



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

Εθν. Αντίστασης 161 Τ.Κ 55134 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ

Τμήμα: Οικονομικό

Γραφείο: Διαχείρισης Υλικών

Πληροφορίες: Ε.Αποστολάκη

Τηλ: 2313304415

Fax: 2313304416

E-mail: [diaxeirisi@agpavlos.gr](mailto:diaxeirisi@agpavlos.gr)

Θεσσαλονίκη:7-09-2020

Αρ.πρωτ.:14015

**Έρευνα αγοράς που αφορά ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΜΗ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ**

Προκειμένου να καλυφθούν τρέχουσες ανάγκες, το Γ.Ν.Θ. «Άγιος Παύλος» πρόκειται να προβεί στην προμήθεια των ειδών - που αναφέρονται στον πίνακα που ακολουθεί - με τη διαδικασία της δημοσίευσης στο διαδίκτυο και την συλλογή προσφορών με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, η οποία **δεν δύναται να υπερβαίνει το τρέχον Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ. Ν.3846/2010 άρθρο 24.**

Τα προσφερόμενα είδη απαιτείται να συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις των διεθνών & Ευρωπαϊκών προτύπων και να φέρουν την προβλεπόμενη σήμανση CE. Στις προσφορές χρειάζεται να αναφέρονται απαραίτητως οι αριθμοί Μητρώου του Παρατηρητηρίου με τους οποίους αντιστοιχίζονται τα αιτούμενα υλικά. Οι προμηθευτές να αναφέρουν επίσης τον **κωδικό GMDN** και τον **κωδικό ΕΚΑΠΤΥ** των προσφερόμενων ειδών αλλά και **τον χρόνο παράδοσής τους.**

Οι προσφορές θα αποστέλλονται στη Διαχείριση Διαγνωστικών μέσω fax ή e-mail. Η ημερομηνία και ώρα παράδοσης θα προκύπτουν από την ημερομηνία εκτύπωσης του fax, για προσφορές που κατατίθενται με τηλεομοιοτυπία. Ειδικότερα οι προσφορές που θα προσκομίζονται ιδιοχείρως, θα κατατίθενται προηγουμένως στην Υπηρεσία Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου. Εκείνες που θα κατατίθενται στην Υπηρεσία πέραν της καταληκτικής ημερομηνίας και ώρας, θα απορρίπτονται ως εκπρόθεσμες.

**Καταληκτική ημερομηνία :10/09/2020**

**Καταληκτική ώρα : 15:00 h**

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

## ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΩΝ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΕΙΔΩΝ

### 1. ΑΙΣΘΗΤΗΡΑΣ ΑΝΑΙΜ. ΜΕΘΟΔΟΥ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΟΥ ΑΙΜΟΣΦ.

1000ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ

(210483980040012)ΑΙΜΟΔΟΣ

#### Τεχνικές προδιαγραφές

- Να μετρά την αιμοσφαιρίνη του αίματος χωρίς τρύπημα του δακτύλου προκειμένου να μην υπάρχει καθόλου πόνος, να εξαλείφεται πλήρως ο κίνδυνος μόλυνσης, καθώς και η διασπορά βιολογικού υλικού.
  - Να διαθέτει μηχανισμό προσαρμογής του δακτύλου, προκειμένου να εφαρμόζει άριστα σε κάθε είδους δάκτυλο ανεξάρτητα από το πάχος αυτού.
  - Η μέτρηση της αιμοσφαιρίνης να πραγματοποιείται στην τελευταία φάλαγγα του δακτύλου (προς την παλάμη), δεδομένου η αιμάτωση είναι μεγαλύτερη και η μέτρηση επιτελείται με υψηλότερη ακρίβεια
  - Να μην υπάρχουν περιορισμοί στη λειτουργία και την αξιοπιστία του, που να αφορούν το μήκος του νυχιού, αν είναι βαμμένα ή όχι, την λιπαρότητα της επιφάνειας και της υγρασίας του δακτύλου.
  - Το εύρος μέτρησης της αιμοσφαιρίνης να είναι 6-18 g/dl με απόκλιση +/- 1 g/dl .
  - Η μέτρηση να επιτυγχάνεται με αισθητήρα ροής αίματος, σε μήκη κύματος 600-940 nm περίπου και να βασίζεται στη μέθοδο occlusion spectroscopy.
  - Να δίνει μέχρι 5.000 αξιόπιστες μετρήσεις σε θερμοκρασίες 0-40 °C και να διαθέτει μετρητή εξετάσεων.
-

- Να αποθηκεύεται σε συνθήκες θερμοκρασίας  $-40^{\circ}\text{C}$  έως  $+70^{\circ}\text{C}$  και υγρασίας 5-95%.
- Ο αναλυτή να διαθέτει μνήμη των 300 τελευταίων αποτελεσμάτων.
- Το σύστημα να μην έχει βιολογικά απόβλητα.
- Να μην είναι αναγκαία για την λειτουργία του η χρήση μέτρησης αναφοράς (calibration)
- Να συνεργάζεται άριστα με αναλυτή αναίμακτης μεθόδου προσδιορισμού αιμοσφαιρίνης, ο οποίος εκτός από την αιμοσφαιρίνη αίματος να μετρά και τους καρδιακούς παλμούς του αιμοδότη (ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ).
- Το σύστημα να απευθύνεται σε οργανωμένα τμήματα αιμοδοσίας νοσοκομείων και όχι για οικιακή χρήση (non-home use) από ασθενείς.
- Να διαθέτει πιστοποίηση IEC/EN 60601-1-2, Class B και να είναι συμμορφούμενος με τις οδηγίες CSA601.1, UL2601-1, IEC/EN 60601-4, MDD 93/42/EEC και 2007/47/EC.
- Η αξιοπιστία του να αποδεικνύεται με μελέτες σε Ελληνικά Τμήματα Αιμοδοσίας, αλλά και του εξωτερικού.

---

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΟΔΥΣΣΕΑΣ ΚΑΤΣΑΚΑΣ

