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 13/11/2018

ΑΡ. ΠΡΩΤ. 28785

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ Α ΦΑΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ

Επειδή το Νοσοκομείο προτίθεται να διενεργήσει Διαγωνισμό για:

Κωδικός Αριθμός είδους CPV	**Περιγραφή Είδους**	**Προϋπολογισμός**
33141625-7 **<< Εξοπλισμοί διάγνωσης >>**	**1) ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΤΟΥ ΑΚΟΥΣΤΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ (ΚΛΙΝΙΚΟΣ ΤΥΜΠΑΝΟΓΡΑΦΟΣ)**	**8.700,00 € +ΦΠΑ**
	2) ΚΛΙΝΙΚΟΣ ΑΚΟΟΓΡΑΦΟΣ	**5.800,00 € +ΦΠΑ**
	3) ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΚΟΥΣΤΙΚΩΝ ΠΡΟΚΛΗΤΩΝ ΔΥΝΑΜΙΚΩΝ	**11.000,00 € +ΦΠΑ**
	4) ΣΥΣΤΗΜΑ ΒΙΝΤΕΟΝΥΣΤΑΓΜΟΓΡΑΦΙΑΣ	**7.000,00 € +ΦΠΑ**
	5) ΔΙΑΚΛΥΣΤΗΣ ΑΕΡΑ	**3.750,00 € +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, 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 29/11/2018.**

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

1.ΜΟΝΑΔΑ ΜΕΤΡΗΤΟΥ ΑΚΟΥΣΤΙΚΗΣ ΑΝΤΙΣΤΑΣΗΣ (ΚΛΙΝΙΚΟΣ ΤΥΜΠΑΝΟΓΡΑΦΟΣ)

1.Να εκτελεί αυτόματα και χειροκίνητα όλες τις γνωστές δοκιμασίες Μετρήσεων Ακουστικής Αντίστασης (Τυμπανομετρίας) δηλαδή:

I. **Απλό Τυμπανόγραμμα** , καθώς και μετρήσεις B – G (μάζα – τριβή) αλλά και Screening τυμπανόγραμμα για λόγους ταχείας εξέτασης στους 226HZ αλλά και 1000HZ
II. **Αντανακλαστικά** μυός αναβολέως, ομόπλευρα και ετερόπλευρα μέχρι έντασης 110-120 dB από 500-4000 Hz. Η παροχή ερεθισμάτων να είναι: α) χειροκίνητη (κατά βούληση), β) αυτόματη, με δυνατότητα ρύθμισης της έντασης ερεθίσματος από το χειριστή και γ) ουδική, με δυνατότητα ρύθμισης βηματισμού της αύξησης ή μείωσης εντάσεως.
Τα ακουστικά ερεθίσματα να είναι τόνοι και θόρυβοι (να αναφερθούν λεπτομερώς).
III. **Χρόνο κόπωσης** (Reflex Decay) με αυτόματη παροχή ερεθισμάτων 10 sec σε όλες τις συχνότητες με υπολογισμό της κόπωσης με αριθμητικές τιμές.
IV. **Λανθάνοντα χρόνο** αντανακλαστικού (ARLT) σε όλες τις συχνότητες όπως και στα αντανακλαστικά
V. **Έλεγχο λειτουργίας ευσταγχιανής** σάλπιγγας με ακέραια και διάτρητη τυμπανική μεμβράνη.
VI. Να εκτελεί **ειδικές δοκιμασίες αντανακλαστικών**, όπως NONACOUSTICREFLEX.
VII. Να διαθέτει καθετήρα Probe συχνοτήτων: 226 – 678 – 1000 Hz

2. Να διαθέτει μενού έτοιμων προγραμμάτων με δυνατότητα μεταβολής των παραμέτρων (ρυθμός μεταβολής πίεσης, ένταση ερεθίσματος κτλ.) και δυνατότητα εναποθήκευσης των μεταβολών.
3. Να έχει δυνατότητα, κατά βούληση, αυτόματης έναρξης δοκιμασιών.

