



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**
1η Υ. ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ
ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : ΠΑΤΡΑ Ε.
Τηλ.: 2132052518-508
Φαξ : 213-2052441
E-mail: [promitheion@paidon-
pentelis.gr](mailto:promitheion@paidon-pentelis.gr)

Δ1

101

Ημερομηνία : 02/09/2014

Αρ. Πρωτ.
:10286/3.09.
2014ΠΡΟΣ : **ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

ΑΔΑ:

ΘΕΜΑ : **Πρόσκληση υποβολής προσφορών για την προμήθεια « ΕΝΤΥΠΩΝ» CPV (22820000-4), προϋπολογισμός 3.000,00€ .**

- ΣΧΕΤ. : 1.Οι διατάξεις του άρθρου 22 του Π.Δ. 118/2007, συνδυαζόμενες με αυτές των άρθρων 24 και 25 του Π.Δ. 60/2007 και του άρθρου 2 παρ. 13 του ν. 2286/1195
- 2.Η υπ αριθμ. 35130/739/9-8-2010 (ΦΕΚ 1291/Β'/11-8-2010) απόφαση του Υπουργού Οικονομικών Αύξηση των χρηματικών ποσών του άρθρου 83 παρ. 1 του Ν. 2362/95.
- 3.Ν. 3329/05 Τ.Α' «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις»
4. Η αριθμ πρωτ 2343/31.1.2012 Απόφαση Διοικητού Διασυνδεόμενων Νοσοκομείων
5. ΦΕΚ 261/09.12.2013 άρθρο 18 « Επαναφορά καθεστώτος διασύνδεσης των νοσοκομείων (γ) Τα κάτωθι αυτοτελή νοσοκομεία του ΕΣΥ διασυνδέονται και λειτουργούν εφεξής υπό την εποπτεία ενιαίου συλλογικού οργάνου διοίκησης: (1) «Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης» και (2) «Γ.Ν.Α. Σισμανόγλειο – «Αμαλία Φλέμιγκ»».
- 6.Την αριθμ. πρωτ. Υ10β/Γ.Π.οικ.5512/20.01.14 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ 42/31.01.14τ.ΥΟΔΔ) με την οποία ορίστηκε ο κος Ζούμπος Αριστείδης αναπληρωτής Διοικητής του Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης.
7. Το ΦΕΚ 216/16-4-2014 «Διορισμός κοινής Διοικήτριας των διασυνδεόμενων Νοσοκομείων Γ.Ν. Αττικής «Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμιγκ» και «Γ.Ν. Παίδων Πεντέλης».
8. Την αριθμ. 5^η/29-4-2014 Απόφαση ΔΣ των διασυνδεόμενων Νοσοκομείων Γ.Ν. Αττικής «ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ» και «ΓΝ Παίδων Πεντέλης» «Σχετικά με εκχώρηση αρμοδιοτήτων στον Αναπληρωτή Διοικητή του Γ.Ν.Π.Π.».
9. το αρ. πρωτ. 3707/21-03-2014 έγγραφο Διαχείρισης Γρ.Υλης
10. Το άρθρο 27 παρ. 11 του Ν.3867/2010 (μέχρι 45.000,00€) δεν χρειάζεται έγκριση από άλλο όργανο
11. Την α/α 807/24-06-2014 Απόφαση Ανάληψης Υποχρέωσης για την διενέργεια πρόσκληση ενδιαφέροντος προμήθειας είδους «ΕΝΤΥΠΩΝ», ΑΔΑ Ω0Ω6469Η24-5ΝΩ
- 12.Την αρ.7613/19-06-2014 Πρόσκληση ενδιαφέροντος
- 13.Την α/α 9271/28.07.2014 Απόφαση Αν. Διοικητή σχετικά με κατακύρωση.

Το Γενικό Νοσοκομείο Παίδων Πεντέλης λόγω της μη εκτέλεσης προμήθειας του είδους σύμφωνα με την α/α 9271/28.07.2014 Απόφαση Αν. Διοικητή, και προκειμένου να προμηθευτεί με την διαδικασία της διαπραγμάτευσης κατόπιν συλλογής προσφορών «**ΕΝΤΥΠΑ**» (τα είδη και οι ποσότητες αναγράφονται

παρακάτω), για την κάλυψη των άμεσων αναγκών του και μέχρι τη διενέργεια νέου πρόχειρου διαγωνισμού, σας καλεί να επανυποβάλετε οικονομικοτεχνική κλειστή προσφορά για την ανάδειξη προμηθευτή.

Υποβολή προσφοράς σύμφωνα με τον πίνακα συμμόρφωσης, στην διεύθυνση, **Γ.Ν.Π.Π. ΚΤΗΡΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ ΙΠΠΟΚΡΑΤΟΥΣ 8, 15236 ΠΕΝΤΕΛΗ** έως **Δευτέρα 15/09/2014 και ώρα 11.00 π.μ.**

Ημερομηνία αποσφράγισης : Τετάρτη 16/09/2014 και ώρα 10.00πμ

Εφόσον η προσφορά αποσταλεί στην Υπηρεσία Διενέργειας με οποιονδήποτε τρόπο, θα πρέπει να φέρει την ένδειξη **«Να μην ανοιχθεί από την ταχυδρομική υπηρεσία ή τη γραμματεία»**.

