



ΝΑΥΠΛΙΟ 07-12-2023

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
6η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΡΓΟΛΙΔΑΣ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΝΑΥΠΛΙΟΥ

## ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

**1**

### **ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ ΟΞΥΓΟΝΟΥ ΓΙΑ CPAP & BiPAP**

Εφαρμόζεται ανάμεσα στην συσκευή και στο κύκλωμα, να είναι συμβατό με όλες τις συσκευές.

**2**

### **ΣΤΟΜΑΤΟΡΙΝΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ CPAP ΠΟΛΛΑΠΛΩΝ ΧΡΗΣΕΩΝ**

Μάσκες Στοματορινικές για CPAP διαφόρων μεγεθών και πολλαπλών χρήσεων για διάφορους ασθενείς.

- Να είναι κατάλληλη για κάλυψη μύτης και στόματος.
- Να διαθέτει μαξιλαράκι διπλού τοιχώματος ώστε να ενισχύει τη σφράγιση εκεί που χρειάζεται περισσότερο.
- Να διαθέτει επιλογή ρύθμισης για σωστή τοποθέτηση της μάσκας στο μέτωπο.
- Να έχει ενσωματωμένη αντιασφυξιογόνο βαλβίδα.
- Να διαθέτει κλιπ για εύκολη αφαίρεση από το πλαίσιο και πλύσιμο του μαξιλαριού.
- Να έχει βαλβίδα εκπνοής (ανοίγματα εξαερισμού).
- Να φέρει υποδοχέα σύνδεσης παροχής οξυγόνου με εύκολη πρόσβαση.
- Να έχει κλιπ ιμάντων κεφαλής με διατήρηση των ρυθμίσεων για εύκολη επανατοποθέτηση.
- Να φέρει ιμάντες στήριξης κεφαλής (κεφαλοδέτες).
- Να διατίθεται σε διάφορα μεγέθη για ενήλικες.
- Να διατίθενται ανταλλακτικά.

**3**

### **ΥΔΡΟΦΟΒΙΚΑ ΦΙΑΤΡΑ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΑ**

**4**

### **ΣΑΚΟΙ ΥΨΗΛΟΥ ΥΠΟΚΛΥΣΜΟΥ**

ΣΕΤ ΥΠΟΚΛΥΣΜΟΥ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΗΣ. α) Ο σάκος να είναι αναρτώμενος, πλαστικός, χωρητικότητας 2 λίτρων, συνδεδεμένος με ελαστικό σωλήνα μήκους από 120cm έως 150cm, β) Ο σωλήνας να φέρει στην άκρη του βρυσάκι, γ) Το σετ να περιλαμβάνει ρύγχη διαφορετικού μήκους και διαμέτρου.

**5**

### **ΜΑΣΚΑ ΝΕΦΕΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΓΙΑ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑ**

- ΤΟ ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ "Τ" ΝΑ ΣΥΝΔΕΕΤΑΙ ΜΕ ΤΡΑΧΕΙΟΣΩΛΗΝΑ ΚΑΙ ΜΕ ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΟ
- ΜΕ ΠΟΤΗΡΑΚΙ ΝΕΦΕΛΟΠΟΙΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕ ΔΙΑΓΡΑΜΜΙΣΗ, ΓΙΑ ΕΛΕΓΧΟ ΤΗΣ ΠΟΣΟΤΗΤΑΣ ΦΑΡΜΑΚΟΥ. ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΕΛΑΦΡΥ, ΔΙΑΦΑΝΕΣ, ΚΑΙ ΑΜΕΣΟΥ ΑΝΟΙΓΜΑΤΟΣ-ΚΛΕΙΣΙΜΑΤΟΣ ΜΕ ΣΤΡΟΦΗ ΚΑΤΑ ΜΕΓΙΣΤΟ 45 ΜΟΙΡΩΝ.
- ΜΕ ΣΩΛΗΝΑΚΙ Ο2

-ΝΑ ΕΙΝΑΙ LATEX FREE, ΕΛΕΥΘΕΡΟ ΦΘΑΛΙΟΥ, ΓΙΑ ΕΝΑΝ ΑΣΘΕΝΗ.

