



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
ΓΕΝ. ΝΟΜΑΡΧΙΑΚΟ Ν/ΜΕΙΟ ΧΙΟΥ
«ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ»

Χίος, 15/9/2026
Αρ.πρωτ.16527

Προς: Οικονομικούς Φορείς

**«Έρευνα αγοράς και συλλογή προσφορών για την προμήθεια ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΜΕΝΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ»**

Το Γενικό Νοσοκομείο Χίου «ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ» προκειμένου να προβεί σε διαγωνιστική διαδικασία σύμφωνα με το αρ.118 Ν.4412/16, για την προμήθεια **ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΜΕΝΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ** για την κάλυψη των αναγκών του Γ. Ν. Χίου «Σκυλίτσειο», διενεργεί έρευνα αγοράς.

Σκοπός είναι η συλλογή οικονομικών προσφορών σύμφωνα με τις αρχές της διαφάνειας και της ίσης μεταχείρισης των οικονομικών φορέων, προκειμένου να προβούμε στην αποστολή πρόσκλησης υποβολής προσφοράς προς τον οικονομικό φορέα ή οικονομικούς φορείς με την χαμηλότερη τιμή.

1. Αντικείμενο Έρευνας & Προδιαγραφές:

Τα προς προμήθεια υλικά και οι τεχνικές προδιαγραφές περιγράφονται αναλυτικά στον πίνακα που ακολουθεί .

Προμήθεια: «**ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΜΕΝΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ**», Κωδικός **CPV: 33141620-2**, Προϋπολογισμός: **21.566,16€** συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α..

2. Όροι Υποβολής Προσφορών:

Οι ενδιαφερόμενοι οικονομικοί φορείς καλούνται να υποβάλουν την προσφορά τους ηλεκτρονικά στη διεύθυνση **promithion@xioshosp.gr** έως τη Δευτέρα **21/9/2026** και ώρα **2μ.μ.**

Στην προσφορά θα πρέπει να αναγράφονται απαραίτητα τα εξής:

- Ο αριθμός πρωτοκόλλου της παρούσας πρόσκλησης.
- Η τιμή ανά μονάδα προϊόντος (χωρίς ΦΠΑ και με ΦΠΑ).
- Το ποσοστό ΦΠΑ που αναλογεί.
- Η χρονική ισχύς της προσφοράς.

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ

ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ ΜΙΧ.ΜΕΛΙΤΖΑΝΗΣ

ΣΥΝ.: Δώδεκα (12) φύλλα.

ΕΙΔΗ - ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΑΝΑΚΑΙΝΙΣΜΕΝΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ»

- **ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΜΙΑΣ (1) ΣΥΣΚΕΥΗΣ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΥΓΡΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ**

1. Να είναι κατάλληλο για σύνδεση στο δίκτυο με δυνατότητα λειτουργίας υπό τάσης δικτύου πόλεως: 220-240VAC, 50/60Hz.
2. Να δύναται να αναρτηθεί είτε σε στατώ ορών είτε επί ράγας.
3. Το προσφερόμενο μηχάνημα να είναι εύκολο στην χρήση της και διαθέτει διακόπτες αφής για εύκολο καθαρισμό.
4. Να διαθέτει ψηφιακή οθόνη αφής 8" LCD τουλάχιστον, με απεικόνιση τόσο της επιτυγχανόμενης από την συσκευή θερμοκρασίας όσο και της επιθυμητής (ρυθμιζόμενης) θερμοκρασίας από τον χρήστη.
5. Να διαθέτει δυνατότητα ρύθμισης θερμοκρασίας από τον χρήστη, μέσω διακοπτών αφής από 33° C έως 41° C με μέγιστη απόκλιση $\pm 1^{\circ}\text{C}$.
6. Να διαθέτει προστασία υπερθέρμανσης με συναγερμό επιπέδων άνω των 43°
7. Να διαθέτει οπτικοακουστικά συστήματα συναγερμού σε περίπτωση μη επίτευξης της επιθυμητής θερμοκρασίας, προβλήματος λειτουργίας ή μη σύνδεσης του θερμαντικού profile.
8. Ο Αριθμός θερμαινόμενων καναλιών να είναι 2.
9. Να διαθέτει διάρκεια προθέρμανσης περίπου 2 λεπτό από τους 20° C στους 36° C.
10. Το προσφερόμενο μηχάνημα να επιτυγχάνει αποτελεσματική μεταφορά θερμότητας μέσω θερμαντικού σωλήνα μήκους 140 cm και διάμετρο 3,5 – 5mm για καλύτερη απόδοση.
11. Συμβατό με στανταρντ IV Tube χωρίς να απαιτεί ειδικό αναλώσιμο υλικό

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

A. Συμμόρφωση και Πιστοποιήσεις

1. ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ να κατατεθεί πλήρες φύλλο συμμόρφωσης για το σύνολο των Τεχνικών Προδιαγραφών, οι απαιτήσεις και οι απαντήσεις πρέπει να τεκμηριώνονται με αριθμημένες παραπομπές στα επισυναπτόμενα έγγραφα (Διαφημιστικά Φυλλάδια, Datasheet, Εγχειρίδια Χρήσης κ.α.) του μητρικού κατασκευαστικού οίκου ή όπου δεν είναι αυτό εφικτό να

τεκμηριώνονται σε επιβεβαιωτική επιστολή του οίκου κατασκευής του προϊόντος ώστε να παρέχεται δυνατότητα επικοινωνίας με τον υπογράφοντα για επαλήθευση.

2. ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ στην τεχνική προσφορά πρέπει να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά ISO του κατασκευαστή ISO 13485, καθώς και πλήρη τεκμηριωμένα πιστοποιητικά σήμανσης CE (οδηγία 93/42/ΕΟΚ).
3. Οι προμηθευτές που διακινούν τα ανωτέρω μηχανήματα πρέπει να συμμορφώνονται σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση Δ3(α)4822/2025 περί διανομής ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και να έχουν πιστοποίηση ISO 9001, ISO 13485, ISO 14001. Επίσης, βάσει του 117/2004 οι προμηθευτές οφείλουν να είναι ενταγμένοι σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

Β. Υποστήριξη και ανταλλακτικά

1. Ο προμηθευτής υποχρεούται να εγγυηθεί την καλή λειτουργία των υπό προμήθεια ειδών για τουλάχιστον δύο (2) χρόνια από την οριστική παραλαβή τους. Κατά τη διάρκεια ισχύος της εγγύησης, το Νοσοκομείο δεν θα ευθύνεται για οποιαδήποτε βλάβη του μηχανήματος ή μέρους αυτού προερχόμενη από την συνήθη και ορθή χρήση του και δεν θα επιβαρύνεται με κανένα ποσόν για εργατικά, ανταλλακτικά, υλικά και λοιπά έξοδα αποκατάστασης της καλής λειτουργίας.
2. Ο προμηθευτής υποχρεούται να δηλώσει εγγράφως ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέτει στο Νοσοκομείο ανταλλακτικά του προσφερόμενου είδους για δέκα (10) τουλάχιστον έτη από την παράδοση αυτού.
3. Να διαθέτει κατάλληλα εκπαιδευμένο και πιστοποιημένο από τον κατασκευαστικό οίκο Τεχνικό Προσωπικό για τη συντήρηση και τεχνική υποστήριξη του συγκεκριμένου είδους προς προμήθεια.

Γ. Παράδοση/Εγκατάσταση/Εκπαίδευση

1. Το μηχάνημα θα παραδοθεί και θα εγκατασταθεί σε πλήρη και καλή λειτουργία με ευθύνη του Προμηθευτή στον χώρο που θα του υποδειχθεί από το Νοσοκομείο εντός 90 ημερών.
2. Να πραγματοποιηθεί εκπαίδευση των χρηστών του συστήματος, καθώς και των μηχανικών του Τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου.

Δ. Εμπειρία-Τεχνογνωσία

Ο Προμηθευτής θα πρέπει να καταθέσει τουλάχιστον τρεις (3) συμβάσεις με Δημόσια ή Ιδιωτικά Νοσοκομεία και Διαγνωστικά Κέντρα, με ημερομηνία έναρξης της σύμβασης την τελευταία τριετία αντίστοιχου εξοπλισμού.

• ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΑΠΗΡΙΚΟ ΑΜΑΞΙΔΙΟ ΒΑΡΕΩΣ ΤΥΠΟΥ

1. Το προσφερόμενο αναπηρικό αμαξίδιο να είναι βαρέως τύπου κατάλληλο για νοσοκομειακή χρήση

2. Να είναι πτυσσόμενο με μεταλλικό σκελετό ηλεκτροστατικής βαφής
3. Να είναι ενισχυμένο με διπλά ψαλίδια για μεγαλύτερη αντοχή και σταθερότητα
4. Να διαθέτει αφαιρούμενα πλαϊνά και υποπόδια
5. Να διαθέτει φρένο στους οπίσθιους τροχούς
6. Να υποστηρίζει βάρος ασθενή τουλάχιστον 200kgf
7. Να διαθέτει εμπρόσθιους τροχούς συμπαγείς 8" x 2"
8. Να διαθέτει οπίσθιους τροχούς συμπαγείς 24" x 1 3/8"
9. Συνολικό ύψος περίπου 92εκ
10. Συνολικό μήκος με υποπόδια περίπου 115εκ
11. Συνολικό πλάτος περίπου 77/82 εκ ε
12. Πλάτος καθίσματος περίπου 57/62 εκ
13. Βάθος καθίσματος περίπου 45εκ
14. Ύψος πλάτης περίπου 40 cm
15. Ύψος καθίσματος από το έδαφος περίπου 53 cm
16. Συνολικό βάρος <30 kgf