4. Να διαθέτει σύστημα πίεσης με αυτόματη ή χειροκίνητη μεταβολή της πίεσης σε διάφορες ταχύτητες
5. Να ειδοποιεί για τυχόν κακή εφαρμογή του καθετήρα στο αυτί του εξεταζόμενου κατά την έναρξη και για τυχόν διαρροή κατά τη διάρκεια εξέτασης.
6. Να διαθέτει μεγάλη έγχρωμη οθόνη αποτελεσμάτων και (ενσωματωμένο η όχι) θερμικό εκτυπωτή ταχείας εκτυπώσεως αλλά και να έχει επιπλέον, τη δυνατότητα σύνδεσης με εξωτερικό εκτυπωτή του εμπορίου (χωρίς η μέσω του ΗΥ), για εκτύπωση σε απλό, λευκό χαρτί. Να δύναται να συνδεθεί, με ειδικό πρόγραμμα Η.Υ. για αρχειοθέτηση ασθενών-εξετάσεων.
7. Να αναφερθούν λεπτομερώς τα παρελκόμενα για πλήρη λειτουργία (probe, ακουστικά, θηλές σφραγίσματος, κτλ.)
8. Οι προσφέροντες να απαντήσουν σε κάθε μία από τις ζητούμενες απαιτήσεις ξεχωριστά, με παραπομπές επί των εντύπων του κατασκευαστή ή και να τονίσουν τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά των συσκευών τους.
9. Να διαθέτει πιστοποίηση ISO,CE.
10. Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας για τουλάχιστον 2 έτη, και ανταλλακτικά τουλάχιστον για 10 έτη για τη συγκεκριμένη συσκευή.

2. ΚΛΙΝΙΚΟΣ ΑΚΟΟΓΡΑΦΟΣ

1) Να συνοδεύεται από ζεύγος δεκτών αέρος επί κεφαλόδεσμου, οστεόφωνο με στεφάνη, κομβίον απαντήσεων ασθενούς , ενδοωτιαία ακουστικά, set ακουστικών παρακολούθησης με μικρόφωνο Ιατρού
2) Να εκτελεί ακοομετρία αέρος χειροκίνητα, οστέινη ακοομετρία, δοκιμασία ABLB (ακουστική εξίσωση)
3) Να εκτελεί δοκιμασία Stenger με τόνους ή ομιλία.
4) Να διαθέτει ερεθίσματα: Τόνους από 125-8000 Hz και (Warble τόνους , 1-10Hz sine +/ -5% modulation).
5) Να διαθέτει ομιλητική από ενσωματωμένο εύκαμπτο μικρόφωνο, ομιλητική από αρχείο (ενσωματωμένο βαθμονομημένο γκρουπ ελληνικών λέξεων στην μνήμη της συσκευής) η ομιλητική από εξωτερική συσκευή (πχ CD player).
6) Να διαθέτει Masking. Αυτόματη επιλογή είδους θορύβου Narrow Band /White Noise /Speech Noise .
7) Να διαθέτει ακοομετρία Ελευθέρου πεδίου FREE FIELD (με σύνδεση ενισχυτή και ηχείων).Να διαθέτει εύρος συχνοτήτων από 125 έως 20.000Hz και να έχει δυνατότητα επιλογής απόρριψης συχνοτήτων 125,250 , 750,1500,8000 Hz για πιο γρήγορο τεστ ρουτίνας. Να διαθέτει επικοινωνία με τον ασθενή (Talk forward και Talk Back) στο ενσωματωμένο ηχείο ή στο ακουστικό παρακολούθησης.
8) Να συνδέεται με φορητό και μη Η/Υ, με USB θύρα, να υποστηρίζει τη χρήση δικτύου και να παραδίδονται τα προγράμματα για αρχείο ασθενών.
9) Ο χειρισμός του μηχανήματος να μπορεί να γίνει και με απ' ευθείας εντολές από τον ηλεκτρονικό υπολογιστή.
10) Η εκτύπωση των εξετάσεων γίνεται και από τον Η/Υ σε ειδικές φόρμες εκτύπωσης.
11) Να δύναται να συνδεθεί με εξωτερικό εκτυπωτή και πληκτρολόγιο.
12) Να είναι συμβατό με Windows 7,8 και 10.
13) Να διαθέτει πιστοποίηση CE.
14) Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας για τουλάχιστον 2 έτη

