



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**4<sup>η</sup> Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ**  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**  
**“ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ”**

Εθν. Αντίστασης 161 ΤΚ 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ  
Τμήμα Οικονομικό  
Γραφείο Διαχείρισης  
Τηλ: 2313304463  
Fax:2313304481  
Email:sylloges&agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη 04-12-2018  
Αρ.Πρωτ. 19231

**Έρευνα αγοράς που αφορά**

Προκειμένου να καλυφθούν έκτακτες ανάγκες , το ΓΝΘ Άγιος Παύλος πρόκειται να προβεί στην προμήθεια των ειδών που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί, με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και τη συλλογή προσφορών σύμφωνα με τις τεχν προδιαγραφές που εγκρίθηκαν στην Β16/35ηΣΥΝ28-11-2018 με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή , η οποία δεν μπορεί να υπερβαίνει το τρέχον Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ Ν.3846/2010 άρθρο 24.

Τα προσφερόμενα είδη πρέπει να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των διεθνών & Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE. Στις προσφορές θα πρέπει να αναφέρονται απαραίτητα οι αριθμοί Μητρώου του Παρατηρητηρίου με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα αιτούμενα υλικά. Οι προμηθευτές θα πρέπει να αναφέρουν επίσης τον κωδικό **GMDN** και τον κωδικό **ΕΚΑΠΤΥ** των προσφερομένων ειδών αλλά και τον χρόνο παράδοσης τους, σε διαφορετική περίπτωση δε θα γίνονται δεκτές οι προσφορές.

Οι προσφορές θα γίνονται δεκτές στο γραφείο Διαχ/σης Υλικού μέσω fax, e-mail ή ταχυδρομικώς. Η ημερομηνία και ώρα παράδοσης θα προκύπτουν από την ημερομηνία εκτύπωσης του fax (για προσφορές που κατατίθενται με τηλεμοιοτυπία) και για προσφορές που κατίθενται μέσω ταχυδρομείου, από την ημερομηνία και ώρα κατάθεσης της προσφοράς που θα αναφέρει το αποδεικτικό επίδοσης του φακέλου. Οι προσφορές που θα προσκομίζονται ιδιοχειρώς θα κατατίθενται προηγουμένως στην υπηρεσία πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου. Οι προσφορές που θα κατατίθενται στην υπηρεσία πέρα της καταληκτικής ημερομηνίας και ώρας, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες.

**Καταληκτική ημερομηνία :11-12-2018**  
**Καταληκτική ώρα : 12:00**

**Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες**

## ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ :

### 1. ΔΙΦΑΣΙΚΟΣ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ με τις κατωθι εγκεκριμένες προδιαγραφές.

#### ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ ΜΟΝΙΤΟΡ ΜΕ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ

