

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΔΙΟΙΚΗΣΗ 3ηs Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

Γ.Ν. «ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ-ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ΦΟΡΕΑΣ Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ |  | Κοζάνη 13-03-2018 Αρ. Πρωτ: 2780 |
| Τμήμα Γραφείο ΠληροφορίεςΤαχ. Δ/νσηΤαχ. Κωδ.ΤηλέφωνοFax e-mail | :::::::: | ΟικονομικόΠρομηθειώνΚ. KωστάκηK. Μαματσίου 15013124613526392461352638promithies@mamatsio.gr |  |  | ΠΡΟΣ: ΕΣΗΔΗΣ (Διαβουλεύσεις) |

 **ΘΕΜΑ:** 2η Διαβούλευση επί των Τεχνικών Προδιαγραφών της Πρόσκλησης Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος για την προμήθεια συσκευής Eύκαμπτου Ρινο-Φαρυγγο- λαρυγγοσκόπιου συνολικού προϋπολογισμού 6.000,00€ συμπ. Φ.Π.Α για τις ανάγκες του Νοσοκομείου Κοζάνης.

Περίοδος 2ης δημόσιας διαβούλευσης: από 14-03-2018 μέχρι 28-03-2018

Μετά το πέρας της προθεσμίας για τη διενέργεια της Δημόσιας Διαβούλευσης, θα αναρτηθεί σχετική ανακοίνωση στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου, με τα στοιχεία των οικονομικών φορέων που συμμετείχαν στην διαδικασία και θα αναρτώνται οι υποβληθείσες παρατηρήσεις.

