



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Α Θ Η Ν Ω Ν
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 4/10/2017

ΑΡ. ΠΡΩΤ. 22171

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ Α ΦΑΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

Επειδή το Νοσοκομείο προτίθεται να διενεργήσει Διαγωνισμό για:

| Κωδικός Αριθμός είδους CPV | Περιγραφή Είδους CPV |
|----------------------------|---|
| 33140000-3 | ΙΑΤΡΙΚΑ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ (ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ ΥΛΙΚΟ ΓΙΑ ΣΥΝΔΥΑΣΜΕΝΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΚΑΤΑΡΡΑΚΤΗ – ΥΑΛΟΕΙΔΟΥΣ ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ) |

ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΕΝΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ 45.000,00 € ΜΕ 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 19/10/2017**.
- 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.

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΥΛΙΚΟΥ

- Βελόνα (tip) φακοθρυψίας ευθεία επαναχρησιμοποιούμενη τύπου mini flared. Με γωνία στο άκρο 30 μοίρες, εξωτερική διάμετρο στο άκρο 0,95mm και εξωτερική διάμετρο στο σώμα 0,74mm.
- Βελόνα (tip) φακοθρυψίας κεκαμένη επαναχρησιμοποιούμενη τύπου mini flared. Με γωνία στο άκρο 30 μοίρες, εξωτερική διάμετρο στο άκρο 0,95mm και εξωτερική διάμετρο στο σώμα 0,74mm.
- Κασέτα φακοθρυψίας για αντλία τύπου Venturi , με κουτί συλλογής υγρών επέμβασης χωρητικότητας 300 ml, αδειαζόμενη.
- Κασέτα οπίσθιας υαλοειδεκτομής για τομές 20g μιας χρήσεως για αντλία συστήματος τύπου Venturi. Με κουτί συλλογής υγρών επέμβασης χωρητικότητας 300 ml, αδειαζόμενο. Να περιέχει κάλυμμα τραπεζιδίου μηχανήματος, κάλυμμα τηλεχειριστηρίου, κάλυμμα οθόνης, ενδοφωτισμό ευρέως πεδίου, εφεδρική γραμμή αναρρόφησης , υαλοειδοφάγο, σκληρικές τάπες και μαχαιρίδιο – λόγχη για τη δημιουργία των σκληρικών τομών.
- Κασέτα οπίσθιας υαλοειδεκτομής για τομές 23g , 25g μιας χρήσεως για αντλία συστήματος τύπου Venturi. Με κουτί συλλογής υγρών επέμβασης χωρητικότητας 300 ml, αδειαζόμενο. Να περιέχει κάλυμμα τραπεζιδίου μηχανήματος, κάλυμμα τηλεχειριστηρίου, κάλυμμα οθόνης, σετ τροκάρ με εξωτερικές αποσπώμενες βαλβίδες, ενδοφωτισμό ευρέως πεδίου, εφεδρική γραμμή αναρρόφησης και υαλοειδοφάγο. Με σύστημα διατήρησης της ενδοφθάλμιας πίεσης μέσω πεπιεσμένου αέρα.
- Κασέτα συνδυασμένης επέμβασης φακοθρυψίας και οπίσθιας υαλοειδεκτομής για τομές 20g, 23g, 25g μιας χρήσεως για αντλία συστήματος τύπου Venturi . Με κουτί συλλογής υγρών επέμβασης χωρητικότητας 300 ml, αδειαζόμενο. Να περιέχει κάλυμμα τραπεζιδίου μηχανήματος, κάλυμμα τηλεχειριστηρίου, κάλυμμα οθόνης, σετ τροκάρ με εξωτερικές αποσπώμενες βαλβίδες, ενδοφωτισμό ευρέως πεδίου, εφεδρική γραμμή αναρρόφησης, υαλοειδοφάγο, δύο sleeve έγχυσης, κλειδί για βελόνα φακοθρυψίας και θάλαμο δοκιμών. Με σύστημα διατήρησης της ενδοφθάλμιας πίεσης μέσω πεπιεσμένου αέρα.

– Στυλεός οπίσθιας υαλοειδεκτομής συστήματος τύπου Venturi , 23g, μιας χρήσεως, μεγίστου αριθμού 5000 κοπών ανά λεπτό.