1. Να είναι διφασικής τεχνολογίας, σύγχρονος, πλήρης, καινούργιος, αμεταχείριστος, κατάλληλος για χρήση σε όλους τους χώρους εντός και εκτός του Νοσοκομείου και να λειτουργεί με ρεύμα 220V/50Hz, αλλά και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία για ικανοποιητική αυτονομία καθώς και με τροφοδοσία 12V από Ασθενοφόρο.
2. Να περιλαμβάνει όλες τις συσκευές ή εξαρτήματα που απαιτούνται για την διενέργεια πλήρους αντίστοιχης εξέτασης.
3. Η χρήση του απινιδωτή να είναι απλή στην αυτόματη ή χειροκίνητη απινίδωση και να διαθέτει βοηθητικά μηνύματα καθοδήγησης του χρήστη. Θα εκτιμηθεί η ύπαρξη Ελληνικής γλώσσας.
4. Να είναι υδατοστεγής, υψηλής αντοχής σε κραδασμούς και χτυπήματα και να έχει το μικρότερο δυνατό βάρος και όγκο προκειμένου να είναι κατάλληλος για μεταφορά (< 7 κιλά με μπαταρίες).
5. Ο απινιδωτής να πραγματοποιεί σύγχρονη και ασύγχρονη απινίδωση, με αποδιδόμενη διφασική ενέργεια από περίπου 2 έως τουλάχιστον 200 joules, σε προκαθορισμένα βήματα. Ο χρόνος φόρτισης στα 200 joules να μην υπερβαίνει τα 5 περίπου δευτερόλεπτα.  
Να αναφερθεί για να αξιολογηθεί η δυνατότητα αυτόματης αλληλουχίας με προκαθορισμένα επίπεδα φόρτισης (πχ 150j – 180j – 200j). Θα εκτιμηθεί η μεγαλύτερη ενέργεια (έως και 360 joules).
6. Να περιλαμβάνει σε ενιαία συσκευή τον απινιδωτή, τον βηματοδότη, το μόνιτορ και το καταγραφικό και να περιλαμβάνει όλα τα απαραίτητα καλώδια για χρήση σε ενήλικες και παιδιά (καλώδια ασθενούς – τριπολικό ή πενταπολικό- και paddles, για ενήλικες και παιδιά, καλώδιο βηματοδότη για ενήλικες και παιδιά, χαρτί για το καταγραφικό, τουλάχιστον δύο ζεύγη αυτοκόλλητα ηλεκτρόδια βηματοδότησης και ότι άλλο χρειάζεται).
7. Το ΗΚΓ να λαμβάνεται είτε μέσω των paddles ή των αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων από τριπολικό ή πενταπολικό καλώδιο ασθενούς.
8. Να πραγματοποιεί εξωτερική απινίδωση, τόσο μέσω των συμβατικών paddles όσο και μέσω ειδικών αυτοκόλλητων ηλεκτροδίων, τα οποία και να προσφερθούν (για ενήλικες και παιδιά).
9. Στα paddles να υπάρχουν πλήκτρα, όπου με ταυτόχρονο πάτημα να αποδίδεται η ενέργεια στον ασθενή.
10. Να έχει αυτονομία λειτουργίας με μπαταρία 70 τουλάχιστον απινιδώσεων στην μέγιστη αποδιδόμενη ενέργεια και 90 λεπτά παρακολούθησης του ασθενούς ( monitoring).
11. Να διαθέτει ενσωματωμένο, αναίμακτο εξωτερικό βηματοδότη, με ρυθμιζόμενο ρυθμό και ρεύμα βηματοδότησης. Να έχει δυνατότητα παροχής περίπου 40 έως 150 παλμών/min, με μεταβλητό ρεύμα από 0 έως 200 mA περίπου
12. Να περιλαμβάνει: α) Ενισχυτή μέτρησης οξυμετρίας (SpO<sub>2</sub>)  
β) Ενισχυτή μέτρησης αναιμακτικής πίεσης (NIBP)
13. Το μόνιτορ να διαθέτει οθόνη τουλάχιστον 6", να είναι δύο (2) καναλιών, με ταχύτητα σάρωσης 25 mm/sec, υψηλής ανάλυσης, μέγιστης οπτικής γωνίας και ρυθμιζόμενη φωτεινότητα στην οποία να απεικονίζονται: η κυματομορφή του ΗΚΓ (τουλάχιστον 2 κυματομορφές με επιλογή από 6 απαγωγές), τον αριθμό των σφύξεων, τα όρια του alarm, την επιλεγόμενη και αποδιδόμενη ενέργεια, λειτουργίες βηματοδότη, εάν είναι σύγχρονη ή ασύγχρονη η απινίδωση, το SpO<sub>2</sub> την NIBP καθώς και άλλα για τον χειριστή βοηθητικά μηνύματα, τα οποία να αναφερθούν για να αξιολογηθούν.
14. Η αποθηκευμένη ενέργεια να εκφορτίζεται εσωτερικά αυτόματα μετά από παρέλευση 30 sec το πολύ, όταν η συσκευή τίθεται off ή όταν αποσυνδέονται για οποιοδήποτε λόγο τα paddles.
15. Να έχει δυνατότητα παγώματος της οθόνης (freeze) και να διαθέτει φίλτρο απόρριψης Παρασίτων 35 Hz.
16. Το καταγραφικό να είναι δύο (2) καναλιών και να εκτυπώνει την κυματομορφή του ΗΚΓ, την ημερομηνία, την ώρα, την ενέργεια απινίδωσης, κλπ, σε χαρτί πλάτους τουλάχιστον 50mm. Επίσης να εκτυπώνονται γραφικά trends για χρονικό διάστημα 6 ωρών περίπου. Να διαθέτει μνήμη στην οποία να αποθηκεύονται επεισόδια για μετέπειτα ανάκληση και εκτύπωση (να αναφερθεί ο αριθμός των επεισοδίων). Ο

καταγραφείας να ενεργοποιείτε αυτόματα μετά από απινίδωση και υπέρβαση των ορίων των συναγερωμών.

