



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ

ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
«ΙΩΑΝΝΟΥ & ΑΙΚ. ΓΡΗΓΟΡΙΟΥ»

22/05

Γ.Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ
Ν.Μ. ΣΠΑΡΤΑΝΕ

Ενέργεια

Κοιν/ση

Φ/Α/17
22-05-18
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. 5637

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ 22/05/18

Ημερομηνία :18/05/2018

Αρ:Πρωτ:

Προς: ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΥΤΩΝ

ΕΝΤΑΥΘΑ

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΓΚΟΛΛΗΤΗ ΠΛΑΣΤΙΚΩΝ ΣΩΛΗΝΩΝ ΑΣΚΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ (ΤΕΜ:2)

1. Η επιτραπέζια συσκευή συγκόλλησης ασκών πρέπει να είναι απλή και εύχρηστη στην λειτουργία της, μικρού βάρους και διαστάσεων ώστε να μπορεί να τοποθετηθεί εύκολα στο εργαστήριο παραγωγών αίματος ή να μεταφερθεί σε κάθε εξόρμηση αιμοδοσίας.
2. Να λειτουργεί με τάση δικτύου πόλης 230V/50 Hz
3. Να συγκολλά σωλήνες ασκών αίματος από PVC, διάφορης σκληρότητας και ανεξάρτητα από τον τύπο των ασκών.
4. Οι συγκολλήσεις να επιτυγχάνονται με την χρήση υψηλής συχνότητας και όχι με θερμοσυγκόλληση ώστε να μην επηρεάζεται το αίμα μέσα στον ασκό. Να είναι πλατιές και ασφαλείς ώστε να μην κόβονται οι σωλήνες.
6. Να διαθέτει όλες τις απαραίτητες ενδείξεις που απαιτούνται για ασφαλή λειτουργία του μηχανήματος(λυχνία σωστής λειτουργίας, λυχνία συγκόλλησης, λυχνία υπερθέρμανσης του μηχανήματος).
7. Να υπάρχει η δυνατότητα καθαρισμού της κεφαλής συγκόλλησης με ασφάλεια και ευκολία και χωρίς αυτό να βλάπτει την λειτουργία της.
8. Να προστατεύεται ο χρήστης κατά την διάρκεια της λειτουργίας από την έκθεση σε σταγονίδια αίματος.
9. Να μπορεί να χρησιμοποιηθεί είτε με επιτραπέζια σιαγόνα είτε με ηλεκτρονική πένσα χειρός σύμφωνα με τις ανάγκες του χρήστη.
5. Να παρέχεται η δ10. Η λειτουργία του να μην επηρεάζει τα μηχανήματα που βρίσκονται σε λειτουργία στον ίδιο χώρο.
11. Να διαθέτει όλους τους απαραίτητους μηχανισμούς για την ασφάλεια του χρήστη.
12. Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον για δύο (2) έτη και παροχή

13. ανταλλακτικών για δέκα (10) χρόνια.
14. Οι προσφέροντες θα πρέπει να αναφέρουν τον τύπο της συσκευής, το εργοστάσιο κατασκευής, την χώρα προέλευσης, το έτος κατασκευής και το έτος της πρώτης κυκλοφορίας του μοντέλου (το οποίο να αποδεικνύεται με πιστοποιητικό του εργοστασίου).
15. Να συνοδεύεται από εγχειρίδιο χρήσης, συντήρησης και επισκευής βλαβών και στην Ελληνική γλώσσα.υνατότητα ρυθμιζόμενου χρόνου συγκόλλησης.
16. Οι προσφέροντες αναλαμβάνουν την υποχρέωση να εκπαιδεύσουν το προσωπικό της αιμοδοσίας και το τεχνικό προσωπικό του νοσοκομείου στον χώρο εγκατάστασης της συσκευής.
17. Θα πρέπει να υπάρξει συμμόρφωση με την ΥΑ Ε3/833/99 όπως τροποποιήθηκε (περί συστήματος διασφάλισης ποιότητας και ασφάλειας) και με όλες τις σχετικές Ευρωπαϊκές οδηγίες. Η συσκευή θα πρέπει να διαθέτει CE Mark.
18. Οι προσφέροντες θα πρέπει να καταθέσουν κατάσταση των υπηρεσιών αιμοδοσίας που χρησιμοποιούν την προσφερόμενη συσκευή.
19. Οι προσφέροντες θα πρέπει να προσκομίσουν φύλλο συμμόρφωσης για την προσφερόμενη συσκευή. Για όλα τα αναγραφόμενα σε αυτό να υπάρχει παραπομπή στην συγκεκριμένη σελίδα και παράγραφο των επίσημων φυλλαδίων ή των επίσημων βεβαιώσεων του κατασκευαστικού οίκου (για ότι δεν αναφέρεται στα ξενόγλωσσα φυλλάδια). Η μη ύπαρξη του φύλλου συμμόρφωσης αποτελεί λόγο αποκλεισμού της προσφοράς.

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Καλκάνη Μαρία

Νικολακάκος Φίλιππος

Κουλογεωργίου Μηνια