Οι προμηθευτές που επιθυμούν να συμμετάσχουν στη διαπραγμάτευση θα πρέπει μαζί με την υποβολή της προσφοράς τους να υποβάλουν, υπεύθυνη δήλωση της παρ.4 του άρθρου 8 του Ν. 1599/1986(Α/75), **όπως εκάστοτε ισχύει που θα φέρει ημερομηνία των τελευταίων 30 ημερολογιακών ημερών προ της καταληκτικής ημερομηνίας υποβολής προσφορών** όπως εκάστοτε ισχύει, **στην οποία** πρέπει:

1. Να αναγράφονται τα στοιχεία του διαγωνισμού και ότι αποδέχονται πλήρως τους όρους των τεχνικών προδιαγραφών.
2. Να δηλώνεται ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς τους είναι ασφαλιστικά ενήμεροι ως προς τις υποχρεώσεις τους, που αφορούν εισφορές κοινωνικής ασφάλισης (κύριας και επικουρικής) και φορολογικά ενήμεροι ως προς τις φορολογικές υποχρεώσεις.
3. Να δηλώνεται ότι μέχρι και την ημέρα υποβολής της προσφοράς τους είναι εγγεγραμμένοι στο οικείο επαγγελματικό επιμελητήριο.
4. Να δηλώνεται ότι αναλαμβάνεται η υποχρέωση για την προσήκουσα και έγκαιρη προσκόμιση των δικαιολογητικών της παρ. 2 του άρθρου 6 του Π.Δ. 118/2007, που απαιτούνται κατά το στάδιο της κατακύρωσης (δικαιολογητικά κατακύρωσης)

Οι προσφερόμενες τιμές των ειδών πρέπει να έχουν σαν βάση τη χαμηλότερη τιμή της εγχώριας αγοράς όπως καταγράφεται στο παρατηρητήριο τιμών της Ε.Π.Υ για όσα υλικά υπάρχουν, άρθρο 24 ν.3846/2010 (παρακαλούμε να συμπληρώνετε τις αντίστοιχες στήλες του πίνακα 1) .

Οι προσφορές να έχουν ισχύ τουλάχιστον έξη (6) μηνών. Εντός του εξαμήνου η διακοπή συνεργασίας θα επέρχεται, εφόσον προκύψει αποτέλεσμα διαγωνισμού, οπότε το Νοσοκομείο θα κάνει χρήση αυτού, ή σε περίπτωση προβληματικών προϊόντων εκ μέρους των εταιρειών.

Οι ζητούμενες ποσότητες θα εξαντληθούν εφόσον το απαιτούν οι λειτουργικές ανάγκες του Νοσοκομείου. Η παράδοση των ειδών θα γίνεται στο Τμήμα και στο χώρο που θα υποδεικνύεται από το Νοσοκομείο τμηματικά με έξοδα και ευθύνη του Προμηθευτή, ύστερα από αποστολή έγγραφου αιτήματος, το αργότερο εντός πέντε (5) εργάσιμων ημερών από τη λήψη του αιτήματος.

Η πρόσκληση θα αναρτηθεί στο διαδίκτυο στο πρόγραμμα «ΔΙΑΥΓΕΙΑ» και λόγω του επείγοντος με ανάρτηση 5 ημερών.

Η διαδικασία κατάθεσης των προσφορών ξεκινά από την ανάρτηση στο διαδίκτυο. Η αξιολόγηση των προσφορών θα γίνει από την επιτροπή Μικροπρομηθειών.

Κριτήριο κατακύρωσης: Χαμηλότερη τιμή στο σύνολο της προμήθειας .

Προϋπολογισμός προμήθειας: 3.000,00 €


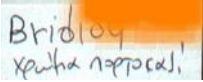
Τα ζητούμενα είδη περιγράφονται ως κάτωθι και για όσα είδη δεν αναρτάται δείγμα θα παραλαμβάνεται από το γραφείο προμηθειών.

Ο ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΑΡΙΣΤΕΙΔΗΣ Β. ΖΟΥΜΠΟΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ – ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ ΕΝΤΥΠΩΝ

