



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



6^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ,
ΗΠΕΙΡΟΥ & ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΛΑΚΩΝΙΑΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΣΠΑΡΤΗΣ

Ημερομηνία : 3 / 9 / 2018

Αρ. Πρωτοκ: Φ / Λ / 17

ΑΡ. ΠΡΟΣΚΛΗΣΗΣ : 43

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

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

ΠΡΟΣ: ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ: ΣΤΗΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΘΕΜΑ: Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

ΣΧΕΤ.: α) Η υπ' αρ. 17η/17-7-2018 (ΑΔΑ: 7ΜΒΛ46907Η-ΓΔΖ) Απόφαση του Διοικητικού Συμβουλίου του Γ.Ν. Λακωνίας.

β) Οι υπ' αρ. 249/22-8-2018 (ΑΔΑ: ΩΩ4Ω46907Η-ΠΚΚ) και 250/22-8-2018 (ΑΔΑ: 6ΕΩΛ46907Η-ΦΣΩ) Αποφάσεις Δέσμευσης πιστώσεων.

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	Οξύμετρο μέτρησης κορεσμού οξυγόνου στο αίμα	5
2	Εκτονωτής φιάλης οξυγόνου	3

(Α) Το οξύμετρο πρέπει να έχει τα εξής χαρακτηριστικά:

- Να είναι κατάλληλο για νοσοκομειακή χρήση.
- Να είναι αντοχής, για συχνή χρήση και από πολλούς χρήστες.

- Να έχει εύρος μέτρησης της παλμικής οξυμετρίας από 60-99% περίπου. Να παρέχει αξιόπιστα αποτελέσματα στην μέτρηση. Να αναφερθούν προς αξιολόγηση οι σχετικές κλίμακες ακρίβειας μέτρησης ανά κλίμακα τιμών παλμικής οξυμετρίας.
- Να είναι όσο το δυνατόν πιο ελαφρύ.
- Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη OLED (για ευκρίνεια και ευκολία στην ανάγνωση των τιμών), με ρυθμιζόμενη φωτεινότητα και αυτόματη και γρήγορη απενεργοποίηση (μετά την απομάκρυνση από το δάκτυλο).
- Η παλμική οξυμετρία να εμφανίζεται με αριθμητική τιμή και με γραφικό τρόπο στην οθόνη. Επιπλέον, στην οθόνη να απεικονίζεται με αριθμητική τιμή και ο αριθμός καρδιακών παλμών (σφύξεων) του ασθενή.
- Να έχει απαραίτητα ένδειξη χαμηλής μπαταρίας.
- Να διαθέτει δική του θήκη προστασίας.
- Να διαθέτει ιμάντα συγκράτησης με άγκιστρο ζώνης.
- Η εγγύηση καλής λειτουργίας να είναι για τουλάχιστον δύο (2) έτη.
- Να τροφοδοτείται από αλκαλικές μπαταρίες μεγέθους AAA (έως δύο τεμάχια).
- Οι οδηγίες χρήσης να είναι και στην Ελληνική Γλώσσα.
- Το προσφερόμενο προϊόν να διαθέτει απαραίτητα σήμανση CE (CE Mark) από πιστοποιημένο οργανισμό.
- Ο προμηθευτής να διαθέτει ISO 9001:2008 και ISO 13485:2003 ή μεταγενέστερο με πεδίο πιστοποίησης την εμπορία, διακίνηση και τεχνική υποστήριξη του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού, καθώς και την Υ.Α 1348/2004 περί διακίνησης Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού.

(B) Ο εκτονωτής φιάλης οξυγόνου πρέπει να έχει τα εξής χαρακτηριστικά:

- Να αποτελείται από ένα ενιαίο σύνολο (είσοδο – σώμα – λήψη εξόδου), 4-4,5 bar.
- Να διαθέτει μανόμετρο ένδειξης του περιεχομένου της φιάλης από 0-300 bar, το οποίο να προστατεύεται απαραίτητα από ειδική ελαστική θήκη για χτυπήματα και πτώσεις. Επιπλέον, να έχει εμφανείς χρωματικές περιοχές ασφαλούς πίεσης λειτουργίας.
- Να διαθέτει ασφαλιστική βαλβίδα στα δέκα (10).
- Να διαθέτει χρωματική ένδειξη του αερίου λειτουργίας σε εμφανές σημείο, εν προκειμένω λευκού χρώματος για οξυγόνο με την αντίστοιχη ένδειξη, σύμφωνα με τις ευρωπαϊκές οδηγίες.
- Να έχει είσοδο τύπου ρακόρ (AFNOR) για σύνδεση με την φιάλη οξυγόνου (**κοχλιωτό**) με τον αντίστοιχο χρωματισμό του αερίου (οξυγόνου) και έξοδο λήψης 4-4,5 bar γαλλικού τύπου (AFNOR) για

σύνδεση με αναπνευστήρα. Η σύνδεση με τη φιάλη να επιτυγχάνεται με εύκολο τρόπο και χωρίς την ανάγκη εργαλείων.

- Να διαθέτει φίλτρο στην είσοδο του αερίου.
- Να διαθέτει μοναδικό σειριακό αριθμό, ο οποίος να είναι χαραγμένος ή ανάγλυφος στο σώμα του εκτονωτή, για την εύκολη ιχνηλάτησή του.
- Να φέρει σήμανση CE (CE Mark) εμφανή με τον αντίστοιχο αριθμό του κοινοποιημένου οργανισμού, που χορήγησε την πιστοποίηση.
- Να φέρει απαραίτητα εμφανή προειδοποίηση με συμβολισμό ή με φράση της απαγόρευσης χρήσης ελαίου.
- Να λειτουργεί σε πιέσεις εισόδου έως και 200 bar και να παρέχει σταθερή πίεση εξόδου 4-4,5 bar.
- Επίσης, ο προμηθευτής να διαθέτει ISO 9001:2008 και ISO 13485:2003 ή μεταγενέστερο με πεδίο πιστοποίησης την εμπορία, διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και την Υ.Α 1348/2004 περί διακίνησης Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού.
- Να παρέχει ακρίβεια ρύθμισης σύμφωνα με το πρότυπο EN ISO 10524-4:2008.
- Να παρέχεται με εγχειρίδιο χρήσης στην ελληνική γλώσσα.
- Να παρέχονται ανταλλακτικά για τουλάχιστον 10 έτη.
- Τα διαστήματα περιοδικού ελέγχου-συντήρησης να είναι ανά πέντε έτη (5).

Με την προσφορά, επί ποινή απόρριψης, να παρέχεται και ένα δείγμα προς αξιολόγηση.

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 10 / 9 / 2018 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. Η παρούσα πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος έχει αναρτηθεί στο www.hosplak.gr και έχει αποσταλεί στο Επιμελητήριο Λακωνίας με ηλεκτρονική αλληλογραφία (e-mail).

ΓΙΑ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΥΠΟΔ/ΝΣΗΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ

ΠΕΡΙΚΛΗΣ ΣΤΑΥΡΑΚΟΣ

ΓΡΗΓΟΡΙΟΣ ΑΤΣΑΒΕΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΠΑΝΤΑΖΟΠΟΥΛΟΣ