



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΙΤΩΛ/ΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΑΓΡΙΝΙΟΥ

ΑΓΡΙΝΙΟ, 02 /08/2019
Αρ. Πρωτ.: 10495

Διεύθυνση : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
Τμήμα : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
Πληροφορίες : ΦΡΑΓΚΙΑΔΟΥΛΑΚΗ ΡΟΔΑΝΘΗ
Ταχ. Διεύθυνση : 3^ο χλμ ΕΟ ΑΓΡΙΝΙΟΥ-ΑΝΤΙΡΡΡΙΟΥ
Τηλέφωνο : 2641361229
ΦΑ : 2641025955
E-mail : gnaprom@gmail.com

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ
ΙΣΤΟΣΕΛΙΔΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΘΕΜΑ: «4^η ΔΗΜΟΣΙΑ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ για τη διενέργεια Ανοικτού Ηλεκτρονικού διαγωνισμού για την προμήθεια ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ για την κάλυψη αναγκών της Ν. Μ. Αγρινίου»

ΣΧΕΤ.

1. Τα υπ' αρ. 4661 & 4665/14-09-2016 έγγραφα της ΕΠΥ αναφορικά με την αρμοδιότητα της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας να εγκρίνει τεχνικές προδιαγραφές μετά τη θέση σε ισχύ του Ν.4412/2016.
2. Το υπ.αριθμ.4989/2016 έγγραφο της ΕΠΥ αναφορικά με την έγκριση των τεχνικών προδιαγραφών κάθε αναθέτουσας αρχής από το όργανο Διοίκησης της.
3. Το υπ'αρ.4708/16-9-2016 έγγραφο της ΕΠΥ σχετικά με την έγκριση του ΠΠΥΥ 2015 και ακολούθως τα υπ.αριθμ.4972/05-10-2016,4963/05-10-2016 και 4747/20-9-2016 με τα οποία μας ενημερώνουν να διενεργούμε τις προμήθειες από τα ισχύοντα ΠΠΥΥ έως τον καθορισμό σύμφωνα με το Ν.4412/2016 φορέων διενέργειας για τη διενέργεια διαγωνισμών σε επίπεδο κεντρικής δραστηριότητας αγοράς (ΚΑΑ).
4. Οι τεχνικές προδιαγραφές που κατατέθηκαν από την Τεχνική Υπηρεσία του νοσοκομείου.
5. Την υπ.αριθμ. 7η)19-03-2019 ΘΕΜΑ 23ο πράξη του Δ.Σ. με την οποία αποφασίστηκε η σκοπιμότητα της εν λόγω προμήθειας και την διενέργεια ηλεκτρονικού διαγωνισμού για την προμήθεια τους.
6. Οι υπ.αριθμ. 4677/2-4-2019, 7872/10-6-2019 και 8918/1-7-2019 δημόσιες διαβουλεύσεις.

Στο πλαίσιο της διενέργειας διαγωνισμού για την **προμήθεια «ΙΑΤΡΟΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ» για την κάλυψη αναγκών της Ν.Μ. Αγρινίου**, το Νοσοκομείο προβαίνει στην παρούσα Πρόσκληση για Δημόσια Διαβούλευση των τεχνικών προδιαγραφών που επισυνάπτονται παρακάτω.

1. Με την παρούσα πρόσκληση σε Δημόσια Διαβούλευση, η Υπηρεσία μας καταθέτει τις συνημμένες Τεχνικές Προδιαγραφές με σκοπό τη δημόσια συζήτηση και τη λήψη ενδεχομένων παρατηρήσεων-σχολίων επί του περιεχομένου αυτών, στο πλαίσιο της διαφάνειας των διαδικασιών καθώς και της ευρύτερης συμμετοχής υποψήφιων προμηθευτών.
2. Η διάρκεια της διαβούλευσης ορίζεται σε τέσσερις (4) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία ανάρτησης της στον ιστότοπο του Νοσοκομείου (www.hospital-agrinio.gr) ήτοι από την από την **Παρασκευή 02-08-2019** ως και την **Τρίτη 06-08-2019**.
3. Παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλουν τεκμηριωμένες παρατηρήσεις και να επισημάνουν τους όρους των προδιαγραφών που ενδέχεται να θέσουν σε κίνδυνο τον διαγωνισμό και να δημιουργήσουν ενστάσεις ή ερωτήματα κατά την χρονική περίοδο από την δημοσίευση ως την αποσφράγιση των προσφορών.
4. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποστείλουν τις εμπρόθεσμες απόψεις και εισηγήσεις τους καθώς και να ζητήσουν διευκρινήσεις και στην ηλεκτρονική διεύθυνση : gnaprom@gmail.com
5. Το Νοσοκομείο δεν δεσμεύεται να υιοθετήσει τις προτάσεις και θα αποφασίσει για την οριστικοποίηση των Τεχνικών Προδιαγραφών με αντικειμενικά κριτήρια ώστε να επιτευχθεί η μέγιστη δυνατή συμμετοχή προμηθευτών, εξασφαλίζοντας όμως ταυτόχρονα την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών μας. Συνημμένα ακολουθούν οι Τεχνικές προδιαγραφές και ειδικοί όροι.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ

Ανδρέας Στ. Τσώλης

ΜΕΡΟΣ Α. ΓΕΝΙΚΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ
1	<p>Προμήθεια ενός συστήματος βιντεονυσταμογραφίας. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ</p> <p>προμήθεια ενός καινούριου βιντεονυσταμογράφου για το Τακτικό Εξωτερικό Ιατρείο των ΩΡΛ. Η σπουδαιότητα του μηχανήματος αποδεικνύεται από την καθημερινή ζήτηση από τους ασθενείς διότι εξετάζει λεπτομερώς τη λειτουργία του λαβυρινθικού συστήματος και είναι ιδιαίτερα σημαντικό στην κλινική διάγνωση.</p> <p>Τεχνικές προδιαγραφές συστήματος βιντεονυσταμογραφίας:</p> <p>Η συσκευή να είναι νέας τεχνολογίας και να διαθέτει 2 ή 4 κανάλια καταγραφής με 2 κάμερες CCD 1/3" με ευαισθησία 0,1 Lux.</p> <p>Να είναι κατάλληλη για τον έλεγχο νυσταγμού κεντρικής και περιφερικής αιτιολογίας. (Να αναφερθούν οι σχετικές εξετάσεις).</p> <p>Να διαθέτει δύο κανάλια καταγραφής και ανάλυσης (οριζόντιο – κάθετο) με δυνατότητα επανακλήσεως εξετάσεων και ανάλυση 0,05 μοίρες.</p> <p>Να διαθέτει ή να συνδέεται σε Η/Υ με WIN XP ή WIN 7 32bit, σκληρό δίσκο 120GB, DVD RW, οθόνη TFT 17", έγχρωμο εκτυπωτή, με πληκτρολόγιο και να εναποθηκεύει τις εξετάσεις με πλήρες αρχείο (όνομα, ημερομηνία εξέτασης κλπ.). (Αναφέρατε τα στοιχεία του ελάχιστου συνδυασμού του Η/Υ).</p> <p>Οι αναλύσεις να είναι αυτόματες και να υπάρχει δυνατότητα τροποποίησης του αποτελέσματος με επέμβαση του χειριστή. (Θα θεωρηθεί πλεονέκτημα)</p> <p>Να μετρά αυτόματα στις θερμικές δοκιμασίες:</p> <p>Τη μέγιστη και μέση φάση του νυσταγμού, τη μέγιστη και μέση συχνότητα του νυσταγμού, το μέγιστο ύψος του νυσταγμού, την ΥΠΑΙΣΘΗΣΙΑ, τη νυσταγματική κατεύθυνση, να δίδει γραφήματα φάσεως / χρόνου.</p> <p>Να είναι κατάλληλη για την καταγραφή και ανάλυση όλων των ειδών νυσταγμού:</p> <p>Αυτόματου, με ή χωρίς προσήλωση, δοκιμασίες ανίχνευσης νυσταγμού θέσης, δοκιμασίες παρακολούθησης εκκρεμοειδούς στόχου, δοκιμασίες οπτοκινητικού νυσταγμού, δοκιμασίες Hallpike (θερμικά τεστ).</p> <p>Για τις παραπάνω δοκιμασίες να δίδει διάφορα γραφήματα π.χ. (CLAUSEN – φάση/χρόνο, απόκριση λαβυρίθου κλπ.).</p> <p>Να διαθέτει ειδική μπάρα φωτεινών ερεθισμάτων (για οφθαλμοκινητικό ερεθισμό) η οποία να ελέγχεται από τη συσκευή ή να είναι ανεξάρτητη. Οι παράμετροί της (φορά, απόκλιση σε μοίρες, τύπος ερεθίσματος: pursuit, saccadic) να ρυθμίζονται από τα προγράμματα της συσκευής.</p> <p>Η εταιρία να διαθέτει στο Νοσοκομείο μας ανταλλακτικά των προσφερόμενων ειδών για δέκα χρόνια από την παράδοσή τους και τουλάχιστον πέντε χρόνια από την κατάργηση του μοντέλου..</p> <p>Το μηχάνημα να διαθέτει εγγύηση καλής λειτουργίας για δυο έτη από την παράδοση του μηχανήματος.</p> <p>Οι συσκευές να έχουν σήμανση CE.</p> <p>Στην τιμή συμπεριλαμβάνονται τα έξοδα μεταφοράς, εγκατάστασης και η εκπαίδευση των ιατρών για όσο χρειαστεί.</p>
2	<p>Προμήθεια μιας διαθερμίας δερματολογίας για το Τακτικό Εξωτερικό Ιατρείο. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ</p> <p>Αναλυτικότερα:Να είναι κατάλληλη για δερματολογικές επεμβάσεις αλλά και για όλες τις επεμβάσεις της γενικής χειρουργικής, ορθοπεδικής, πλαστικής χειρουργικής, μικροχειρουργικής, ΩΡΛ/κής κλπ.</p> <p>Να διαθέτει γεννήτρια μονοπολικής λειτουργίας για τομή και αιμόσταση καθώς και γεννήτρια διπολικής λειτουργίας για αιμόσταση.</p> <p>Να παρέχει κατ' επιλογή λείες τομές ή τομές με δημιουργία εσχάρας χωρίς απανθράκωση των ιστών.</p> <p>Επιπλέον να παρέχει αιμόσταση εξ' επαφής για άμεσα αποτελέσματα.</p> <p>Να διαθέτει ρύθμιση της ισχύος ανάλογα με την ωμική αντίσταση του ιστού.</p> <p>Να διαθέτει ειδική λειτουργία MICRO μέσω ειδικού κομβίου για εύκολη ενεργοποίηση από τον χρήστη για υψηλή ακρίβεια σε μικροχειρουργικές επεμβάσεις δερματολογίας.</p> <p>Να έχει την δυνατότητα αυτόματης αιμόστασης στην διπολική λειτουργία (Auto Coag Start).</p> <p>Προς αποφυγή εγκαυμάτων των ασθενών, να διαθέτει σύστημα συνεχούς παρακολούθησης της πλάκας γείωσης. Η διαθερμία θα πρέπει να διασφαλίζει απολύτως τον ασθενή από οποιαδήποτε περίπτωση εγκαύματος.</p> <p>Η ισχύς της να ρυθμίζεται ανάλογα με το είδος της εργασίας που πραγματοποιεί σε διαφορετικά επίπεδα τομής – αιμόστασης ως κάτωθι:</p> <p>'Εως 100 Watts στα 600 Ohms καθαρή τομή.</p> <p>'Εως 70 Watts στα 600 Ohms για Coagulation</p>

Έως 80 Watts στα 100 Ohms σε bipolar coagulation.

Το σώμα της συσκευής να είναι υδατοστεγώς κλειστό, από ανθεκτικό υλικό ώστε να μην παραμορφώνεται σε κτυπήματα και να μην αλλοιώνεται όταν καθαρίζεται με αντισηπτικά διαλύματα.

Να συνοδεύεται από ποδοδιακόπτη για διπολική χρήση, χειρολαβή με κομβία κοπής και αιμόστασης, καλώδιο για γειώσεις μιας χρήσης, μία σειρά ηλεκτροδίων ειδικών για δερματολογία, όπως ηλεκτρόδιο βελόνη διαμ. 0,6 χιλ. μπίλια κεκκαμένη 45ο 3 χιλ. , διπολική λαβίδα μήκους 12 εκατ. και πλάτος σιαγώνων 0,6 χιλ. αντικολλητική απαραίτητα και το διπολικό καλώδιο σύνδεσης της.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Όλα τα προσφερόμενα θα πρέπει να είναι του ίδιου οίκου κατασκευής.

Όλα τα παραπάνω να βεβαιώνονται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.

Τα προσφερόμενα να διαθέτουν CE Mark και να πληρούν όλους τους κανονισμούς ασφαλείας για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης Medical grade. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

Τα προσφερόμενα να διατίθεται από αποκλειστικό αντιπρόσωπο που έχει EN ISO 9001/08 και ISO 13485/03 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων) που πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 και είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ. 117/2004. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

Με την παράδοση των κλινών να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών.

Να αναφέρεται η επίσημη εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) χρόνια.

Να υπάρχει βεβαίωση για 10ετή τουλάχιστον παρακαταθήκη ανταλλακτικών.

3

Προμήθεια ενός πριονιού-τρυπανιού μπαταρίας ή αέρος για την διεξαγωγή ορθοπεδικών επεμβάσεων

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Να αποτελείται από λαβή Τρυπανιού/Πριονιού που να προσαρμόζεται εύκολα στο πριόνι - τρυπάνι μπαταρίας με ευρεία γκάμα ταχυσυνδέσμων (μέχρι 29 συνδετικά).

Η ισχύς του τρυπανιού – πριονιού μπαταρίας να είναι περίπου 225W ώστε να εξασφαλίζεται η μεγαλύτερη δυνατή ροπή κατά τη χρήση του.

Η μπαταρία λιθίου να μην παρουσιάζει φαινόμενα μνήμης και να έχει τάση μέχρι 15V. Να συνοδεύεται από δύο συστήματα φόρτισης μονής θέσης, το ένα για μπαταρία αποστειρώσιμη και το άλλο για μπαταρία μη αποστειρώσιμη.

Η λαβή τρυπανιού να είναι εργονομική με σωστή κατανομή βάρους και να αποστειρώνεται.

Το συνολικό βάρος της χειρολαβής τρυπανιού ή πριονιού να είναι μέχρι 750 gr.

Η μέγιστη ταχύτητα περιστροφής (λειτουργία drill) ελεγχόμενη και αυξομειούμενη από την σκανδάλη, να φτάνει στις 1350 στροφές/rpm, γλυφανισμού 300στροφες/λεπτο και πριονισμού 13.500 κύκλοι/λεπτό, η δε μέγιστη ροπή στρέψης να φτάνει τα 13 Nm.

Η λαβή να δέχεται δυο διαφορετικούς ταχυσυνδέσμους λειτουργίας πριονιού, έναν για ορθοπεδική χρήση (αρθροπλαστικές) και έναν για περιπτώσεις τραύματος και μικρών οστών.

Η λαβή τρυπανιού να διαθέτει δυο σκανδάλες για αριστερόστροφη/δεξιόστροφη κίνηση και να έχει δυνατότητα παλινδρομικής κίνησης. Επίσης να διαθέτει μηχανισμό ασφάλισης. Η ταχύτητα τρυπανισμού ή γλυφανισμού να επιλέγεται αυτόματα ανάλογα με τον ταχυσύνδεσμο που χρησιμοποιείται και να ελέγχεται επίσης από την πίεση που ασκείται στην σκανδάλη.

Οι ταχυσύνδεσμοι να ασφαλίζουν αυτόματα σε 8 διαφορετικές θέσεις ανά 45 Μοίρες.

Το σύστημα να καλύπτει όλο το εύρος των ορθοπεδικών επεμβάσεων.

