



Κατωλά
16/1/2019
ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ - ΤΟΜΕΑΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ
ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ: ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ ΑΙΚ. ΠΑΠΑΓΙΑΝΝΗ

7 = Τριμελής Κοινοβουλίας
15.1.19
ΤΗΛ. 2310 892382, 2310 992856
FAX. 2310 892382, 2310 992856
E-mail: nephrol@med.auth.gr
aikpapag@otenet.gr

Handwritten signature

Προς
Το Γραφείο Προμηθειών
Του Γεν. Ιπποκράτειου
Νοσοκομείου Θεσσαλονίκης

Θεσσαλονίκη 15/1/2019
Αρ. Πρωτ. 9

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΘΡΑΚΗΣ
Γ. Μ. Ο. "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ"
Αρ. Πρωτ. 2359
Ελάφθη την 15-1-2019
Λομόδιος υπάλλ.

Κύριοι,

Θέμα: «Αξιολόγηση επί των σχολίων της Δημόσιας Διαβούλευσης και τροποποίηση τεχνικών προδιαγραφών φίλτρων τεχνητού νεφρού».

Σε απάντηση του υπ' αριθμ. 460/7-1-2019 εγγράφου σχετικά με την αξιολόγηση των σχολίων της Δημόσιας Διαβούλευσης για τις Τεχνικές Προδιαγραφές των «ΦΙΛΤΡΩΝ ΤΕΧΝΗΤΟΥ ΝΕΦΡΟΥ» (CPV 33181200-4) σας γνωρίζουμε τα εξής:

Μετά από προσεκτική ανάγνωση των σχολίων της Δημόσιας Διαβούλευσης επισημαίνουμε ότι οι τεχνικές προδιαγραφές συντάχθηκαν:

- 1) Με βάση τις τεχνικές προδιαγραφές που συντάχθηκαν από την Ελληνική Νεφρολογική Εταιρεία
- 2) Λαμβάνοντας υπ' όψιν την υπ' αριθ. πρωτ. 94221/30-10-2014 γνωμοδότηση του ΕΟΦ, μετά από αξιολόγηση των αναφορών περιστατικών υλικοεπαγρύπνησης (λευκών καρτών), που συμπληρώθηκαν από Νεφρολόγους λόγω προβλημάτων που παρατηρήθηκαν με ορισμένους τύπους φίλτρων, που κάποια Νοσοκομεία προμηθεύτηκαν με μόνο κριτήριο την χαμηλότερη τιμή και στην οποία αναφέρεται σαφώς, ότι η επιλογή της κατάλληλης θεραπείας για τον εκάστοτε ασθενή εναπόκειται στον θεράποντα ιατρό του
- 3) Το γεγονός ότι η θεραπεία κάθε ασθενούς είναι εξατομικευμένη ανάλογα με τις ανάγκες. Το φίλτρο αιμοκάθαρσης αποτελεί στην ολότητά του θεραπεία που δέχεται ο κάθε ασθενής και πρέπει να καλύπτει τις ανάγκες του. Κάθε χαρακτηριστικό του φίλτρου ως την παραμικρή λεπτομέρεια είναι μοναδικό.
- 4) Το γεγονός ότι δεν υπάρχει ισοδυναμία στα διάφορα φίλτρα, διότι δεν μπορεί να υπολογισθεί το πραγματικό θεραπευτικό τους αποτέλεσμα αφού είναι γνωστό ότι δεν υπάρχουν και δεν μπορεί να γίνουν μελέτες ισοδυναμίας.
- 5) Το γεγονός ότι πρέπει να διασφαλίζεται η δυνατότητα χρησιμοποίησης διαφόρων φίλτρων ανάλογα με τις ανάγκες των ασθενών
- 6) Έχοντας ως προτεραιότητα τον ασθενή στηριζόμενοι και στην συνεχώς επαυξανόμενη εμπειρία μας, λαμβάνοντας υπ' όψιν και τη διεθνή εμπειρία από τις δημοσιευθείσες μελέτες.
- 7) Έχοντας υπ' όψιν την απόφαση του ΔΣ του Νοσοκομείου μας 23/13-10-2016 (θέμα 3^ο)

8) Έχοντας υπ' όψιν το υπ' αριθμό 568/15-9-2016 της Διεύθυνσης της Νεφρολογικής Κλινικής που έλαβε αριθμ.πρωτ. 38573/15-9-2016

9) Την ηλεκτρονική διαπραγμάτευση του νοσοκομείου σύμφωνα με την ηλεκτρονική πλατφόρμα του ΕΣΗΔΗΣ με αριθμ. 55/2016 για την προμήθεια φίλτρων Τεχνητού Νεφρού

Σας υποβάλλουμε τροποποιημένο τον πίνακα των προδιαγραφών φίλτρων τεχνητού νεφρού με τις ποσότητες που ζητούνται σύμφωνα με τις μηνιαίες ανάγκες της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού.

