



## ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



**6<sup>η</sup> ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ**  
 ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,  
 ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ  
**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ**  
**ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ**

Ημερομηνία : 8 / 3 / 2019

Αρ. Πρωτοκ: Φ / Λ / 17

**ΑΡ. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ : 14**

## ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

Υποδιεύθυνση Διοικητικού Τμήμα Οικονομικού Γραφείο Προμηθειών  
 Πληροφορίες: Περικλής Σταυράκος τηλ.: 27310 21031 e-mail: [ps@hospspa.gr](mailto:ps@hospspa.gr)

**ΠΡΟΣ:** ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

**ΘΕΜΑ:** Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος.

**ΣΧΕΤ.:** α) Η 3η/20-2-2019 (ΑΔΑ: ΩΩΣ546907Η-8ΑΔ) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Λακωνίας.

β) Η υπ' αρ. 80/27-2-2019 (ΑΔΑ: 6ΚΤ346907Η-16Η) Απόφαση Δέσμευσης πίστωσης.

Σε εκτέλεση της ανωτέρω σχετικής (α) απόφασης του Διοικητικού του Συμβουλίου, το Γενικό Νοσοκομείο Λακωνίας καλεί τους ενδιαφερόμενους να υποβάλουν την προσφορά τους για τα παρακάτω:

Α/Α	ΕΙΔΟΣ ΥΛΙΚΟΥ	ΤΕΜΑΧΙΑ
1	Ροόμετρο Οξυγόνου – Επιτοίχιο (Λήψης Δικτύου Αερίων)	30
2	Υγραντήρας	30
3	Ροόμετρο (εκτονωτής με ροόμετρο) φιάλης οξυγόνου	4

με τα παρακάτω χαρακτηριστικά:

**(1) Ροόμετρο Οξυγόνου – Επιτοίγιο (Λήψης Δικτύου Αερίων)**

Να είναι κατάλληλο για ενηλίκους και γενικής νοσοκομειακής χρήσης, για την ρύθμιση της ροής του Οξυγόνου από κεντρικό δίκτυο αερίων. Να παρέχεται με ειδικό ταχυσύνδεσμο οξυγόνου συμβατό με τις αντίστοιχες επιτοίχιες λήψεις κεντρικού δικτύου αερίων του Νοσοκομείου (Γαλλικού τύπου - AFNOR), ο οποίος να αποκλείει την τοποθέτησή του σε λήψη άλλου αερίου ή κενού. Ο ταχυσύνδεσμος να έχει αντίστοιχο χρωματισμό του αερίου (λευκό), προαιρετικά να φέρει την ένδειξη του αερίου O<sub>2</sub> και η σύνδεσή του με τη λήψη του κεντρικού δικτύου να πραγματοποιείται με όσο το δυνατόν εύκολο τρόπο. Επιπλέον να έχει όσο το δυνατόν μικρότερο βάρος.

Ειδικότερα:

1. Να αποτελεί ένα ενιαίο σύνολο, από σώμα – κομβίο ρύθμισης κλίμακας από 1-15 lt / min. Η ένδειξη της ρύθμισης της κλίμακας να μην πραγματοποιείται μέσω μπίλιας.
2. Η κλίμακα ρύθμισης του παρεχόμενου O<sub>2</sub> να είναι από 1-15 lt / min, με βηματική ανάπτυξη 0,5 lt / min στα κατώτερα σημεία τουλάχιστον έως τα 4 lt, για ακριβέστερη ρύθμιση (παιδιατρική χρήση) και βηματική ανάπτυξη 1 lt / min στην υπόλοιπη κλίμακα λειτουργίας έως τα 10 lt, περίπου.
3. Να είναι ευανάγνωστη και ευκρινής η επιλεγόμενη ροή χορήγησης οξυγόνου.
4. Το ροόμετρο να διαθέτει ενσωματωμένο ρυθμιστή πίεσης, ώστε να παρέχει ακρίβεια στη ρύθμιση σε όρια πιέσεων από 3 έως 4 bar. Μεγαλύτερο εύρος πιέσεων λειτουργίας θα προσμετρήσει θετικά.
5. Να διαθέτει επιλογέα τουλάχιστον δύο θέσεων εξόδου: Α) Επιλογή: έξοδο αρσενικού ρακόρ (12/125) για την τοποθέτηση υγραντήρα και Β) Επιλογή τύπου olive για την απευθείας τοποθέτηση μάσκας νεφελοποίησης.
6. Να έχει δύο φίλτρα στην είσοδο και την έξοδο για προστασία τόσο του ασθενούς όσο και του ροόμετρου.
7. Να φέρει συμβολισμό του αερίου σε εμφανές σημείο και με αντίστοιχο χρωματισμό λευκό, σύμφωνα με τις ευρωπαϊκές οδηγίες.
8. Να παρέχει ακρίβεια ρύθμισης σύμφωνα με το πρότυπο EN ISO 10524-4:2008
9. Να φέρει σε εμφανές σημείο σήμανση CE με τον αντίστοιχο αριθμό του κοινοποιημένου οργανισμού πιστοποίησης.
10. Να φέρει απαραίτητα εμφανή προειδοποίηση με συμβολισμό ή με φράση της απαγόρευσης χρήσης ελαίου.
11. Να φέρει μοναδικό σειριακό αριθμό χαραγμένο στο σώμα του ροόμετρου για την εύκολη ιχνηλάτησή του.
12. Η περιοδικότητα ελέγχου-συντήρησης να είναι τουλάχιστον 10 έτη (και να παρέχεται δωρεάν)
13. Να παρέχεται με εγχειρίδιο χρήσης και συντήρησης στην ελληνική γλώσσα.
14. Να παρέχονται ανταλλακτικά για τουλάχιστον 10 έτη.

