



ΣΠΑΡΤΗ:29-11-2017  
ΑΡ. ΠΡΩΤ.:Φ/Λ/17/13151

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6<sup>ης</sup> Υ.Π.Ε.  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Τμήμα : Οικονομικό  
Γραφείο Προμηθειών  
Ταχ. Διεύθυνση : Σπάρτη  
Ταχ. Κώδικός : 231 00 Σπάρτη  
Πληροφορίες : κ. Τσερπέ Σταυρούλα,  
Τηλέφωνο : 27310 21031  
Fax : 27310 29068  
E-mail : <mailto:promht@hospspa.gr>

#### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

### «Για την προμήθεια Φίλτρων Τεχνητού Νεφρού»

Σε εκτέλεση της υπ' αρ. 24<sup>η</sup>/27-11-2017 με ΑΔΑ: Ω1Θ146907Η-ΑΨΩ απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου το Γ. Ν. Λακωνίας, προβαίνει στη διενέργεια πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος με τη συλλογή κλειστών προσφορών, από υποψηφίους αναδόχους από εταιρείες διάθεσης & διακίνησης **Φίλτρων Τεχνητού Νεφρού** να υποβάλουν προσφορά σε σφραγισμένο φάκελο για τα είδη όπως περιγράφονται στο Παράρτημα Ι.

#### 1. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ	ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει τιμής.
ΚΑΤΑΛΗΚΤΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	Ημερομηνία : <b>06-12-2017</b> Ημέρα : <b>Τετάρτη</b> Ώρα : <b>14:00 μ.μ</b>
ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	Ημερομηνία : <b>07-12-2017</b> Ημέρα : <b>Πέμπτη</b> Ώρα : <b>10:00 π.μ</b>

ΤΟΠΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας - Ν. Μ. Σπάρτης
ΙΣΧΥΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	Εκατόν είκοσι (120) ημέρες από την επόμενη της ημερομηνίας διενέργειας του διαγωνισμού.
ΚΩΔΙΚΟΣ CPV	33181000-2
ΚΑΕ	1311
ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΣΥΜΒΑΣΗΣ	Τρεις (3) μήνες
ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ	Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας, Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης & Μολάων
ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ	Οι τιμές υπόκεινται στις υπέρ του Δημοσίου και τρίτων νόμιμες κρατήσεις, καθώς και στην κράτηση του αρ.3 του Ν. 3580/2007.
ΦΟΡΟΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ (ΑΡΘΡΟ 24 ν. 2198/94)	Κατά την πληρωμή παρακρατείται φόρος εισοδήματος σύμφωνα με το άρθρο 64 του Ν. 4172/2013
ΔΗΜΟΣΙΟΤΗΤΑ	ΚΗΜΔΗΣ- ΙΣΤΟΤΟΠΟΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

## 2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΝΑΘΕΤΟΥΣΑΣ ΑΡΧΗΣ

Επωνυμία	ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
Ταχυδρομική Διεύθυνση	Σπάρτη
Ταχυδρομικός Κωδικός	231 00
Τηλέφωνο	27310 – 93200, 21031
FAX:	27310 – 29068
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο	<a href="mailto:promht@hospspa.gr">promht@hospspa.gr</a>
Γενική Διεύθυνση στο διαδίκτυο	<a href="http://www.hosplak.gr">www.hosplak.gr</a>
Αρμόδιος για πληροφορίες	κ. Σταυρούλα Τσερπέ

## 3. ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ

Όπως ορίζεται από την υπ' αριθ. 24<sup>η</sup>/27-11-2017 απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ. Ν. Λακωνίας.

## 4. ΠΑΡΑΛΑΒΗ ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ

Προς διευκόλυνση των ενδιαφερομένων, το πλήρες κείμενο της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος διατίθεται μόνο σε ηλεκτρονική μορφή από την ιστοσελίδα της Αναθέτουσας Αρχής [www.hosplak.gr](http://www.hosplak.gr) & στο Κεντρικό Μητρώο Δημοσίων συμβάσεων <http://www.promitheus.gov.gr>.

- **ΤΙΤΛΟΣ, ΕΚΤΙΜΩΜΕΝΗ ΑΞΙΑ, ΔΙΑΡΚΕΙΑ, ΤΟΠΟΣ ΠΑΡΑΔΟΣΗΣ**
- **Ο τίτλος της σύμβασης είναι :** Προμήθεια **Φίλτρων Τεχνητού Νεφρού** για τις ανάγκες Γ. Ν. Λακωνίας – Ν. Μ. Σπάρτης & Μολάων.

