

ΘΕΜΑ:ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΥΛΙΚΟ

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε το σκεύασμα με τις δραστικές: Hydroxyethyl Cellulose, Propyl Hydroxybenzoate, Lidocaine, Deionized Water, Mono Propylene Glycol, αυστηρά χωρίς Χλωρεξιδίνη σε συσκευασία μιας χρήσεως.

Συσκευασία των 50 τεμαχίων

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Το προϊόν πρέπει να είναι αποστειρωμένο, μιας χρήσεως,σε συσκευασία των 12ml, υδατοδιαλυτό, μη ερεθιστικό, χωρίς Χλωρεξιδίνη αυστηρά, με υποστηρικτικές αναισθητικές ιδιότητες που χρησιμοποιείται για τη διευκόλυνση της εισαγωγής των ιατρικών οργάνων στην ουρήθρα και την ουροδόχο κύστη. Αν δεν συμμορφώνεται με τα παραπάνω θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

- Το προϊόν να συγκαταλέγεται στην κατηγορία των ιατροτεχνολογικών προϊόντων και φέρει σήμανση CE.
- Να διαθέτει κωδικό ταυτοποίησης ΕΟΦ, προαπαιτούμενο για την κυκλοφορία και εμπορία των ιατροτεχνολογικών προϊόντων 2820011579306.
- Ο διανομέας να διαθέτει εκπαιδευμένο προσωπικό για την ορθή χρήση του προϊόντος, την άμεση εξυπηρέτηση και ορθή τεχνική υποστήριξη του νοσοκομείου.
- Ο διανομέας να είναι πιστοποιημένος με ISO 9001:2015 και, ειδικά με την Υ.Α. 1348/04, προαπαιτούμενο για την κυκλοφορία και εμπορία των ιατροτεχνολογικών προϊόντων.
- Προσφορά που δεν συμμορφώνεται με τα παραπάνω θα απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

4η ΥΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
Δρ. ΔΕΛΗΓΙΑΝΝΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
ΟΥΡΟΛΟΓΟΣ - ΧΑΛΚΙΔΙΚΗΣ
ΑΜΚΑ: 04066101256 Α.Μ.Τ.Σ.Α.Υ. 67608