



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ – ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ Ε.Ε.Σ.
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΑΘΑΝΑΣΑΚΗ 2
Τ.Κ.: 11526
ΤΗΛ.: 213 2068917-18
FAX : 213 2068259
e- mail: prom@0310.syzefxis.gov.gr

ΑΘΗΝΑ 13/07/2017

ΑΡ. ΠΡΩΤ. 16404

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ Α ΦΑΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

Επειδή το Νοσοκομείο προτίθεται να διενεργήσει Διαγωνισμό για:

Κωδικός Αριθμός είδους CPV	Περιγραφή Είδους CPV
33141620-2	<<ΙΑΤΡΙΚΟΙ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΙ (ΠΑΛΜΙΚΟ ΟΞΥΜΕΤΡΟ ΚΑΙ ΦΟΡΗΤΟ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ ΣΥΜΒΑΤΑ ΜΕ ΤΟΝ ΜΑΓΝΗΤΙΚΟ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟ)>> Προϋπολογισμένη δαπάνη: 1. Παλμικού οξυμέτρου: 11000 ευρώ 2. Φορητού αναπνευστήρα: 7500 ευρώ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ

1.) Προβαίνει, με την παρούσα πρόσκληση (**Α Φάση**) σε Δημόσια Διαβούλευση των επισυναπτόμενων τεχνικών προδιαγραφών.

2.) Σημειώνεται ότι: 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.

3.) Η διάρκεια της διαβούλευσης ορίζεται σε **δεκαπέντε (15)** ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία ανάρτησης της στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου (<http://www.korgialenio-benakio.gr>), δηλαδή **μέχρι και τις 28/07/2017**.

4.) Οι ενδιαφερόμενοι παρακαλούνται, μετά την εγγραφή τους στο site του Νοσοκομείου, 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.

5.) 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.

6.) Σε περίπτωση τροποποίησης των αρχικών τεχνικών προδιαγραφών ως αποτέλεσμα της διαβούλευσης θα αναρτηθούν οι αναδιαμορφωμένες Τεχνικές Προδιαγραφές για επιπλέον τέσσερις (4) ημερολογιακές ημέρες.

7.) Ευελπιστούμε για την συμμετοχή σας στην όλη διαδικασία, συνδράμοντας έτσι στην διαμόρφωση συνθηκών υγιούς ανταγωνισμού και βελτιστοποίησης των τεχνικών προδιαγραφών.

8.) Τυχόν Πληροφορίες για την πρόσκληση δίδονται όλες τις εργάσιμες ημέρες και ώρες από το τμήμα Προμηθειών.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΑΛΜΙΚΟΥ ΟΞΥΜΕΤΡΟΥ.

A) ΓΕΝΙΚΑ

Παλμικό οξύμετρο, τροχήλατο κατάλληλο για την μη επεμβατική παρακολούθηση του λειτουργικού κορεσμού σε οξυγόνο της αρτηριακής αιμοσφαιρίνης (SpO2) και της συχνότητας των παλμών καρδιάς.

Να συμπεριλαμβάνει:

1^ο Αισθητήρα (μανταλάκι) δακτύλου πολλαπλών χρήσεων.

2^ο Συνδετικό καλώδιο πολλαπλών χρήσεων.

- 3^ο Καλώδιο τροφοδοσίας ρεύματος.
- 4^ο Επαναφορτιζόμενη μπαταρία.
- 5^ο Φορτιστής επαναφορτιζόμενης μπαταρίας.
- 6^ο Οθόνη monitor παρουσίασης των τιμών

B) ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

- 1^ο Να είναι τελευταίας τεχνολογίας : Να αναφερθεί η ημερομηνία κατασκευής του συστήματος και η χρονολογία πρώτης κυκλοφορίας.
- 2^ο Να αναφερθούν οι διαστάσεις (Μ χ Π χ Υ) σε cm.
- 3^ο Να αναφερθεί το βάρος < 3 Kgr.
- 4^ο Ρεύμα λειτουργίας 220 V/50Hz.
- 5^ο Να είναι πλήρως συμμορφωμένο με την οδηγία RoHs.
- 6^ο Να φέρει αισθητήρα(μανταλάκι) πολλαπλών χρήσεων οι οποίες. Να περιγραφούν.
- 7^ο Να φέρει οθόνη και να αναφερθεί .
- 8^ο Να διαθέτει το λιγότερο τις παρακάτω μετρήσεις :
 - α) Κορεσμού οξυγόνου 1% έως 100% με ακρίβεια σε περιφερειακή αιμάτωση από 70% έως 100% +/- 2 ψηφία περίπου. Να περιγραφούν.
 - β) Συχνότητα παλμών καρδιάς 20 – 250 bpm με ακρίβεια χαμηλή σε περιφερειακή αιμάτωση +/- 3 ψηφία. Να περιγραφούν.
- 9^ο Επαναφορτιζόμενη μπαταρία. Να αναφερθεί ο τύπος της και η αυτονομία της .
- 10^ο Ενδιάμεσο καλώδιο πολλαπλών χρήσεων . Να έχει ελάχιστο μήκος 2 μέτρα λόγω της ιδιαιτερότητας του χώρου και να αναφερθεί ο αριθμός των χρήσεων
- 11^ο Συναγερμοί . Να διαθέτει το λιγότερο τους παρακάτω :
 - α) Αποσύνδεση αισθητήρα με οπτικοακουστική ένδειξη . Να περιγραφούν
 - β) Ύπαρξη παρεμβολής με οπτικοακουστική ένδειξη . Να περιγραφούν

γ) Χαμηλή στάθμη μπαταρίας με οπτικοακουστική ένδειξη . Να περιγραφούν

12^ο Εργονομικός ανθεκτικός σχεδιασμός συμβατός σε μαγνητικό πεδίο έως 3 Tesla.

13^ο Αποτελεσματικές μετρήσεις ακόμα και σε συνθήκες υποβαθμισμένης ποιότητας σήματος .

14^ο Φιλικό μενού λειτουργίας.

ΟΘΟΝΗ.

1^ο. Να αναφερθεί ο τύπος της οθόνης .

2^ο. Να αναφερθούν οι διαστάσεις (ίντσες) .

3^ο. Να διαθέτει το λιγότερο τις παρακάτω απεικονίσεις:

α). Κορεσμός σε οξυγόνο (SpO2).

β). Ρυθμός παλμών (PR).

γ). Καμπύλη πληθυσμογράφησης (Pleth).

δ). Αναζήτηση παλμού.

ε). Κατάσταση μπαταρίας.

ζ) Σίγαση συναγερμών.

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ.

1^ο Σαν προαιρετικό χαρακτηριστικό: Πλήρως ρυθμιζόμενοι οπτικο-ακουστικοί συναγερμοί . Να περιγραφούν

2^ο Σαν προαιρετικό χαρακτηριστικό: Μεταφορά δεδομένων μνήμης σε Η/Υ μέσω θύρας USB . Να περιγραφούν

3^ο Σαν προαιρετικό χαρακτηριστικό: Δυνατότητα μέτρησης αρτηριακής πίεσης. Να περιγραφούν τα χαρακτηριστικά και η επιπλέον τιμή με ΦΠΑ

4^{ov} Να αναφερθεί η παρεχόμενη εγγύηση καλής λειτουργίας με πλήρη κάλυψη ανταλλακτικών και επισκευής βλαβών με δωρεάν εργασία και ανταλλακτικά, που παρέχεται.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΦΟΡΗΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ

A. ΓΕΝΙΚΑ

Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας , σταθερής και ανθεκτικής κατασκευής , λειτουργικός σε συνθήκες μαγνητικών πεδίων έως 3 Tesla (προορίζεται για αποκλειστική χρήση εντός του μαγνητικού τομογράφου). Να συνοδεύεται από όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα για πλήρη λειτουργία .

B. ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

- 1^{ov}. Να είναι μικρού σχετικά όγκου και βάρους <5 κιλά
- 2^{ov}. Να λειτουργεί με ρεύμα και επαναφορτιζόμενη μπαταρία με ένδειξη φόρτισης και κατάσταση λειτουργίας για τουλάχιστον 4 ώρες.
- 3^{ov}. Χρόνος πλήρους φόρτισης μπαταριών από το δίκτυο \leq 3 ώρες
- 4^{ov}. Αυτονομία μπαταρίας άνω των 2 ωρών.
- 5^{ov}. Να λειτουργεί και με εξωτερική παροχή οξυγόνου (από φιάλη συμβατή με τον μαγνητικό τομογράφο.)
- 6^{ov}. Να διαθέτει ευανάγνωστη οθόνη στην οποία να απεικονίζονται οι αριθμητικές τιμές των ρυθμιζόμενων και μετρούμενων παραμέτρων καθώς και μηνύματα σχετικά με την κατάσταση του αναπνευστήρα. Να αναφερθούν τα χαρακτηριστικά της.
- 7^{ov}. Να είναι πιστοποιημένος για λειτουργία σε μαγνητικό πεδίο έως 3 Tesla.

Γ. ΤΡΟΠΟΙ ΑΕΡΙΣΜΟΥ

- 1^{ov}. Ελεγχόμενο και ελεγχόμενο/υποβοηθούμενο αερισμό (A/CMV)
- 2^{ov}. Συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό (SIMV)
- 3^{ov}. SPONT
- 4^{ov}. Αναπνευστική υποστήριξη πίεσης (Pressure Support)

Δ. ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΕΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΙ

- 1^{ov}. Όγκος αναπνοής 100-2000 ml
- 2^{ov}. Συχνότητα αναπνοών έως 60 bpm
- 3^{ov}. Πίεση εισπνοής έως 60 cmH₂O
- 4^{ov}. Χρόνος εισπνοής 0.1-3.0 sec
- 5^{ov}. Λόγος I:E 1:4 – 3:1
- 6^{ov}. Σκανδαλισμός Trigger
- 7^{ov}. Συγκέντρωση χορηγούμενου Οξυγόνου 100% και 60% τουλάχιστον.
- 8^{ov}. PEEP 0-20 mbar

Ε. ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΙ

- 1^{ov}. Υψηλή πίεση αεραγωγών (ρυθμιζόμενη)
- 2^{ov}. Χαμηλή πίεση αεραγωγών
- 3^{ov}. Απνοια
- 4^{ov}. Αποσύνδεση παροχής Οξυγόνου
- 5^{ov}. Διακοπή παροχής ρεύματος
- 6^{ov}. Χαμηλή φόρτιση μπαταρίας
- 7^{ov}. Τεχνικό πρόβλημα.

ΣΤ. ΑΛΛΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

Ο αναπνευστήρας να συνοδεύεται από όλα τα απαραίτητα εξαρτήματα για την σωστή λειτουργία του, όπως:

- Καλώδιο τροφοδοσίας και επαναφορτιζόμενη μπαταρία.
- Κύκλωμα ασθενούς πολλαπλών χρήσεων με βαλβίδες εκπνοής ενηλίκων
- Σωλήνα σύνδεσης του αναπνευστήρα με δίκτυο αερίων ή φιάλη Οξυγόνου 5 μέτρων.
- Εξάρτημα που να δίνει τη δυνατότητα στήριξης του αναπνευστήρα στο τραπέζι του μαγνητικού τομογράφου ή αλλού.
- Να παρέχεται η δυνατότητα ο αναπνευστήρας να μπορεί να δεχθεί και κυκλώματα ασθενούς μίας χρήσης με βαλβίδα εκπνοής.

Όλα τα τμήματα του αναπνευστήρα που έρχονται σε επαφή με τον ασθενή να μπορούν να αποστειρωθούν σε υγρό κλίβανο.

Να κατατεθούν επίσημα πιστοποιητικά που να επιβεβαιώνουν ότι ο αναπνευστήρας είναι κατάλληλος για ενδονοσοκομειακή χρήση καθώς και κατάλληλος να βρίσκεται εντός μαγνητικών πεδίων έως 3 Tesla (εντός του χώρου του μαγνητικού τομογράφου).

Να αναφερθεί η παρεχόμενη εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστο 2 ετών με πλήρη κάλυψη ανταλλακτικών και επισκευής βλαβών με δωρεάν εργασία και ανταλλακτικά, που παρέχεται.

Το μηχάνημα να είναι κατασκευασμένο σύμφωνα με τις διεθνείς ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφαλείας και να διαθέτει απαραίτητως το σήμα CE.

ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΕΥΘΥΜΙΟΣ ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΗ

Δ/ΝΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ

ΥΠ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