

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Κοζάνη 03-03-2020

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3ηs Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ Αρ. Πρωτ: 2698

Γ.Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Τμήμα  Γραφείο  Πληροφορίες  Ταχ. Δ/νση  Ταχ. Κωδ.  Τηλέφωνο  Fax  e-mail | :  : :  :  :  :  :  : | Οικονομικό  Προμηθειών  Κ. Kωστάκη  K. Μαματσίου 1  50131  2461352869  2461352638  promithies@mamatsio.gr |  |  | **ΠΡΟΣ:**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΚΑΙ ΕΠΕΝΔΥΣΕΩΝ ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΕΜΠΟΡΙΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΗ ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΩΝ ΣΥΜΒΑΣΕΩΝ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΡΕΥΝΑΣ ΑΓΟΡΑΣ ΚΑΙ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ**  **ΤΑΧ. Δ/νση: Κάνιγγος 20, 10181 Αθήνα .** |

**ΘΕΜΑ:**  **ΑΙΤΗΜΑ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ 1ης ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΣΤΟ ΕΣΗΔΗΣ ΜΕ ΤΙΤΛΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ «ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ» (τεμ5**) **ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΚΟΖΑΝΗΣ «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ».**

Παρακαλούμε όπως αναρτήσετε στην ιστοσελίδα του ΕΣΗΔΗΣ (www.promithieus.gov.gr)

τη διαβούλευση με τίτλο **«ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ» (τεμ 5)** για τις ανάγκες του Νοσοκομείου Κοζάνης «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ» για χρονικό διάστημα 15 ημερών από την ημερομηνία ανάρτησης.

Η Δημόσια Διαβούλευση είναι αναρτημένη και μπορείτε να την αναζητήσετε και στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου Κοζάνης (http/www.mamatsio.gr).

