



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Α Θ Η Ν Ω Ν  
**ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ – ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ Ε.Ε.Σ.**  
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΑΘΑΝΑΣΑΚΗ 1  
Τ.Κ.: 11526  
ΤΗΛ.: 213 2068917-18  
FAX : 213 2068259  
e- mail: [prom@0310.syzefxis.gov.gr](mailto:prom@0310.syzefxis.gov.gr)

ΑΘΗΝΑ 25/01/2016

ΑΡ. ΠΡΩΤ. 1494

**ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ Α ΦΑΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ  
ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΜΕ  
ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΓΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ ΠΡΟΣΘΙΟΥ  
ΘΑΛΑΜΟΥ**

Σε εφαρμογή της υπ. αριθμ. 65/17-7-2015/21-7-2015 (Θέμα 1ο) απόφασης της ΕΠΥ περί σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών και προτύπων και επειδή το Νοσοκομείο προτίθεται να διενεργήσει Διαγωνισμό για:

| Κωδικός<br>Αριθμός είδους<br>CPV | Περιγραφή Είδους CPV   | Αξία με<br>Φ.Π.Α./ € |
|----------------------------------|--|----------------------|
| 33140000-3                       | <b>ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ (ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΛΙΚΟ<br/>ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΓΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ<br/>ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ ΠΡΟΣΘΙΟΥ ΘΑΛΑΜΟΥ)</b> | <b>45.000,00 €</b>   |

Προβαίνει, σήμερα 25/01/2016, με την παρούσα πρόσκληση ( Α Φάση) σε Δημόσια Διαβούλευση των επισυναπτόμενων τεχνικών προδιαγραφών.

Σημειώνεται ότι:

- 1) Με την παρούσα πρόσκληση σε Δημόσια Διαβούλευση ( Α ΦΑΣΗ), το Νοσοκομείο μας καταθέτει τις τεχνικές προδιαγραφές, όπως συντάχθηκαν από την Επιτροπή Σύνταξης Τεχνικών προδιαγραφών, με σκοπό την Δημόσια συζήτηση και την λήψη ενδεχομένων παρατηρήσεων – σχολίων επί του περιεχομένου αυτών, στο πλαίσιο της διαφάνειας των διαδικασιών και της ευρύτερης συμμετοχής υποψήφιων προμηθευτών/αναδόχων.
- 2) Η διάρκεια της διαβούλευσης ορίζεται σε **δέκα (10)** ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία ανάρτησης της στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου (<http://www.korgialenio-benakio.gr>) , δηλαδή **μέχρι και τις 03/02/2016.**

- 3) Οι ενδιαφερόμενοι παρακαλούνται να υποβάλλουν τεκμηριωμένες παρατηρήσεις και να επισημάνουν τους όρους που ενδέχεται να θέσουν σε κίνδυνο τον διαγωνισμό και να δημιουργήσουν ενστάσεις ή ερωτήματα κατά τη χρονική περίοδο από τη δημοσίευση ως την αποσφράγιση των προσφορών.
- 4) Το Νοσοκομείο δεν δεσμεύεται να υιοθετήσει τις προτάσεις και θα αποφασίσει για την οριστικοποίηση των τεχνικών προδιαγραφών με αντικειμενικά κριτήρια ώστε να επιτευχθεί η μέγιστη δυνατή συμμετοχή προμηθευτών/αναδόχων, εξασφαλίζοντας όμως ταυτόχρονα και την ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών
- 5) Σε περίπτωση τροποποίησης των αρχικών τεχνικών προδιαγραφών ως αποτέλεσμα της διαβούλευσης θα αναρτηθούν οι αναδιαμορφωμένες Τεχνικές Προδιαγραφές για επιπλέον τέσσερις (4) ημέρες.
- 6) Ευελπιστούμε για την συμμετοχή σας στην όλη διαδικασία, συνδράμοντας έτσι στην διαμόρφωση συνθηκών υγιούς ανταγωνισμού και βελτιστοποίησης των τεχνικών προδιαγραφών.
- 7) Τυχόν Πληροφορίες δίδονται όλες τις εργάσιμες ημέρες και ώρες από το τμήμα Προμηθειών.

## **ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

### **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΩΝ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ**

#### **A. ΠΑΚΕΤΑ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ TEM.650 :**

1. Πακέτο φακοθρυψίας μιας χρήσεως με σάκο περισυλλογής υγρών τουλάχιστον 500cc, το οποίο να περιλαμβάνει:
  - κασέτα φακοθρυψίας για συμβατικούς υπερήχους με επιπρόσθετη αριστερόστροφη - δεξιόστροφη κίνηση ταλάντωσης του tip σε υψηλή συχνότητα υπερήχων από 28KHZ έως 43KHZ,
  - tip για τομές από 2,00mm έως 3,00mm,
  - κάλυμμα sleeve για τις αντίστοιχες τομές ,
  - testchambers και κάλυμμα τραπεζιού μηχανήματος,Μέσω του πακέτου να επιτυγχάνεται η διατήρηση της ενδοφθάλμιας πίεσης στο προκαθορισμένο από το χειρουργό επίπεδο.

#### **B. ΣΤΥΛΕΟΙ TEM. 12 :**

2. Στυλεός πρόσθιας υαλοειδεκτομής μιας χρήσης, τύπου γκιλοτίνας και πνευματικής οδήγησης, 20G ή 23G με δυνατότητα τουλάχιστον 2.000 κοπών το λεπτό. Ο στυλεός να μπορεί να χρησιμοποιηθεί με το ανωτέρω πακέτο φακοθρυψίας.