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

A. Συμμόρφωση και Πιστοποιήσεις

4. ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ να κατατεθεί πλήρες φύλλο συμμόρφωσης για το σύνολο των Τεχνικών Προδιαγραφών. οι απαιτήσεις και οι απαντήσεις πρέπει να τεκμηριώνονται με αριθμημένες παραπομπές στα επισυναπτόμενα έγγραφα (Διαφημιστικά Φυλλάδια, Datasheet, Εγχειρίδια Χρήσης κ.α.) του μητρικού κατασκευαστικού οίκου ή όπου δεν είναι αυτό εφικτό να τεκμηριώνονται σε επιβεβαιωτική επιστολή του οίκου κατασκευής του προϊόντος ώστε να παρέχεται δυνατότητα επικοινωνίας με τον υπογράφοντα για επαλήθευση.
5. ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ στην τεχνική προσφορά πρέπει να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά ISO του κατασκευαστή ISO 13485, καθώς και πλήρη τεκμηριωμένα πιστοποιητικά σήμανσης CE (οδηγία 93/42/ΕΟΚ).
6. Οι προμηθευτές που διακινούν τα ανωτέρω μηχανήματα πρέπει να συμμορφώνονται σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση Δ3(α)4822/2025 περί διανομής ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και να έχουν πιστοποίηση ISO 9001, ISO 13485, ISO 14001. Επίσης, βάσει του 117/2004 οι προμηθευτές οφείλουν να είναι ενταγμένοι σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

B. Υποστήριξη και ανταλλακτικά

4. Ο προμηθευτής υποχρεούται να εγγυηθεί την καλή λειτουργία των υπό προμήθεια ειδών για τουλάχιστον δύο (2) χρόνια από την οριστική παραλαβή τους. Κατά τη διάρκεια ισχύος της εγγύησης, το Νοσοκομείο δεν θα ευθύνεται για οποιαδήποτε βλάβη του μηχανήματος ή μέρους αυτού προερχόμενη από την συνήθη και ορθή χρήση του και δεν θα επιβαρύνεται με κανένα ποσόν για εργατικά, ανταλλακτικά, υλικά και λοιπά έξοδα αποκατάστασης της καλής λειτουργίας.
5. Ο προμηθευτής υποχρεούται να δηλώσει εγγράφως ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέτει στο Νοσοκομείο ανταλλακτικά του προσφερόμενου είδους για δέκα (10) τουλάχιστον έτη από την παράδοση αυτού.
6. Να διαθέτει κατάλληλα εκπαιδευμένο και πιστοποιημένο από τον κατασκευαστικό οίκο Τεχνικό Προσωπικό για τη συντήρηση και τεχνική υποστήριξη του συγκεκριμένου είδους προς προμήθεια.

Γ. Παράδοση/Εγκατάσταση/Εκπαίδευση

3. Το μηχάνημα θα παραδοθεί και θα εγκατασταθεί σε πλήρη και καλή λειτουργία με ευθύνη του Προμηθευτή στον χώρο που θα του υποδειχθεί από το Νοσοκομείο εντός 90 ημερών.
4. Να πραγματοποιηθεί εκπαίδευση των χρηστών του συστήματος, καθώς και των μηχανικών του Τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου.

Δ. Εμπειρία-Τεχνογνωσία

Ο Προμηθευτής θα πρέπει να καταθέσει τουλάχιστον τρεις (3) συμβάσεις με Δημόσια ή Ιδιωτικά Νοσοκομεία και Διαγνωστικά Κέντρα, με ημερομηνία έναρξης της σύμβασης την τελευταία τριετία αντίστοιχου εξοπλισμού.

• Σύστημα Ηλεκτροχειρουργικής Διαθερμίας Γενικής Χρήσης 120 W

1. Να έχει μικρό μέγεθος
2. Να υποστηρίζει κοπή και αιμόσταση
3. Να λειτουργεί με ασύρματο ή ενσύρματο ποδοδιακόπτη, ο οποίος να αναγνωρίζεται αυτόματα από το σύστημα
4. Να διαθέτει ξεχωριστό πάνελ για διπολική χρήση
5. Να ρυθμίζει αυτόματα την ισχύ ανάλογα με τη χρήση και το διασυνδεδεμένο εργαλείο
6. Να παρέχει προστασία έναντι της ηλεκτροπληξίας. Να ανήκει στην Κατηγορία Ι, Βαθμό CF
7. Να παρέχει προστασία έναντι των διαρρών χαμηλής συχνότητας κατά [IEC 60601-1](#)
8. Να παρέχει προστασία έναντι των διαρρών υψηλής συχνότητας κατά [IEC 60601-2-2](#)
9. Να παρέχει προστασία έναντι της υπερφόρτωσης/υπερβολικής τάσης.
10. Να παρέχει προστασία έναντι της απινίδωσης κατά [EN 60601-1](#)
11. Να έχει συχνότητα λειτουργίας 333 KHz
12. Να φέρει Σύστημα Αυτόματου Ελέγχου Ουδέτερου Ηλεκτροδίου

13. Να πραγματοποιεί αυτόματο έλεγχο του συστήματος και των παρελκομένων κατά το άνοιγμα (ON) και να εμφανίζει τους κωδικούς τεχνικής υποστήριξης σε περίπτωση σφάλματος ή βλάβης
14. Να διαθέτει τουλάχιστον 2 ρυθμίσεις μονοπολικής κοπής 120 W στα 300 Ω και 3 ρυθμίσεις αιμόστασης : απλή μονοπολική αιμόσταση 120 W στα 50 Ω, μονοπολική αιμόσταση forced 120 W στα 300 Ω και διπολική αιμόσταση 120 W στα 50 Ω.
- Να λειτουργεί με τροφοδοσία 230 V, +/- 10% 50 Hz

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

A. Συμμόρφωση και Πιστοποιήσεις

7. ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ να κατατεθεί πλήρες φύλλο συμμόρφωσης για το σύνολο των Τεχνικών Προδιαγραφών. οι απαιτήσεις και οι απαντήσεις πρέπει να τεκμηριώνονται με αριθμημένες παραπομπές στα επισυναπτόμενα έγγραφα (Διαφημιστικά Φυλλάδια, Datasheet, Εγχειρίδια Χρήσης κ.α.) του μητρικού κατασκευαστικού οίκου ή όπου δεν είναι αυτό εφικτό να τεκμηριώνονται σε επιβεβαιωτική επιστολή του οίκου κατασκευής του προϊόντος ώστε να παρέχεται δυνατότητα επικοινωνίας με τον υπογράφοντα για επαλήθευση.
8. ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ στην τεχνική προσφορά πρέπει να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά ISO του κατασκευαστή ISO 13485, καθώς και πλήρη τεκμηριωμένα πιστοποιητικά σήμανσης CE (οδηγία 93/42/ΕΟΚ).
9. Οι προμηθευτές που διακινούν τα ανωτέρω μηχανήματα πρέπει να συμμορφώνονται σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση Δ3(α)4822/2025 περί διανομής ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και να έχουν πιστοποίηση ISO 9001, ISO 13485, ISO 14001. Επίσης, βάσει του 117/2004 οι προμηθευτές οφείλουν να είναι ενταγμένοι σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

B. Υποστήριξη και ανταλλακτικά

7. Ο προμηθευτής υποχρεούται να εγγυηθεί την καλή λειτουργία των υπό προμήθεια ειδών για τουλάχιστον δύο (2) χρόνια από την οριστική παραλαβή τους. Κατά τη διάρκεια ισχύος της εγγύησης, το Νοσοκομείο δεν θα ευθύνεται για οποιαδήποτε βλάβη του μηχανήματος ή μέρους αυτού προερχόμενη από την συνήθη και ορθή χρήση του και δεν θα επιβαρύνεται με κανένα ποσόν για εργατικά, ανταλλακτικά, υλικά και λοιπά έξοδα αποκατάστασης της καλής λειτουργίας.
8. Ο προμηθευτής υποχρεούται να δηλώσει εγγράφως ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέτει στο Νοσοκομείο ανταλλακτικά του προσφερόμενου είδους για δέκα (10) τουλάχιστον έτη από την παράδοση αυτού.
9. Να διαθέτει κατάλληλα εκπαιδευμένο και πιστοποιημένο από τον κατασκευαστικό οίκο Τεχνικό Προσωπικό για τη συντήρηση και τεχνική υποστήριξη του συγκεκριμένου είδους προς προμήθεια.

Γ. Παράδοση/Εγκατάσταση/Εκπαίδευση

5. Το μηχάνημα θα παραδοθεί και θα εγκατασταθεί σε πλήρη και καλή λειτουργία με ευθύνη του Προμηθευτή στον χώρο που θα του υποδειχθεί από το Νοσοκομείο εντός 90 ημερών.
 6. Να πραγματοποιηθεί εκπαίδευση των χρηστών του συστήματος, καθώς και των μηχανικών του Τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου.
- Δ. Εμπειρία-Τεχνογνωσία

Ο Προμηθευτής θα πρέπει να καταθέσει τουλάχιστον τρεις (3) συμβάσεις με Δημόσια ή Ιδιωτικά Νοσοκομεία και Διαγνωστικά Κέντρα, με ημερομηνία έναρξης της σύμβασης την τελευταία τριετία αντίστοιχου εξοπλισμού.