- **Εκτιμώμενη αξία της σύμβασης:** Ν. Μ. Σπάρτης ποσού 65.850,75 & για τη Ν. Μ. Μολάων ποσού 46.453,85€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α 13%.
- **Διάρκεια σύμβασης:** Τρεις (3) μήνες.
- **Τόπος παράδοσης των υπό προμήθεια ειδών:** Ο τόπος παράδοσης των υπό προμήθεια ειδών είναι το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας και συγκεκριμένα η Νοσηλευτική Μονάδα Σπάρτης & Μολάων.
- *Προσφορές υποβάλλονται για το σύνολο της υπό ανάθεση προμήθειας ή για μέρος των ειδών ανά Νοσηλευτική Μονάδα (να υπάρχει επισήμανση).*

## 5. ΘΕΣΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

Η ανάθεση και εκτέλεση της σύμβασης διέπεται :

Από την κείμενη νομοθεσία και τις κατ' εξουσιοδότηση αυτής εκδοθείσες κανονιστικές πράξεις, όπως ισχύουν και ιδίως από :

- Τον Ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)».
- Η υπ' αρ. 24<sup>η</sup>/27-11-2017 με ΑΔΑ: Ω1Θ146907Η-ΑΨΩ απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ. Ν. Λακωνίας περί διενέργειας Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος των υπό προμήθεια ειδών.

## 6. ΤΡΟΠΟΣ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

- Οι προσφορές υποβάλλονται ή αποστέλλονται από τους ενδιαφερόμενους στην ελληνική γλώσσα μέσα σε σφραγισμένο φάκελο, να μονογράφεται από τον υποψήφιο Ανάδοχο. Στο φάκελο κάθε προσφοράς να αναγράφονται ευκρινώς:
- Η λέξη ΠΡΟΣΦΟΡΑ.
- Ο πλήρης τίτλος της αρμόδιας Υπηρεσίας που διενεργεί το διαγωνισμό.
- Η ημερομηνία διενέργειας του διαγωνισμού.
- Τα στοιχεία του αποστολέα.
- Σημείωση: Να κατατεθεί **μόνο** πρωτότυπη προσφορά.

Περιεχόμενο επί μέρους φακέλων:

### A. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Υπεύθυνη δήλωση της παρ. 4 του άρθρου 8 του ν. 1599/1986 (Α' 75), όπως εκάστοτε ισχύει όπου να δηλώνεται ότι:

1. Αποδέχεται ανεπιφύλακτα τους όρους της παρούσας πρόσκλησης.
2. Η προσφορά συντάχθηκε σύμφωνα με τους όρους της παρούσας πρόσκλησης, των οποίων οι προσφέροντες έλαβαν πλήρη και ανεπιφύλακτη γνώση.
3. Η υποβαλλόμενη προσφορά καλύπτει το σύνολο της προμήθειας ή ορισμένα μόνο από τα ζητούμενα είδη, διευκρινίζεται.
4. Τα στοιχεία που αναφέρονται στην προσφορά είναι αληθή και ακριβή.
5. Παραίτηται από κάθε δικαίωμα αποζημίωσής του σχετικά με οποιαδήποτε απόφαση της Αναθέτουσας Αρχής για αναβολή ή ακύρωση – ματαίωση του διαγωνισμού, διακοπή σύμβασης.
6. Συμμετέχει σε μια μόνο προσφορά στο πλαίσιο του παρόντος διαγωνισμού.

**B. ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Περιλαμβάνει συμπληρωμένο πίνακα συμμόρφωσης τεχνικών προδιαγραφών με παραπομπές (έντυπη μορφή). Οι οποίες παραπομπές των ενημερωτικών φυλλαδίων (prospectus) να υποβληθούν μόνο σε ηλεκτρονική μορφή (CD ή DVD) με αρίθμηση ανά σελίδα.

