

ΠΡΟΣ

1^Η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ

«Γ.Ν.Α. Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ – ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ – ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ» Ν.Π.Δ.Δ.

Υπόψη: κ. Θεόκλητου Ι.

E-mail: gdiax@evangelismos-hosp.gr

7 Οκτωβρίου 2019

ΑΝ. ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ Α.Ε.

Γκιώνας 1Α
Τ.Κ. 14451 Μεταμόρφωση
Τ: 210 20 20 232
Φ: 210 20 20 775
E: info@mavrogenis.com
www.coloplast.gr
www.amoena.gr

ΘΕΜΑ: «ΥΠΟΒΟΛΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΩΝ ΣΤΗΝ Α ΦΑΣΗ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ
ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΩΝ ΠΠΥΥ 2019»

**ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

14ο χλμ. Θεσ/κης-Ν. Μουδανιών
Τ.Κ. 57001 Θέρμη, Τ.Θ. 60688
Τ: 2310 420 302
Φ: 2310 472 155
E: thessaloniki@mavrogenis.com

Αξιότιμοι κύριοι,

Αναφορικά με τη α' Φάση Διαβούλευσης Τεχνικών Προδιαγραφών Αιμοστατικών ΠΠΥΥ 2019, έχουμε να δηλώσουμε τα εξής:

**ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ
ΠΑΤΡΑΣ**

Αρέθα 89
Τ.Κ. 26443 Πάτρα
Τ1: 2610 462 070,
Τ2: 2610 435 075
Φ: 2610 462 071
E: patra@mavrogenis.com

Σύμφωνα με το Παράρτημα VII του Προσαρτήματος Α' του Ν. 4412/2016, όπου αναφέρεται ότι η Τεχνική Προδιαγραφή ορίζεται ως «η προδιαγραφή που περιέχεται σε έγγραφο το οποίο προσδιορίζει τα απαιτούμενα χαρακτηριστικά ενός προϊόντος ... όπως ... η αξιολόγηση της συμμόρφωσης της καταλληλότητας, της χρήσης του προϊόντος, της ασφάλειας ή των διαστάσεών του» καθώς και, όπως ορίζεται στο άρθρο 2 παράγραφος 4 του Ν 2955/2001, που επισημαίνει ότι για τα τεχνικά χαρακτηριστικά του υλικού που θα συμπεριληφθούν στις τεχνικές προδιαγραφές θα πρέπει να υπάρχει επιστημονική τεκμηρίωση ότι επηρεάζουν τη δυνατότητα ή την αποτελεσματικότητα της χρήσης του», σας υποβάλλουμε ακολούθως τις παρατηρήσεις μας στις τεχνικές προδιαγραφές του Νοσοκομείου σας.

**ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ
ΛΑΡΙΣΑΣ**

Καποδιστρίου 2
Τ.Κ. 41222 Λάρισα
Τ: 2410 672 902
Φ: 2410 625 079
E: larisa@mavrogenis.com

**ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑ
ΚΡΗΤΗΣ**

Ετεοκρητών & Λυκείου 50
Κορώνη Μαγαρά
Τ.Κ. 71305 Ηράκλειο
Τ: 2810 280 310
Φ: 2810 280 310
E: iraklio@mavrogenis.com



ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΕΠΙ ΤΩΝ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΙΜΟΣΤΑΤΙΚΩΝ

Προκειμένου να επιτευχθεί η μέγιστη δυνατή συμμετοχή προμηθευτών/αναδόχων, εξασφαλίζοντας όμως ταυτόχρονα και την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών, προτείνουμε όπως τροποποιηθούν οι τεχνικές προδιαγραφές στους α/α 12 και α/α 13 ως εξής:

«Αιμοστατικό από οξειδωμένη κυτταρίνη εμποτισμένη με αλατούχο ρυθμιστικό διάλυμα, τριλυσίνη και χημικά ενεργή πολυαιθυλενική γλυκόλη (PEG) κατάλληλο για αποκατάσταση αιμορραγιών σε όργανα όταν ο έλεγχος δεν είναι δυνατός ή μη συμβατός με τις κλασσικές μεθόδους (πίεση, απολίνωση κτλ)».

Παραμένουμε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση.

Με εκτίμηση,

Για την Αναστάσιος Μαυρογένης Α.Ε.

ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ Α.Ε.
ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΑ ΕΙΔΗ
ΕΚΙΩΜΑΣ 1Α, ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΗ Τ.Κ. 144 51
ΑΦΜ: 082524697 - ΔΟΥ: ΦΑΕ ΑΘΗΝΩΝ
ΤΗΛ: 210 2020732 - FAX: 210 2020775

Νίκος Σκούρας

Δ/ντής Πωλήσεων Ν. Ελλάδος