



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

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ
ΠΡΟΣ: ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Στο Γενικό Νοσοκομείο Αργολίδας- Νοσηλευτική Μονάδα Ναυπλίου συνήλθαν οι κάτωθι:

ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ
ΔΗΜΑΣ ΕΥΘΥΜΙΟΣ
ΖΗΣΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΙΑ

Αποτελούντες την επιτροπή σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών για Χειρουργική Τράπεζα σύμφωνα με την υπ'αριθ. 9029/28-11-2022 Σύσταση επιτροπών τεχνικών Προδιαγραφών 2023 το οποίο εγκρίνεται από το υπ'αριθ. 40/06-12-2022 (θέμα 47) Πράξη Διοικητικού Συμβουλίου του Γενικού Νοσοκομείου Αργολίδας.

Η επιτροπή σε εφαρμογή της ανωτέρας απόφασης, καταθέτει τις τεχνικές προδιαγραφές για διαγωνιστικές διαδικασίες στο γραφείο προμηθειών, ως κάτωθι:

Τεχνικές προδιαγραφές μονού προβολέα

1. Σκιαλυτικός μονός προβολέας LED οροφής για συνεχή χρήση σε νοσοκομείο.
2. Να έχει την δυνατότητα να παίρνει όλες τις δυνατές θέσεις. Να αναφερθούν αναλυτικά προς αξιολόγηση οι δυνατότητες των κινήσεων (σε μοίρες ή εύρος σε mm) των βραχιόνων και της κεφαλής.
3. Το σύστημα κίνησης και ανάρτησης να παρέχει μεγάλη ευκολία κίνησης και σταθερότητα στην επιθυμητή θέση χωρίς την χρήση φρένων.
4. Η κίνηση της κεφαλής του προβολέα να επιτυγχάνεται μέσω αποστειρώσιμης αποσπώμενης χειρολαβής καθώς και από περιμετρικές χειρολαβές.
5. Να διαθέτει φωτεινότητα (Ec) 160.000 lux σε απόσταση 1m, ρυθμιζόμενη από 30% μέχρι 100% της έντασης.
6. Να διαθέτει χρωματική θερμοκρασία ρυθμιζόμενη από 3.800 έως 4.700°K με ένα τουλάχιστον ενδιάμεσο βήμα.
7. Να διαθέτει διάμετρο πεδίου φωτισμού (d10) ρυθμιζόμενο από 18 ως 26 cm, τουλάχιστον.
8. Να διαθέτει δείκτες χρωματικής απόδοσης Ra και R9 τουλάχιστον 95.
9. Το βάθος φωτισμού (στο 20%) να είναι τουλάχιστον 800mm.
10. Η διάρκεια ζωής των LED να είναι 60.000 ώρες, τουλάχιστον.
11. Κατανάλωση ισχύος μικρότερη των 50 W.
12. Τα ποσοστά εναπομένου φωτισμού (σκιαλυτικότητα) βάσει του σχετικού προτύπου να είναι όπως παρακάτω:
 - > με μία μάσκα $\geq 63\%$
 - > με δύο μάσκες $\geq 50\%$
 - > με σωλήνα $\geq 99\%$
 - > με σωλήνα και μία μάσκα $\geq 62\%$
 - > με σωλήνα και δύο μάσκες $\geq 50\%$
13. Η ρύθμιση της έντασης φωτισμού, της διαμέτρου φωτεινού πεδίου καθώς και της χρωματικής θερμοκρασίας να επιτυγχάνονται ηλεκτρονικά μέσω χειριστηρίου είτε στην φωτιστική κεφαλή είτε επί του βραχίονα. Το χειριστήριο να αποτελείται από πλήκτρα αφής αδιάβροχα για εύκολο καθάρισμα και ελαχιστοποίηση της φθοράς.
14. Η φωτιστική κεφαλή του προβολέα να είναι στεγανή (IP 42 τουλάχιστον) και να έχει λείες επιφάνειες για λόγους υγιεινής. Να αντέχει την απολύμανση με αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα.
15. Ο προβολέας καθώς και όλα τα μέρη του να είναι καινούρια (όχι μεταχειρισμένα ή εκθεσιακά).

16. Να καλύπτεται από εγγύηση 2 ετών, τουλάχιστον.
17. Η κάλυψη σε εξαρτήματα – ανταλλακτικά και αναλώσιμα θα πρέπει να είναι τουλάχιστον 10ετής.
18. Να φέρει σήμανση CE και ταξινόμηση σύμφωνα με την οδηγία 2017/745.
19. Ο κατασκευαστής να διαθέτει ISO 9001 ή ISO 13485 με πιστοποίηση για την παραγωγή και διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων.
20. Ο προμηθευτής να συμμορφώνεται με τις απαιτήσεις της υπουργικής απόφασης ΔΥ8Δ/Γ.Π.ΟΙΚ/1348/2004 και να διαθέτει ISO 9001 ή ISO 13485 με πιστοποίηση για την εμπορία, διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων και ISO 14001.
21. Ο προμηθευτής να διαθέτει πιστοποιημένο συνεργείο συντήρησης.
22. Ο προμηθευτής οφείλει να υποβάλλει με την παράδοση του εξοπλισμού υποχρεωτικά πλήρες service manual και user manual σε ηλεκτρονική μορφή καθώς και τα προβλεπόμενα πρωτόκολλα προληπτικής συντήρησης και ελέγχου καλής λειτουργίας, όπως αυτά προβλέπονται από τον κατασκευαστή.
23. Η τεχνική – οικονομική προσφορά να συνοδεύεται από:
 - τεχνικό φυλλάδιο κατασκευαστή – εργοστασίου, που θα φαίνονται τα ζητούμενα τεχνικά χαρακτηριστικά.
 - φύλλο συμμόρφωσης με τις αντίστοιχες παραπομπές στο τεχνικό φυλλάδιο.
 - βεβαιώσεις για τις προδιαγραφές – πιστοποιήσεις.
 - ενδεικτικές τιμές για τα αναλώσιμα – ανταλλακτικά που χρειάζονται για τη σωστή λειτουργία. Επίσης, να αναφερθούν δυνατές αναβαθμίσεις και το κόστος αυτών.\

ΓΕΝΙΚΟΙ – ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

-Οι συμμετέχοντες, οφείλουν να καταθέσουν, στην τεχνική προσφορά πιστοποιητικό καταλληλότητας CE MARK των προϊόντων που προσφέρουν, από πιστοποιημένο οργανισμό & ISO κατασκευαστή (επίσημα μεταφρασμένα, στην Ελληνική γλώσσα)

-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 με τα στοιχεία του prospectus του κατασκευαστικού οίκου.

-Οι συμμετέχοντες θα πρέπει απαραίτητα, στην τεχνική και στην οικονομική προσφορά να αναφέρονται για κάθε προσφερόμενο είδος : Α. με τον αύξοντα αριθμό, του πίνακα των ζητούμενων ειδών της διακήρυξης μας, Β. την εμπορική ονομασία – μάρκα - κωδικό, το εργοστάσιο και την χώρα κατασκευής του κάθε είδους Γ. την συσκευασία , Δ. τον κωδικό ΕΚΑΠΤΥ.,

Η προμηθευτρια 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.

ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ

ΔΗΜΑΣ ΕΥΘΥΜΙΟΣ

ΖΗΣΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΙΑ