



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
5^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΘΕΣΣΑΛΙΑΣ & ΣΤΕΡΕΑΣ
ΕΛΛΑΔΑΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΡΙΣΑΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ - ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Αναρτητέα στη Διαύγεια και στο Site της 5ης Υγειονομικής
Περιφέρειας

ΠΡΟΣ : ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

Ταχ. Διεύθυνση : Περιοχή Μεζούρλο, Τ.Θ. 1425
Ταχ. Κώδικας : 41110
Ηλ. Διεύθυνση : procure@uhl.gr

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΚΑΤΕΠΕΙΓΟΥΣΑ ΚΑΛΥΨΗ ΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΣΕ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΩΝ ΜΑΠ ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑΣ ΤΟΥ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ, ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΛΗΨΗΣ ΜΕΤΡΩΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΠΟΦΥΓΗΣ ΚΑΙ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΥ ΤΗΣ ΔΙΑΔΟΣΗΣ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΟΪΟΥ, ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Π.Γ.Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ

- ΣΧΕΤ:
1. Τις διατάξεις της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 42/Α/25-02-2020).
 2. Τις διατάξεις της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 68/Α/20-03-2020).
 3. Τις διατάξεις του Νόμου 4682/2020 (ΦΕΚ 76/Α/03-04-2020).
 4. Τις διατάξεις του Νόμου 4683/2020 (ΦΕΚ 83/Α/10-04-2020).
 5. Τις διατάξεις της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 84/Α/13-04-2020).
 6. Τις διατάξεις του Νόμου 4684/2020 (ΦΕΚ 86/Α/25-05-2020).
 7. Τις διατάξεις του Νόμου 4690/2020 (ΦΕΚ 104/Α/30-05-2020).
 8. Τις διατάξεις του Νόμου 4693/2020 (ΦΕΚ 116/Α/17-06-2020).
 9. Τις διατάξεις της Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ 157/Α/10-08-2020).
 10. Την με αρ.122/03-08-2020 Συνεδρίαση του Κεντρικού Συμβουλίου Υγειονομικών Περιφερειών (Κε.Σ.Υ.Πε.)1ο Θέμα Ε.Η.Δ: «Προμήθεια ειδών ΜΑΠ από Νοσοκομειακές Μονάδες του ΕΣΥ»
 11. Την με αριθ 112/24-4-2020 Συνεδρίαση του ΚΕΣΥΠΕ , θέμα 1ο, Πίνακας 1.
 12. Το με αριθ. 53249/10-12-2020 έγγραφο του ΠΓΝ Λάρισας με θέμα: «Σύμφωνη γνώμη για έγκριση κατ' εξαίρεση προμήθειας υλικών»
 13. Το με αριθ. πρωτ. 112131/10.12.2020 έγγραφο της 5ης Υ.ΠΕ. με θέμα «Έγκριση σύμφωνης γνώμης για προμήθεια Μέσων Ατομικής Προστασίας για την αντιμετώπιση εμφάνισης του κορωνοϊού COVID -19, του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας»
 14. Τις άμεσες και επιτακτικές ανάγκες της προμήθειας των μέσων ατομικής προστασίας, στο πλαίσιο αντιμετώπισης του κορωνοϊού Covid-19, προκειμένου να εξασφαλιστεί η εύρυθμη και απρόσκοπτη λειτουργία του Νοσοκομείου καθώς και η δημόσια υγεία

ΠΡΟΚΗΡΥΣΣΕΙ

Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΙΔΩΝ ΜΕΣΩΝ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ (CPV: 33196000-0, 33695000-8), μέσω της ιστοσελίδας του Υπουργείου Υγείας (<https://www.moh.gov.gr/articles/newspaper/promhtheies-symbaseis/prosklhseis-gia-apeytheias-agora-ygeionomikoy-ylikoy-atomikwn-metrwn-prostasias-kai-farmakwn-me-skopo-thn-antimetwpish-toy-korwnoiou-covid-19/>) κατ' εφαρμογή της από 25/2/2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου, όπως αυτή κυρώθηκε με τον Ν. 4682/2020, και αντικαταστάθηκε με τον Ν. 4693/2020 και λαμβάνοντας αυστηρά υπόψη τα αποσπάσματα πρακτικών Συνεδρίασης του ΚΕΣΥΠΕ, για τις ανάγκες ΤΟΥ Π.Γ.Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ.

