ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η Υ.ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝ. ΝΟΣ. ΑΘΗΝΩΝ "ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ" Ε.Ε.Σ
ΑΘΑΝΑΣΑΚΗ 2 11526 ΑΘΗΝΑ
Τηλ: 2132068917-18, FAX: 2132068259

ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 94165
Α/Α ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 5699
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ: 04/09/2026

ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ - ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Στοιχεία Σημειώματος

ΚΕΝΤΡΟ ΚΟΣΤΟΥΣ: **ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ**
ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ: **ΧΕΙΡΟΚΙΝΗΤΗ**

Οικονομικά Στοιχεία

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΫΠ.: **ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ**
ΔΙΕΚΠΕΡΑΙΩΣΗ: **ΠΡΟΜΗΘΕΙΕΣ**
ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜ/ΝΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ:

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: Υβριδικός ενδοφακός (υδρόφοβης + υδρόφιλης τεχνολογίας) βιοσυμβατός με οφθαλμικό ιστό.
Να διαθέτει άγκιστρα στήριξης και διπλό φίλτρο (UV + Natural Yellow™) για να προσφέρει
μεγαλύτερη προστασία του αμφιβληστροειδούς χωρίς να μεταβάλλει την αντίληψη των χρωμάτων από τον ασθενή.
Ο Δείκτης διάθλασης να είναι ίσος ή μεγαλύτερος από 1,45.
Η διάμετρος του οπτικού συστήματος να είναι τουλάχιστον 6,5 mm και ολικό μήκος να είναι
ίσο ή μεγαλύτερο των 13,4 mm.
Να έχει ειδική σχεδίαση για στήριξη στο σκληρικό τοίχωμα με την βοήθεια αγκυρών.
Να διατίθεται σε εύρος διοπτριών -5D έως + 10D με βήμα 1D , +10.5D έως + 31.5D με βήμα
0.5D και +32D έως + 40.0D με βήμα 1D
Να δύναται να διαθέτει ειδική εγκοπή προσαρμογής ραμμάτων για χρήση σε περίπλοκων χειρουργείων.
Τα άκρα των άγκιστρων στήριξης να έχουν γωνία 10 ° για μακροπρόθεσμη καλύτερη σταθερότητα.
Να συνοδεύεται με ενθετήρα μίας χρήσης τύπου push για ένθεση από τομή ίση ή

Αιτιολόγηση / Προτεραιοποίηση

ΕΠΑΡΚΕΙΑ:
ΠΡΟΤΕΡΑΙΟΤΗΤΑ:
ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ:

Πρόσθετοι Προσδιορισμοί

ΤΥΠΟΣ / ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΗΣ: /
ΜΟΝΑΔΙΚΟ: **ΟΧΙ /**
ID ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ:
Α.Μ. ΑΣΘΕΝΗ:

ΚΩΔ. ΝΟΣ.	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ	CPV	ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΤΕΙΝΟΜΕΝΗ ΠΟΣΟΤΗΤΑ
52695	ΕΝΔΟΦΑΚΟΣ ΣΚΛΗΡΙΚΗΣ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΧΩΡΙΣ ΤΗΝ ΑΝΑΓΚΗ ΧΡΗΣΗΣ ΡΑΜΜΑΤΩΝ		6	
		ΣΥΝΟΛΑ:	6	