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ ΣΥΜΟΡΦΩΣΗΣ**

Α.Μ.Π.Τ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	ΑΠΑΙΤΗΣΗ	ΑΠΑΝΤΗΣΗ	ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ
			ΝΑΙ	ΝΑΙ	Αρ. σελίδας prospectus
			ΝΑΙ	ΝΑΙ	Αρ. σελίδας prospectus

**Γ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑ**

Περιέχει το έντυπο της οικονομικής προσφοράς συμπληρωμένο (η τιμή σε ευρώ), υπογεγραμμένο και σφραγισμένο από τον νόμιμο/ -ους εκπρόσωπο/ -ους του οικονομικού φορέα.. Όλες οι τιμές θα δίδονται σε ευρώ. Αν παρουσιαστούν ελλείψεις ή ήσσονος αξίας ατέλειες ή πρόδηλα τυπικά ή υπολογιστικά σφάλματα το Νοσοκομείο μπορεί να καλέσει εγγράφως τους προσφέροντες να τα διευκρινίσουν, σύμφωνα με το άρθρο 102 παρ 4 του Ν.4412/2016.

**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ**

Α.Μ.Π.Τ	ΤΙΜΗ ΠΑΡ. ΤΙΜΩΝ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ	ΠΟΣΟΣΤΟ Φ.Π.Α	ΤΕΛΙΚΗ ΤΙΜΗ ΜΕ Φ.Π.Α

Η αποσφράγιση και η αξιολόγηση των προσφορών θα πραγματοποιηθεί **σε μία φάση**: Δικαιολογητικά Συμμετοχής- Τεχνική προσφορά - Οικονομική προσφορά.

**8. ΤΡΟΠΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ**

Η πληρωμή θα γίνεται μετά την ποιοτική και ποσοτική παραλαβή των ειδών με την έκδοση του σχετικού εντάλματος πληρωμής και μέσα στην νόμιμη προθεσμία που προβλέπεται στη υποπαράγραφο Ζ5 του Ν. 4152 (ΦΕΚ 107/09.05.2013, τ.Α).

Τον Ανάδοχο βαρύνουν οι υπέρ τρίτων κρατήσεις, ως και κάθε άλλη επιβάρυνση, σύμφωνα με την κείμενη νομοθεσία, μη συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α., για την παράδοση του υλικού στον τόπο και με τον τρόπο που προβλέπεται στα έγγραφα της σύμβασης. Ιδίως βαρύνεται με τις ακόλουθες κρατήσεις:

- 2% υπέρ Οργανισμών Ψυχικής Υγείας (ΦΕΚ 545 Β' /24-3-'09).
- 0,06% υπέρ ΕΑΑΔΗΣΥ (ΦΕΚ 204 Α' /15-9-2011)

- Επί της παραπάνω (β) κράτησης επιβάλλεται τέλος χαρτοσήμου ποσοστού 3%, πλέον εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%, υπολογιζόμενου επί του τέλους χαρτοσήμου.
- 0,06% υπέρ ΑΕΠΠ (ΦΕΚ 969/Β΄/22-3-2017)
- Επί της παραπάνω (δ) κράτησης επιβάλλεται τέλος χαρτοσήμου ποσοστού 3%, πλέον εισφοράς υπέρ Ο.Γ.Α. ποσοστού 20%, υπολογιζόμενου επί του τέλους χαρτοσήμου.
- 4% παρακράτηση φόρου εισοδήματος, για την προμήθεια ειδών (όπως κάθε φορά αυτή προβλέπεται από τις ισχύουσες διατάξεις).

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ. Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ**

**ΣΩΤΗΡΙΟΣ ΜΠΟΤΣΙΟΣ**

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι – ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ****ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ ΦΙΛΤΡΩΝ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ**