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΜ	ΠΟΣΟΤΗΣ
1	33129	ΦΑΚΕΛΟΙ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ(ΣΚΛΗΡΟ ΑΝΑΔΙΠΛΟΥΜΕΝΟ ΧΑΡΤΟΝΙ ΜΕ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΘΗΚΗ, ΣΚΛΗΡΗ ΡΑΧΗ ΚΑΙ ΚΛΙΠ ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ) ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ: 35cm X 25cm ± 2cm (ΑΝΟΙΧΤΟΣ)	ΤΜΧ	1.500
2	30103	ΦΑΚΕΛΟΙ ΑΡΧΕΙΟΕΤΗΣΗΣ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΩΝ ΚΑΙ ΕΓΓΡΑΦΩΝ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ ΑΣΘΕΝΩΝ(ΣΚΛΗΡΟ ΧΑΡΤΟΝΙ ΜΕ ΣΚΛΗΡΗ ΡΑΧΗ) ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ:45 cm X 35 cm ±2cm	ΤΜΧ	150
3	30101	ΦΑΚΕΛΟΙ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΩΝ ΧΡΩΜΑΤΟΣ ΚΙΤΡΙΝΟ 25 cm X 35 cm ±2cm (σημείο γωνίας κλεισίματος)	τμχ	1.000
4	30180	ΦΑΚΕΛΟΙ ΑΚΤΙΝΟΓΡΑΦΙΩΝ ΧΡΩΜΑΤΟΣ ΚΙΤΡΙΝΟ 35 cm X 45 cm ±2cm (σημείο γωνίας κλεισίματος)	τμχ	500
5	30306	ΕΝΤΥΠΟ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ , (ψαροκολλητό) Διαστάσεις: 21 cm X 15 cm	ΜΠΛΟΚ 50 φυλλων	10
6	33100	ΣΥΝΤΑΓΟΛΟΓΙΟ ΜΠΛΟΚ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ: (λευκό, ψαροκολλητό, διαστάσεων 15 cm X 20 cm ±2cm, εύκολα αποσπώμενα όλα τα φύλλα από την πλευρά των 20 cm	ΜΠΛΟΚ 50 φυλλων	1000
7	30102	ΦΑΚΕΛΟΙ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ (με αποσπώμενη ταινία επικόλλησης) Διαστάσεις: 12 cm X18cm ±2cm (σημείο γωνίας κλεισίματος)	τμχ	4000
8	30060	ΦΑΚΕΛΟΙ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟΥ σκληρο αναδιπλουμενο χαρτονι 30cmX20cm ±2cm με ειδική θήκη εσωτερικά.	τμχ	100
9	33154	ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ (Σκληρό χαρτόνι δύο όψεων 21,5 X 30cm ± 2cm	τμχ	500
10	33214	ΦΑΚΕΛΟΙ ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΚΟΥ	τμχ	250
11	30348	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ:		3.000

		Διαστάσεις: 2 cm X 4 cm Ζητούμενη ποσότητα: 1000 ΤΕΜΑΧΙΑ ΑΠΟ ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΣ (ΣΥΝΟΛΟ 6000)  		
12	30182	ΚΑΡΤΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΙΑΤΡΩΝ 30 cm X 25 cm ±1cm	ΤΜΧ	1000
13	33146	ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ -ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΠΠΚ ΑΝΑΔΙΠΛΟΥΜΕΝΕΣ 16 ΣΕΛΙΔΕΣ	ΜΠΛΟΚ 8 ΦΥΛΛΩΝ	200
14	33114	ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΡΙΠΛΟΤΥΠΟ ΚΑΡΜΠΟΝΙΖΕ Τριπλότυπα καρμπονιζέ, λευκό, ροζ, κίτρινο) Διαστάσεις 15 cm X 20 cm ±2cm Εύκολα αποσπώμενα τα δύο πρώτα φύλλα από την πλευρά των 15 cm	ΜΠΛΟΚ	100
15	30244	ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΔΙΠΛΟΤΥΠΟ ΜΠΛΟΚ 50 ΦΥΛΛΩΝ	ΜΠΛΟΚ	100
16	30236	ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ ΔΙΠΛΟΤΥΠΟ ΚΑΣΡΜΟΝΙΖΕ ΜΠΛΟΚ 50 ΦΥΛΛΩΝ	ΜΠΛΟΚ	80
17	33144	ΚΑΡΤΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΙΠΠΚ	ΤΜΧ	1000
18	33145	ΕΝΤΥΠΟ ΑΡΧΙΚΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΙΠΠΚ (ΙΝΤΑΚΕ) ΔΙΠΛΟΤΥΠΟ (ψαροκολλητό) ΜΠΛΟΚ 50 ΦΥΛΛΩΝ	ΜΠΛΟΚ	50
19	31119	ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ ΦΥΛΛΑ ΔΙΑΤΑΣΕΩΝ Α4	ΦΥΛΛΑ	5.000
20	30434	ΔΕΛΤΙΟ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΠΑΡΑΝΤΕΡΙΚΩΝ ΥΓΡΩΝ	ΦΥΛΛΑ	1.000
21	30129	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΠΛΟΚ ΨΑΡΟΚΟΛΗΤΟ 50 ΦΥΛΛΩΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ 20cmX15cm ±2cm	ΜΠΛΟΚ	30
22	32145	ΑΔΕΙΑ ΕΞΟΔΟΥ ΜΠΛΟΚ ΨΑΡΟΚΟΛΗΤΟ 50 ΦΥΛΛΩΝ	ΜΠΛΟΚ	50
23	30126	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΜΠΛΟΚ ΨΑΡΟΚΟΛΗΤΟ 50 ΦΥΛΛΩΝ	ΜΠΛΟΚ	30
24	30006	ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ (Διπλότυπα καρμπονιζέ, λευκό με κόκκινες σκιάσεις, ροζ) Διαστάσεις 20 cm X 29,5 cm ±2cm Εύκολα αποσπώμενα και τα δύο φύλλα από την πλευρά των 29,5 cm	ΜΠΛΟΚ 50 φυλλων	100
25	30253	ΕΙΔΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΑΠΟ ΤΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΤΩΝ ΠΡΟΩΘΗΜΕΝΩΝ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ (Τετραπλότυπο καρμπονιζέ, λευκό-ροζ-σιελ-κίτρινο 20X30 cm ±2cm. Εύκολα αποσπώμενα τα φύλλα από την πλευρά των 30 cm)	ΜΠΛΟΚ 50 φυλλων	10
26	31115	ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΙΑΙΤΩΝ (Διπλότυπο, λευκό-ροζ 30X30cm ±2cm	ΜΠΛΟΚ 50 φυλλων	30