- **Κυλιόμενο Σύστημα Οριζόντιας Μεταφοράς Ασθενούς**

- **Κυλιόμενο Σύστημα Οριζόντιας Μεταφοράς Ασθενούς (Διαστάσεων 165 x 40 cm περίπου)**

1. Η επιφάνεια κατάκλισης να είναι κατασκευασμένη από ειδικό αφρώδες υλικό ώστε να προσφέρει στην μέγιστη άνεση του ασθενούς. (Να αναφερθεί)
2. Επιπλέον να είναι επενδεδυμένη με υλικό υψηλής ολίσθησης για μείωση των δυνάμεων τριβής με το εξωτερικό κάλυμμα. (Να αναφερθεί το υλικό κατασκευής).
3. Να είναι ακτινοδιαπερατό και κατάλληλο για χρήση σε MRI.
4. Διάρκεια ζωής προϊόντος για τουλάχιστον οκτώ (08) έτη.
5. Η εφαρμοζόμενη δύναμη του χρήστη κατά την έλξη ή την ώθηση, να μην υπερβαίνει το 20% του σωματικού βάρους του ασθενή.
6. Να αναφερθούν οι μέγιστες εφαρμοζόμενες δυνάμεις τόσο στον ώμο όσο και την μέση που επιτυγχάνονται με την προσφερόμενη τεχνολογία και για διάφορα σωματικά βάρη ασθενών.
7. Περιφερειακά να φέρει στρογγυλεμένα άκρα προστασίας.
8. Το κάλυμμα να είναι αδιάβροχο, αντιβακτηριδιακό, αντιμυκητιακό και βραδύκαυστο και να μη περιέχει Latex.
9. Επιπλέον να είναι αντιστατικό και είναι εύκολα καθαριζόμενο με δυνατότητα απολύμανσης.
10. Να παρέχει ασφαλή μεταφορά του ασθενούς για βάρος τουλάχιστον 150 kg
11. Η ασφαλής απόσταση μεταξύ των δύο επιφανειών μεταφοράς του ασθενούς να μην είναι μικρότερη των 20 cm.
12. Το βάρος του συστήματος μεταφοράς να είναι μικρότερο των 2 Kg (να αναφερθεί) και να είναι αναδιπλούμενο για εύκολη αποθήκευση.
13. Επιπλέον να φέρει ρυθμιζόμενους ιμάντες ανάρτησης επί του ώμου για ευκολότερη μεταφορά.
14. Διαστάσεις 165 x 40 cm περίπου.

- **Κυλιόμενο Σύστημα Οριζόντιας Μεταφοράς Ασθενούς (180 x 50) cm**

1. Η επιφάνεια κατάκλισης να είναι κατασκευασμένη από ειδικό αφρώδες υλικό ώστε να προσφέρει στην μέγιστη άνεση του ασθενούς. (Να αναφερθεί)
2. Επιπλέον να είναι επενδεδυμένη με υλικό υψηλής ολίσθησης για μείωση των δυνάμεων τριβής με το εξωτερικό κάλυμμα. (Να αναφερθεί το υλικό κατασκευής).
3. Να είναι ακτινοδιαπερατό και κατάλληλο για χρήση σε MRI.
4. Διάρκεια ζωής προϊόντος για τουλάχιστον οκτώ (08) έτη.
5. Η εφαρμοζόμενη δύναμη του χρήστη κατά την έλξη ή την ώθηση, να μην υπερβαίνει το 20% του σωματικού βάρους του ασθενή.
6. Περιφερειακά να φέρει στρογγυλεμένα άκρα προστασίας.
7. Το κάλυμμα να είναι αδιάβροχο, αντιβακτηριδιακό, βραδύκαυστο και να μη περιέχει Latex.
8. Επιπλέον να είναι αντιστατικό και είναι εύκολα καθαριζόμενο με δυνατότητα απολύμανσης.
9. Να παρέχει ασφαλή μεταφορά του ασθενούς για βάρος τουλάχιστον 240 kg
10. Η ασφαλής απόσταση μεταξύ των δύο επιφανειών μεταφοράς του ασθενούς να μην είναι μικρότερη των 20 cm.
11. Το βάρος του συστήματος μεταφοράς να είναι μικρότερο των 3 Kg (να αναφερθεί) και να είναι αναδιπλούμενο για εύκολη αποθήκευση.
12. Επιπλέον να φέρει ρυθμιζόμενους ιμάντες ανάρτησης επί του ώμου για ευκολότερη μεταφορά.
13. Διαστάσεις 180 x 50 cm περίπου.