Οι μηνιαίες ανάγκες της Μονάδας Τεχνητού Νεφρού της Νεφρολογικής Κλινικής ανέρχονται σε 1300 φίλτρα από τα οποία τα 500 ανήκουν στην κατηγορία υψηλής ροής (high flux).

Αναλυτικά χρειαζόμαστε σε μηνιαία βάση τα ακόλουθα:

ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΦΙΛΤΡΑ	ΕΙΔΟΣ ΜΕΜΒΡΑΝΗΣ ΦΙΛΤΡΟΥ	ΕΠΙΦΑΝΕΙΑ ΜΕΜΒΡΑΝΗ ΦΙΛΤΡΟΥ ΣΕ m ²	ΕΙΔΟΣ ΑΓΙΟΣΤΕΙ-ΡΟΗΣ	ΣΥΝΟΔΕΣ ΓΡΑΜΜΕΣ ΓΙΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΤΝ
200	A2	Μεμβράνη κράματος πολυαιθεροσουλφόνης και πολυαρυλαίνης- Polyester Polymer alloy –Πολυμερισμένος πολυεστέρας	2,1	γ-ακτινοβολία	ΝΑΙ
100	A2	Μεμβράνη Πολυαιθερικής σουλφόνης τύπου polyperhron	2,1	γ-ακτινοβολία	ΝΑΙ
100	A2	Μεμβράνη Πολυσουλφόνης-H dry	2,3	Ατμοκλιβανισμό	ΝΑΙ
100	A2	Μεμβράνη Πολυσουλφόνης επικαλυμμένη εσωτερικά με γέλη τύπου Rexbrane	2,1	γ-ακτινοβολία	ΝΑΙ
200	B2	Μεμβράνη Πολυαιθερικής σουλφόνης τύπου polyperhron	2,1	γ-ακτινοβολία	ΝΑΙ
200	B2	Μεμβράνη Πολυσουλφόνης τύπου ελιξόνης (HELIXONE)	1,8	Ατμοκλιβανισμό	ΝΑΙ
150	B2	Μεμβράνη Πολυσουλφόνης επικαλυμμένη εσωτερικά με γέλη τύπου Rexbrane	2,1	γ-ακτινοβολία	ΝΑΙ
100	B2	Μεμβράνη κράματος πολυαιθεροσουλφόνης, πολυβινυλπυρολιδόνης και πολυαμίδης (polyamix)	2,1	Ατμοκλιβανισμό	ΝΑΙ
150	B2	Μεμβράνη Πολυσουλφόνης-H dry	2,2	Ατμοκλιβανισμό	ΝΑΙ

Οι συνοδές γραμμές των φίλτρων θα πρέπει να έχουν αποστειρωθεί με γ-ακτινοβολία ή ατμοκλιβανισμό.

Οι ετήσιες ανάγκες προκύπτουν από τις μηνιαίες ανάγκες x12. Το υπολογιζόμενο κόστος χωρίς ΦΠΑ(13%) είναι 500 φίλτρα υψηλής ροής x 23,8 = 11.900 € και 800 φίλτρα χαμηλής ροής x 18,9 = 15.120€
Σύνολο:27.020 € μηνιαία.

Η Επιτροπή Σύνταξης

Τσουχινιάς Ιωάννης, Διευθυντής ΕΣΥ Νεφρολογικής Κλινικής ΑΠΘ

Αικ. Παπαγιάννη, Καθηγήτρια ΑΠΘ, Δ/ντρια Νεφρολογικής Κλινικής ΑΠΘ

Μ. Στάγκου, Επικ. Καθηγήτρια ΑΠΘ Νεφρολογικής Κλινικής ΑΠΘ