Α. ΤΟΠΟΣ ΚΑΙ ΧΡΟΝΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΤΩΝ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

ΤΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΓΟΡΑΣ
procure@uhl.gr	14/12/2020	Π.Γ.Ν. ΛΑΡΙΣΑΣ	15/12/2020 ΚΑΙ ΩΡΑ 9:00 π.μ.

Η διαδικασία κατάθεσης των προσφορών ξεκινά από τη δημοσίευση του παρόντος.

Οι προσφορές θα κατατίθενται ηλεκτρονικά στο email: procure@uhl.gr έως και την αναγραφόμενη ημερομηνία και ώρα.

Προσφορές οι οποίες θα κατατίθενται μετά την ως άνω προκαθορισμένη ημερομηνία και ώρα δεν θα αξιολογούνται. Η αξιολόγηση θα πραγματοποιηθεί από την **επιτροπή αξιολόγησης και διαπραγμάτευσης, όπως ορίζεται** με τη με αριθμό 1948/10.08.2020 (ΑΔΑ: 6ΦΓΝ469060-ΣΛΙ) Απόφαση Διοικητή του Νοσοκομείου.

Β. ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΗΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

A/A	ΕΙΔΟΣ	ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Π.Γ.Ν.Λ.
1	Μάσκα Αναπνευστικής Προστασίας τύπου FFP2	TEM	4.000
2	Μάσκα Αναπνευστικής Προστασίας τύπου FFP3	TEM	4.000
3	Προστατευτική ολόσωμη φόρμα ΤΥΠΟΥ ΤΥΝΕΚ (μεγέθη L, XL)	TEM	7.000
4	Ποδονάρια κνήμης	TEM	20.000

ΠΡΟΣΟΧΗ:

1. Οι προσφορές μπορούν να υποβάλλονται είτε για το σύνολο της προμήθειας είτε ανά είδος μέσω του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου procure@uhl.gr. Θα περιλαμβάνεται η τεχνική περιγραφή για το κάθε είδος ενώ στην οικονομική προσφορά θα αναλύεται ξεχωριστά η τιμή για το κάθε είδος.
2. Σε περίπτωση όπου προσφέρονται ποσότητες μικρότερες της συνολικής ζητούμενης ποσότητας κάθε είδους, τότε θα υπάρξουν τόσοι μειοδότες όσοι απαιτούνται για να συμπληρωθεί η συνολική αιτούμενη ποσότητα κάθε είδους.
3. Η παράδοση των ειδών θα γίνεται **άμεσα και το αργότερο εντός τριάντα (30) ημερών από την έγγραφη παραγγελία του Τμήματος Διαχείρισης του Νοσοκομείου**. Σε περίπτωση αδυναμίας εκτέλεσης των παραγγελιών, ο προμηθευτής οφείλει να ενημερώσει εγγράφως την Αναθέτουσα Αρχή. Ο χρόνος παράδοσης των ειδών θα μπορεί να παραταθεί κατόπιν αιτιολόγησης του προμηθευτή και ύστερα από τη σύμφωνη γνώμη του Νοσοκομείου, λαμβάνοντας υπόψη τα μέτρα που ισχύουν για τον περιορισμό των μετακινήσεων και των εισαγωγών.
4. Ο προσφέρων υποχρεούται να αναφέρει ότι οι προσφορές ισχύουν και τον δεσμεύουν **για διάστημα έξι (6) μηνών**.
5. Η κατακύρωση θα γίνει στους προμηθευτές με τις χαμηλότερες προσφερόμενες τιμές, **οι οποίες πρέπει να εναρμονίζονται με την 118η Απόφαση του ΚΕΣΥΠΕ, με τη με αριθμό 122^η Απόφαση του ΚΕΣΥΠΕ και τη με αριθμό 128^η Απόφαση του ΚΕΣΥΠΕ**.
6. Όλα τα προς προμήθεια είδη να φέρουν σήμανση CE, να εναρμονίζονται στα αντίστοιχα πρότυπα της ΕΕ (εφόσον προβλέπεται) και να είναι μακράς ημερομηνίας λήξης.
7. Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα **να προβεί στο δικαίωμα της διαπραγμάτευσης** της προσφερόμενης τιμής με τη μειοδότη εταιρία. Επίσης, το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα κατακύρωσης μικρότερης ποσότητας. Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα της μη κατακύρωσης – συμβασιολογίας και απορρόφησης μέρους ή του συνόλου της αιτούμενης από την πρόσκληση ποσότητας των ειδών.
8. Για όλες τις πληρωμές εκδίδονται τα απαραίτητα νόμιμα παραστατικά / δικαιολογητικά. Ο προμηθευτής υπόκειται στις νόμιμες κρατήσεις. Ο Φ.Π.Α. βαρύνει το νοσοκομείο.
9. Η δαπάνη των διαγωνιστικών διαδικασιών θα καλυφθεί από τον Προϋπολογισμό του Νοσοκομείου στον ΚΑΕ 1311 μέσω έκτακτης οικονομικής ενίσχυσης.
10. Για ό,τι δεν περιλαμβάνεται στην παρούσα ισχύουν οι περί προμηθειών «ΝΟΜΟΙ – ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ».