27	30112	ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ (Διπλότυπο, λευκό-κίτρινο 20X30cm ±2cm, εύκολα αποσπώμενα και τα δύο φύλλα από την πλευρά των 30 cm)	ΜΠΛΟΚ 50 φυλλων	50
28	30582	ΜΠΛΟΚ ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΩΣ ΕΙΔΙΚΗ ΣΥΝΤΑΓΗ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ Μπλόκ (50X4φυλ.) εκτύπωση 1χρωμία , χαρτί Α4 καρμπονιζέ (λευκό- ρόζ - σιελ-κίτρινο),	ΜΠΛΟΚ 50 φυλλων	4
29	30186	ΚΑΡΤΕΣ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟΥ		1.000
30		ΜΠΛΟΚ ΝΑΡΚΩΤΙΚΩΝ - ΑΝΑΦΕΡΕΤΑΙ ΩΣ ΣΥΝΤΑΓΗ ΤΟΥ Ν.1729/87 (ΠΙΝΑΚΑ ΒΣ, ΓΣ & Δ), μονής γραμμής λευκό-ρόζ διπλότυπο καρμπονιζέ διάτρητα στην άκρη, 50 φύλλων αριθμημένα από το Νο 1501	ΜΠΛΟΚ 50 φυλλων	50

ΠΡΟΣΟΧΗ: ΣΤΑ ΕΝΤΥΠΑ ΝΑ ΑΝΑΓΡΑΦΕΙ ΚΑΙ Ο ΚΩΔΙΚΟΣ ΤΟΥ ΕΙΔΟΥΣ

Όλα τα έντυπα θα φέρουν την επωνυμία του νοσοκομείου



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ
ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
1η Υ. ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ**

