

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 92172

Α/Α ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 4107

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 15/06/2026

**ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ - ΦΑΡΜΑΚΩΝ****Στοιχεία Σημειώματος**ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΣΤΟΥΣ: **ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ**ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ: **ΧΕΙΡΟΚΙΝΗΤΗ****Οικονομικά Στοιχεία**ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΫΠ.: **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗ: **ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ**

ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ:

- ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 1. Διεθνής εξωτερικός ποιοτικός έλεγχος για τις παρακάτω εξετάσεις: Albumin, ALT (ALAT/GPT), Alkaline Phosphatase, Amylase, AST/GOT, Bilirubin Direct, Bilirubin Total, Chloride, Urea Nitrogen, Calcium, Cholesterol HDL, Cholesterol Total, Creatine Kinase, Creatinine, G-Glutamyltransferase, Glucose, Iron, Lithium, LDH, Lactate (Lactic Acid), Lipase, Magnesium, Potassium, Phosphorus, Protein Total, Cholesterol LDL, Sodium, Cholinesterase, Triglycerides, Uric Acid, Transferrin
2. Να υπάρχει διεθνής μακροχρόνια εμπειρία που να αποδεικνύεται.
3. Να λαμβάνονται υπόψη οι ιδιαιτερότητες κάθε εργαστηρίου.
4. Να παρέχονται δείγματα από ανθρώπινο ορό.
5. Να παραλαμβάνεται προς ανάλυση κατά ελάχιστον 1 δείγμα το μήνα και για 1 έτος.
6. Να αποστέλλεται αναφορά για τα αποτελέσματα κάθε δείγματος στο εργαστήριο σε ηλεκτρονική μορφή.
7. Η αποστολή των μετρήσεων να γίνεται μέσω διαδικτύου.
8. Η εταιρεία να είναι σύμφωνη και να καλύπτει τις απαιτήσεις του ISO 17043:2010 Requirements for Proficiency testing. Να αποδεικνύεται για το σύνολο των ζητούμενων εξετάσεων.
9. Να αποστέλλεται συνολική αναφορά END OF CYCLE REPORT μετά το πέρας του κύκλου για το σύνολο των εξετάσεων στην οποία να αναφέρεται και η κατάταξη του εργαστηρίου.
10. Όλα τα προς ανάλυση δείγματα να παρέχονται στην αρχή του εκάστοτε κύκλου, διευκολύνοντας το εργαστήριο στον προγραμματισμό της εκτέλεσης της ανάλυσης και της αποστολής του κάθε δείγματος.
11. Να παρέχεται πιστοποιητικό συμμετοχής στην έναρξη του προγράμματος ή κατά την διάρκεια όταν ζητηθεί από το εργαστήριο και πιστοποιητικό επιτυχίας στο τέλος του προγράμματος και εφόσον το εργαστήριο τηρεί τις προϋποθέσεις.
12. Η αποστολή των μετρήσεων να μπορεί να γίνει και μετά το πέρας της

**Αιτιολόγηση / Προτεραιοποίηση**ΕΠΑΡΚΕΙΑ: **ΕΤΟΣ****1**

ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ:

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ:

**Πρόσθετοι Προσδιορισμοί**

ΤΥΠΟΣ / ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ: /

ΜΟΝΑΔΙΚΟ: **ΟΧΙ** /

ID ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ:

Α.Μ. ΑΣΘΕΝΗ:

ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	CPV	ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
47240	THERAPEUTIC DRUG MONITORING			1

**ΣΥΝΟΛΑ:****1**