Γ. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ

Η επιτροπή διενέργειας της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος την προκαθορισμένη ημερομηνία και ώρα θα συνεδριάσει προκειμένου να αξιολογήσει τις προσφορές. Θα ελέγξει τους ηλεκτρονικούς φακέλους των οικονομικών προσφορών και θα συντάξει το σχετικό πρακτικό με την πρότασή της για την κατακύρωση των ειδών στον υποψήφιο ανάδοχο που η προσφορά ήταν πλήρης και η χαμηλότερη και η τιμή **εναρμονίζεται με την 118η Απόφαση του ΚΕΣΥΠΕ, με τη με αριθμό 122η Απόφαση του ΚΕΣΥΠΕ και τη με αριθμό 128η Απόφαση του ΚΕΣΥΠΕ**. Θα ακολουθήσει η διαβίβαση του πρακτικού προς την 5^η ΥΠΕ Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας, η οποία θα αποστείλει το πρακτικό για έγκριση των τιμών από το ΚΕΣΥΠΕ. Μόνο μετά την έγκριση των τιμών από το ΚΕΣΥΠΕ θα εκδοθεί

απόφαση από τη Διοίκηση του Νοσοκομείου για την ανάδειξη των αναδόχων.

Κατά της Απόφασης αυτής οι συμμετέχοντες έχουν δικαίωμα για την άσκηση Ένστασης, για τους λόγους και με τη διαδικασία που προβλέπεται στο άρθρο 127 του Ν. 4412/2016, για διαφορές που αναφέρονται από πράξεις ή παραλείψεις σε δημόσιες συμβάσεις με εκτιμώμενη αξία κάτω των εξήντα χιλιάδων (60.000) ευρώ (χωρίς Φ.Π.Α).

Δ. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Στην προσφορά, πέραν της οικονομοτεχνικής μελέτης, θα πρέπει να αποσταλούν ηλεκτρονικά και τα κάτωθι:

- Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α'75), όπως εκάστοτε ισχύει, όπου να δηλώνεται ότι:
 - Μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς ο οικονομικός φορέας δε βρίσκεται σε μια από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν. 4412/2016, για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλειστούν από τη συμμετοχή τους σε διαγωνισμούς του Δημοσίου.
 - Αποδέχεται ανεπιφύλακτα όλους τους όρους της παρούσας διακήρυξης.
 - Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας Πρόσκλησης, των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη γνώση.
 - Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
 - Παιραιτείται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού.
 - Εάν το προσφερόμενο είδος υπάγεται στο ΠΤ της ΕΠΥ και σε ποιο κωδικό. Εάν δεν εντάσσεται, να αναγράφεται από τον προμηθευτή η μη ύπαρξη κωδικού.
 - Η ισχύς της προσφοράς τους είναι έξι (6) μήνες από την επόμενη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού.
 - Δεσμεύεται ότι η παράδοση των ειδών θα γίνεται **άμεσα και το αργότερο εντός τριάντα (30) ημερών από την έγγραφη παραγγελία του Τμήματος Διαχείρισης του Νοσοκομείου.**
 - Συμμετέχει με μία μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού
- Απόσπασμα ποινικού μητρώου του νόμιμου εκπροσώπου, όπως του ποινικού μητρώου ή, ελλείψει αυτού, ισοδύναμο έγγραφο που εκδίδεται από αρμόδια δικαστική ή διοικητική αρχή του κράτους-μέλους ή της χώρας καταγωγής ή της χώρας όπου είναι εγκατεστημένος ο οικονομικός φορέας, από το οποίο προκύπτει ότι πληρούνται οι προϋποθέσεις της παραγράφου 1 του άρθρου 73 του Ν. 4412/2016, **που να έχει εκδοθεί έως τρεις (3) μήνες πριν από την υποβολή του.**
 Η υποχρέωση προσκόμισης του ως άνω αποσπάσματος αφορά και στα μέλη του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού οργάνου του εν λόγω οικονομικού φορέα ή στα πρόσωπα που έχουν εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό.
- Φορολογική ενημερότητα του νόμιμου εκπροσώπου (σε ισχύ) που να αναγράφει ΚΑΘΕ ΝΟΜΙΜΗ ΧΡΗΣΗ ΕΚΤΟΣ ΕΙΣΠΡΑΞΗΣ ΚΑΙ ΕΚΤΟΣ ΜΕΤΑΒΙΒΑΣΗΣ ΑΚΙΝΗΤΟΥ
- Ασφαλιστική ενημερότητα του νόμιμου εκπροσώπου (σε ισχύ) που να αναγράφει ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥΣ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΤΟΥ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΝΠΔΔ.
- Αποδεικτικό ισχύουσας εκπροσώπησης ΓΕΜΗ, σε περίπτωση νομικών προσώπων με έκδοση έως 30 εργάσιμες ημέρες πριν από την υποβολή.

Λόγω των ιδιαίτερων συνθηκών που επικρατούν εξαιτίας της διασποράς του ιού COVID-19 θα ληφθεί υπόψη το τεσσαρακοστό πρώτο άρθρο της από 13-04-2020 Πράξης Νομοθετικού Περιεχομένου (ΦΕΚ Α'84) και η παράγραφος Δ της από 15-04-2020 Κατευθυντήριας Οδηγίας της Ε.Α.Α.ΔΗ.ΣΥ. (ΑΔΑ: ΨΟΗ00ΞΤΒ-ΦΔ7) σύμφωνα με τα οποία λόγω της αδυναμίας έκδοσης των σχετικών πιστοποιητικών των αρμοδίων Δικαστηρίων και Εισαγγελιών της χώρας, προβλέπεται η αντικατάστασή τους από υπεύθυνη δήλωση ή ηλεκτρονική υπεύθυνη δήλωση, μέσω της Ενιαίας Ψηφιακής Πύλης της Δημόσιας Διοίκησης gov.gr και η προσκόμισή τους εκ των υστέρων, ήτοι εντός τριάντα (30) ημερών από την υπογραφή της σύμβασης. Στην υποβαλλόμενη υπεύθυνη δήλωση δηλώνονται από τον επιλεγέντα ανάδοχο ότι: α) δεν συντρέχει κανένα νόμιμο κώλυμα συμμετοχής του στη διαδικασία, β) εξακολουθεί να πληροί όλα τα κριτήρια ποιοτικής επιλογής που προβλέπονται στην οικεία διακήρυξη και γ) υποχρεούται να προσκομίσει τα νομίμως προβλεπόμενα δικαιολογητικά κατακύρωσης ή ανάθεσης εντός προθεσμίας τριάντα (30) ημερών από την υπογραφή της σύμβασης.

