
1	α/Σακκουλάκια και β/γεννήτριες για αναερόβια	1
2	α/Σακκουλάκια και β/γεννήτριες για Co2	1
3	α/Σακκουλάκια και β/γεννήτριες για μικροαερόφιλα	1
4	δείκτες απαραίτητως μεγάλοι ευανάγνωστοι	1
5	Κλείστρα επαναχρησιμοποιούμενα	1
Δισκία Αντιβιοτικών - MIC strips		
1	Δισκία Αντιβιοτικών για χρήση με τετράγωνους διανομείς και μικρούς στρογγυλούς, μικρή συσκευασία των 4-5 x 50 discs (40-45 αντιβιοτικά)	15 kit των 250 δισκίων αντιβιοτικών
2	dispenser	1
Υλικά μεταφοράς		
		Συσκευασία

16PROC003632985 2016-01-14

1	με Amies w/o charcoal	1
2	ειδικοί λεπτοί με amies και σύρμα	1
3	Swabs από nylon fiber εύκαμπτα	1
Διαγνωστικά Δισκία		
		kit
1	Optochin 250 d.	1
2	Bacitracin 250 d.	1
3	Oxidase strips	1

Latex - rapid tests		kit
1	Wright (B. Abortus)	1
2	Wright (B. Melitensis)	1
3	Widal	1
4	IM ανοσοχρωματογραφία Monotest (επί πλακός).	1
5	FOB – Mayer κοπράνων – να ανιχνεύει αποκλειστικά ανθρώπινη αιμοσφαιρίνη, να μην εξαρτάται από την διαίτα	2

Χρώσεις		kit
1	May Grounwald	1
2	Giemsa	1
3	Χρώση ΔΕΚ	1
4	Gram 4x240-250ml με στατό και σταγονομετρικά φλ.	1
5	ZN με στατό και σταγονομετρικά φιαλίδια	1
Ταινίες Ούρων		Ταινίες
	Ταινίες 10-12 παραμέτρων	500

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Δρ. ΜΙΧΑΗΛ ΔΗΜΟΥΤΣΟΣ