

Θεοφ Αιφ



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 Υλικού
Πληροφορίες Μ.Σαρηγιαννίδου
Τηλ: 2313304463
Fax: 2313304481
e-mail: sylloges@agpavlos.gr

Θεσσαλονίκη, 09-12-2020

Αρ.πρωτ.: 20113 / 10.12.20

Έρευνα αγοράς που αφορά

Προκειμένου να καλυφθούν τρέχουσες ανάγκες, και κατόπιν της Β7 ορθής απόφασης της 32^{ης} Συνεδρίασης του Διοικητικού Συμβουλίου την 31-10-2018 ,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.

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 κατίνονται 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. Σε περίπτωση που ζητηθεί δείγμα, κρίνεται απαραίτητη η προσκόμισή του.

Καταληκτική ημερομηνία 11/12/2020

Καταληκτική ώρα : 12.00

Οι προσφορές παρακαλούμε να έχουν ισχύ έως 4 μήνες

**Περιγραφή ζητούμενων ειδών
σύμφωνα με το υπ' αριθ.8114/07-06-2017 έγγραφο της Διευθύντριας της ΜΕΘ**

1. Σύστημα θέρμανσης αίματος και χορηγούμενων υγρών:

1. Σύστημα θέρμανσης χορηγούμενων υγρών και αίματος κατά τη διάρκεια νοσηλείας στη ΜΕΘ
2. Να λειτουργεί με κασέτα θέρμανσης μίας χρήσης.
3. Η συσκευή θέρμανσης θα πρέπει να είναι μικρή σε βάρος και διαστάσεις (λιγότερο από 150 γρ.)
4. Να είναι απλή στη χρήση, μόνο με κουμπί ON/OFF και εύκολη στην προετοιμασία.
5. Να διαθέτει οθόνη LCD όπου θα απεικονίζεται η θερμοκρασία των εγχεόμενων υγρών, η ένδειξη θέρμανσης καθώς και η ένδειξη κατανάλωσης ισχύος.
6. Να διαθέτει αυτόματη ρύθμιση της θερμοκρασίας υγρών/αίματος με αισθητήρα στην έξοδο και εύρος θερμοκρασιών από 36 έως 41°C.
7. Να διαθέτει χαμηλό όριο ασφαλείας της θερμοκρασίας στους 33°C. Επίσης να διαθέτει ηχητικό συναγερμό για υψηλή θερμοκρασία και αυτόματη διακοπή θέρμανσης.
8. Να λειτουργεί, μέσω μετασχηματιστή 15 VDC.
9. Να μπορεί να αναβαθμιστεί για λειτουργία μέσω μπαταρίας με αυτονομία 2 ωρών.
10. Να συνοδεύεται από σύστημα στήριξης σε στατό ορού ή ιατρική ράγα.
11. Η συσκευή να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με τα διεθνή στάνταρ ασφαλείας.

(210601440100003)

2. Αναλώσιμο σετ θέρμανσης:

1. Σετ θέρμανσης χορηγούμενων υγρών και αίματος μίας χρήσης τύπου κασέτας.
2. Το αναλώσιμο σετ θέρμανσης προορίζεται για λειτουργία σε συνεργασία με την κύρια συσκευή

3. Να έχει χαμηλό όγκο πλήρωσης, μικρότερο από 10mL.
4. Να παρέχει ταχεία θέρμανση με αυτοματοποιημένη λειτουργία.
5. Να ενσωματώνει σύστημα άμεσης θέρμανσης για τη μέγιστη θερμική απόδοση.
6. Να είναι κατάλληλο για ροές έως 180ml/min για κρυσταλοειδή και 118 ml/min για αίμα.
7. Να περιλαμβάνει τις σχετικές συνδέσεις Luer καθώς και ρυθμιστές για ενδοφλέβια χορήγηση.
8. Να ενσωματώνει παγίδα φυσαλίδων αέρα και βαλβίδα αντεπιστροφής.
9. Να είναι ελεύθερο από latex και DEHP.

(210601440100004)

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ



ΚΑΤΣΑΚΑΣ ΟΔΥΣΣΕΑΣ