Επισημαίνεται ότι η ως άνω δυνατότητα προσκόμισης υπεύθυνης δήλωσης καταλαμβάνει, πέρα από τα πιστοποιητικά που εκδίδονται από τα αρμόδια Δικαστήρια, και τυχόν άλλα πιστοποιητικά που εκδίδονται από άλλες δημόσιες υπηρεσίες (πχ. ασφαλιστικούς φορείς) και των οποίων δεν είναι δυνατή η ηλεκτρονική ή έγχαρτη έκδοση, λόγω θέσης τους σε μερική αναστολή λειτουργίας.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΜΕΣΩΝ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΑΠΟ ΤΗ ΔΙΑΔΟΣΗ ΤΟΥ ΚΟΡΩΝΑΪΟΥ

A. ΓΕΝΙΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΥΛΙΚΩΝ

1. Τα υλικά που παραδίδονται πρέπει τα τεχνικά τους χαρακτηριστικά να βρίσκονται σε απόλυτη συμφωνία με την τεχνική προσφορά του προμηθευτή.
2. **Ειδικότερα, τα προσφερόμενα υλικά πρέπει να πληρούν τους εξής όρους:**
 - 2.1. Να ανταποκρίνονται πλήρως στις ανάγκες των φορέων για τη χρήση που προορίζονται.
 - 2.2. Να συνοδεύονται από σαφείς οδηγίες χρήσεως, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην παράγραφο
 - 2.3. Να έχουν κατά το δυνατόν μακρύτερο χρόνο λήξης.
 - 2.4. Να συνοδεύονται από πιστοποιητικά ποιοτικού ελέγχου.
 - 2.5. Να έχουν κατάλληλη συσκευασία, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στην παράγραφο. Το προϊόν πρέπει να είναι πρόσφατης παραγωγής και κατά την ημερομηνία παράδοσής του να μην έχει παρέλθει χρόνος μεγαλύτερος από το ένα τρίτο (1/3) της συνολικής διάρκειας ζωής του. Ο προμηθευτής έχει υποχρέωση να αντικαθιστά κάθε ποσότητα προϊόντων που έχουν αλλοιωθεί πριν από την ημερομηνία λήξης τους, μολονότι έχουν τηρηθεί οι συνθήκες συντήρησης που προβλέπονται από τον κατασκευαστή.
- 2.6. Από τα ζητούμενα είδη η ιατρική μάσκα (χειρουργική) υπάγεται στην Οδηγία 93/42/ΕΟΚ/**Regulation (EU) 2017/745** ως ιατροτεχνολογικό προϊόν, ενώ τα υπόλοιπα ζητούμενα μέσα ατομικής προστασίας υπάγονται στον Κανονισμό ΕΕ **2016/425**.
3. **Η συσκευασία των ειδών πρέπει να πληροί τις ακόλουθες απαιτήσεις:**
 - 3.1. Η συσκευασία θα είναι του εργοστασίου παραγωγής. Το κόστος της δεν θα επιβαρύνεται με πρόσθετα υλικά που δεν επιστρέφονται στον προμηθευτή.
 - 3.2. Σε εμφανές σημείο της συσκευασίας, καθώς και σε κάθε μονάδα του περιεχομένου της, πρέπει να αναγράφονται οι ακόλουθες ενδείξεις στα Ελληνικά ή Αγγλικά, με την επιφύλαξη τυχόν διαφορετικών ή ειδικότερων ρυθμίσεων της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ και της υπ' αριθ. ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ.130648/30-9-2009 Κοινής Υπουργικής Απόφασης με την οποία έγινε η προσαρμογή της Ελληνικής Νομοθεσίας προς αυτήν:
 - 3.2.1 Επωνυμία και διεύθυνση του κατασκευαστή. Εάν ο κατασκευαστής εδρεύει σε χώρα εκτός της Ευρωπαϊκής Ένωσης, πρέπει να αναγράφεται η επωνυμία και διεύθυνση του εγκατεστημένου στην Κοινότητα εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου του.
 - 3.2.2 Τα στοιχεία που είναι απολύτως αναγκαία, προκειμένου ο χρήστης να είναι σε θέση να αναγνωρίσει το προϊόν, την ποσότητά του και το περιεχόμενο της συσκευασίας.
 - 3.2.3 Η ημερομηνία μέχρι την οποία το προϊόν μπορεί να χρησιμοποιηθεί ασφαλώς, χωρίς υποβιβασμό της επίδοσης.
 - 3.2.4 Τις ειδικές συνθήκες αποθήκευσης ή/ και χειρισμού.
 - 3.2.5 Τις ενδεδειγμένες προειδοποιήσεις και προφυλάξεις.

B. ΓΕΝΙΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΤΩΝ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ

Επιπλέον των παραπάνω γενικών τεχνικών προδιαγραφών θα πρέπει να ισχύουν:

1. Τα προσφερόμενα προϊόντα πρέπει να έχουν χρόνο αποστείρωσης (shelf life) τουλάχιστον ενός (1) έτους.
2. Η διεργασία αποστείρωσης των προϊόντων πρέπει να επικυρώνεται και να ελέγχεται σύμφωνα με τις απαιτήσεις των αντίστοιχων εναρμονισμένων προτύπων.
3. Στην ετικέτα / συσκευασία πρέπει να αναγράφονται με ευκρινή και ευανάγνωστο τρόπο τα παρακάτω στοιχεία:
 - α. η ένδειξη «ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ», β. η μέθοδος αποστείρωσης, γ. η ένδειξη της οριακής ημερομηνίας ασφαλούς χρήσεως, εκφραζόμενη σε έτος και μήνα, δ. η ένδειξη ότι το προϊόν προορίζεται για μία και μόνη χρήση.

Γ. ΑΝΑΛΥΤΙΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΤΩΝ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΕΙΔΩΝ

1. Μάσκα Αναπνευστικής Προστασίας τύπου FFP2

Μάσκα προστασίας της αναπνοής **FFP2 χωρίς βαλβίδα**.

Να είναι αναδιπλούμενη, προκειμένου να διασφαλίζεται η μη εισχώρηση μολυσματικών στο εσωτερικό της μάσκας.

Να διαθέτει καμπύλο, χαμηλό προφίλ για να παρέχει καλύτερη ορατότητα στο χρήστη και να είναι η χρήση της συμβατή και με άλλα Μέσα Ατομικής Προστασίας (π.χ. γυαλιά προστασίας).

Σε κάθε μάσκα να αναγράφεται το πρότυπο κατασκευής EN 149:2001, το επίπεδο προστασίας, ο κωδικός εργαστηρίου πιστοποίησης CE, ο κωδικός προϊόντος και ο κατασκευαστής.

Να κατατίθενται επί ποινή απόρριψης της προσφοράς, τα πιστοποιητικά συμμόρφωσης με τα πρότυπα EN 149:2001+A1:2009.

2. Μάσκα Αναπνευστικής Προστασίας τύπου FFP3

Μάσκα προστασίας της αναπνοής **FFP3 με βαλβίδα**.

Να είναι αναδιπλούμενη, προκειμένου να διασφαλίζεται η μη εισχώρηση μολυσματικών στο εσωτερικό της μάσκας. Να διαθέτει καμπύλο, χαμηλό προφίλ για να παρέχει καλύτερη ορατότητα στο χρήστη και να είναι η χρήση της συμβατή και με άλλα Μέσα Ατομικής Προστασίας (π.χ. γυαλιά προστασίας).