Ο θόρυβος λειτουργίας του συστήματος πριονιού-τρυπανιού να μην υπερβαίνει τα 84dB.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ:

Τα παραπάνω να βεβαιώνονται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.

Να πληρούν όλους τους κανονισμούς ασφαλείας για ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης (CE Mark, medical grade κλπ) καθώς και Υγιεινής σε θέματα απολύμανσης. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

Να κατατεθούν τα πιστοποιητικά συστήματος διαχείρισης της ποιότητας για τις απαιτήσεις των προϊόντων 93/42/EEC, εργοστασιακά πιστοποιητικά ISO 13485, καθώς και η προμηθεύτρια εταιρεία να διαθέτει ISO 9001:2008 και ISO 13485/03 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων), να πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 και να είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάση του Π.Δ. 117/2004.

Με την παράδοση του μηχανήματος να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών.

Ο προμηθευτής υποχρεούται να δηλώσει εγγράφως ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέτει στην

υπηρεσία ανταλλακτικά του προσφερόμενου είδους (μηχανήματος, κ.λ.π.) για 10 έτη τουλάχιστον. Ο προμηθευτής υποχρεούται να εγγυηθεί την καλή λειτουργία του υπό προμήθεια είδους για τουλάχιστον δυο (2) χρόνια από την παραλαβή του. Οι συσκευές να φέρουν σήμανση CE και ISO mark.

4 Προμήθεια ενός holter ρυθμού συμπεριλαμβανομένου καταγραφικού και λογισμικού ανάλυσης

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Αναλυτικότερα:

ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΟ HOLTER ΡΥΘΜΟΥ(συμπεριλαμβανομένου καταγραφικού και λογισμικού ανάλυσης) για τις ανάγκες της Καρδιολογικής Κλινικής.

Το καταγραφικό να:

1. Είναι τριών (3) καναλιών.
2. Διαθέτει οθόνη ή δυνατότητα ασύρματης σύνδεσης μέσω Bluetooth ή USB ή SD card για την εισαγωγή των στοιχείων του ασθενούς (όνομα, αριθμός μητρώου, ημερομηνία, ώρα κλπ). Η έναρξη της καταγραφής να μπορεί να γίνεται από τον υπολογιστή ή από το καταγραφικό.
3. Διαθέτει 7 πολικό καλώδιο για την καταγραφή του σήματος.
4. Διαθέτει ρυθμό δειγματοληψίας καταγραφής τουλάχιστον 250Hz και ψηφιακή ανάλυση του σήματος τουλάχιστον 12bit.
5. Διαθέτει ρυθμό δειγματοληψίας καταγραφής τουλάχιστον 250 Hz. Θα εκτιμηθεί θετικά να διαθέτει και δειγματοληψία καταγραφής 1000 Hz για ερευνητικούς σκοπούς.
6. Διαθέτει ψηφιακή ανάλυση του σήματος τουλάχιστον 10 bit.
7. Διαθέτει κομβίο συμβάντων με δυνατότητα εισαγωγής και συγκεκριμένο τύπο συμβάντος (πχ. δραστηριότητα, ύπνο). Τα συμβάντα να φαίνονται στο πρόγραμμα ανάλυσης.
8. Διαθέτει μικρόφωνο για την ηχογράφηση των στοιχείων του ασθενή σε περίπτωση προγραμματισμού εκτός ιατρείου ή να διαθέτει δυνατότητα σύνδεσης μέσω εφαρμογής ασύρματης επικοινωνίας από H/Y, κινητό, tablet.
9. Μπορεί να αναγνωρίσει βηματοδοτικούς παλμούς και στα τρία (3) κανάλια.
10. Λειτουργεί με μία μπαταρία του εμπορίου ή και με επαναφορτιζόμενη μπαταρία για μειωμένο λειτουργικό κόστος.
11. Καταγράφει για τουλάχιστον 48 ώρες με μία μπαταρία.
12. Διαθέτει αποσπώμενη ή ενσωματωμένη μνήμη για άμεση αντικατάσταση σε περίπτωση βλάβης.
13. Διαθέτει θήκη προστασίας και μεταφοράς.
14. Έχει βάρος μικρότερο από 140 gr.

B. ΛΟΓΙΣΜΙΚΟ ΑΝΑΛΥΣΗΣ HOLTER ΡΥΘΜΟΥ

Το λογισμικό ανάλυσης holter ρυθμού να:

1. Μπορεί να εγκατασταθεί σε H/Y με λειτουργικό Windows. Να μπορούν να δημιουργηθούν διάφοροι χρήστες ανάλογα με τα δικαιώματα του καθένα για την εισαγωγή τους στο λογισμικό.
2. Διαθέτει βάση δεδομένων των εξετάσεων με σαφή υπόδειξη για το ποιες εξετάσεις έχουν αναλυθεί και ποιες είναι να αναλυθούν. Να υπάρχει εργαλείο αναζήτησης (όνομα, ID κτλ.) όπως επίσης να μπορούν να εξαχθούν παλαιότερες εξετάσεις σε άλλους αποθηκευτικούς χώρους.
3. Μπορεί να προγραμματίσει το καταγραφικό με δυνατότητα εισαγωγής των στοιχείων του ασθενή, το χρόνο καταγραφής, το τύπο του βηματοδότη σε περίπτωση που ο ασθενής διαθέτει κτλ.
4. Μπορεί να λειτουργήσει το λογισμικό μέσω του ποντικιού αλλά και μέσω κομβίων συντόμευσης του πληκτρολογίου για πιο γρήγορη ανάλυση.
5. Διαθέτει την δυνατότητα κατηγοριοποίησης των επαγμάτων ανάλογα την μορφολογία τους. Να υπάρχει εργαλείο υπέρθεσης των καναλιών κατά την επισκόπηση της κάθε κατηγορίας καθώς και έλεγχο επιβεβαίωσης σωστής ομαδοποίησης των παλμών σε κάθε κατηγορία. Να μπορεί ο χρήστης να αλλάξει τον τύπο της κάθε κατηγορίας σε N, V, κτλ. Όπως επίσης να μπορεί να ενοποιήσει δύο κατηγορίες. Ο χρήστης να μπορεί να δει την/τις κατηγορία(ιες) με τα παράσιτα.
6. Διαθέτει την δυνατότητα εμφάνισης του ΗΚΓφήματος σε πλήρη επισκόπηση (Full disclosure) σε όλα τα κανάλια ταυτόχρονα. Να έχει την δυνατότητα να ρυθμίσει ο χρήστης την ταχύτητα και την ευαισθησία.
7. Διαθέτει την δυνατότητα να εμφανίζει το ΗΚΓφημα και των τριών καναλιών σε μεγέθυνση με την δυνατότητα αφαίρεσης οποιοδήποτε καναλιού σε περίπτωση όπου υπάρχει πχ. παράσιτο σε κάποια περιοχή. Επίσης ο χρήστης να έχει τη δυνατότητα να ρυθμίσει την ταχύτητα, την ευαισθησία και να μπορεί να απεικονίσει το διάστημα RR μεταξύ των επαγμάτων. Ο χρήστης να μπορεί να κάνει μετρήσεις από ένα σημείο σε 2ο σημείο στον ΗΚΓφημα και μεγέθυνση του. Τέλος, να μπορεί να προσθέσει οποιοδήποτε σημείο του ΗΚΓφήματος προς εκτύπωση κατά την εκτύπωση της τελικής