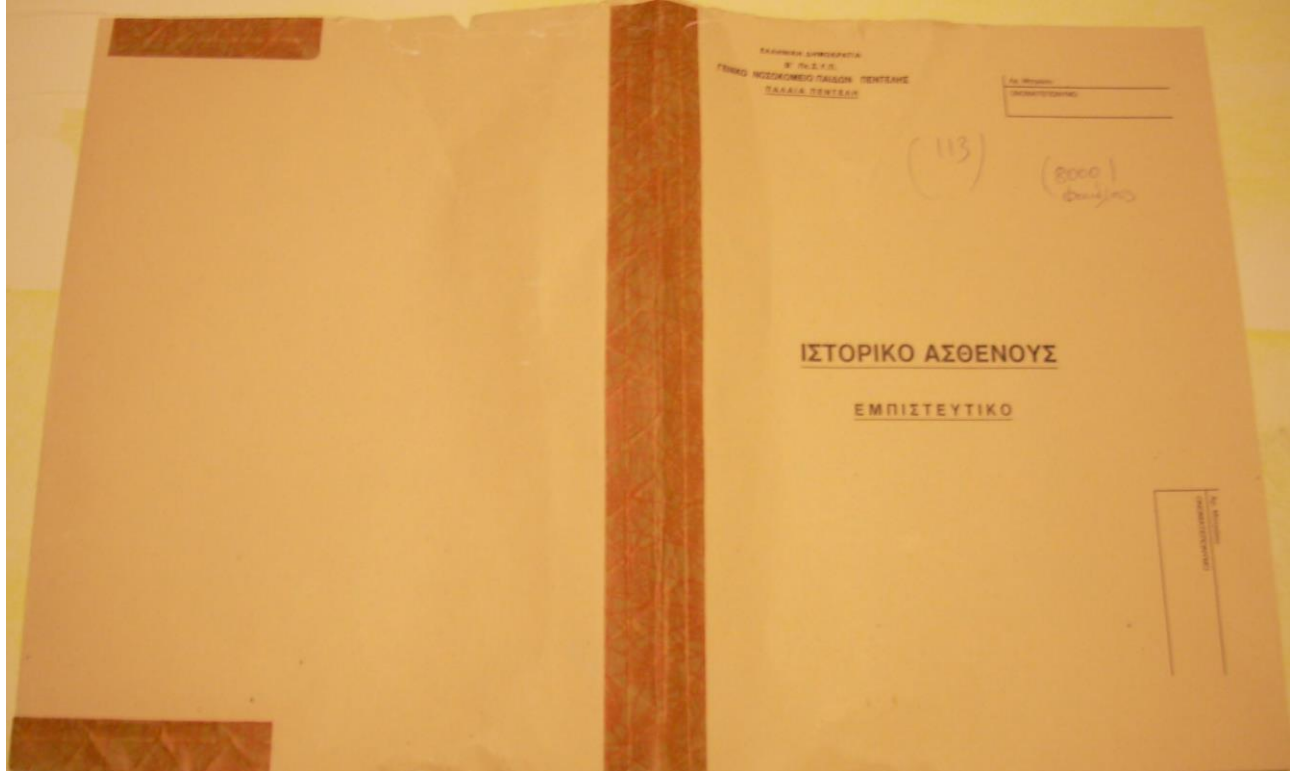
Είδος 1^ο

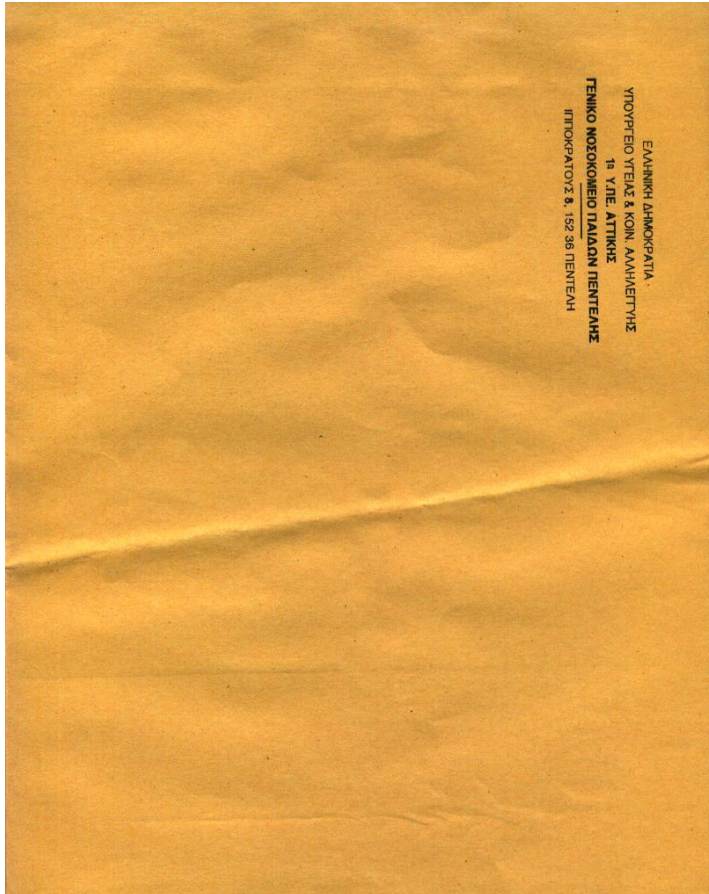
Ιστορικό ασθενούς (ΣΚΛΗΡΟ ΑΝΑΔΙΠΛΟΥΜΕΝΟ ΧΑΡΤΟΝΙ ΜΕ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΘΗΚΗ, ΣΚΛΗΡΗ ΡΑΧΗ ΚΑΙ ΚΛΙΠ ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ)

Διαστάσεις: 35 cm X 25 cm , +- 2cm (ΑΝΟΙΧΤΟΣ)

Ζητούμενη ποσότητα: φάκελοι 1.500

ΚΩΔ. ΕΙΔΟΥΣ : 33129

Α' ΟΨΗ**Β' ΟΨΗ**



Είδος 4^ο

Φάκελοι ακτινογραφιών , χρώματος κίτρινο

Διαστάσεις:

2. 35 cm X 45 cm (σημείο γωνίας κλεισίματος) **Ζητούμενη ποσότητα:** τεμάχια 500

ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ 30180

Είδος 5°**Α) ΕΝΤΥΠΟ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ, (ψαροκολλητό)**

Διαστάσεις: 21 cm X 15 cm


Ζητούμενη ποσότητα: Μπλοκ 50 φύλλων(ψαροκολλητό), τεμάχια 10 ΚΩΔ.ΕΙΔΟΥΣ 30306**Β) ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΜΟΛΟΣΙΑΣ ΓΙΑ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟ ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ, (ψαροκολλητό)**

Διαστάσεις: 21 cm X 15 cm

Ζητούμενη ποσότητα: Μπλοκ 50 Φύλλων(ψαροκολλητό), τεμάχια 4**Α) ΕΝΤΥΠΟ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ****Β) ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΜΟΛΟΣΙΑΣ ΓΙΑ ΚΑΘΟΡΙΣΜΟ ΟΜΑΔΑ ΑΙΜΑΤΟΣ**

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
1^η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ
ΤΗΛ.: 210 80 42 813

Όνοματεπώνυμο.....



	Sph.	Cyl	Axe	PRISM	Sph.	Cyl	Axe	PRISM	P.D.
Μακρά									
Κοντά									

Παρατηρήσεις:

Αθήνα200.....

Ο ΓΙΑΤΡΟΣ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
1^η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΕΘΝΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ
ΠΕΝΤΕΛΗΣ

Κλινική π.μ.
Ημερ. ώρα μ.μ.

