



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 19529/01-12-2020

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 :

VIDEOLARYNGOSCOPE

Τεχνικές Προδιαγραφές Βίντεο-Λαρυγγοσκοπίου

1. Το Βίντεο-λαρυγγοσκόπιο να είναι νέας τεχνολογίας κατάλληλο για χρήση κατά τη δύσκολη διασωλήνωση ασθενών. Η ενιαία φορητή συσκευή να συνδυάζει τα οφέλη της άμεσης λαρυγγοσκόπησης (DL τη γνωστή τεχνική ενός λαρυγγοσκοπίου Macintosh) και τη λαρυγγοσκόπηση βίντεο (VL βίντεο τεχνολογία).
2. Να είναι μικρού μεγέθους και βάρους, να μην ξεπερνά τα 200 γραμμάρια.
3. Να φέρει ενσωματωμένη πηγή ψυχρού φωτισμού τεχνολογίας High-intensity LED.
4. Να φέρει έγχρωμη οθόνη περίπου 2,5'' με δυνατότητα ρύθμισης της κλίσης, για καταλληλότερη διαχείριση ανάλογα με τις ανατομικές δυσκολίες του κάθε ασθενή.
5. Να φέρει κάμερα νέας τεχνολογίας, υψηλής ανάλυσης.
6. Να διαθέτει ενσωματωμένη μπαταρία λιθίου και δυνατότητα αυτονομίας χρήσης της πάνω από 240 λεπτά. Να διαθέτει δυνατότητα οπτικής ένδειξης υπολειπόμενου χρόνου ζωής της μπαταρίας, για την απάλειψη του κινδύνου αποφόρτισης της μπαταρίας κατά τη διάρκεια της διασωλήνωσης.
7. Να δέχεται fog free λεπίδες διασωλήνωσης μίας χρήσεως. Δυνατότητα επιλογής μεγεθών των λεπίδων: No 2, No 3, No 4 και ειδική λεπίδα No 3 για εξαιρετικά δύσκολες διασωληνώσεις.
8. Να πληρεί τα πρότυπα στεγανότητας IPX7.
9. Να παρέχει αποστειρωμένη ακεραιότητα στις λεπίδες μίας χρήσης και να μπορεί πλήρως να βυθιστεί σε απολυμαντικό υγρό, τόσο η οθόνη όσο και η λαβή για υψηλού επιπέδου απολύμανση.
10. Να μπορεί να αποστειρωθεί με τις εξής μεθόδους αποστείρωσης: STERRAD 50/100S/200/NX/100NX.
11. Η συσκευή να προσφέρεται με όλα τα απαραίτητα καλώδια σύνδεσης και λοιπά εξαρτήματα έτσι ώστε να είναι έτοιμη προς χρήση χωρίς να απαιτείται η αγορά επιπλέον εξαρτημάτων.
12. Κατά τη παράδοση να δοθούν τα εγχειρίδια χρήσεως (Operation Manual) της συσκευής στα Ελληνικά.
13. Να πληρεί τις προδιαγραφές ασφαλείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

14. Ο προσφερόμενος εξοπλισμός θα πρέπει να φέρει σήμανση CE σύμφωνα με την οδηγία 93/42/ΕΟΚ και ο κατασκευαστικός οίκος του εξοπλισμού θα πρέπει να διαθέτει πιστοποίηση σύμφωνα με το πρότυπο ISO 13845 (να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά).
15. Ο προμηθευτής πρέπει να πληρεί τις διατάξεις της Υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348 «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» (ΦΕΚ 32/Β/16.01.2004) και να έχει πιστοποιημένο σύστημα ποιότητας κατά ISO 9001 και ISO 13845 για τη διανομή και την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού. Για το λόγο αυτό στις προσφορές θα πρέπει να υπάρχουν συνημμένα έγκυρα πιστοποιητικά κοινοποιημένου οργανισμού από τα οποία να προκύπτει ότι πληρούνται οι όροι της παρούσας παραγράφου.
16. Να υπάρχει στην Ελλάδα πλήρες και οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης, με κατάλληλα καταρτισμένο τεχνικό προσωπικό.
17. Να καλύπτεται με εγγύηση (2) δύο ετών τουλάχιστον.
18. Να καλύπτεται από ανταλλακτικά και service για (10) δέκα έτη τουλάχιστον.
19. 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