- αναφοράς.
8. Μπορεί να ρυθμιστεί να απεικονίζει ταυτόχρονα διαφορετικά παράθυρα πχ. trends, ΗΚΓφημα για την ταχύτερη κατανόηση και ανάλυση της καταγραφής.
 9. Διαθέτει πίνακα κατηγοριοποίησης όλων των ανιχνεύσιμων αρρυθμιών με δυνατότητα αλλαγής από τον χρήστη των παραμέτρων ανά τύπο αρρυθμίας.
 10. Διαθέτει Trends και αριθμητικούς πίνακες αρρυθμιών.
 11. Διαθέτει ανάλυση του ST και στα τρία κανάλια.
 12. Διαθέτει ανάλυση βηματοδοτικών παλμών.
 13. Διαθέτει ανάλυση HRV & HRT.
 14. Διαθέτει ανάλυση του QT.
 15. Μπορεί να γίνει επιλογή της τελικής μορφής της αναφοράς από τον χρήστη όπως επίσης να διαθέτει δυνατότητα προεπισκόπησης. Να μπορεί να εισάγει ο χρήστης σχόλια είτε χειροκίνητα είτε αυτόματα από έτοιμα πρότυπα. Να διαθέτει την δυνατότητα εξαγωγής της αναφοράς σε μορφή PDF.
 16. Να υπάρχει δυνατότητα αναβάθμισης με T-Wave Alternans (TWA) και να διαθέτει ανάλυση ανίχνευσης κολπικής μαρμαρυγής. Να αναλυθεί ο τρόπος ανίχνευσης και επισήμανσης.
 17. Μπορεί να αναβαθμιστεί με μονάδα ανάλυσης απνοιών.
 18. Μπορεί να εγκατασταθεί σε κεντρικό σταθμό (server) σε περίπτωση που υπάρχει πέραν της μίας άδειας ούτως ώστε να υπάρχει μία βάση δεδομένων για όλους τους χρήστες.
 19. Να προσφερθεί προς επιλογή Η/Υ τελευταίας τεχνολογίας με οθόνη τουλάχιστον 22" και έγχρωμος εκτυπωτής τύπου laser.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Όλα τα παραπάνω να βεβαιώνονται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.
2. Να πληρούν όλους τους κανονισμούς ασφαλείας για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης (CE Mark, medical grade κλπ) καθώς και Υγιεινής σε θέματα απολύμανσης. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.
3. Να κατατεθούν τα πιστοποιητικά συστήματος διαχείρισης της ποιότητας για τις απαιτήσεις των προϊόντων 93/42/EEC, εργοστασιακά πιστοποιητικά ISO 13485, καθώς και η προμηθεύτρια εταιρεία να διαθέτει ISO 9001:2008, ISO 14001, ISO 18001, ISO 13485/03 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων), να πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 και να είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάση του Π.Δ. 117/2004.
4. Με την τοποθέτηση του μηχανήματος να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών
5. Ο προμηθευτής υποχρεούται να δηλώσει εγγράφως ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέτει στην υπηρεσία ανταλλακτικά του προσφερόμενου είδους (μηχανήματος, κ.λ.π.) για 10 έτη τουλάχιστον.
6. Ο προμηθευτής υποχρεούται να εγγυηθεί την καλή λειτουργία του υπό προμήθεια είδους για τουλάχιστον δυο (2) χρόνια από την παραλαβή του.

5 Προμήθεια ενός καρδιολογικού υπέρηχου παλάμης,

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Το ζητούμενο φορητό απεικονιστικό σύστημα υπερήχων θα πρέπει να είναι όχι πάνω από 350 gr πολύ μικρού μεγέθους, βασισμένο στην τεχνολογία υπερήχων, εξαιρετικά εργονομικό και εύχρηστο για την καθημερινή πρακτική του κλινικού ιατρού.

Να μεταφέρεται εύκολα και να διαθέτει ισχυρή, υπερσύγχρονη τεχνολογία υπερήχων, έτσι ώστε να μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε πολλές κλινικές και νοσοκομειακές εφαρμογές όπως καρδιολογικές, πρωτόκολλο πνεύμονα ή περιπτώσεις πρωτοβάθμιας περίθαλψης για απεικόνιση οργάνων άνω-κάτω κοιλίας, ανίχνευση θωρακικού / πλευρικού υγρού.

ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ

Εφαρμογές για την κάλυψη των ειδικοτήτων της Ιατρικής.

Καρδιολογία, ακτινολογία, πρωτόκολλο πνεύμονα, ανίχνευση θωρακικού / πλευρικού υγρού.

ΤΥΠΟΙ ΗΧΟΒΟΛΩΝ ΚΕΦΑΛΩΝ

SECTOR Phased Array συχνότητας 1.7 – 3.5 MHz

ΜΕΘΟΔΟΙ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ

B-Mode ,Color Doppler ,Βάθος σάρωσης $\geq 24\text{cm}$

- Έγχρωμη LCD Οθόνη $\geq 5''$ (12 cm)
- Λογισμικό για απ' ευθείας σύνδεση με εξωτερικό ηλεκτρονικό υπολογιστή για μεταφορά εικόνων, δεδομένων ασθενών και μετρήσεων.

ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΡΧΕΙΟΘΕΤΗΣΗΣ ΕΙΚΟΝΩΝ

- Ενσωματωμένη μνήμη αποθήκευσης υπερηχογραφικών εικόνων.
- Σύστημα αποθήκευσης στατικών και κινούμενων υπερηχογραφικών εικόνων σε αφαιρούμενο

- αποθηκευτικό μέσο καθώς και αρχείο ασθενών, με δυνατότητα επανάκλησης.
- Απ'ευθείας σύνδεση με εξωτερικό ηλεκτρονικό υπολογιστή μέσω θύρας USB για μεταφορά εικόνων, Video, δεδομένων ασθενών και μετρήσεων.

ΛΟΓΙΣΜΙΚΑ ΠΑΚΕΤΑ ΑΝΑΛΥΣΗΣ

- Πακέτο Καρδιολογικών εφαρμογών ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
- Πακέτο Ακτινολογικών εφαρμογών.
- Πρωτόκολλο πνεύμονα.

ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΙΜΟΤΗΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

- Σύστημα επικοινωνίας DICOM, να υποστηρίζει τα πρωτόκολλα Store, Verify, Modality Worklist.
- Ασύρματη μεταφορά δεδομένων σε βάση δεδομένων Windows. Να διαθέτει πρωτόκολλα κρυπτογράφησης των δεδομένων.

ΣΥΝΘΕΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

Να προσφερθεί η βασική διαγνωστική μονάδα η οποία να διαθέτει όλα τα παραπάνω απαιτούμενα λειτουργικά και τεχνικά χαρακτηριστικά.

- Ηχοβόλος Κεφαλή phased array sector ευρέως φάσματος συχνοτήτων 1.7 - 3.5 MHz
- Μπαταρία με αυτονομίας λειτουργίας μίας (1) ώρας
- Βάση συστήματος με ενσωματωμένο φορτιστή της μπαταρίας
- Μνήμη αποθήκευσης και αφαιρούμενη κάρτα μεγάλης χωρητικότητας
- Καλώδιο USB
- Θήκη τοποθέτησης και μεταφοράς
- Καλώδιο τροφοδοσίας

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

Όλα τα προσφερόμενα θα πρέπει να είναι του ίδιου οίκου κατασκευής.

Όλα τα παραπάνω να βεβαιώνονται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.

Τα προσφερόμενα να διαθέτουν CE Mark και να πληρούν όλους τους κανονισμούς ασφαλείας για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης Medical grade. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

Τα προσφερόμενα να διατίθεται από αποκλειστικό αντιπρόσωπο που έχει EN ISO 9001/08 και ISO 13485/03 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων) που πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 και είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ. 117/2004. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

Με την παράδοση των κλινών να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών.

Να αναφέρεται η επίσημη εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) χρόνια.

Να υπάρχει βεβαίωση για 10ετή τουλάχιστον παρακαταθήκη ανταλλακτικών.