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

**ΕΥΚΑΜΠΤΟΥ ΡΙΝΟ-ΦΑΡΥΓΓΟ-ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΟΥ**

1. Να είναι Εύκαμπτο Ινοοπτικό Ρινο-φαρυγγο-λαρυγγοσκοπίο για διαγνωστική χρήση σε ιατρείο ΩΡΛ.
2. Να είναι κατασκευασμένο από ανθεκτικό υλικό και να έχει εργονομικό σχεδιασμό και σχετικά μικρό βάρος έτσι ώστε η εξέταση να πραγματοποιείται άνετα από το γιατρό.
3. Να είναι πλήρως στεγανό και να μπορεί να αποστειρωθεί είτε με βύθιση σε κατάλληλο υγρό απολύμανσης είτε σε κλίβανο αερίου ή υγρής αποστείρωσης.
4. Να έχει μήκος εργασίας τουλάχιστον 300mm
5. Να έχει εξωτερική διάμετρο περίπου 3,6mm ή μικρότερη
6. Να έχει εύρος βάθους πεδίου 5-50mm ή καλύτερο
7. Να έχει εύρος γωνίας οράσεως 70ο ή μεγαλύτερο
8. Να μπορούν να επιτευχθούν κάμψεις (γωνιώσεις) του τελικού άκρου τουλάχιστον κατά 140ο άνω και 90ο κάτω
9. Να έχει δυνατότητα σύνδεσης με τον υπάρχον εξοπλισμό του ιατρείου που περιλαμβάνει Πηγή Φωτισμού STORZ halogen 150W, 2η Πηγή Φωτισμού EXPLORENT halogen 150W, Κάμερα FAROMED swiftcam/pal με κεφαλή σύλληψης συμβατή με ενδοσκόπια τύπου STORTZ. Να παρέχονται οι κατάλληλοι προσαρμογείς (αντάπτορες) σύνδεσης για την αρμονική λειτουργία με τον εξοπλισμό αυτό.
10. Να συνοδεύεται από αποσπώμενο ινοοπτικό καλώδιο μεταφοράς ψυχρού φωτισμού το οποίο να μπορεί να συνδεθεί στις πηγές που αναφέρονται στην παρ 09 είτε απ’ ευθείας, είτε μέσω προσαρμογέων οι οποίοι θα διατεθούν από τον προμηθευτη. Επιπλέον να μπορεί να λειτουργήσει και με επαναφορτιζόμενη φορητή πηγή φωτισμού.
11. Να συνοδεύεται από σύστημα ελέγχου στεγανότητας για τον έλεγχο τυχών διαρροών καθώς και από βαλβίδα πίεσης για αποστείρωση.
12. Να συνοδεύεται από κατάλληλη ανθεκτική βαλίτσα φύλαξης και μεταφοράς.
13. Να είναι συσκευή σύγχρονης τεχνολογίας, τελευταίας γενιάς, αμεταχείριστη, κατάλληλη για χρήση σε νοσοκομειακό περιβάλλον.
14. Η συσκευή να μπορεί να αποστειρωθεί με εμβάπτιση σε απολυμαντικά υγρά και να συνοδεύεται από κατάλληλο δοχείο για τον σκοπό αυτό.
15. Κατά την παράδοση, να δοθούν τα Εγχειρίδια Χρήσεως (Operation Manual) και Τεχνικής Υποστήριξης (Service Manual) της συσκευής και να γίνει επίδειξη/εκπαίδευση στους χρήστες και στο τεχνικό προσωπικό για τη χρήση και συντήρηση αυτής.
16. Να πληροί τις προδιαγραφές ασφαλείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης.
17. Να φέρει σήμανση πιστοποίησης συσκευής κατά CE σύμφωνα με την ευρωπαϊκή οδηγία 93/42/EEC.
18. Ο προμηθευτής να διαθέτει πιστοποιητικό συμμόρφωσης σύμφωνα με την υπουργική απόφαση Δ.Υ.8δ/Γ.Π. οικ./1348/2004σχετικά με την Ορθή Πρακτική Διανομής Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων.
19. Ο προμηθευτής να διαθέτει πιστοποιητικό ISO 9001 ή ISO 13485 για τη διακίνηση, εμπορία και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.
20. Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον για δύο (2) έτη από την παράδοση και δήλωση για κάλυψη ανταλλακτικών και παροχή τεχνικής υποστήριξης (service) τουλάχιστον για δέκα (10) έτη. Η εγγύηση καλής λειτουργίας περιλαμβάνει το κόστος εργασίας για την αποκατάσταση της βλάβης, το κόστος των ανταλλακτικών και εξαρτημάτων για ολόκληρο τον εξοπλισμό χωρίς καμία απολύτως εξαίρεση (εκτός των αναλώσιμων ειδών) καθώς και το κόστος μεταφοράς προς και από τον τόπο επισκευής. Επίσης να περιλαμβάνει πλήρως το κόστος για την προληπτική συντήρηση σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου.
21. Κατά τη διάρκεια της εγγύησης, σε περίπτωση δυσλειτουργίας της συσκευής, θα πρέπει να γίνει αποκατάσταση της βλάβης εντός είκοσι (20) ημερολογιακών ημερών. Διαφορετικά, θα πρέπει να αντικατασταθεί το μηχάνημα με άλλο αντίστοιχων δυνατοτήτων (ή και καλύτερων) μέχρι την επισκευή του. Αν το μηχάνημα κατά την περίοδο της εγγύησης παρουσιάσει βλάβες που ξεπερνούν αθροιστικά τις εξήντα (60) ημέρες, θα πρέπει να αντικατασταθεί με καινούριο. Στην περίπτωση αυτή μάλιστα δύναται να παραταθεί η εγγύηση καλής λειτουργίας για όσο χρονικό διάστημα η συσκευή δεν ήταν σε παραγωγική λειτουργία.
22. Να κατατεθεί τιμοκατάλογος με το κόστος όλων των ανταλλακτικών και εξαρτημάτων που απαιτούνται για την επανόρθωση κάθε βλάβης καθώς και το κόστος εργασίας ανά ανθρωποώρα.
23. Να κατατεθεί λεπτομερές φύλλο συμμόρφωσης πλήρως τεκμηριωμένο με συγκεκριμένες αναφορές σε προσπέκτους και άλλα φυλλάδια ή εγχειρίδια του κατασκευαστικού οίκου για κάθε ένα από τα αναφερόμενα χαρακτηριστικά της συσκευής.

 Ο ΑΝ. ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

 ΣΠΥΡΙΔΩΝΑΣ ΤΟΛΙΟΣ