3.ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΚΟΥΣΤΙΚΩΝ ΠΡΟΚΛΗΤΩΝ ΔΥΝΑΜΙΚΩΝ

1) Να Συνδέεται με Η/Υ και οι παράμετροι να ελέγχονται από εκεί
2) Να διαθέτει προενισχυτή με : 2 ενεργά κανάλια, Gain 80 db, απόκριση συχνότητας μέχρι 5000 Hz
3) Να δύναται να εξετάζει και τα δύο αυτιά ταυτόχρονα
4) Να διαθέτει πλήρη ακουστικό διεγέρτη που να παρέχει:
5) -ερεθίσματα Click
6) -ερεθίσματα Tone burst: σε συχνότητες: 0,5 έως 4kHz
7) Να Διαθέτει masking λευκού θορύβου 0 έως –40dB ανάλογα με τα ερεθίσματα
8) Να Δύναται να επεκταθεί για να εκτελεί και εξετάσεις ASSR, VEMP, DPOAE και TEOAE, εξετάσεις με CE-Chirp
9) Να δέχεται ακουστικά TDH, οστεόφωνο ή ακουστικά insert, καλώδια ηλεκτροδίων, ηλεκτρόδια, πλήρες σετ θηλών σε μεγάλη ποικιλία μεγεθών.
10) Να κάνει Χειροκίνητη ρύθμιση έντασης με μέγιστο πάνω από 100dBSPL
11) Να έχει Εγγύηση καλής λειτουργίας 2 έτη
12) Να έχει πιστοποίηση CE

4 . ΣΥΣΤΗΜΑ ΒΙΝΤΕΟΝΥΣΤΑΓΜΟΓΡΑΦΙΑΣ

1) Να Διαθέτει εσωτερική λυχνία led για test οπτικής προσήλωσης
2) Να Εκτελεί και να αναλύει τα τεστ:
3) -αυτόματου νυσταγμού
4) -θερμό-ψυχρό διακλυσμό (calorics) με οπτική προσήλωση.
5) Να εμφανίζεται η κίνηση του οφθαλμού στην οθόνη, να καταγράφεται σε video και να αναπαράγεται σε κανονική, αργή και γρήγορη κίνηση.
6) Να Διαθέτει αυτόματη αξιολόγηση αλλά και υποκειμενική με λειτουργία προσθήκης - αφαίρεσης νυσταγμών και προσδιορισμού της φάσης αποκορυφώματος από τον χρήστη.
7) Να μπορεί να επεκταθεί σε πλήρη έλεγχο και ανάλυση βλεμματικών κινήσεων: gaze, saccade, optokinetic nystagmus, smooth pursuit.
8) Να μπορεί να αναβαθμιστεί με Head Impulse Test .
9) Να έχει Εγγύηση καλής λειτουργίας 2 έτη
10) Να έχει πιστοποίηση CE

5. ΔΙΑΚΛΥΣΤΗΣ ΑΕΡΑ

1) Να είναι Διακλυστής αέρος ρυθμιζόμενης θερμοκρασίας από 20-47oC
2) Να έχει Ψηφιακό χρονόμετρο ρυθμιζόμενης διάρκειας και Ψηφιακή οθόνη
3) Να έχει Χειρολαβή, με ενσωματωμένο tip, για καλύτερη εφαρμογή στον έξω ακουστικό πόρο και Επιλογή START πάνω στην χειρολαβή
4) Να έχει Εγγύηση καλής λειτουργίας 2 έτη
5) Να έχει πιστοποίηση CE

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΕΥΘΥΜΙΟΣ ΓΕΩΡΓΟΠΟΥΛΟΣ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ

ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΕΔΡΟΥ Δ.Σ.
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΗ
Δ/ΝΤΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
ΥΠ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΩΡΛ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΝΕΥΡΟΩΤΟΛΟΓΙΚΟ ΑΚΟΟΛΟΓΙΚΟ