



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
4^η Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
“ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ”

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

Θεσσαλονίκη 30-11-2020
Αρ.Πρωτ 19528/01-12-2020

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 με κριτήριο τη χαμηλότερη τιμή, η οποία δεν μπορεί να υπερβαίνει το τρέχον Παρατηρητήριο Τιμών της Ε.Π.Υ Ν.3846/2010 άρθρο 24. Σε περίπτωση μη ένταξης στο Π.Τ.η προσφορά θα συνοδεύεται από υπεύθυνη δήλωση.

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 ιδιοχείρως 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 :03-12-2020
Καταληκτική ώρα : 12:00

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ :

ΦΟΡΗΤΟΣ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ 2ΤΕΜ.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΦΟΡΗΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ

1. Ο υπό προμήθεια φορητός αναπνευστήρας θα πρέπει να είναι άριστης αντοχής. Να διαθέτει CE mark και να δύναται να χρησιμοποιηθεί σε μεταφορές με αεροπλάνο, ελικόπτερο και ασθενοφόρο. Να είναι πιστοποιημένος βάσει των προτύπων EN 13718-1, EN 13818-2, EN 1789 και RTCA DO-160 για τη χρήση σε ασθενοφόρα και αεροκομιδές.
2. Θα πρέπει να είναι φορητός και κατάλληλος για τον αερισμό ενηλίκων, παιδών και νηπίων, με αναπνεόμενο όγκο (Vt) μεγαλύτερο από 50ml.
3. Να είναι μικρών διαστάσεων και βάρους λιγότερο από 6kg με την ενσωματωμένη μπαταρία, για εύκολη μεταφορά και να διαθέτει σύστημα ασφαλούς στερέωσης σε πλαίσιο φορείου ή κλίνης ασθενούς. Να δύναται να στηριχθεί με ειδικό σύστημα ακινητοποίησης του, μέσα σε ασθενοφόρο ή ελικόπτερο.
4. Να είναι απλός και εύκολος στο χειρισμό. Προς τούτο να διαθέτει έγχρωμα πεδία ρύθμισης που να ανταποκρίνονται σε βάρος ασθενούς.
5. Να λειτουργεί σε δίκτυο πόλης (220V/50Hz), μέσω κατάλληλου μετασχηματιστή καθώς και να είναι εφοδιασμένος με ενσωματωμένη, επαναφορτιζόμενη μπαταρία που να προσδίδει αυτονομία τουλάχιστον τεσσάρων (4) ωρών. Να δύναται να τροφοδοτηθεί με τάση 12 και 24 V DC, μέσω μετασχηματιστή, ο οποίος να προσφερθεί στην βασική σύνθεση.
6. Ο αναπνευστήρας να οδηγείται με πεπιεσμένο αέριο από το δίκτυο του Νοσοκομείου και από φιάλες.
7. Όλες οι ρυθμίσεις για λόγους ασφαλείας και ευχρηστίας να γίνονται στον αναπνευστήρα μέσω ενσωματωμένων περιστροφικών κομβίων ή κομβίων επαφής.
8. Να εκτελεί τουλάχιστον τους παρακάτω τρόπους αερισμού:
 - α. Υποχρεωτικό αερισμό ελεγχόμενου και ελεγχόμενου υποβοηθούμενου όγκου (VC-CMV, VC-AC)
 - β. Συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό με δυνατότητα υποστήριξης πίεσης (VC-SIMV/PS)
 - γ. Αερισμό συνεχούς θετικής πίεσης SPN-CPAP με δυνατότητα υποστήριξης πίεσης
 - δ. Αερισμό διφασικής πίεσης PC-BIPAP
 - ε. Μη Επεμβατικό Αερισμό (NIV)
 - στ. Αερισμό άπνοιας.Επιπλέον, να εκτελεί οξυγονοθεραπεία με πίεση κομβίου (100% O₂).
9. Να διαθέτει αερισμό ελεγχόμενου όγκου με τη χαμηλότερη δυνατή πίεση κατά την οποία ο ασθενής μπορεί να αναπνέει ελεύθερα, για την προστασία του από βαρότραυμα.
10. Ο αναπνευστήρας να διαθέτει ρύθμιση των παρακάτω παραμέτρων:
 - α. Του παρεχόμενου αναπνεόμενου όγκου (Tidal Volume): από τουλάχιστον 50ml ως 2.000ml .
 - β. Της συχνότητας αναπνοής ανά λεπτό: έως 60 B/min τουλάχιστον
 - γ. Του λόγου εισπνοής / εκπνοής ασθενή (I:E)
 - δ. PEEP: 0 - 20 mbar τουλάχιστον
 - ε. Trigger ροής ή πίεσης (να αναφερθούν τα όρια ρύθμισης)
 - στ. Του μίγματος, σε αναλογία O₂- αέρα από 49% έως 100% με ενδιάμεσες ρυθμίσεις αναλογίας μίγματος
 - ζ. Υποστήριξη πίεσης (εφόσον εφαρμόζεται): 0 – 25 mbar σε σχέση με την PEEP

