

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

ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ:

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: ΣΕΤ ΚΡΑΝΙΟΤΟΜΙΑΣ Μ.ΧΡΗΣΗΣ

1.Η σήμανση CE να είναι ανεξίτηλη πάνω στη συσκευασία. Η Δήλωση Συμμόρφωσης του κατασκευαστή για τη σήμανση CE θα πρέπει να φέρει τα στοιχεία αναφοράς του κοινοποιημένου οργανισμού (αριθμός και ημερομηνίες αρχής-λήξης πιστοποιητικού κλπ) Ο ιματισμός να είναι από υλικό υπεραπορροφητικό, για γρήγορη απορρόφηση υγρών του χειρουργικού πεδίου. Όπου υπάρχει αυτοκόλλητη ταινία, αυτή να εφαρμόζει με ακρίβεια και αξιοπιστία στο δέρμα και να μην ξεκολλάει αν διαβραχεί. Η διάρκεια ζωής να είναι τουλάχιστον 36 μήνες.

2.Να

περιλαμβάνει: α) ένα κάλυμμα τραπεζιού εργαλείων 140-150cm x 190cm, β) ένα κάλυμμα τραπεζιού (Mayo) 80 x 145 cm, ενισχυμένο στο επίπεδο εναπόθεσης των χειρουργικών εργαλείων, γ) τέσσερα χειρουργικά πεδία με ενίσχυση Biflex 56gr/m2 (+/-3) διαστάσε 50 x 50cm με αυτοκόλλητη ταινία 50cm από τη μία διάσταση, δ) ένα πεδίο κρανιοτομία 250 πλάτος x 320cm μήκος από υλικό Biflex 56gr/m2 (+/-3) με οπή 20x30cm με μεμβράν τομής, έναν ασκό συλλογής υγρών, από PE 80 Micron (+/-5), σε απόσταση 100cm από τη κορυφή του πεδίου, με ενσωματωμένη διάτρητη βάση, ζ) δύο χειροπετιστές από σελουλό 30cmx40 cm, η) δύο ταινίες περίδεσης από υλικό Sms+hotmelt+silicon paper διάστασης 10x50cm. Τα ανωτέρω να είναι όλα μαζί τυλιγμένα με το κάλυμμα χειρουργικού τραπεζι και να περιλαμβάνονται σε ενιαία αποστειρωμένη συσκευασία,

3. Να είναι αποστειρωμένο με ΕΤΟ, και η συσκευασία να φέρει δείκτη αποστείρωσης αλλαγής χρώματος περιμετρικά και εντός συσκευασίας.

4. Η εξωτερική πλευρά τή συσκευασίας του προϊόντος να φέρει ανεξίτηλη ετικέτα του κατασκευαστή με πληροφορί για την ασφαλή και ορθή χρήση του προϊόντος, π.χ ένδειξη απ

Αιτιολόγηση / Προτεραιοποίηση

ΕΠΑΡΚΕΙΑ:

ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ:

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ:

Πρόσθετοι Προσδιορισμοί

ΤΥΠΟΣ / ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ:

/

ΜΟΝΑΔΙΚΟ: **ΟΧΙ** /

ΙΔ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ:

Α.Μ. ΑΣΘΕΝΗ:

ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	CPV	ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
50418	ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΠΕΔΙΑ ΜΕ ΟΠΗ Μ.ΧΡ. 50X60CM		100	
ΣΥΝΟΛΑ:			100	