ΠΡΟΣ
ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΙΜΟΔΟΣΙΑΣ
ΚΑΘΟΡΙΣΜΟΣ ΟΜΑΔΟΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΑΒΟ, RΗ ΚΑΙ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΣΥΜΒΑΤΟΤΗΤΑΣ

Όνομα ασθενούς Επώνυμο Όνομα
Όνομα πατέρα Ηλικία
αιζύγου
Διάγνωση Ημερομ. εισόδου.....

Αν προβλέπεται μετάγγιση να συμπληρωθούν τα παρακάτω:

Προηγήθηκαν άλλες μεταγγίσεις: Πότε:.....
Παρατηρήθηκαν αντιδράσεις:..... Ητ:.....
Σε γυναίκες: Αριθμός τοκετών: Αναφέρονται στο αναμνηστικό: γέννηση νεκρού εμβρύου, αυτάματες εκβολές, αιμολυτική νοσος του νεογνού:

Σημειώστε την περίπτωση:

Μετάγγιση εξαιρετικά επείγουσα: Μετάγγιση κατά την εγχείρηση
Σημειούται ΜΟΝΟ σε περίπτωση απόλυτης ανάγκης και με ευθύνη του γιατρού που την ζητά, και που υποχρεούται να βεβαιώσει το επείγον υπογράφοντας ολογράφως. Κάθε βιασμένη στις εξετάσεις συμβατότητας δημιουργεί σοβαρότατους κινδύνους.
Ημερομηνία

Υπογραφή

Μετάγγιση μόλις γίνουν οι εξετάσεις συμβατότητας Εξέταση συμβατότητας προληπτικά
 Μετάγγιση μη επείγουσα Καθορισμός ομάδας ΑΒΟ, Rη.
Ζητούμενη ποσότητα: Ολικού αίματος, Πλάσματος
Συμπυκνωμένων ερυθρών Πλασμένων ερυθρών
Αιμοπεταλίων

Ο ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΓΙΑΤΡΟΣ

Τα παρακάτω συμπληρώνονται από το Εργαστήριο της Αιμοδοσίας.

Ομάδα ΑΒΟ Rη Φαινότυπος Rη

Αριθμοί φιαλών	ΑΒΟ και Rη	Σε φ	Σε λευκώμ.	Βρωμελαίνη	Coombs

Είδος 6^ο**ΜΠΛΟΚ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ:** (λευκό, ψαροκολλητό)

Εύκολα αποσπώμενα όλα τα φύλλα από την πλευρά των 33 cm

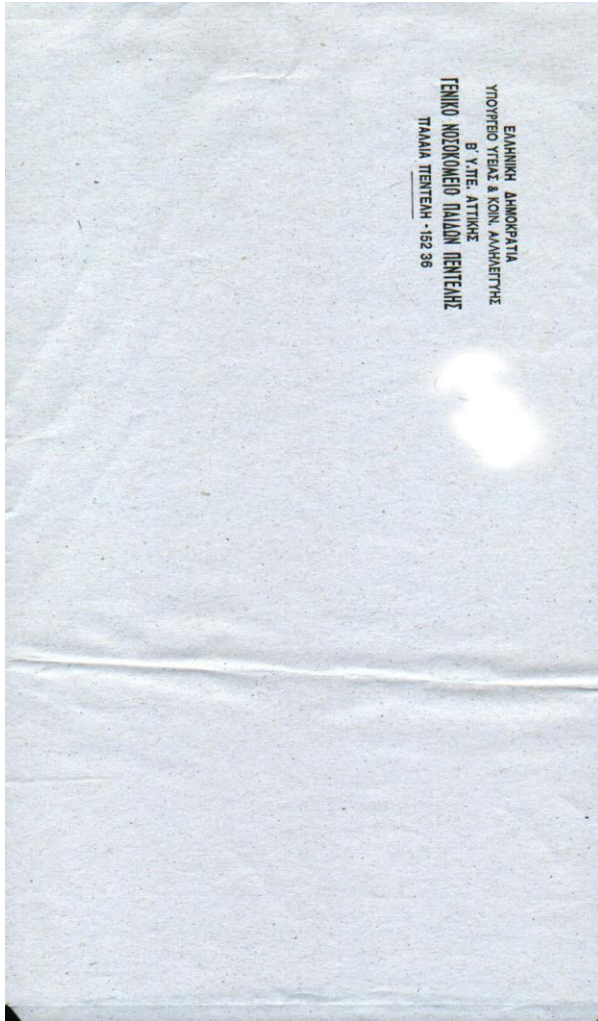
Διαστάσεις 15 cm X 20 cm , +- 2cm, εύκολα αποσπώμενα όλα τα φύλλα από την πλευρά των 20cm

Ζητούμενη ποσότητα: Μπλοκ των 50 φύλων (λευκό, ψαροκολλητό), τεμάχια 1.000**Είδος 7^ο****Φάκελοι αλληλογραφίας** (με αποσπώμενη ταινία επικόλλησης)

Διαστάσεις: 12 cm X 18cm (σημείο γωνίας κλεισίματος), +- 2cm

Ζητούμενη ποσότητα: τεμάχια 4.000

Κωδ.είδους 30102

**Είδος 27^ο**

Παραπεμπτικό αιματολογικών εξετάσεων (Διπλότυπα καρμπονιζέ, λευκό με κόκκινες σκιάσεις, ροζ)