1. Οι συμμετέχοντες στον διαγωνισμό πρέπει να δηλώσουν στην τεχνική τους προσφορά το εργοστάσιο κατασκευής των προϊόντων καθώς και τον τόπο εγκατάστασής του. Το εργοστάσιο κατασκευής θα πρέπει να διαθέτει σύστημα διασφάλισης ποιότητας ISO 9001 ή ISO 13485, αντίγραφο ισχύοντος πιστοποιητικού του οποίου και θα επισυνάπτεται υποχρεωτικά στην προσφορά.
2. Τα προσφερόμενα προϊόντα πρέπει να είναι πιστοποιημένα από κοινοποιημένο οργανισμό που βρίσκεται εγκαταστημένος και λειτουργεί νόμιμα στο έδαφος ενός από τα Κράτη Μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και να φέρουν σε ευκρινή θέση του τελικού περιέκτη τους την προβλεπόμενη σήμανση CE, η οποία αποδεικνύει την συμμόρφωσή τους με τις απαιτήσεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ, (ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 130648 - Εναρμόνιση της εθνικής νομοθεσίας προς τις διατάξεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ «περί ιατροτεχνολογικών προϊόντων»- ΦΕΚ 2198/τευχ. Β/02-10-09). Τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα που υπάγονται στη ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ.130648, (ΦΕΚ 2198/Β/2-10-2009) Κοινή Υπουργική Απόφαση «Περί Εναρμόνισης της Ελληνικής Νομοθεσίας προς την Οδηγία 93/42/ΕΟΚ/14-6-93 του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης, που αφορά τα Ιατροτεχνολογικά Προϊόντα» τόσο κατά τη φάση σύνταξης της διακήρυξης, όσο και κατά τη φάση σύναψης της αντίστοιχης σύμβασης, πρέπει να διασφαλίζεται με τη διατύπωση κάθε φορά των ανάλογων ενδεικνυομένων όρων, ότι τα εν λόγω ιατροτεχνολογικά προϊόντα θα είναι σύμφωνα προς τις απαιτήσεις της σχετικής ΚΥΑ κατά το χρόνο παράδοσης τους, είτε πρόκειται για παράδοση εντός των συμβατικών προθεσμιών , είτε για εκπρόθεσμη , ώστε τα προϊόντα αυτά να φέρουν οπωσδήποτε την προβλεπόμενη από τη σχετική ( β ) ΚΥΑ σήμανση CE.
3. Οι προμηθεύτριες εταιρείες θα πρέπει στις προσφορές τους να δηλώνουν ότι συμμορφώνονται με την ΚΥΑ ΔΥ8δ/ΓΠ/1348/2004 «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» (ΦΕΚ 32/Β/16-01-2004) ως έχει τροποποιηθεί και ισχύει.
4. Η τοποθέτηση των επισημάνσεων της συσκευασίας, που αναφέρονται παραπάνω και θεωρούνται ουσιώδεις προϋποθέσεις για την αποδοχή των προσφερομένων προϊόντων, ή όποιων άλλων επισημάνσεων, πρέπει να έχει γίνει αποκλειστικά και μόνον από το πρόσωπο ή την επιχείρηση που θεωρείται κατασκευαστής των προϊόντων σύμφωνα με τις διατάξεις της οδηγίας 93/42/ΕΟΚ, (ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 130648 - ΦΕΚ 2198/τευχ. Β/02-10-09). Προσφορές προϊόντων που φέρουν επισημάνσεις πάσης φύσεως που έχουν τοποθετηθεί, σε οποιοδήποτε μέρος της συσκευασίας τους, από τρίτους, ακόμη και εάν οι τρίτοι αυτοί διαθέτουν την ιδιότητα του διανομέα, εισαγωγέα ή εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου, απορρίπτονται ως απαράδεκτες. Τυχόν παράβαση του όρου αυτού κατά την διάρκεια εκτέλεσης των συμβάσεων θα αποτελεί λόγο μη αποδοχής των παραδιδόμενων υλικών.
5. Σε περίπτωση προσφοράς προϊόντος που κατασκευάζεται σε χώρα εκτός Ε.Ε., δήλωση στην οποία να αναφέρεται σε ποια (ες) αγορά (ες) κράτους μέλους κυκλοφορεί το προσφερόμενο προϊόν και η οποία να συνοδεύεται από αποδεικτικά στοιχεία από τα οποία να προκύπτει ότι, η εισαγωγή και διάθεση του προϊόντος στα κράτη μέλη της Ε.Ε. επιτρέπεται χωρίς περιορισμούς καθώς και πίνακα πελατών ή άλλα

αποδεικτικά στοιχεία σχετικά με τις πωλήσεις του εν λόγω προϊόντος, είτε από τον ίδιο είτε από τον κατασκευαστή.

