



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
3^η Υ.ΠΕ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
« ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ - ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ »
ΦΟΡΕΑΣ: Γ.Ν. ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑΣ «ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ»

ΤΜΗΜΑ : Οικονομικό
ΓΡΑΦΕΙΟ : Προμηθειών
Ταχ. Δ/ση : Θέση Κουρί
Τηλέφωνο : 2463351309
E-mail : prometh@otenet.gr
Πληροφορίες : Β.ΓΡΙΒΑ- Θ.ΣΑΜΑΡΑ

Πτολεμαΐδα 11-11-2016
Αρ. Πρωτ: 13880

ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΘΕΜΑ : “Πρόσκληση υποβολής οικονομικής προσφοράς για την προμήθεια μιας (1) χειρουργικής διαθερμίας συνολικού προϋπολογισμού δαπάνης 10.000,00 € χωρίς ΦΠΑ με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική προσφορά (μόνο βάσει τιμής) για το Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας ”

Το Γενικό Νοσοκομείο Πτολεμαΐδας « ΜΑΜΑΤΣΕΙΟ - ΜΠΟΔΟΣΑΚΕΙΟ», Φορέας Ν.Πτολεμαΐδας σύμφωνα με την υπ’αριθμ.332/26-10-2016 Απόφαση Δ.Σ, σας καλεί να υποβάλλετε οικονομική προσφορά για την προμήθεια μιας (1) χειρουργικής διαθερμίας συνολικού προϋπολογισμού δαπάνης 10.000,00 € χωρίς ΦΠΑ με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική προσφορά (μόνο βάσει τιμής) , σύμφωνα με τις συνημμένες τεχνικές προδιαγραφές .

Η προσφορά σας θα αποσταλεί στο Γραφείο Προμηθειών του Νοσοκομείου Πτολεμαΐδας έως την Πέμπτη 17-11-2016 και ώρα 2 το μεσημέρι.

Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
κ.α.α

ΑΝΔΡΕΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ (ΜΟΝΟΠΟΛΙΚΗΣ - ΔΙΠΟΛΙΚΗΣ)

1. Να λειτουργεί σε τάση δικτύου 220V / 50Hz.
2. Να είναι νοσοκομειακού τύπου, σύγχρονης τεχνολογίας, κατάλληλη για εντατική λειτουργία κάτω από δυσμενείς συνθήκες (πολύωρη συνεχής χρήση, παρατεταμένη λειτουργία σε τομή – αιμόσταση χωρίς χρονικό περιορισμό, π.χ. ενδιάμεσες παύσεις για ψύξη, κλπ.).
3. Να είναι κατάλληλη για όλες τις χειρουργικές εφαρμογές.
4. Να διαθέτει εξόδους για χρήση μονοπολικών και διπολικών ηλεκτροδίων.
5. Να διαθέτει τις παρακάτω επιλογές και λειτουργίες:
 - α. Τρία είδη τομής (Low Cut, Pure Cut, Blend Cut),
 - β. Αιμόσταση εξ' επαφής (Desiccate),
 - γ. Δύο είδη αιμόστασης εξ' αποστάσεως (Low Fulgurate, High Fulgurate),
 - δ. Ψεκασμός (Spray),
 - ε. Τρία είδη διπολικής αιμόστασης (Precise, Standard, Macro),
 - ζ. Δυνατότητα ταυτόχρονης μονοπολικής – διπολικής λειτουργίας.
6. Η ισχύς στην τομή, με ενδεικτική ωμική αντίσταση ιστού 300Ohms να είναι **max 300Watt**, στην καθαρή αιμόσταση να είναι **120Watt** (στα 500Ohms) και στη διπολική αιμόσταση να είναι **max 70Watt** (στα 100Ohms). Να δοθούν στοιχεία ισχύος – φορτίου στις τιμές που προαναφέρονται, καθώς και η συχνότητα εξόδου.
7. Να διαθέτει σύστημα **αυτόματης** ανταπόκρισης στην ωμική αντίσταση του ιστού, ελεγχόμενο από ηλεκτρονικό υπολογιστή, έτσι ώστε:
 - α. Να μην είναι αναγκαία η συνεχής αυξομείωση της ισχύος εξόδου,
 - β. Η διαθερμία να λειτουργεί με τη μικρότερη δυνατή ισχύ εξόδου, ώστε να αποκλείεται η απανθράκωση των ιστών.
 - γ. Να έχει συνεχώς τα ίδια κλινικά αποτελέσματα σε όλους τους τύπους των ιστών.
8. Για όλες τις λειτουργίες, εκτός των περιπτώσεων που υπάρχουν και απαιτούνται αυτόματες ρυθμίσεις, να υπάρχουν διατάξεις συνεχούς ρύθμισης της εξόδου από το ελάχιστο έως το μέγιστο της απόδοσης, καθώς και ψηφιακές ενδείξεις της ισχύος εξόδου (Digital Display).
9. Να διαθέτει σύστημα συνεχούς παρακολούθησης της πλάκας γείωσης, για προστασία του ασθενούς έναντι εγκαυμάτων, διαρρέοντος ρεύματος και διακοπή στο ουδέτερο ηλεκτρόδιο (οπτικό-ηχητικό alarm και διακοπή εξόδου).