### **ΤΑ ΥΛΙΚΑ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΑΜΕΣΑ ΔΙΑΘΕΣΙΜΑ**

Γενικά.

- Η μέθοδος αποστείρωσης να είναι κατοχυρωμένη και αποδεκτή διεθνώς.
- Όλες οι πληροφορίες που συνοδεύουν το προσφερόμενο προϊόν να παρέχονται απαραίτητα στην Ελληνική γλώσσα.
- Σε κάθε συσκευασία να αναγράφεται:
  - Η ημερομηνία παραγωγής και λήξης του προϊόντος.
  - Στοιχεία κατασκευαστή – χώρα και εργοστάσιο κατασκευής
  - Υλικό κατασκευής
  - Μέγεθος
  - Η ένδειξη « ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ» και ο τρόπος αποστείρωσης
  - Αριθμός παρτίδας
  - Σήμανση CE
  - Το υλικό συσκευασίας απαιτείται να είναι ιατρικό χαρτί και πλαστικό φιλμ.
  - Το εργοστάσιο παραγωγής να είναι πιστοποιημένο κατά ISO 9001, όπως αυτό ισχύει (ISO 9001-2003)
- Να κατατεθούν αποδεικτικά έγγραφα με την προσφορά.
- Το προϊόν να είναι πρόσφατης παραγωγής και κατά την παραλαβή, η ημερομηνία παραγωγής τους να μην είναι προγενέστερη των έξι (6) μηνών .
- Να κατατεθεί με την προσφορά ΔΕΙΓΜΑ όπου απαιτείται, σε όλα τα μεγέθη που προσφέρονται, για έλεγχο από την αρμόδια Επιτροπή Αξιολόγησης του δ/μού.
- Γίνονται δεκτές προσφορές για μέρος ή για το σύνολο της ζητούμενης ποσότητας.
- Τα κατατεθειμένα prospectus, θα πρέπει να είναι τα πρωτότυπα του κατασκευαστικού οίκου. Σε αντίθετη περίπτωση θα πρέπει να συνοδεύονται από Υπεύθυνη Δήλωση, στην οποία θα δηλώνεται ότι τα αναγραφόμενα σε αυτά στοιχεία ταυτίζονται μετα στοιχεία του prospectus του κατασκευαστικού οίκου.
- Οι συμμετέχοντες θα πρέπει απαραίτητα, στην προσφορά να αναφέρονται για κάθε προσφερόμενο είδος :
  - A. με τον αύξοντα αριθμό, του πίνακα των ζητούμενων ειδών της διακήρυξης μας
  - B. την εμπορική ονομασία – μάρκα - κωδικό, το εργοστάσιο και την χώρα κατασκευής του κάθε είδους
  - Γ. την συσκευασία
  - Δ. τον κωδικό ΕΚΑΠΤΥ

Η προμηθεύτρια εταιρεία σε περίπτωση που είναι διαφορετική από την κατασκευάστρια να είναι εξουσιοδοτημένη από την κατασκευάστρια εταιρεία για την διακίνηση των προϊόντων της στα ελληνικά δημόσια, Στρατιωτικά και Ιδιωτικά Νοσοκομεία ώστε να διασφαλίζεται η ορθή/ έγκαιρη προμήθεια των προϊόντων στο νοσοκομείο, η οποία θα γίνεται σύμφωνα με την ισχύουσα Νομοθεσία καθώς και την τήρηση όλων των διαδικασιών ή σε πιθανή ανάκληση/ απόσυρση προϊόντος ή μετά από συμπλήρωση της «Κάρτας Αναφοράς Περιστατικών Χρηστών Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων (λευκή κάρτα)» από τον χρήστη.