6. Η διεργασία αποστείρωσης των προϊόντων πρέπει να επικυρώνεται και να ελέγχεται σύμφωνα με τις απαιτήσεις των αντίστοιχων εναρμονισμένων προτύπων.
7. Στην ετικέτα / συσκευασία πρέπει να αναγράφονται με ευκρινή και ευανάγνωστο τρόπο τουλάχιστον τα παρακάτω στοιχεία: i. το όνομα ή η εμπορική επωνυμία και η διεύθυνση του κατασκευαστή. Σε περίπτωση που ο κατασκευαστής δεν έχει έδρα σε χώρα της ευρωπαϊκής ένωσης, η ετικέτα ή η συσκευασία πρέπει να περιλαμβάνουν επιπλέον το όνομα και τη διεύθυνση του εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου του. ii. ο κωδικός της παρτίδας του οποίου να προηγείται η ένδειξη «ΠΑΡΤΙΔΑ» (ή LOT) v. η ένδειξη της ημερομηνίας παραγωγής και ασφαλούς χρήσης, εκφραζόμενη σε έτος και μήνα vi. η ένδειξη ότι το προϊόν προορίζεται για μία και μόνη χρήση. Οι ανωτέρω πληροφορίες μπορεί να παρέχονται υπό μορφή συμβόλων.
8. Στα επίσημα ενημερωτικά φυλλάδια “prospectus” των κατασκευαστικών οίκων, τα οποία θα συνοποβάλλονται υποχρεωτικά, θα πρέπει να αναφέρονται οι επιδόσεις των φίλτρων σε μετρήσεις IN VITRO της κάθαρσης ουρίας, κρεατινίνης, φωσφόρου και βιταμίνης B12, με αναφερόμενες συγκεκριμένες ροές αίματος και διαλύματος και συγκεκριμένη διαμεμβρανική πίεση (TMP). Τα υπόλοιπα τεχνικά χαρακτηριστικά των φίλτρων θα πρέπει να αναφέρονται στο είδος, την επιφάνεια και το πάχος της μεμβράνης, στον όγκο πλήρωσης, στον συντελεστή υπερδιήθησης (Kuf).
9. Το Νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να προβεί σε δειγματοληπτικό έλεγχο με εργαστηριακή εξέταση όλων των παρτίδων των προϊόντων τόσο κατά την οριστική παραλαβή όσο και κατά τη διάρκεια χρήσης.
10. Κάθε φίλτρο θα συνοδεύεται, υποχρεωτικά, από αρτηριακή και φλεβική γραμμή, κατάλληλη για τα μηχανήματα αιμοκάθαρσης κάθε Μονάδας Τεχνητού Νεφρού. Επισημαίνεται ότι, οι προσφερόμενες τιμές για τα φίλτρα αιμοκάθαρσης περιλαμβάνουν και την αξία της αρτηριακής και φλεβικής γραμμής.

#### ΠΟΣΟΤΗΤΕΣ

N. M. ΣΠΑΡΤΗΣ				
A/A	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΟ
1	A.2 Φίλτρα IN VITRO Kuf>20ml/mmHg/h/1.0m <sup>2</sup> συνθετικές μεμβράνες (όπως high flux polysulfone, polyacrylonitrine, polyethersulfone κ.α) και επιφάνεια μεμβράνης≥1,5 m <sup>2</sup>	23,8	900	21420,00
2	B.2 Φίλτρα IN VITRO Kuf≤20ml/mmHg/h/1.0m <sup>2</sup> συνθετικές μεμβράνες (όπως low flux polysulfone PMMA κ.α) και επιφάνεια μεμβράνης≥1,5 m <sup>2</sup>	18,90	1950	36855,00
			ΣΥΝΟΛΟ	58275,00
			Φ.Π.Α 13%	7575,75
			ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	<b>65.850,75 €</b>

N. M. ΜΟΛΩΝ				
A/A	ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΣΥΝΟΛΟ
1	A.2 Φίλτρα IN VITRO Kuf>20ml/mmHg/h/1.0m <sup>2</sup> συνθετικές μεμβράνες (όπως high flux polysulfone, polyacrylonitrine, polyethersulfone κ.α) και επιφάνεια μεμβράνης≥1,5 m <sup>2</sup>	23,8	336	7996,80
2	B.2 Φίλτρα IN VITRO Kuf≤20ml/mmHg/h/1.0m <sup>2</sup> συνθετικές μεμβράνες (όπως low flux polysulfone PMMA κ.α) και επιφάνεια μεμβράνης≥1,5 m <sup>2</sup>	18,90	1752	33112,80
			ΣΥΝΟΛΟ	41109,60
			Φ.Π.Α 13%	5344,248
			ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ	<b>46.453,85 €</b>