

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
 ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1<sup>η</sup> Υ.Πε ΑΤΤΙΚΗΣ  
 Γ.Ν. ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ  
 Ταχ. Δ/ση: Ιπποκράτους 8, Πεντέλη  
 Υπηρεσία: Γραφείο Προμηθειών  
 Τηλ . 213 2052 518 ή 508  
 Fax: 213 2052 441

Πεντέλη, 05-10-2021  
 Αρ. Πρωτ.: 10180/11.10.2021

## ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

### **ΘΕΜΑ: Πρόσκληση Προμήθειας Εξωσυμβατικού Είδους**

Το Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Πεντέλης προτίθεται να προβεί στην προμήθεια του κάτωθι είδους, με τη διαδικασία της συλλογής προσφορών:

#### **10 τριπλότυπα μπλοκ των 50 φύλλων το καθένα για συνταγογράφηση των υπό περιορισμό προωθημένων αντιβιοτικών**

Το παραπάνω είδος πρέπει να συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις των Διεθνών και Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρει σήμανση CE.

Οι τιμές των προσφερομένων υλικών, δεν θα υπερβαίνουν τις αντίστοιχες ανώτατες τιμές (αν υπάρχουν), του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε. Π. Υ. Οι οικονομικές προσφορές που είναι ανώτερες από τις κατά ανωτέρω παραδεκτές τιμές απορρίπτονται. (Εγκύκλιος ΕΠΥ 2269/19.3.2012 ΑΔΑ: Β445Θ-ΩΩΒ)

A/A	ΕΙΔΟΣ	Μονάδα μέτρησης	Τιμή Μονάδος Χωρίς ΦΠΑ	Συνολική τιμή Χωρίς ΦΠΑ	ΦΠΑ	Τελική Τιμή	Κωδικός Παρατηρητηρίου	Τιμή Παρατηρητηρίου
1								

Οι προσφορές δύναται να αποστέλλονται στο Γρ. Προμηθειών μέσω e-mail  
[promitheion@paidon-pentelis.gr](mailto:promitheion@paidon-pentelis.gr),

μέχρι την **ΔΕΥΤΕΡΑ 18 Οκτωβρίου και μέχρι τις 11:00**

**Δείγμα του δελτίου συνταγογράφησης επισυνάπτεται στη συνέχεια**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
1<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ

ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ ΥΠΟ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ ΠΡΟΔΩΘΗΜΕΝΩΝ  
ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ

Νοσοκομείο/Κλινική: Ημερομηνία συνταγογράφησης:

Όνομα ασθενούς: Αριθμός Μητρώου ασθενούς:

ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΗ ΑΓΩΓΗ

	Αντιμικροβιακές ουσίες	mg/Πασον	Οδός χορήγησης	Ημερήσια δόσολογία
1.				
2.				
3.				

Συνχορηγούμενα αντιβιοτικά

1.	3.
2.	4.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΟΙΜΩΣΗΣ

Παθογόνος μικροοργανισμός:	Είδος λοίμωξης:
Βιολογικό δείγμα απομόνωσης:	Λοίμωξη κοινότητας <input type="checkbox"/>
Αντιβιόγραμμα (να επισυνάπτεται όταν είναι διαθέσιμο)	ΝΑΙ ΟΧΙ
	Νοσοκομειακή λοίμωξη <input type="checkbox"/>

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Στοιχειώδη θεραπεία	<input type="checkbox"/>
Εμπειρική Θεραπεία	<input type="checkbox"/>
Αποικιοσμός ή προηγούμενη λοίμωξη από πολυανθεκτικό μικροοργανισμό	<input type="checkbox"/>
Προηγούμενα λήψη καρβαπενεμών	<input type="checkbox"/>
Προηγούμενα νοσήλια σε:	
ΜΕΘ το τελευταίο έτος	<input type="checkbox"/>
Άλλο	<input type="checkbox"/>
	Σοβαρή σήψη - Σηπτικό σοκ <input type="checkbox"/>
	Ουδέτεροποινία <input type="checkbox"/>
	Ίδρυμα Χρονίως Πασχόντων <input type="checkbox"/>
	Ανοφέρει:.....

ΘΕΡΑΠΕΥΤΗΝ ΙΑΤΡΟΣ	ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ ΟΕΚΟΧΑ	ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ ΟΕΚΟΧΑ
Υπογραφή-σφραγίδα	Υπογραφή-σφραγίδα	Υπογραφή-σφραγίδα

**Πληροφορίες: Παπαδάτου Μαρία, Τηλ.: 2132052539 -532**

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

**Η ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ**

**ΕΥΣΤΑΘΙΑ ΚΑΤΟΙΚΟΥ**