**ΟΛΑ ΤΑ ΠΑΡΑΠΑΝΩ ΥΛΙΚΑ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΣΥΜΒΑΤΑ ΣΕ ΕΝΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ ΠΟΥ ΘΑ ΔΙΑΘΕΣΕΙ Η ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΡΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΩΣ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ**

**ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΣΤΟΧΙΑΣ ΥΛΙΚΟΥ Η ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΡΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΥΠΟΧΡΕΟΥΤΑΙ ΣΕ ΑΜΕΣΗ , ΙΣΟΠΟΣΗ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΕ ΑΛΛΗ ΠΑΡΤΙΔΑ**

**ΟΛΑ ΤΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ ΚΑΙ ΝΑ ΦΕΡΟΥΝ ΕΜΦΑΝΩΣ ΣΤΗ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ ΤΗ ΜΕΘΟΔΟ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΗΜ. ΛΗΞΗΣ**

**ΤΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΠΟΥ ΠΑΡΑΔΙΔΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΑΠΟΘΗΚΗ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΝΑ ΦΕΡΟΥΝ ΗΜ. ΛΗΞΗΣ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΣΗΣ > ΕΝΟΣ ΕΤΟΥΣ**

#### **ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΗ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ ΦΑΚΟΘΡΥΨΙΑΣ**

1. Το προσφερόμενο σύστημα Φακοθρυψίας να είναι τελευταίας τεχνολογίας κατάλληλο για φακοθρυψία, πρόσθια υαλοειδεκτομή και διαθερμία και να λειτουργεί με περισταλτική αντλία.
2. Το μηχάνημα να συνοδεύεται από δύο στυλεούς που συνδυάζουν τα χαρακτηριστικά του συμβατικού στυλεού φακοθρυψίας σε υψηλή συχνότητα υπερήχων από 28KHz έως 43KHz., θα εκτιμηθεί η δυνατότητα χρήσης επιπρόσθετη πλάγια κίνηση ταλάντωσης του tip σε υψηλή συχνότητα υπερήχων από 28KHz έως 43KHz.
3. Το σύστημα να διαθέτει τεχνολογία δυναμική διαχείρισης των υδραυλικών έτσι ώστε ο χειρουργός να μπορεί να επιλέξει την επιθυμητή ενδοφθάλμια πίεση, η οποία να διατηρείται σταθερή κατά τη διάρκεια της επέμβασης, ανεξάρτητα από του χειρισμούς που πραγματοποιούνται.
4. Το κενό (vacuum) να μπορεί να ρυθμιστεί έως τουλάχιστον 600mmHg και ο ρυθμός αναρρόφησης (asp. Flow rate) να μπορεί να λάβει τιμές έως τουλάχιστον 60 cc/min.
5. Να υπάρχει δυνατότητα ειδοποίησης με μήνυμα στην οθόνη όταν ο ορός μέσα στη φιάλη έχει σχεδόν τελειώσει με ταυτόχρονη διακοπή της λειτουργίας και συνέχεια της λειτουργίας μόνο με την αντικατάσταση της φιάλης.
6. Να υπάρχει δυνατότητα χρήσης υαλοειδεκτόμου 20G τύπου “γκιλοτίνας” υψηλής απόδοσης, με δυνατότητα τουλάχιστον 2.000 κοπών το λεπτό.
7. Να διαθέτει απεριόριστο αριθμό από μνήμες για τους γιατρούς, οι οποίες να μπορούν να αποθηκευθούν σε κάρτα μνήμης μέσω θύρας USB.
8. Να υπάρχει η δυνατότητα γραμμικού ελέγχου του κενού (vacuum) και του ρυθμού αναρρόφησης (asp. Flow rate).

9. Ο κάθε χειρουργός να μπορεί να έχει αποθηκευμένες μνήμες διαφορετικές ανάλογα με την τεχνική που χρησιμοποιεί.
10. Να διαθέτει διπολική διαθερμία.
11. Να έχει ενσωματωμένο αυτοματοποιημένο άξονα ορού.
12. Να έχει δυνατότητα προγραμματισμού επιπρόσθετης αναρροής (reflux).
13. Να διαθέτει επίπεδη έγχρωμη οθόνη αφής LCD, η οποία να έχει δυνατότητα κλίσης και περιστροφής, με υψηλής τεχνολογίας απεικόνιση γραφικών, καθώς και φωνητική επιβεβαίωση.
14. Να συνοδεύεται από ασύρματο τηλεχειριστήριο με πολλαπλά κανάλια.
15. Να συνοδεύεται από ενσύρματο ποδοδιακόπτη, θα εκτιμηθεί η δυνατότητα χρήσης ασύρματου ποδοδιακόπτη, προγραμματιζόμενου με όσο το δυνατόν περισσότερους προγραμματιζόμενους διακόπτες.
16. Να είναι τροχήλατο.
17. Να παρέχεται συντήρηση των μηχανημάτων με διακριβωμένα όργανα και να πιστοποιείται η συντήρηση με έκδοση αναφοράς (report) σύμφωνα με την κοινοτική οδηγία IEC 62353 – ED 1.0 B2007.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΕΤΡΟΧΕΙΛΟΣ