○ **Κυλιόμενο Σύστημα Οριζόντιας Μεταφοράς Ασθενούς (180 x 50) cm**

1. Να είναι κατάλληλο και για χρήση σε Μ.Ε.Θ και σε υπέρβαρους ασθενείς, καθώς και για χρήση σε κάθε κλίνη που διαθέτει στρώματα κατάκλισης.
2. Να είναι μη αναδιπλούμενο ώστε η αποτελεσματικότητά τους να μην επηρεάζεται από την χρήση στρωμάτων κατάκλισης.
3. Να είναι ακτινοδιαπερατό και κατάλληλο για χρήση σε MRI.
4. Η επιφάνεια κατάκλισης να είναι κατασκευασμένη από ειδικό αφρώδες υλικό ώστε να προσφέρει στην μέγιστη άνεση του ασθενούς. (Να αναφερθεί)
5. Επιπλέον να είναι επενδεδυμένη με υλικό υψηλής ολίσθησης για μείωση των δυνάμεων τριβής με το εξωτερικό κάλυμμα. (Να αναφερθεί το υλικό κατασκευής).
6. Διάρκεια ζωής προϊόντος για τουλάχιστον δέκα (10) έτη.
7. Η εφαρμοζόμενη δύναμη του χρήστη κατά την έλξη ή την ώθηση, να μην υπερβαίνει το 15% του σωματικού βάρους του ασθενή.
8. Να αναφερθούν οι μέγιστες εφαρμοζόμενες δυνάμεις τόσο στον ώμο όσο και την μέση που επιτυγχάνονται με την προσφερόμενη τεχνολογία και για διάφορα σωματικά βάρη ασθενών.
9. Περιφερειακά να φέρει στρογγυλεμένα άκρα προστασίας.
10. Το κάλυμμα να είναι αδιάβροχο, αντιβακτηριδιακό, αντιμυκητιακό και βραδύκαυστο και να μη περιέχει Latex.
11. Επιπλέον να είναι αντιστατικό και είναι εύκολα καθαριζόμενο με δυνατότητα απολύμανσης.
12. Να παρέχει ασφαλή μεταφορά του ασθενούς για βάρος τουλάχιστον 300 kg

13. Η ασφαλής απόσταση μεταξύ των δύο επιφανειών μεταφοράς του ασθενούς να μην είναι μικρότερη των 20 cm.
14. Το βάρος του συστήματος μεταφοράς να είναι μικρότερο των 4 Kg (να αναφερθεί) και να φέρει χειρολαβές και στα δύο άκρα για εύκολη μεταφορά και αποθήκευση.
15. Διαστάσεις 180 x 50 cm περίπου.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

A. Συμμόρφωση και Πιστοποιήσεις

10. ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ να κατατεθεί πλήρες φύλλο συμμόρφωσης για το σύνολο των Τεχνικών Προδιαγραφών. οι απαιτήσεις και οι απαντήσεις πρέπει να τεκμηριώνονται με αριθμημένες παραπομπές στα επισυναπτόμενα έγγραφα (Διαφημιστικά Φυλλάδια, Datasheet, Εγχειρίδια Χρήσης κ.α.) του μητρικού κατασκευαστικού οίκου ή όπου δεν είναι αυτό εφικτό να τεκμηριώνονται σε επιβεβαιωτική επιστολή του οίκου κατασκευής του προϊόντος ώστε να παρέχεται δυνατότητα επικοινωνίας με τον υπογράφοντα για επαλήθευση.
11. ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ στην τεχνική προσφορά πρέπει να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά ISO του κατασκευαστή ISO 13485, καθώς και πλήρη τεκμηριωμένα πιστοποιητικά σήμανσης CE (οδηγία 93/42/ΕΟΚ).
12. Οι προμηθευτές που διακινούν τα ανωτέρω μηχανήματα πρέπει να συμμορφώνονται σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση Δ3(α)4822/2025 περί διανομής ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και να έχουν πιστοποίηση ISO 9001, ISO 13485, ISO 14001. Επίσης, βάσει του 117/2004 οι προμηθευτές οφείλουν να είναι ενταγμένοι σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

B. Υποστήριξη και ανταλλακτικά

- 10.Ο προμηθευτής υποχρεούται να εγγυηθεί την καλή λειτουργία των υπό προμήθεια ειδών για τουλάχιστον δύο (2) χρόνια από την οριστική παραλαβή τους. Κατά τη διάρκεια ισχύος της εγγύησης, το Νοσοκομείο δεν θα ευθύνεται για οποιαδήποτε βλάβη του μηχανήματος ή μέρους αυτού προερχόμενη από την συνήθη και ορθή χρήση του και δεν θα επιβαρύνεται με κανένα ποσόν για εργατικά, ανταλλακτικά, υλικά και λοιπά έξοδα αποκατάστασης της καλής λειτουργίας.
- 11.Ο προμηθευτής υποχρεούται να δηλώσει εγγράφως ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέτει στο Νοσοκομείο ανταλλακτικά του προσφερόμενου είδους για δέκα (10) τουλάχιστον έτη από την παράδοση αυτού.
- 12.Να διαθέτει κατάλληλα εκπαιδευμένο και πιστοποιημένο από τον κατασκευαστικό οίκο Τεχνικό Προσωπικό για τη συντήρηση και τεχνική υποστήριξη του συγκεκριμένου είδους προς προμήθεια.

Γ. Παράδοση/Εγκατάσταση/Εκπαίδευση

7. Το μηχάνημα θα παραδοθεί και θα εγκατασταθεί σε πλήρη και καλή λειτουργία με ευθύνη του Προμηθευτή στον χώρο που θα του υποδειχθεί από το Νοσοκομείο εντός 90 ημερών.

8. Να πραγματοποιηθεί εκπαίδευση των χρηστών του συστήματος, καθώς και των μηχανικών του Τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου.