6 Προμήθεια στρωμάτων θεραπείας κατακλίσεων αυτόματης ρύθμισης πίεσης για τις κλίνες της Μ.Ε.Θ. συμπεριλαμβανομένων των μονάδων ελέγχων τους ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

1. Το αερόστρωμα να λειτουργεί στα 230V AC/ 50 Hz, να εξυπηρετεί την πρόληψη κατακλίσεων ασθενών υψηλού κινδύνου (high risk) τουλάχιστον και να είναι κατάλληλο για βάρος ασθενών έως 200 Kgr.
2. Κατάλληλες διαστάσεις ώστε να μπορεί να τοποθετηθεί στις κλίνες Μ.Ε.Θ του νοσοκομείου μας και να αντικαθιστά πλήρως το συμβατικό στρώμα της κλίνης. Η λειτουργία του να μην απαιτεί οποιουδήποτε τύπου ενσωματωμένο υπόστρωμα ώστε να καθίσταται εύκολη τόσο η αποθήκευσή του όσο και η αποτελεσματικότερη απολύμανσή του.
3. Να αποτελείται από πολλαπλές αεροκυψέλες λεπτής διατομής (τουλάχιστον 20) με δυνατότητα μεμονωμένης αντικατάστασής τους και ειδικό σχεδιασμό ώστε να αντιμετωπίζουν με επιτυχία τα προβλήματα που δημιουργούνται από την τριβή και την διάτμηση, να επιτρέπουν μεγαλύτερη βύθιση του ασθενούς στο στρώμα παρέχοντας υψηλότερο επίπεδο άνεσης και ασφάλειας στον ασθενή. (Να αναφερθεί η σχετική τεχνολογία).
4. Να διαθέτει λειτουργικό διακόπτη CPR και ιμάντες σταθεροποίησής του επί της κλίνης. Ο διακόπτης CPR να βρίσκεται σε εμφανές σημείο κοντά στον θώρακα του ασθενούς και να ενεργοποιείται άμεσα με το ένα χέρι ώστε να μην υπάρχει καθυστέρηση στην ανταπόκριση.
5. Το στρώμα να διατηρεί τον αέρα στο εσωτερικό του τουλάχιστον δώδεκα ώρες για περιπτώσεις μεταφοράς. Να φέρει επίσης ιμάντες για την σταθεροποίησή του επί της κλίνης.
6. Το στρώμα να είναι πλήρως πλενόμενο σε πλυντήριο και κατά μήκος του να φέρει ειδική υποδοχή τοποθέτησης του καλωδίου τροφοδοσίας.
7. Το κάλυμμα να είναι αποσπώμενο, πλενόμενο σε πλυντήριο, να είναι διαελαστικό, αναπνέον και οι ραφές του να εμποδίζουν την εισροή βιολογικών υγρών εντός του στρώματος.

8. Επίσης το κάλυμμα να είναι να είναι βραδύκαυστο, αντιβακτηριδιακό, υποαλλεργικό και βιοσυμβατό. (Να αναφερθούν τα πρότυπα κατασκευής).
9. Οι σωλήνες σύνδεσης του στρώματος με την μονάδα ελέγχου να είναι ειδικής κατασκευής ώστε να αντιμετωπίζουν προβλήματα στρέβλωσης και απόφραξης του αέρα.
10. Η Μονάδα ελέγχου να είναι μικρού όγκου και βάρους, αθόρυβη και να φέρει ειδικά άγκιστρα ασφαλείας προσαρμογής στο κρεβάτι. (Να δοθούν διαστάσεις και βάρος).
11. Η μονάδα ελέγχου να διαθέτει ειδικό πλήκτρο μέγιστης πλήρωσης αέρα του αεροστρώματος ώστε να διευκολύνεται το έργο του νοσηλευτικού προσωπικού στην καθημερινή φροντίδα και περιποίηση των ασθενών.
12. Χρόνος κύκλου μεταβλητής πίεσης περίπου 15 min ώστε να εξασφαλίζεται η άνεση του ασθενούς καθώς και η επαρκής επαναιμάτωση των ιστών. (Να κατατεθούν σχετικές μελέτες)
13. Δυνατότητα λειτουργίας είτε εφαρμόζοντας εναλλασσόμενη χαμηλή πίεση σε κάθε κυψέλη του στρώματος, είτε εφαρμόζοντας συνεχής χαμηλή πίεση στον ασθενή.
14. Δυνατότητα κυκλοφορίας αέρα μέσω της μονάδος ελέγχου εσωτερικά του στρώματος ώστε να βοηθά να παραμείνει το δέρμα του ασθενούς στα επιθυμητά επίπεδα θερμοκρασίας και υγρασίας.
15. Αυτόματη ρύθμιση της πίεσης του αέρα ανάλογα με το βάρος, την θέση και την κίνηση του ασθενούς και επιπλέον δυνατότητα από τον χρήστη ρύθμισης της εφαρμοζόμενης πίεσης ώστε να εξασφαλίσει μεγαλύτερη άνεση στον ασθενή.
16. Να φέρει διακόπτες αφής επί της μονάδος ελέγχου για εύκολο καθαρισμό και δυνατότητα κλειδώματος των ρυθμίσεων για την αποφυγή μη επιθυμητών αλλαγών στην λειτουργία του.
17. Η μονάδα ελέγχου να φέρει οθόνη ή κεντρικό πίνακα επί των οποίων να απεικονίζονται τα σχετικά μηνύματα των συναγερμών για περιπτώσεις χαμηλής πίεσης, πρόβλημα στον κύκλο εναλλαγής πίεσης, βλάβης στην αντλία και διακοπής ρεύματος τουλάχιστον, με τον αντίστοιχο ακουστικό συναγερμό.
18. Στην είσοδο της αντλίας να υπάρχει αποσπώμενο (χωρίς την χρήση εργαλείων) φίλτρο ώστε να αντικαθίσταται εύκολα από το προσωπικό του τμήματος.

Ειδικοί Όροι

1. Να δίδεται εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο έτη και επάρκεια ανταλλακτικών για 7 έτη.
2. Η απάντηση του φύλλου συμμόρφωσης να γίνει αναλυτικά με παραπομπές στα τεχνικά φυλλάδια του κατασκευαστή επί ποινή αποκλεισμού.
3. Η προμηθεύτρια εταιρεία να διαθέτει ISO 9001 με επιπλέον πεδίο πιστοποίησης την απολύμανση των στρωμάτων & ISO 13485 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη για το προσφερόμενο είδος, να πληροί την Υ.Α ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ/1384/04.
4. Η προμηθεύτρια εταιρία να είναι ενταγμένη σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε βάση του Π.Δ. 117/2004.
5. Η συσκευή να διαθέτει πιστοποιητικό CE και η κατασκευάστρια εταιρεία να διαθέτει ISO 13485.
6. Ο προμηθευτής θα είναι υποχρεωμένος να έχει πλήρες και οργανωμένο τεχνικό τμήμα, με τεχνικό προσωπικό άρτια εκπαιδευμένο από τον κατασκευαστικό οίκο, για την τεχνική υποστήριξη του προσφερόμενου εξοπλισμού και να καταθέσει όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά εκπαίδευσης του τεχνικού προσωπικού στην αντιμετώπιση βλαβών του προσφερόμενου εξοπλισμού.
7. Να αναφερθούν λεπτομερώς όλες οι ανάγκες προληπτικής συντήρησης του εξοπλισμού, όπως προβλέπεται από τον κατασκευαστή κατά την περίοδο της εγγύησης. Η αναφορά να καλύπτει όλα τα απαραίτητα υλικά προληπτικής συντήρησης (περιγραφή είδους, κωδικός κατασκευαστή, πρόγραμμα αντικατάστασης υλικών και απολυμάνσεων) όπως και οι προβλεπόμενες εργασίες συντήρησης (περιγραφή, συχνότητα, κλπ) χωρίς καμία απολύτως επιπλέον επιβάρυνση για την υπηρεσία μας.
8. Να παραδοθούν με την προσφορά τα προβλεπόμενα πρωτόκολλα προληπτικής συντήρησης και ελέγχου καλής λειτουργίας, όπως αυτά προβλέπονται από τον κατασκευαστή.
9. Να κατατεθεί με την οικονομική προσφορά πλήρης τιμοκατάλογος αναλωσίμων και ανταλλακτικών με τιμές σταθερές για δυο έτη.
10. Η προμηθεύτρια εταιρία να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/ επισκευή του Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθεί επί ποινή αποκλεισμού κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστικού οίκου. Να κατατεθούν πιστοποιητικά διακρίβωσης των οργάνων ελέγχου με τα οποία θα εκτελούνται οι συντηρήσεις Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται.