- Πακέτο ένθεσης και εξαίρεσης ελαίου σιλικόνης . Να περιέχει σωληνίσκο σύνδεσης με μηχανήμα, υποδοχή σύριγγας 10ml, σύριγγα 10ml με πιστόνι και τάπα, μεταλλική κάνουλα 19g για την ένθεση και πλαστική κάνουλα 19g για την εξαίρεση.

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΣΘΙΟΠΙΣΘΙΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΟΦΘΑΛΜΟΥ

1. Σύστημα χειρουργικής οφθαλμού κατάλληλο για οπίσθια υαλοειδεκτομή, καταρράκτη και συνδυασμένη επέμβαση.
2. Με αντλία τύπου Venturi με δυνατότητα ελέγχου της ταχύτητας αναρρόφησης
3. Με υαλοειδοτόμο τύπου γκιλοτίνας μεγίστου αριθμού 5000 κοπών ανά λεπτό.
4. Με σταθερή λειτουργία του duty cycle του υαλοειδοτόμου σε ποσοστό 50/50.
5. Με σύστημα σταθερού ελέγχου της ενδοφθάλμιας πίεσης μέσω πεπιεσμένου αέρα (AFI).
6. Με διαθέσιμα πακέτα υαλοειδεκτομής για τομές 20g, 23g και 25g.
7. Με δύο πηγές ενδοφωτισμού τύπου xenon ή με μία xenon και μία xenon-mercury κατόπιν παραγγελίας.
8. Με ανοικτή πλατφόρμα σύνδεσης εξαρτημάτων μιας αλλά και πολλαπλών χρήσεων.
9. Με οθόνη αφής υψηλής ευκρίνειας (LCD) 19 ιντσών.
10. Με δυνατότητα ανταλλαγής υγρού/αερίου μέσα από την κασσέτα.
11. Με δυνατότητα εισαγωγής και αφαίρεσης ελαίου σιλικόνης όλων των πυκνοτήτων.
12. Με τρία ειδικά φίλτρα (κίτρινο, πράσινο, πορτοκαλί) στην πηγή ενδοφωτισμού, για τη μείωση της φωτοτοξικότητας και τη μέγιστη δυνατή προστασία του αμφιβληστροειδούς.
13. Με δυνατότητα διαθερμίας και ενδοδιαθερμίας.
14. Με ενσωματωμένο σύστημα λέιζερ φωτοπηξίας (endolaser).
15. Με ασύρματο ποδοχειριστήριο τεχνολογίας Bluetooth τεσσάρων

16. περιφερικών διακοπών και λειτουργία ταυτόχρονου διπλού γραμμικού ελέγχου. Με ενσωματωμένο διακόπτη ενεργοποίησης λέιζερ φωτοπηξίας.

17. Με ενσωματωμένο ηλεκτρικό άξονα ορού που επιτρέπει την αναμονή δεύτερης φιάλης ορού BSS, για την πρόληψη καθυστερήσεων.

18. Με ιδιοσυχνότητα λειτουργίας στυλεών υπερήχων τα 28,5 khz και δυνατότητα φακοθρυψίας από πολύ μικρές τομές έως και 1.8 χιλιοστά.

19. Με δυνατότητα χρήσης ενός μόνο κωδικού κασσέτας για τη συνδυασμένη επέμβαση καταρράκτη και υαλοειδεκτομής.

20. Με αναλώσιμη κασέτα χωρητικότητας 300ml που επιτρέπει το άδειασμά της για τη συνέχιση και ολοκλήρωση και της πιο χρονοβόρας επέμβασης.

Το παραπάνω σύστημα χειρουργικής θα πρέπει να συνοδεύεται με δωρεάν διάθεση ενός probe φακοθρυψίας και φραγμοτόμου, δύο σκληρικές διαθερμίες επαναχρησιμοποιούμενες και να είναι συμβατό με την παροχή αέρα του χειρουργείου μας. Το προληπτικό και ετήσιο σέρβις θα πρέπει να παρέχεται δωρεάν από πιστοποιημένο τεχνικό.

ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΕΥΘΥΜΙΟΣ ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ Δ.Σ.

ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΗ

Δ/ΝΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ

ΥΠ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