**(2) Υγραντήρας**

1. Ο προσφερόμενος υγραντήρας να είναι συμβατός με τα προσφερόμενα ροόμετρα (κεντρικού δικτύου και φιάλης) μέσω μεταλλικού κοχλιωτού συνδέσμου (12/125), να αποσπάται εύκολα από το ροόμετρο, εξασφαλίζοντας στεγανότητα κατά τη σύσφιξη χωρίς ιδιαίτερη προσπάθεια και χρήση εργαλείων.
2. Να είναι κατασκευασμένος από άθραυστο πλαστικό υλικό, πολλαπλών χρήσεων με δυνατότητα αποστείρωσης σε κλίβανο ατμού και το οποίο δεν θα υποβαθμίζεται από τους επαναλαμβανόμενους κύκλους αποστείρωσης.
3. Το φιαλίδιο να έχει χωρητικότητα περίπου 200ml και να διαθέτουν απαραίτητα ενδείξεις μέγιστης και ελάχιστης στάθμης απεσταγμένου νερού.
4. Να διαθέτει στιβαρή δίοδο εξόδου ενσωματωμένη στο καπάκι του υγραντήρα που δεν θα επηρεάζεται από την επαναλαμβανόμενη χρήση συσκευών χορήγησης O<sub>2</sub>.
5. Να διαθέτει διαχυτή του αερίου με ελαχιστοποιημένο θόρυβο.
6. Ο προσφερόμενος υγραντήρας να παρέχεται σε ατομική συσκευασία και να περιέχει οδηγίες χρήσης και στην ελληνική γλώσσα.
7. Να διαθέτει ανταλλακτικά για τουλάχιστον 10 έτη.

**(3) Ροόμετρο (εκτονωτής με ροόμετρο) φιάλης οξυγόνου**

1. Να πραγματοποιεί ακριβή ρύθμιση της ροής του αερίου οξυγόνου παρεχόμενου από φιάλη οξυγόνου. Ο εκτονωτής να είναι κατάλληλος για σύνδεση με φιάλη οξυγόνου με κλείστρο και θηλυκό σπείρωμα (τύπου AFNOR) και να έχει τον αντίστοιχο χρωματισμό του αερίου (λευκό), σύμφωνα και με τις Ευρωπαϊκές οδηγίες και να μην επιτρέπει την σύνδεσή του σε άλλη φιάλη (Πρωτοξειδίου N<sub>2</sub>O ή Πεπιεσμένου Αέρα).
2. Να αποτελεί ένα ενιαίο σύνολο αποτελούμενο από σώμα – εκτονωτή – κομβίο και ροόμετρο με κλίμακα από 1-15 lt / min με ανάπτυξη βήματος 0-1-2-3-4-5-6-9-12-15 lt / min. Να είναι ευανάγνωστη και ευκρινής η επιλεγόμενη ροή χορήγησης οξυγόνου.
3. Να έχει μανόμετρο ένδειξης του περιεχομένου της φιάλης κλίμακας 0-300 bar, προστατευόμενο εξωτερικά κατά των χτυπημάτων από ειδική πλαστική θήκη.
4. Να έχει υποχρεωτικά ασφαλιστική βαλβίδα των 10 bar.
5. Να έχει έξοδο ρακόρ αρσενικού (9/16” ή 12/125) για τοποθέτηση αντίστοιχου υγραντήρα και επιπλέον ρακόρ τύπου olive για απευθείας τοποθέτηση μάσκας νεφελοποίησης.
6. Να έχει φίλτρο στην είσοδο για προστασία τόσο του ασθενούς όσο και του ροόμετρου
7. Να έχει ακρίβεια ρύθμισης  $\pm 5\%$ .