7	<p>Προμήθεια ενός διαθλασίμετρου-κερατόμετρου ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ</p> <p>Το ηλεκτρονικό διαθλασίμετρο-κερατόμετρο θα πρέπει να είναι κατάλληλο:</p> <p>α) Για την αυτόματη μέτρηση της διάθλασης όλων των ενδιάμεσων τμημάτων του οφθαλμού μέχρι τον αμφιβληστροειδή χωρίς την συνεργασία του ασθενούς.</p>
---	--

β) Για την αυτόματη μέτρηση των καμπυλοτήτων του κερατοειδούς.

Να διαθέτει τα παρακάτω χαρακτηριστικά:

-Να είναι υψηλής ακρίβειας και να δίνει τη δυνατότητα μέτρησης της διάθλασης για γυαλιά και φακούς επαφής.

-Να διαθέτει εύρος μετρήσεων:

I. Για τη διάθλαση.

A. Σφαιρίωμα -25-+22D (σε βήματα των 0,12 ή 0,25D)

B. Κύλινδρος 0 έως + 10D σε βήματα των 0,12 ή 0,25D)

Γ. Αξονας 00-1800 (σε βήματα 10 και 50)

II. Για την κερατομέτρηση

A. Ακτίνα καμπυλότητας του κερατοειδούς. Από 5mm-10mm (σε βήματα 0,01mm)

B. Συντελεστή διάθλασης 1,3375

Γ. Διάθλαση κερατοειδούς από 67,5D ~ 33,75D (σε βήματα 0,12/0,25D)

Δ. Κερατοειδικό αστιγματισμό από 0D ~ ± 10D (σε βήματα 0,12/0,25D)

E. Άξονα κερατοειδικού αστιγματισμού από 10 ~ 1800 ανά 10η 50

-Να δύναται να πραγματοποιεί μετρήσεις διαμέσου κόρης διαμέτρου 2mm. Για την εύκολη και με ακρίβεια μέτρηση γλαυκωματικών ασθενών – ηλικιωμένων και ασθενών με ασύμμετρη κόρη.

-Να επιτρέπει διαθλαστική μέτρηση με ύπαρξη ενδοφακών (IOL) με ειδικό πρόγραμμα ως και μέτρηση σε ασθενείς με γυαλιά και φακούς επαφής.

-Να διαθέτει σύστημα αυτόματης έναρξης των μετρήσεων.

-Να διαθέτει σύστημα αυτόματης έναρξης της εκτύπωσης των αποτελεσμάτων μετά το τέλος των μετρήσεων.

-Να διαθέτει σύστημα AUTO – FOGGING (χαλάρωση προσαρμογής) ώστε να επιτρέπει την γρήγορη και ακριβή μέτρηση ακόμα και σε παιδιά σε κανονικό φωτισμό δωματίου.

-Να διαθέτει οθόνη τεχνολογίας LCD αφής 8,5inch με έγχρωμη απεικόνιση των τιμών.

-Να δύναται να μετρήσει διακορική απόσταση έως 85mm σε βήματα 1mm

-Το μηχάνημα να αυτοπροστατεύεται σε περίπτωση που ξεχαστεί ανοιχτό. Να κλείνει αυτόματα σε περίπτωση που παραμένει ανοιχτό παραπάνω από 10'.

-Να διαθέτει ενσωματωμένο εκτυπωτή για την εκτύπωση της ώρας, ημερομηνίας, αντικειμενικής μέτρησης κερατομέτρησης, απόστασης (VERTEX) ως και γραφική αναπαράσταση της ευρεθείσης αμετρωπίας (σκίτσο οφθαλμού).

-Να μπορεί να μετρήσει την διάμετρο του κερατοειδούς. Κατά την διάρκεια της εξέτασης είτε και αργότερα ανακαλώντας το από την μνήμη στην οθόνη.

-Να διαθέτει δυνατότητα απομνημόνευσης και εκτύπωσης μέχρι 10 μετρήσεων ανά μάτι.

-VERTEX DISTANCE. 0, 12,0 και 13,75mm κατ' επιλογήν.

-Να δύναται να διαγνώσει και εμφανίσει στο monitor προβλήματα αδιαφάνειας διαθλαστικών μέσων οφθαλμού με ειδικό πρόγραμμα.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- Ο ανωτέρω εξοπλισμός να βεβαιώνεται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.

- Το προσφερόμενο να διαθέτει CE Mark και να πληροί όλους τους κανονισμούς ασφαλείας για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης Medical grade. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

- Το προσφερόμενο να διατίθεται από αποκλειστικό αντιπρόσωπο που έχει EN ISO 9001/08 και ISO 13485/03 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων) που πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 και είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ. 117/2004. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

- Με την παράδοση στο τμήμα να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών.

- Να αναφέρεται η επίσημη εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) χρόνια από την αγορά.

- Να υπάρχει βεβαίωση-εγγύηση για 10ετή τουλάχιστον παρακαταθήκη ανταλλακτικών από την αγορά.

8

Προμήθεια ενός ηλεκτρονικού φακόμετρου

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

-Να είναι αυτόματο, ηλεκτρονικό, μοντέρνας τεχνολογίας με δυνατότητα λειτουργίας και manual για τη μέτρηση του φακού σημείο προς σημείο σε Real Time.

-Να είναι σχεδιασμένο για γρήγορη και εύκολη χρήση και να έχει δοθεί βάρος στη θέση των διαφόρων πλήκτρων λειτουργίας, τα οποία να βρίσκονται στο μπροστινό μέρος, εξασφαλίζοντας έτσι πλήρη εργονομία και άνεση κατά τη διάρκεια της μέτρησης.

-Να διαθέτει σταυρό κεντραρίσματος, ο οποίος να φαίνεται στην οθόνη και τονίζεται όταν ο υπό μέτρηση

φακός είναι τοποθετημένος στη σωστή θέση και η δέση μέτρησης που χρησιμοποιεί το σύστημα περνά ακριβώς από το οπτικό του κέντρο.

-Να διαθέτει σειριακή θύρα RS-232C για επικοινωνία και σύνδεση με άλλα ηλεκτρονικά συστήματα.(Ηλεκτρονικό υπολογιστή)

-Να Είναι ειδικά σχεδιασμένο για να μετρά κανονικούς φακούς, φακούς High Index, πολυεστιακούς φακούς, φακούς Progressive και φακούς επαφής.

-Να διαθέτει ειδική βάση, η οποία τοποθετείται στη θέση μέτρησης και να διευκολύνει τη μέτρηση φακών επαφής.

-Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη τύπου LCD και θερμικό εκτυπωτή, απλής χαρτοταινίας.

-Το εύρος μετρήσεων να είναι:

A. Σφαίρα : -25D έως +25D

B. Κύλινδρος: -10D έως +10D

Γ. Άξονας: 0ο - 180ο

Δ. AGD: 0 έως 10D

E. Πρίσμα: 0 έως 10D

Με βήμα 0.12 D ή 0.25 D ανάλογα με την προτίμηση του χειριστή.

-Να διαθέτει σημειωτή μελάνης για το σημείωμα του κέντρου των υπό μέτρηση φακών. Είναι εφοδιασμένο με σύγχρονο σύστημα μαρκαρίσματος για όλους τους τύπους φακών.

-Να δύναται να μετρήσει φακούς με διάμετρο έως 98 χιλιοστά.

-Να δύναται να μετρήσει απορροφητικότητα των φακών.

-Αυτόματη αναγνώριση των πολυεστιακών φακών και αυτόματη αλλαγή προγράμματος για την ακριβή μέτρησή τους.

-Νέου τύπου σύστημα μαρκαδόρου το οποίο μας δίνει ένα τέλειο μαρκάρισμα σε όλους τους τύπους φακών, ακόμα και σε αυτούς με ειδικές επιστρώσεις.

-Δυνατότητα μεγέθυνσης των στοιχείων που παρουσιάζονται στην οθόνη του, για γρήγορη και εύκολη ανάγνωση τους.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- Ο ανωτέρω εξοπλισμός να βεβαιώνεται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.

- Το προσφερόμενο να διαθέτει CE Mark και να πληροί όλους τους κανονισμούς ασφαλείας για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης Medical grade. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

- Το προσφερόμενο να διατίθεται από αποκλειστικό αντιπρόσωπο που έχει EN ISO 9001/08 και ISO 13485/03 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων) που πληροί την Υ.Α.

ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 και είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ. 117/2004. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

- Με την παράδοση στο τμήμα να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών.

- Να αναφέρεται η επίσημη εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) χρόνια από την αγορά.

- Να υπάρχει βεβαίωση-εγγύηση για 10ετή τουλάχιστον παρακαταθήκη ανταλλακτικών από την αγορά.

9 Προμήθεια ενός συστήματος προβολής οπτοτύπων

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Να έχει δυνατότητα (εύρος) εστίασης από 2,9 μέχρι 6,1 μέτρα, ρυθμιζόμενα σε βήματα των 20 cm.

- Οι διαστάσεις της προβαλλόμενης εικόνας να είναι τουλάχιστον 376 x 300 mm.

- Το ελάχιστο εύρος της οπτικής οξύτητας σε βήματα να διαμορφώνεται ως εξής:

I. Decimal : από 0.05 έως 2.0

II. Logmar : από 1.3 μέχρι - 0.30

III. Snellen (m): από 120 μέχρι 3

IV. Snellen (f) : από 400 μέχρι 10

V. Monoyer : από 0.5 μέχρι 2.0

- Να διαθέτει κατ' ελάχιστο τις κάτωθι σειρές πινάκων:

I. Γράμματα

II. Νούμερα

III. Παιδικά σύμβολα

IV. Έψιλον

V. Ελλειπτικούς κύκλους (c)

VI. Schober τεστ

VII. Worth τεστ

VIII. ETDRS

IX. Monocular πράσινο / κόκκινο

	<p>X. Task chart XI. Ρολόι XII. Αστιγματικές τελείες XIII. Colour test</p> <ul style="list-style-type: none"> - Να διαθέτει τουλάχιστον τα κάτωθι διόφθαλμα τεστ διαχωρισμού ειδώλου: I. Διαχωρισμός μέσω Κόκκινου – Πράσινου II. Δίχρωμο balance τεστ III. Σταυρός με εστίαση IV. Zeigertest V. Coincidence VI. VA balance τεστ VII. Τεστ ανισότητας εστίασης <ul style="list-style-type: none"> - Να συνοδεύεται από τηλεχειριστήριο. - Η οθόνη να είναι LCD μόνιτορ υψηλής ανάλυσης 21" τουλάχιστον. - Να φέρει σύστημα στήριξης σε τοίχο. - Να φέρει θύρα υπερύθρων. <p>ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ο ανωτέρω εξοπλισμός να βεβαιώνεται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου. - Το προσφερόμενο να διαθέτει CE Mark και να πληροί όλους τους κανονισμούς ασφαλείας για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης Medical grade. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά. - Το προσφερόμενο να διατίθεται από αποκλειστικό αντιπρόσωπο που έχει EN ISO 9001/08 και ISO 13485/03 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων) που πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 και είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ. 117/2004. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά. - Με την παράδοση στο τμήμα να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών. - Να αναφέρεται η επίσημη εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) χρόνια από την αγορά. - Να υπάρχει βεβαίωση-εγγύηση για 10ετή τουλάχιστον παρακαταθήκη ανταλλακτικών από την αγορά.
10	<p>Προμήθεια μιας οφθαλμολογικής μονάδας (μονάδα στήριξης δύο οργάνων με καρέκλα και συρταριέρα με θέση για κασετίνα δοκιμαστικών κρυστάλλων), ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ</p> <p>1.Κυρίως σώμα της μονάδας να διαθέτει.</p> <p>A. Η εξεταστική μονάδα να διαθέτει τραπέζι για την τοποθέτηση δύο οργάνων, το οποίο να μετακινείται μηχανικά αριστερά-δεξιά και πάνω κάτω.</p> <p>B. Κολώνα με φωτισμό.</p> <p>Γ. Δυνατότητα τοποθέτησης βραχίονα φοροπτέρου.</p> <p>Δ. Να διαθέτει πίνακα ελέγχου ο οποίος να έχει διακόπτες για τις παρακάτω λειτουργίες.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Γενικό διακόπτη για την λειτουργία της μονάδας. • Ροοστάτη για τον έλεγχο της έντασης του φωτισμού της σχισμοειδούς λυχνίας. • Διακόπτες λειτουργίας για την κίνηση της εξεταστικής καρέκλας πάνω κάτω. • Ροοστάτη για τον έλεγχο της έντασης του φωτιστικού σώματος. <p>Z. Συρταριέρα με ένα συρτάρι.</p> <p>2.Πολυθρόνα</p> <ul style="list-style-type: none"> • Να είναι βαριάς κατασκευής ηλεκτρική και υψηλής ποιότητας κατασκευή. • Ηλεκτρική ανύψωση. <p>ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ο ανωτέρω εξοπλισμός να βεβαιώνεται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου. - Το προσφερόμενο να διαθέτει CE Mark και να πληροί όλους τους κανονισμούς ασφαλείας για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης Medical grade. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά. - Το προσφερόμενο να διατίθεται από αποκλειστικό αντιπρόσωπο που έχει EN ISO 9001/08 και ISO 13485/03 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων) που πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 και είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ. 117/2004. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά. - Με την παράδοση στο τμήμα να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών. - Να αναφέρεται η επίσημη εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) χρόνια από την αγορά. - Να υπάρχει βεβαίωση-εγγύηση για 10ετή τουλάχιστον παρακαταθήκη ανταλλακτικών από την αγορά.

11	<p>Προμήθεια μίας σχισμοειδούς λυχνίας πέντε μεγεθύνσεων με φωτισμό αλογόνου και με πλήρως ενσωματωμένη ψηφιακή κάμερα ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Να αποτελείται από διοπτρικό συγκλίνον στερεοσκοπικό μικροσκόπιο τύπου GALILEO με προσοφθάλμιους φακούς 12.5χ. - Ο φωτισμός να γίνεται μέσω λυχνίας Αλογόνου. - Να φέρει υποσιάγωνο με κατακόρυφη κίνηση 80mm. - Να διαθέτει προσοφθάλμιο σύστημα με τύμπανο επιλογής πέντε μεγεθύνσεων 6χ, 10χ, 16χ, 25χ και 40χ. - Να διαθέτει συνεχώς ρυθμιζόμενο πλάτος σχισμοειδούς φωτισμού από 0-14mm. - Να διαθέτει συνεχώς ρυθμιζόμενο μήκος σχισμοειδούς φωτισμού από 1-14mm και σε βήματα 0.2mm, 1,2,3,5,8,9 έως 14mm. - Να διαθέτει σύστημα προβολής δέσμης (σχισμής ή κηλίδας) για την κατά βούληση ρύθμιση του εύρους, του μήκους, της έντασης και της κλίσης (από κάθετη μέχρι και οριζόντια κλίση). - Να διαθέτει γωνία φωτισμού τύπου TILT με κλίση γωνίας σε βήματα των 5ο, 10ο, 15ο και 20. Το όλο σύστημα περιστρέφεται κατά την 180ο γύρω από τον άξονα στήριξής του για να προβάλλεται η σχισμή από οποιαδήποτε γωνιά στον εξεταζόμενο οφθαλμό. - Να διαθέτει φίλτρα: <ul style="list-style-type: none"> - Μπλε (κοβαλτίου) - Ανέρυθρο - Amber - UV - IR - ND - Exciter - barrier - Να συνοδεύεται από βάση για τοποθέτηση τονομέτρου. - Οι κινήσεις του οργάνου επί της έδρας να γίνονται μέσω ενός ειδικά σχεδιασμένου joystick, με ειδικό κομβίο για την λήψη εικόνας. - Η προσφερόμενη σχισμοειδής λυχνία να συνοδεύεται από ενσωματωμένο σύστημα background illumination (οπτικές ίνες), για την ενίσχυση της φωτεινότητας. - Η σχισμοειδής λυχνία να διαθέτει ενσωματωμένο σύστημα ψηφιακής κάμερας και λογισμικό επεξεργασίας εικόνας του ίδιου οίκου το οποίο να λειτουργεί σε οποιοδήποτε τελευταίας γενιάς Η/Υ. - Η ψηφιακή κάμερα να είναι πλήρως ενσωματωμένη στη σχισμοειδή λυχνία χωρίς εξωτερικές καλωδιώσεις. - Όλες οι ρυθμίσεις της κάμερας να γίνονται από το λογισμικό του συστήματος και να υπάρχει η δυνατότητα φωτογράφισης και λήψης video μεγάλης διάρκειας. - Το software του συστήματος να έχει τη δυνατότητα πλήρους διαχείρισης εικόνας και video. <p>ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ο ανωτέρω εξοπλισμός να βεβαιώνεται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου. - Το προσφερόμενο να διαθέτει CE Mark και να πληροί όλους τους κανονισμούς ασφαλείας για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης Medical grade. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά. - Το προσφερόμενο να διατίθεται από αποκλειστικό αντιπρόσωπο που έχει EN ISO 9001/08 και ISO 13485/03 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων) που πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 και είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ. 117/2004. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά. - Με την παράδοση στο τμήμα να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών. - Να αναφέρεται η επίσημη εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) χρόνια από την αγορά. - Να υπάρχει βεβαίωση-εγγύηση για 10ετή τουλάχιστον παρακαταθήκη ανταλλακτικών από την αγορά.
12	<p>Προμήθεια δύο (2) συσκευών θερμοσυγγόλησης ρολών με εκτυπωτή ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Συσκευή θερμοσυγκόλλησης φακέλων και ρολών αποστείρωσης. • Θα έχει οποιαδήποτε κλίση προς τα εμπρός για άριστη εργονομία και εξοικονόμηση χώρου στο τμήμα πακεταρίσματος. • Η θερμοκρασία θα χαμηλώνει αυτόματα όταν δεν χρησιμοποιείται ο θερμοσυγκολλητής για οικον