Δ. Εμπειρία-Τεχνογνωσία

Ο Προμηθευτής θα πρέπει να καταθέσει τουλάχιστον τρεις (3) συμβάσεις με Δημόσια ή Ιδιωτικά Νοσοκομεία και Διαγνωστικά Κέντρα, με ημερομηνία έναρξης της σύμβασης την τελευταία τριετία αντίστοιχου εξοπλισμού.

• Σύστημα Ηλεκτροχειρουργικής Διαθερμίας

ΓΕΝΙΚΑ

1. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, στέρεας και ανθεκτικής κατασκευής, λειτουργική, κατάλληλη για όλες τις μακροχειρουργικές και μικροχειρουργικές επεμβάσεις συμπεριλαμβανομένων των ουρολογικών, γυναικολογικών και ενδοσκοπικών επεμβάσεων.
2. Να λειτουργεί κάτω από δυσμενείς συνθήκες (πολύωρη, συνεχής χρήση, παρατεταμένη λειτουργία σε τομή-αιμόσταση χωρίς χρονικό περιορισμό, π.χ. ενδιάμεσες παύσεις για ψύξη κ.λ.π.).
3. Η ισχύς της να υποστηρίζει μονοπολική/διπολική κοπή τουλάχιστον 400W
4. Να συνοδεύεται από όλα τα εξαρτήματα για πλήρη λειτουργία (καλώδια, ποδοδιακόπτη κτλ.).
5. Να διαθέτει εύρος μονοπολικών ρυθμίσεων
6. Να διαθέτει λεία μπροστινή επιφάνεια, ώστε να διασφαλίζει τον εύκολο καθαρισμό της, η οποία να φέρει πλήκτρα για την επιλογή των κατάλληλων ρυθμίσεων και για τη ρύθμιση της ισχύος
7. Να έχει δυνατότητα διπολικής διατομής (Bipolar Resection)
8. Θα εκτιμηθεί η δυνατότητα εναλλαγής προγραμμάτων μέσω των πλήκτρων της διαθερμίας και μέσω ειδικού κομβίου στον ποδοδιακόπτη.
9. Θα εκτιμηθεί η δυνατότητα ενεργοποίησης μονοπολικών λειτουργιών μέσω ποδοδιακόπτη ή λαβής
10. Θα εκτιμηθεί η δυνατότητα ενεργοποίησης διπολικής αιμόστασης μέσω ποδοδιακόπτη ή μέσω λειτουργίας Αυτόματης Εκκίνησης.

ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ :

1. Προστασία έναντι της ηλεκτροπληξίας: Κατηγορία I
2. Τάξη CF
3. Κυκλώματα Διαρροής Χαμηλής Συχνότητας: Σύννομο με το πρότυπο IEC 60601-1
4. Κυκλώματα Διαρροής Υψηλής Συχνότητας: Σύννομο με το πρότυπο IEC 60601-2-2

5. Συχνότητα Λειτουργίας Διαθερμίας: 333 [kHz]
6. Αντίσταση στην Ενέργεια της Απινίδωσης Σύμφωνα με το EN 60601-1
7. Σύστημα Παρακολούθησης Ουδέτερου Ηλεκτροδίου (NEM): Έλεγχος Ουδέτερου Ηλεκτροδίου
8. Αυτόματος Έλεγχος κατά την Εκκίνηση
9. Αυτόματος έλεγχος της διαθερμίας και των παρελκομένων κατά την εκκίνηση (ON)
10. Αναγγελία Βλαβών: Κατά την εκκίνηση του συστήματος (ON), εμφάνιση των κωδικών τεχνικής υποστήριξης στην οθόνη
11. Προστασία από υπερβολική τάση: Προστασία από υπερφόρτωση λόγω υπερβολικής τάσης

ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

1. Να διαθέτει τουλάχιστον 4 επιλογές καθαρής/μεικτής μονοπολικής κοπής (από 150W έως 400W) καθώς και ουρολογική και ενδοσκοπική κοπή. Να αναφερθούν αναλυτικά
2. Να υποστηρίζει διαθέτει τουλάχιστον 4 επιλογές μονοπολικής αιμόστασης (ήπια, έντονη, ψεκασμού, υβριδική). Να αναφερθούν αναλυτικά
3. Να υποστηρίζει διπολική κοπή με τουλάχιστον 3 επίπεδα αιμόστασης. Να αναφερθούν αναλυτικά.
4. Να υποστηρίζει ουρολογική διπολική κοπή. Να αναφερθεί αναλυτικά.
5. Να υποστηρίζει διπολική αιμόσταση. Να αναφερθεί αναλυτικά.
6. Να υποστηρίζει επιλογές ρύθμισης της έντασης του ήχου
7. Να διαθέτει μνήμες προγραμμάτων. Να αναφερθούν αναλυτικά.
8. Να διαθέτει τουλάχιστον 2 μονοπολικές και μία διπολική υποδοχή εργαλείων.
9. Να λειτουργεί με τάση δικτύου 220-240 [V] +/- 10% 50/60 [Hz]
10. Η ισχύς εξόδου να είναι τουλάχιστον 1080VA