17. Να δύναται τα δεδομένα του απινιδωτή από την μνήμη να μεταφέρονται σε Η/Υ.

## ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Να πληρεί όλες τις διεθνείς προδιαγραφές ασφαλείας και ποιότητας και να φέρει απαραίτητως πιστοποιητικό ISO ή TUV και την σήμανση CE-MARK, σύμφωνα με την οδηγία 93/42 της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
2. Να έχει εγγύηση λειτουργίας δύο (2) έτη, για την οποία ιδιαίτερα ενδιαφέρουν:
  - Τι περιλαμβάνει (υλικά ή εργασίες επισκευής ή εργασίες προληπτικής συντήρησης ή και όλα αυτά).
  - Ποιες περιπτώσεις δεν εμπίπτουν στην εγγύηση.
  - Ο χρόνος άφιξης του τεχνικού της προμηθεύτριας εταιρείας σε περίπτωση αναγγελίας βλάβης.
  - Ο μέγιστος χρόνος μη λειτουργίας του μηχανήματος λόγω βλαβών (down time). Για κάθε μέρα υπέρβασης του παραπάνω ορίου θα επεκτείνεται το χρονικό διάστημα της εγγύησης κατά 20 μέρες.
3. Να υπάρχει υπεύθυνο SERVICE και ανταλλακτικά για χρονικό διάστημα τουλάχιστον δέκα (10) χρόνια.
4. Να συνοδεύεται από τα επίσημα εργοστασιακά προσπέκτους στα ελληνικά. Τα εγχειρίδια να είναι χειρισμού αλλά και τεχνικού.
5. Ο προμηθευτής να αναλάβει την πλήρη τοποθέτηση του μηχανήματος σε πλήρη λειτουργία και την επίδειξη του μηχανήματος στο χώρο εργασίας του, στο προσωπικό του Νοσοκομείου μας.
6. Ο προμηθευτής αναλαμβάνει την υποχρέωση να εκπαιδεύσει τεχνικό του Νοσοκομείου στην συντήρηση και στις επισκευές του μηχανήματος όπως να παραδώσει τα ηλεκτρολογικά, ηλεκτρονικά, και μηχανολογικά σχέδια του μηχανήματος.
7. Ο προμηθευτής να προσκομίσει πλήρη τιμοκατάλογο ανταλλακτικών του μηχανήματος.
8. Ο προμηθευτής να προσκομίσει κατάλογο των Νοσοκομείων στα οποία λειτουργεί το προσφερόμενο μηχάνημα, (εάν υπάρχει).
9. Ο προμηθευτής να προσκομίσει υπεύθυνη δήλωση κατασκευής μοντέλου και κυκλοφορίας στο εμπόριο του προσφερόμενου μηχανήματος.
10. Για χρονικό διάστημα δέκα (10) χρόνων από την αγορά του μηχανήματος, σε περίπτωση βλάβης και επισκευής του, εκτός του Νοσοκομείου και για όσο χρονικό διάστημα χρειαστεί, η εταιρεία οφείλει να το αντικαταστήσει με δικό της μηχάνημα ίδιων δυνατοτήτων.
11. Να διαθέτει ειδική αντιπαρασιτική μονάδα έτσι ώστε να μην επηρεάζει την εικόνα των monitors ούτε να επηρεάζεται από την χρήση άλλων μηχανημάτων.
12. Να υπάρχει αποδεδειγμένα εξειδικευμένο προσωπικό τόσο για την τεχνική υποστήριξη όσο και για την εκπαίδευση του συστήματος στην Ελλάδα.  
Τα ανωτέρω να αποδεικνύονται με πιστοποιητικά του κατασκευαστικού οίκου.
13. Η παράδοση του υπό προμήθεια είδους καθορίζεται σε τριάντα (30) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία υπογραφής της σύμβασης, στο χώρο εγκατάστασής του στο Νοσοκομείο, με έξοδα και ευθύνη του προμηθευτή.

## Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΠΑΤΕΡΝΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ

Msc ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΦΥΣΙΚΗΣ  
Msc ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