Εύκολα αποσπώμενα και τα δύο φύλλα από την πλευρά των 29,5 cm

Διαστάσεις 20 cm X 29,5 cm , +-2cm

Ζητούμενη ποσότητα: Μπλοκ των 50 φύλων (διπλότυπα), τεμάχια 100

Κωδ.είδους 30006



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
Δ.Υ.Π.Ε.
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ:

E1
602

Αρ. Μητρ. Ασθ:
Θάλαμος: Κλίνη:

ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ							
Επώνυμο:	<input type="text"/>	Όνομα:	<input type="text"/>	Πατρώνυμο:	<input type="text"/>		
Ηλικία:	<input type="text"/>	Ασφ. Φορέας:	<input type="text"/>	Αρ. Μητρ. Ασθ:	<input type="text"/>		
ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
ΑΙΤΟΥΜΕΝΗ ΕΞΕΤΑΣΗ							
Κωδ.	✓	Εξέταση	Χρέωση*	Κωδ.	✓	Εξέταση	Χρέωση*
		Γενική Αίματος				Ροή αίματος	
		Τύπος				Πίλη αίματος	
		ΔΕΚ				Χρόνος προθρομβίνης / INR	
		Ηλεκτροφόρηση αιμοσφαιρίνης				Χρόνος μερικής προθρομβίνης	
		Test Δροσίνωσης				Χρόνος θρομβίνης	
		Έγκλιση ερυθρών				Αντιθρομβίνη III	
		Οσμωτική αντίσταση ερυθρών				Ινωδογόνο	
		HAM test				FDP	
		Χρώση σιδήρου				D-DIMERS	
		Αλκαλική φωσφατάση λευκών				Παράγων	
		Υπεροξειδάση				Παράγων	
		Μη ειδική εστεράση				Παράγων	
		PAS				Λειτουργικές δοκ. αιμοπεταλίων	
		TRAP					
		Ομάδα αίματος				Άμεσος COOMBS	
		Παράγων RHESUS				Έμμεσος COOMBS	
		Φανότυπος RHESUS					
		PANNEL ερυθρών					
		ANTI-KELL					
Μετλόγραμμα							
Κλινικές Πληροφορίες (Λεμφόцитες, ηετο-σπληνομεγαλία, κλπ.)							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
Βασικά Εργαστηριακά (Ht, Hb, WBC, κλπ.)							
<input type="text"/>							
<input type="text"/>							
Σκεπτικό							
<input type="text"/>							
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΧΡΕΩΣΗΣ*							
Ημερομηνία: <input type="text"/>			Γενικό Σύνολο* <input type="text"/>				
Ο/Η υπεύθυνος για τη χρέωση			Ο/Η Ιατρός				
* Σημειώνεται από τον υπεύθυνο για τη χρέωση							
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΣΙΑΣ (ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - Τ.Κ. - ΠΟΛΗ - ΤΗΛ. - FAX)							

Είδος 18°

ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ – ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ (Διπλότυπα καρμπονιζε, Ροζ και τα δυο φυλλα)

Διαστάσεις: 21 cm X 15 cm

Ζητούμενη ποσότητα: Μπλοκ των 50 φύλλων, (Διπλότυπα καρμπονιζε), Ροζ και τα δυο φυλλα τεμάχια 80

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΙΔΩΝ ΠΕΝΤΕΛΗΣ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΟ - ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ Τηλ. 80.36.523		Ασφ. φορέας	ΔΙΑΦΟΡΑ
Επώνυμο Όνομα Ηλικία Φύλο Κλινική Α.Μ.	Κλινικές πληροφορίες Γιατρός που ζήτησε την εξέταση Ημερομηνία λήψης του δείγματος Είδος εξέτασης		
Ημερομηνία αποτελέσματος		Υπογραφή γιατρού	

Είδος 10°

Νοσηλευτικό σημείωμα διακομιδής ασθενούς από ΜΕΘ: (Δύο όψεων, με πράσινες σκιάσεις)


Εύκολα αποσπώμενο το 1° φύλλο από την πλευρά των 29,5 cm

Διαστάσεις 21 cm X 29,5 cm

Ζητούμενη ποσότητα: Μπλοκ των 50 φύλων (Δύο όψεων), 10 τεμάχια

Α΄ ΟΨΗ

Β΄ ΟΨΗ


 ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΤΙΚΗΣ
 Δ.Υ.Γ.Ε.
 ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
 ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ: Αρ. Μητρ. Ασθ:

N3
30

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΔΙΑΚΟΜΙΔΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΑΠΟ ΜΕΘ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο: Όνομα: Πατρώνυμο:

Ημ/νία εισόδου στη ΜΕΘ: **ΠΡΟΣΟΧΗ: ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ Η ΧΡΗΣΗ**

Ημ/νία διακομίδης:

ΣΩΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ :

Συρα:

ΑΠ: mmHg ΣΦ.: (mm) Θ.: °C ΑΝΙΑΠΝ: (mm)

ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

Τραχειοσωλήνας: Ναι Όχι Ημ/νία τοποθ.: Ημ/νία αλλαγής:

Χορήγηση O₂: Ναι Όχι Ρηνικός καθετήρ.: mm Μάσκα Venturi FIO₂:

ΠΕΠΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

Levin: Ναι Όχι Feeding tube: Ναι Όχι

Εντερική διατροφή / δίαιτα:

ΟΥΡΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ

Καθετήρας: Ναι Όχι Είδος: Νο: Ημ/νία τοποθέτησης:

ΔΕΡΜΑ

Κατακλίσεις: Όχι Ναι Θέση:

Χειρουργικό τραύμα: Όχι Ναι Θέση:

ΦΛΕΒΙΚΕΣ ΓΡΑΜΜΕΣ

Περιφερική: Όχι Ναι Είδος: Θέση: Ημ/νία τοποθέτησης:

Κεντρική: Όχι Ναι Είδος: Θέση: Ημ/νία τοποθέτησης:

ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΕΙΣ

Είδος:	Θέση:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - Τ.Κ. - ΠΟΛΗ - ΤΗΛ. - FAX)

ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΑ ΥΓΡΑ

Είδος	Ποσό	Συρ.

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ

Όνομασία φαρμάκου	Δόση	Οδός χορήγησης	Συρ. χορήγησης


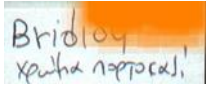
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Ο/Η Νοσηλεύτριας

(Ονοματεπώνυμο/επώνυμο - α)

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ (ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ - Τ.Κ. - ΠΟΛΗ - ΤΗΛ. - FAX)

Για τα παρακάτω ζητούμενα είδη , τα δείγματα θα παραλαμβάνονται από το γρ.προμηθειών.

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΜΜ	ΠΟΣΟΤΗΣ
8	30060	ΦΑΚΕΛΟΙ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΟΥ σκληρο αναδιπλωμενο χαρτονι 30cmX20cm ±2cm με ειδική θήκη εσωτερικά.	τμχ	100
9	33154	ΔΙΑΓΡΑΜΜΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ (Σκληρό χαρτόνι δύο όψεων 21,5 X 30cm ± 2cm	τμχ	500
10	33214	ΦΑΚΕΛΟΙ ΑΛΛΕΡΓΙΟΛΟΓΙΚΟΥ	τμχ	250
11	30348	ΑΥΤΟΚΟΛΛΗΤΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ: Διαστάσεις: 2 cm X 4 cm Ζητούμενη ποσότητα:1000 ΤΕΜΑΧΙΑ ΑΠΟ ΚΑΘΕ ΕΙΔΟΣ (ΣΥΝΟΛΟ6000)  		3.000
12	30182	ΚΑΡΤΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΙΑΤΡΩΝ 30 cm X 25 cm ±1cm	ΤΜΧ	1000
13	33146	ΔΗΜΟΓΡΑΦΙΚΑ -ΑΤΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΠΠΚ ΑΝΑΔΙΠΛΟΥΜΕΝΕΣ 16 ΣΕΛΙΔΕΣ	ΜΠΛΟΚ 8 ΦΥΛΛΩΝ	200
14	33114	ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΤΡΙΠΛΟΤΥΠΟ ΚΑΡΜΠΟΝΙΖΕ Τριπλότυπα καρμπονιζέ, λευκό, ροζ, κίτρινο)Διαστάσεις 15 cm X 20 cm ±2cm Εύκολα αποσπώμενα τα δύο πρώτα φύλλα από την πλευρά των 15 cm	ΜΠΛΟΚ	100
15	30244	ΠΑΡΑΠΕΜΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΔΙΠΛΟΤΥΠΟ ΜΠΛΟΚ 50 ΦΥΛΛΩΝ	ΜΠΛΟΚ	100
17	33144	ΚΑΡΤΑ ΡΑΝΤΕΒΟΥ ΙΠΠΚ	ΤΜΧ	1000
18	33145	ΕΝΤΥΠΟ ΑΡΧΙΚΟΥ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ ΙΠΠΚ (ΙΝΤΑΚΕ) ΔΙΠΛΟΤΥΠΟ (ψαροκολλητό) ΜΠΛΟΚ 50 ΦΥΛΛΩΝ	ΜΠΛΟΚ	50
19	31119	ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ ΦΥΛΛΑ ΔΙΑΤΑΣΕΩΝ Α4	ΦΥΛΛΑ	5.000
21	30129	ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ ΜΠΛΟΚ ΨΑΡΟΚΟΛΗΤΟ 50 ΦΥΛΛΩΝ ΔΙΑΣΤΑΣΕΩΝ 20cmX15cm ±2cm	ΜΠΛΟΚ	30
22	32145	ΑΔΕΙΑ ΕΞΟΔΟΥ ΜΠΛΟΚ ΨΑΡΟΚΟΛΗΤΟ 50 ΦΥΛΛΩΝ	ΜΠΛΟΚ	50
23	30126	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΜΠΛΟΚ ΨΑΡΟΚΟΛΗΤΟ 50 ΦΥΛΛΩΝ	ΜΠΛΟΚ	30