ρεύματος.

- Να διαθέτει σύστημα ταχείας προθέρμανσης περίπου 3 - 5 λεπτά.
- Η θερμοκρασία συγκόλλησης θα ρυθμίζεται από 60 °C έως 220 °C με ανοχή στην ρυθμισμό $\pm 1^{\circ}\text{C}$.
- Η εκκίνηση του ιμάντα κίνησης θα γίνεται αυτόματα με ταχύτητα έως 10 μέτρα/λεπτό περίπου.
- Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής περίπου 4" η οθόνη LCD
- Αργή έναρξη λειτουργίας του ιμάντα κίνησης για έλεγχο ασφαλούς συγκόλλησης μεγάλων θηκών αποστείρωσης.
- Πλάτος συγκόλλησης 12mm τουλάχιστον για να μην ανοίγει. , μήκος ελεύθερο (απεριόριστο). Η απόσταση ασφαλείας ανάμεσα στη γραμμή θερμοσυγκόλλησης και στα προς αποστείρωση υλικά να ρυθμίζεται από 0-35mm
- Να παρέχεται στην συσκευασία η δυνατότητα εκτύπωσης πληροφοριών όπως: ημερομηνία συσκευασίας – λήξης, όνομα χρήστη, αριθμός παρτίδας, κρίσιμοι παράμετροι διαδικασίας (θερμοκρασία, πίεση επαφής, χρόνος σφράγισης), μετρητής τεμαχίου, αριθμός συσκευής. Επιπλέον πληροφορίες θα αξιολογηθούν.
- Ο προμηθευτής να είναι εκπαιδευμένος ως προς το προσφερόμενο είδος και ικανός για την τεχνική του υποστήριξη και συντήρηση του. *(Να κατατεθεί βεβαίωση / πιστοποιητικό εκπαίδευσης του εργοστασίου κατασκευής)*
- *Η όλη διαδικασία της συσκευής να καλύπτει όλες τις απαραίτητες απαιτήσεις της σφράγισης σύμφωνα με EN ISO 11607-2 για την εξασφάλιση της ακεραιότητας του συστήματος πακεταρίσματος. Να παρέχεται η δυνατότητα επικύρωσης της συσκευής (validation). Να είναι κατάλληλη για την σφράγιση σάκων και ρολών πακεταρίσματος αποστείρωσης σύμφωνα με EN 868-5, EN 868-4 και Tyvek.»*
- Να διατεθεί με εκτυπωτή για ταχεία εκτύπωση μεγάλης ευκρίνειας επί του φακέλου. Να παρέχεται η δυνατότητα ρύθμισης του μεγέθους των χαρακτήρων και της γραμματοσειράς καθώς και απενεργοποίησης του εκτυπωτή όταν απαιτείται.
- Διαστάσεις περίπου 550 x 250 x 220 χιλ.
- Η απόσταση ασφαλείας ανάμεσα στην γραμμή θερμοσυγκόλλησης και στα προς αποστείρωση υλικά να ρυθμίζεται από 0-35mm.
- Να διαθέτει ρολοί και ημερολόγιο και ο μετρητής φορτίων να μπορεί να μηδενιστεί όταν χρειαστεί.

Προμήθεια ενός βιντεολαρυγγοσκοπίου για τις ανάγκες του Αναισθησιολογικού και Χειρουργικού Τμήματος για την αντιμετώπιση των δύσκολων ή ακόμα και αδύνατων διασωλήνώσεων ασθενών.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Αναλυτικότερα:

- Το μηχάνημα να είναι κατάλληλο για προ-κλινικές και κλινικές επείγουσες καταστάσεις.
- Να είναι μικρού μεγέθους, φορητό και να μπορεί να χρησιμοποιηθεί ως άμεσο ή έμμεσο λαρυγγοσκόπιο.
- Να διαθέτει οθόνη LCD 3,5" με ευρεία γωνία οράσεως 160ο που παρέχει καθαρή εικόνα ακόμα και σε έντονο ηλιακό φως. Η οθόνη να κινείται σε δύο άξονες περιστροφής.
- Να μπορεί να καταγραφεί εικόνα και βίντεο σε πραγματικό χρόνο. Να υπάρχει δυνατότητα αποθήκευσης των δεδομένων στο σύστημα αλλά και μεταφορά τους σε υπολογιστή.
- Το σύστημα να συνοδεύεται από λάμα δύσκολης διασωλήνωσης D-blade πολλαπλών χρήσεων για ενήλικες προσφερθεί αντίστοιχος οδηγός (πολλαπλών ή μιας χρήσης).
- Το σύστημα να είναι συμβατό με πολλών ειδών τύπου λάμας όπως: miller μεγέθη 0 & 1, macintosh μεγέθη 4, D-blade για δύσκολη διασωλήνωση παιδών, κλπ.
- Να διαθέτει επαναφορτιζόμενη μπαταρία και να συνοδεύεται από τον φορτιστή.
- Να διαθέτει κουμπί ON αλλά αυτόματο OFF.
- Να μπορεί να εμβαπτιστεί πλήρως για απολύμανση.
- Να διαθέτει κατηγορία προστασίας IPX8.
- Να διαθέτει C-mark.
- Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας 2 ετών.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- Ο ανωτέρω εξοπλισμός να βεβαιώνεται από τα επίσημα εμπορικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.
- Το προσφερόμενο να διαθέτει CE Mark και να πληροί όλους τους κανονισμούς ασφαλείας για Ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό της Ευρωπαϊκής Ένωσης Medical grade. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.
- Το προσφερόμενο να διατίθεται από αποκλειστικό αντιπρόσωπο που έχει EN ISO 9001/08 και ISO 13485/08 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων) που πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/08 και είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ. 117/2004. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.
- Με την παράδοση στο τμήμα να γίνει πλήρης εγκατάσταση και επίδειξη και απαραίτητως εκπαίδευση των χρηστών και των τεχνικών.
- Να αναφέρεται η επίσημη εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) χρόνια από την αγορά.
- Να υπάρχει βεβαίωση-εγγύηση για 10ετή τουλάχιστον παρακαταθήκη ανταλλακτικών από την αγορά.