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

A. Συμμόρφωση και Πιστοποιήσεις

13. ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ να κατατεθεί πλήρες φύλλο συμμόρφωσης για το σύνολο των Τεχνικών Προδιαγραφών. οι απαιτήσεις και οι απαντήσεις πρέπει να τεκμηριώνονται με αριθμημένες παραπομπές στα επισυναπτόμενα έγγραφα (Διαφημιστικά Φυλλάδια, Datasheet, Εγχειρίδια Χρήσης κ.α.) του μητρικού κατασκευαστικού οίκου ή όπου δεν είναι αυτό εφικτό να τεκμηριώνονται σε επιβεβαιωτική επιστολή του οίκου κατασκευής του προϊόντος ώστε να παρέχεται δυνατότητα επικοινωνίας με τον υπογράφοντα για επαλήθευση.
14. ΕΠΙ ΠΟΙΝΗ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ στην τεχνική προσφορά πρέπει να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά ISO του κατασκευαστή ISO 13485, καθώς και πλήρη τεκμηριωμένα πιστοποιητικά σήμανσης CE (οδηγία 93/42/ΕΟΚ).

15. Οι προμηθευτές που διακινούν τα ανωτέρω μηχανήματα πρέπει να συμμορφώνονται σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση Δ3(α)4822/2025 περί διανομής ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού και να έχουν πιστοποίηση ISO 9001, ISO 13485, ISO 14001. Επίσης, βάσει του 117/2004 οι προμηθευτές οφείλουν να είναι ενταγμένοι σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. Να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά.

Β. Υποστήριξη και ανταλλακτικά

13.Ο προμηθευτής υποχρεούται να εγγυηθεί την καλή λειτουργία των υπό προμήθεια ειδών για τουλάχιστον δύο (2) χρόνια από την οριστική παραλαβή τους. Κατά τη διάρκεια ισχύος της εγγύησης, το Νοσοκομείο δεν θα ευθύνεται για οποιαδήποτε βλάβη του μηχανήματος ή μέρους αυτού προερχόμενη από την συνήθη και ορθή χρήση του και δεν θα επιβαρύνεται με κανένα ποσόν για εργατικά, ανταλλακτικά, υλικά και λοιπά έξοδα αποκατάστασης της καλής λειτουργίας.

14.Ο προμηθευτής υποχρεούται να δηλώσει εγγράφως ότι αναλαμβάνει την υποχρέωση να διαθέτει στο Νοσοκομείο ανταλλακτικά του προσφερόμενου είδους για δέκα (10) τουλάχιστον έτη από την παράδοση αυτού.

15.Να διαθέτει κατάλληλα εκπαιδευμένο και πιστοποιημένο από τον κατασκευαστικό οίκο Τεχνικό Προσωπικό για τη συντήρηση και τεχνική υποστήριξη του συγκεκριμένου είδους προς προμήθεια.

Γ. Παράδοση/Εγκατάσταση/Εκπαίδευση

9. Το μηχάνημα θα παραδοθεί και θα εγκατασταθεί σε πλήρη και καλή λειτουργία με ευθύνη του Προμηθευτή στον χώρο που θα του υποδειχθεί από το Νοσοκομείο εντός 90 ημερών.

10.Να πραγματοποιηθεί εκπαίδευση των χρηστών του συστήματος, καθώς και των μηχανικών του Τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου.

Δ. Εμπειρία-Τεχνογνωσία

Ο Προμηθευτής θα πρέπει να καταθέσει τουλάχιστον τρεις (3) συμβάσεις με Δημόσια ή Ιδιωτικά Νοσοκομεία και Διαγνωστικά Κέντρα, με ημερομηνία έναρξης της σύμβασης την τελευταία τριετία αντίστοιχου εξοπλισμού.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΟΣΟΤΗΤΑ	ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΕΜΑΧΙΟΥ ΧΩΡΙΣ Φ.Π.Α. (€)
ΣΥΣΚΕΥΗ ΘΕΡΜΑΝΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΥΓΡΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ	1	2.330,65
ΑΝΑΠΗΡΙΚΟ ΑΜΑΞΙΔΙΟ	5	298,03

ΗΛΕΚΤΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑ	1	4.000,00
ΚΥΛΙΟΜΕΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΡΙΖΟΝΤΙΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ (ΜΕΓΕΘΟΣ ≈165Χ40)	1	1.203,94
ΚΥΛΙΟΜΕΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΡΙΖΟΝΤΙΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ (ΜΕΓΕΘΟΣ 80Χ50)	1	1.203,94
ΚΥΛΙΟΜΕΝΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΟΡΙΖΟΝΤΙΑΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ (ΜΕΓΕΘΟΣ 180Χ50)	1	1.203,94
ΣΥΣΤΗΜΑ ΗΛΕΚΤΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΔΙΑΘΕΡΜΙΑΣ	1	7.000,00