Σε κάθε μάσκα να αναγράφεται το πρότυπο κατασκευής EN 149:2001, το επίπεδο προστασίας, ο κωδικός εργαστηρίου πιστοποίησης CE, ο κωδικός προϊόντος και ο κατασκευαστής.

Να κατατίθενται επί ποινή απόρριψης της προσφοράς, τα πιστοποιητικά συμμόρφωσης με τα πρότυπα EN 149:2001+A1:2009.

3. Προστατευτική ολόσωμη φόρμα ΤΥΠΟΥ ΤΥΝΕΚ

1. Ολόσωμη Προστατευτική ενδυμασία με ενσωματωμένο κάλυμμα κεφαλής
2. Να μην προκαλεί ερεθισμό του δέρματος ούτε να έχει ανεπιθύμητες επιπτώσεις στην υγεία.
3. Να είναι υγροαπωθητική, αδιάβροχη και αδιαφανής.
4. Να παραμένει αδιάβροχη και υγροαπωθητική όσο διαρκεί η χρήση της
5. Να είναι όσο το δυνατόν ελαφριά και εύκαμπτη, προκειμένου να διασφαλιστεί η άνεση του ατόμου που τη φορά, να μην παρεμποδίζει τις κινήσεις και ταυτόχρονα να παρέχει αποτελεσματική προστασία.
6. Να έχει μακριά μανίκια τα οποία στο τελειώμά τους να φέρουν λάστιχο.
7. Να υπάρχει λάστιχο συγκράτησης και στα κάτω άκρα
8. Χωρίς εμφανείς ραφές στο εξωτερικό. Οι ενώσεις να είναι με θερμό-συγκόλληση και καλυμμένες. Το φερμουάρ να καλύπτεται με ενσωματωμένη αυτοκόλλητη ταινία, όπως και στην περιοχή του λαιμού.
9. Να προσφέρεται σε μεγέθη L και XL.

Απαιτήσεις – συμμορφώσεις

1. Ολόσωμη προστατευτική ενδυμασία κατηγορίας III
2. Να πληροί τα πρότυπα που έχει θέσει ο ΕΛΟΤ και περιγράφονται στην Ευρωπαϊκή Νόρμα EN **14126/2004** (Performance requirements and test methods for protective clothing against infective agents).
3. Τύπου **4-B** Να πληροί το πρότυπο **EN 14605:2005 +A1 2009** (*protective clothing against liquid chemicals - performance requirements for clothing with liquid-tight (type 3) or spray-tight (type 4) connections, including items providing protection to parts of the body only (types PB [3] and PB [4])*)
4. Να έχει **CE marking από κοινοποιημένο οργανισμό** (κατηγορίας III σύμφωνα με EU 2016/425)
5. Χρόνος ίδιας ζωής προϊόντος >3 έτη
6. Ταυτόχρονα να είναι εμφανείς στη συσκευασία, όλες οι άλλες απαιτούμενες σημάνσεις σύμφωνα με τις εφαρμοσμένες απαιτήσεις των σχετικών προτύπων.

4. Ποδονάρια κνήμης

- Πλαστικά μιας χρήσης από ανθεκτικό υλικό.
- Να είναι αδιάβροχα.
- Να είναι μακριά μέχρι το γόνατο, ενώ περιμετρικά να έχουν λάστιχο (στο ύψος του γόνατου) για σωστή στήριξη
- Να φοριούνται πάνω από τα υποδήματα και να εφαρμόζονται σε όλα τα μεγέθη παπουτσιών.
- Κατάλληλα για όλους τους χώρους (χειρουργεία, εργαστήρια, κλινικές, ιατρεία).

ΠΡΟΣΟΧΗ:

- **Για όλα τα ζητούμενα είδη ΜΑΠ απαιτείται να κατατεθούν prospectus με αναλυτική περιγραφή των προσφερόμενων ειδών.**

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ
 ΤΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ
 ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΛΑΡΙΣΑΣ**

ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Κ. ΚΑΤΣΙΚΟΝΟΥΡΗΣ