11. Να διαθέτει τουλάχιστον τους παρακάτω οπτικοακουστικούς συναγερμούς (alarm) για:
- α. Πτώση πίεσης αερίου τροφοδοσίας (O₂)
 - β. Υψηλής/χαμηλής πίεσης στους αεραγωγούς
 - γ. Υψηλής συχνότητας αερισμού
 - δ. Άπνοιας
 - ε. Διαρροή
 - στ. Χαμηλό επίπεδο μπαταρίας
 - ζ. Χαμηλού και Υψηλού τελοεκπνευστικού CO₂ (εφόσον διατίθεται)
- Να υπάρχει η δυνατότητα παύσης του ακουστικού συναγερμού για μικρό χρονικό διάστημα, ενώ παράλληλα να διατηρείται ο οπτικός συναγερμός από την αντίστοιχη λυχνία.
12. Να διαθέτει φωτιζόμενη, ευανάγνωστη οθόνη με ψηφιακές ενδείξεις όλων των μετρούμενων παραρμέτρων (πίεσης αεραγωγών, όγκος ανά αναπνοή, συχνότητα αναπνοών, όγκος ανά λεπτό κ.α.), την κατανάλωση του αερίου, καθώς και μηνύματα βοήθειας προς τον χειριστή (χαμηλή στάθμη μπαταρίας κ.α.) για τη διευκόλυνση του, στην ελληνική γλώσσα.
- Να διαθέτει οπωσδήποτε διαγράμματα ροής, πίεσης και CO₂ (εφόσον διατίθεται).
13. Να διαθέτει πλήκτρο για παράταση της εισπνοής (Inspiration hold)
14. Ο αναπνευστήρας να συνοδεύεται από τα παρακάτω εξαρτήματα, έτοιμος για άμεση χρήση:
- α. Ένα (1) κύκλωμα ασθενούς, πολλαπλών χρήσεων με βαλβίδα εκπνοής ενηλίκων.
 - β. Σωλήνα τροφοδοσίας για τη σύνδεση του αναπνευστήρα με δίκτυο αερίων ή φιάλη O₂.
 - γ. Πέντε (5) πλήρη κυκλώματα μίας χρήσεως με ενσωματωμένη βαλβίδα εκπνοής.
 - δ. Διάταξη στήριξης του αναπνευστήρα σε ράγα φορείου ή κλίνης.
 - ε. Καλώδιο τροφοδοσίας ρεύματος και επαναφορτιζόμενη μπαταρία.
 - στ. Καλώδιο τροφοδοσίας με μετατροπέα DC-DC με ειδικό βύσμα για παροχή από ηλεκτρική πηγή 12V ή 24V DC ασθενοφόρου
 - ζ. Αισθητήρα καπνογραφίας κύριας ροής (mainstream) με δύο κυβέτες πολλαπλών χρήσεων.
15. Όλα τα τμήματα του αναπνευστήρα που έρχονται σε επαφή με τον ασθενή, να αποστειρώνονται απαραίτητως σε κλίβανο τουλάχιστον έως και 134°C.
16. Να πληροί τις κάτωθι απαιτήσεις:
- Υψηλή μηχανική αντοχή σε κραδασμούς.
 - Προστασία από το νερό σε βαθμό IPX4 τουλάχιστον.
 - Λειτουργία σε περιβάλλον σχετικής υγρασίας έως 95% τουλάχιστον και θερμοκρασίας τουλάχιστον από -10°C έως 45°C.
 - Να είναι πιστοποιημένα κατάλληλος τόσο για ενδονοσοκομειακή χρήση, όσο για διακομιδές με ασθενοφόρο καθώς επίσης και αεροδιακομιδές (αεροπλάνο και ελικόπτερο).
17. Να έχει τη δυνατότητα μεταφοράς όλων των δεδομένων του σε πραγματικό χρόνο (real time) σε Η/Υ.

Γενικά Χαρακτηριστικά

1. Να είναι κατασκευασμένος σύμφωνα με τις διεθνείς ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφαλείας και να διαθέτει σήμανση CE. Να διατίθεται από αντιπρόσωπο που διαθέτει πιστοποίηση ISO 9001 και ISO 13485 σύμφωνα με την Υ.Α ΔΥ8δ/1348/04 που αφορά στη διακίνηση και την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων.
2. Οι συμμετέχοντες στο διαγωνισμό να είναι ενταγμένοι σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ 117/2004(ΦΕΚ 82Α) και Π.Δ 15/2006 (ΦΕΚ 12Α), σε συμμόρφωση με τις διατάξεις της οδηγίας 2003/108.

3. Να δοθεί εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον για δύο (2) έτη.
4. Να αναφερθεί
 - α) Η ετήσια κοστολόγηση συμβολαίου πλήρους συντήρησης συμπεριλαμβανομένων των ανταλλακτικών, service kits και εργασίας, εκτός λοιπών αναλωσίμων.
 - β) Η ετήσια κοστολόγηση προληπτικής συντήρησης συμπεριλαμβανομένων των service kits και εργασίας εκτός ανταλλακτικών και λοιπών αναλωσίμων του αναπνευστήρα, μετά το πέρας της εγγύησης.
5. Να βεβαιώνεται εγγράφως από τον κατασκευαστικό οίκο η διαθεσιμότητα ανταλλακτικών για μία δεκαετία.
6. Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης και service, καθώς και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, με πιστοποιητικό εκπαίδευσης από τον κατασκευαστικό οίκο για τη συντήρηση των προσφερόμενων ειδών.
7. Η παράδοση του υπό προμήθεια είδους καθορίζεται, στο χώρο εγκατάστασής του στο Νοσοκομείο, με έξοδα και ευθύνη του προμηθευτή.

**ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΕΝΤΟΣ 10 ΗΜΕΡΩΝ ΑΠΟ ΤΗΝ ΠΑΡΑΓΓΕΛΙΑ
ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ ΕΝΤΟΣ 20 ΗΜΕΡΩΝ .**

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΚΑΤΣΑΚΑΣ ΟΔΥΣΣΕΑΣ