Να δοθούν πλήρη στοιχεία του συστήματος αυτού και να κατατεθεί πιστοποιητικό υπέρ της προστασίας του ασθενούς από εγκαύματα.
10. Να είναι κατασκευασμένη από ειδικό περίβλημα μεγάλης αντοχής, στεγανή, ώστε να μην εισχωρούν υγρά όταν καθαρίζεται με αντισηπτικά διαλύματα.
11. Να διαθέτει ειδική αντιπαρασιτική μονάδα για την προστασία των παρακείμενων μηχανημάτων (απινιδωτές, monitors, κλπ.).
12. Να υπάρχει δυνατότητα συνεργασίας με σύστημα ηλεκτροχειρουργικής τύπου Argon.
13. Να υπάρχει δυνατότητα συνεργασίας με χειρουργικό σύστημα υπερηχητικού αναρροφητήρα (ultrasonic aspirator).

14. Να διαθέτει σύστημα αυτοδιάγνωσης βλαβών και να παρέχει ψηφιακές ενδείξεις, ώστε να είναι εύκολος ο εντοπισμός της βλάβης.
15. Να καλύπτεται από διεθνείς προδιαγραφές ασφαλείας, οι οποίες και θα κατονομάζονται. Να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά.
16. Η προσφορά θα συνοδεύεται από:
 - α. Τεχνική περιγραφή με την οποία θα δίδεται πλήρης και σαφής εικόνα του προσφερόμενου είδους (κατασκευή, τεχνολογία, λειτουργίες, σύστημα ασφαλείας, αξιοπιστίας), που θα επιβεβαιώνεται και από τα σχετικά πρωτότυπα έντυπα ή εάν αυτά δεν επαρκούν, από εγχειρίδια λειτουργίας – συντήρησης.
 - β. Να δοθεί πλήρης εγγύηση καλής λειτουργίας, τουλάχιστον δύο ετών.
 - γ. Βεβαίωση από τον οίκο κατασκευής για κάλυψη με ανταλλακτικά και service από μόνιμο ειδικευμένο συνεργείο (διαρκής παρακαταθήκη των κρίσιμων ανταλλακτικών στην Ελλάδα), τουλάχιστον για δέκα έτη.
 - δ. Με την προσφορά να κατατεθούν το σχετικό εγχειρίδιο λειτουργίας (user manual) λειτουργίας, καθώς και Service Manual (στα Ελληνικά).
- 17) Να επιτρέπει ταυτόχρονη ενεργοποίηση δυο σπειρών διαθερμίας στη μονοπολική λειτουργία και για κοπή και για αιμόσταση.
- 18) Να διαθέτει τεχνολογία άμεσης απόκρισης κατά την οποία η γεννήτρια ανιχνεύει συνεχώς την αντίσταση του ιστού κατά την χειρουργική πράξη και αποδίδει την απαιτούμενη ισχύ ανεξάρτητα από την ισχύ στην οποία έχει ρυθμιστεί για την εκάστοτε χειρουργική πράξη.
- 19) Να διαθέτει σύστημα παρακολούθησης της γείωσης (adaptive rem) το οποίο ανιχνεύει την αρχική ωμική αντίσταση του ασθενή και επιτρέπει αύξηση της αντίστασης +40% επί της αρχικής για μεγαλύτερη ασφάλεια του ασθενή από πιθανό έγκαυμα.
- 20) Να διαθέτει συντελεστή απόδοσης ισχύος 98% (power efficiency rating 98%).
- 21) Η γεννήτρια να συνοδεύεται από αδιάβροχο ποδοδιακόπτη πολλαπλών χρήσεων μονοπολικής λειτουργίας με δύο πεντάλ με δυνατότητα επιλογής CUT και COAG, με ενσωματωμένο καλώδιο.
- 22) Η γεννήτρια να συνοδεύεται από αδιάβροχο ποδοδιακόπτη πολλαπλών χρήσεων διπολικής λειτουργίας με ένα πεντάλ, με ενσωματωμένο καλώδιο.
- 23) Η γεννήτρια να συνοδεύεται από καλώδιο πολλαπλών χρήσεων για προσαρμογή πλακών γείωσης μιας χρήσεως και από τροχήλατο τραπέζι.
- 24) Δήλωση για το πρώτο έτος κυκλοφορίας του προσφερόμενου είδους και ότι το είδος αυτό αποτελεί ή όχι το τελευταίο προϊόν του οίκου κατασκευής
- 25) Πιστοποιητικό συμμόρφωσης (CE certificate), Πιστοποιητικό συμμόρφωσης κατά ISO 9001/2000 ή μεταγενέστερο αυτού τόσο του κατασκευαστικού οίκου όσο και του προμηθευτή, ISO 13485/03 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων)
- 26) Φύλλο συμμόρφωσης, στο οποίο θα απαντώνται αναλυτικά **όλα** τα αιτήματα των τεχνικών προδιαγραφών, με αντίστοιχες παραπομπές στο user manual ή το service manual.