|  |
| --- |
| Έχοντας υπόψη:   1. Το Ν.4412/2016 «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 20 14/24ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)». 2. Το Ν. 3580/2007 (ΦΕΚ 134/τ.Α΄/18.06.07) «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από   το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» όπως ισχύει.   1. Το υπ. Αρ. 4963/05.10.2016 έγγραφο της ΕΠΥ με θέμα «Προμήθειες από τους φορείς της παραγράφου 1 του άρθρου 9 του ν. 3580/2007 – Καθορισμός ΚΑΑ» 2. Του Ν. 3329/2005 «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α΄ 81/4-4-2005), όπως τροποποιημένος ισχύει. 3. Την αριθμ. πρωτ. 785/21-01-2020 ΑΔΑ:6ΔΥΗ4690ΒΣ-ΘΘ8 Απόφασης περί ορισμού επιτροπής σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών για την προμήθεια **«ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ» (τεμ5)** για τις ανάγκες του Νοσοκομείου Κοζάνης «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ» 4. Τις αριθμ. πρωτ. 2457/27-02-2020 κατατεθείσες τεχνικές προδιαγραφές   **ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ**  Την διενέργεια 1ης Δημόσιας διαβούλευσης των τεχνικών προδιαγραφών για την προμήθεια **«ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ» (τεμ5)** για τις ανάγκες του Νοσοκομείου Κοζάνης «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ» συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης 30.000,00€ συμπ. Φ.Π.Α.  Οι ενδιαφερόμενοι δύναται να λάβουν γνώση των τεχνικών προδιαγραφών από τον ιστότοπο του Εθνικού Συστήματος Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΣΗΔΗΣ) http/www.eprocurement.gov.gr) στο σύνδεσμο ΄΄Διαβουλεύσεις΄΄ καθώς και από την ιστοσελίδα του Νοσοκομείου [www.mamatsio.gr](http://www.mamatsio.gr).  H διάρκεια της διαβούλευσης ορίζεται σε δεκάπεντε (15) ημέρες από την επόμενη της ανάρτησης.  Το Νοσοκομείο δεν δεσμεύεται να υιοθετήσει τις προτάσεις που θα υποβληθούν και θα αποφασίσει για την οριστικοποίηση αυτών με αντικειμενικά κριτήρια, ώστε να επιτευχθεί η μέγιστη δυνατή συμμετοχή προμηθευτών, εξασφαλίζοντας ταυτόχρονα την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών μας.  **ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ ΔΙΦΑΣΙΚΟΣ ΜΕ MONITOR ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ**  **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**   1. Να είναι σύγχρονης διφασικής τεχνολογίας κατάλληλος για εσωτερική , εξωτερική (σύγχρονη – ασύγχρονη) και ημιαυτόματη απινίδωση. Να λειτουργεί με ρεύμα πόλεως 220v/50Hz και να αποτελείται από :   **Α. Απινιδωτή**   1. Ενέργεια εξόδου από 2 έως 270 joules τουλάχιστον σε 9 τουλάχιστον βήματα για εξωτερική απινίδωση , με χρόνο φόρτισης στην μέγιστη ενέργεια 5 sec περίπου. Να έχει την δυνατότητα περίπου 60 απινιδώσεων στην μέγιστη ενέργεια με την μπαταρία και 2,5 ωρών monitoring. Ο χρόνος φόρτισης της μπαταρίας από το ρεύμα να μην υπερβαίνει τις 3 ώρες. 2. Να συνοδεύεται από Paddles παίδων και ενηλίκων. 3. Να διαθέτει σύστημα ανίχνευσης κακής επαφής των Paddles. 4. Να έχει την δυνατότητα αποθήκευσης περίπου 40 επεισοδίων απινίδωσης σε ειδική μνήμη , στην οποία θα καταγράφονται το ΗΚΓράφημα προ και μετά την απινίδωση. 5. Να διαθέτει ημιαυτόματη εξωτερική απινίδωση (AED) με φωνητικά και οπτικά μηνύματα καθοδήγησης του χειριστή με αυτοκόλλητα ηλεκτρόδια. 6. Το πλάτος του παλμού της διφασικής κυματομορφής να μεταβάλλεται ανάλογα της αντίστασης του ασθενούς.   **Β. Monitor**   1. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη τουλάχιστον 5,5’’ , δύο καναλιών για την παρακολούθηση του ΗΚΓραφήματος και του πληθυσμογραφήματος. Επίσης στην οθόνη να απεικονίζονται και ψηφιακές τιμές όπως ο καρδιακός ρυθμός , η ενέργεια, SpO2 κλπ. 2. Να έχει οπτικοακουστικούς συναγερμούς με ρυθμιζόμενα όρια. 3. Να διαθέτει ενισχυτή SpO2 για μέτρηση οξυμετρίας με αισθητήρα δακτύλου.   **Γ. Καταγραφικό**   1. Να διαθέτει καταγραφικό δύο καναλιών , σύγχρονης τεχνολογίας για την καταγραφή του ΗΚΓραφήματος , στοιχείων απινίδωσης , trend του καρδιακού ρυθμού. 2. Να καταγράφει την επιλεχθείσα ενέργεια , την παραληφθείσα ενέργεια και την διαθωρακική αντίσταση του ασθενούς. 3. Ταχύτητες καταγραφής 25-50mm/sec.   **Δ. Βηματοδότη**   1. Να εκτελεί αναίμακτη διαθωρακική βηματοδότηση με ρυθμό ρυθμιζόμενο 40 – 180ppm. Ενέργεια εξόδου 0 – 200mA. 2. Να διαθέτει demand και fixed τρόπο βηματοδότησης.   **Γενικά**   1. Επίσης να έχει τη δυνατότητα μέτρησης καπνογραφίας και σε μη διασωληνωμένους ασθενείς. 2. Να εκτελεί αυτοέλεγχο καλής λειτουργίας κατά την εκκίνηση λειτουργίας του. 3. Να διαθέτει δυνατότητα χειροκίνητου ελέγχου όλης της συσκευής όπως της ενέργειας απινίδωσης , του βηματοδότη κλπ. 4. Βάρος μικρότερο των 7kg. 5. Να λειτουργεί σε θερμοκρασίες 0 – 45° C 6. Να πληροί τις προδιαγραφές ασφαλείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης CE. 7. Να έχει σήμανση ISO. 8. Κατά την παράδοση θα συνοδεύεται από το σύνολο των παρελκόμενων (αισθητήρες SpO2 , καλώδια ECG κλπ) και αναλωσίμων (π.χ. χαρτί καταγραφικού) που είναι απαραίτητα για την άμεση λειτουργία και αξιοποίηση του και την εκπαίδευση των χειριστών το σχετικό κόστος βαρύνει τον ανάδοχο. 9. Ο απινιδωτής θα παραδοθεί σε πλήρη λειτουργία , τυχόν μετατροπές και μικρο-υλικά που θα απαιτηθούν για την σύνδεση με τα δίκτυα του Νοσοκομείου βαραίνουν τον ανάδοχο. 10. Να διαθέτει 2ετή εγγύηση καλής λειτουργίας και 10ετή επάρκεια ανταλλακτικών.       O ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ  ΣΤΕΡΓΙΟΣ ΓΚΑΝΑΤΣΙΟΣ |