8. Να έχει ένδειξη του αερίου εργασίας σε εμφανές σημείο.
9. Να φέρει ένδειξη της σήμανσης CE σε εμφανές σημείο με τον αντίστοιχο αριθμό του κοινοποιημένου οργανισμού που χορήγησε την πιστοποίηση.
10. Να έχει μοναδικό σειριακό αριθμό χαραγμένο στο σώμα του εκτονωτή για την εύκολη ιχνηλάτησή του.
11. Να λειτουργεί με πιέσεις εισόδου έως 200 bar τουλάχιστον και να παρέχει το οξυγόνο σε πίεση περίπου 4 bar.
12. Η περιοδικότητα ελέγχου-συντήρησης να είναι τουλάχιστον 5 έτη (και να παρέχεται δωρεάν)
13. Να διαθέτει ανταλλακτικά για τουλάχιστον 10 έτη.

## **Για όλα τα είδη:**

Να κατατεθεί ISO 9001:2008 και ISO 13485:2012 της κατασκευάστριας εταιρείας καθώς και ISO 9001:2008 και ISO 13485:2012 και Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 (Φ.Ε.Κ 32Β΄ 16/01/2004) περί διακίνησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού του προμηθευτή.

Να παρέχεται σε όλα ανεξαιρέτως τα είδη χρόνος εγγύησης δυο (2) ετών τουλάχιστον.

Με την προσφορά, επί ποιινή απόρριψη, θα κατατεθεί φύλλο συμμόρφωσης τεχνικών προδιαγραφών με σαφείς παραπομπές στα πρωτότυπα φυλλάδια του κατασκευαστή ή με αντίστοιχες βεβαιώσεις του κατασκευαστικού οίκου για όσα εκ των προδιαγραφών δεν αναφέρονται στα εν λόγω φυλλάδια, καθώς και να παρέχεται και ένα δείγμα (για κάθε είδος) προς αξιολόγηση.

Επιπλέον από την ανάδοχη εταιρεία να διατίθενται ανταλλακτικά για τους υγραντήρες μεμονωμένα.

## **ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΙΣΧΥΟΥΝ ΤΑ ΕΞΗΣ:**

1. Να αναφέρετε εξωτερικά στην προσφορά σας τον Αριθμό Πρόσκλησης (Θα τον βρείτε κάτω από τον Αρ. Πρωτοκ.)
2. Να αναφέρετε την Τιμή του Παρατηρητηρίου Τιμών της Ε.Π.Υ.
3. Η χρονική διάρκεια ισχύος της προσφοράς σας να είναι 180 ημερολογιακές ημέρες.
4. **Οι προσφορές θα υποβάλλονται σε κλειστό φάκελο σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρούσα πρόσκληση, το αργότερο μέχρι τις 20 / 3 / 2019 και ώρα 14:00 στη Γραμματεία – Πρωτόκολλο της Ν.Μ. Σπάρτης.**
5. Κριτήριο κατακύρωσης είναι η πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά μόνο βάσει της τιμής.
6. Οι εκπρόθεσμες προσφορές δεν αξιολογούνται.
7. Προσφορές υποβάλλονται είτε για το σύνολο της υπό ανάθεση προμήθειας είτε για κάθε είδος ξεχωριστά.

8. Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχει αναρτηθεί στο [www.hosplak.gr](http://www.hosplak.gr), στο Κεντρικό Ηλεκτρονικό Μητρώο Δημοσίων Συμβάσεων [www.eprocurement.gov.gr](http://www.eprocurement.gov.gr) και έχει αποσταλεί στο Επιμελητήριο Λακωνίας με ηλεκτρονική αλληλογραφία (e-mail).

ΓΙΑ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ

Ο ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ Δ.Υ.

ΠΕΡΙΚΛΗΣ ΣΤΑΥΡΑΚΟΣ

ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ ΑΤΣΑΒΕΣ

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΤΡΟΥΓΚΑΚΟΣ