



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
2^η Υ.ΠΕ ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΧΙΟΥΑΡ.
« ΣΚΥΛΙΤΣΕΙΟ »
Ταχ. Δ/ση: Ελενας Βενιζελου

ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ

ΧΙΟΣ: 18-06-2020

ΠΡΩΤ: οικ. 37

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:

Τηλ.: 2271350106 Φαξ:2271350241

Email:paragelies@xioshosp.gr

ΘΕΜΑ: ΔΗΜΟΣΙΑ ΑΝΟΙΚΤΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΛΛΟΓΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ

Το Γενικό Νοσοκομείο Χίου για την κάλυψη άμεσων και επιτακτικών αναγκών του, προσκαλεί τους ενδιαφερόμενους να καταθέσουν προσφορά για την προμήθεια ενός Διφασικού Απινιδωτή με μόνιτορ και βηματοδότη.

Α. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΙΔΩΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ

Α/Α	ΚΩΔΙΚΟΣ ΝΟΣΟΚΟ-ΜΕΙΟΥ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΥΛΙΚΟΥ	ΠΟΣΟ-ΤΗΤΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙ-ΖΟΜΕΝΗ ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟ-ΓΙΣΜΟΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΠΡΟΥΠΟΛΟ-ΓΙΣΜΟΣ ΜΕ ΦΠΑ 17%
1		ΔΙΦΑΣΙΚΟΣ ΑΠΙΝΙΔΩΤΗΣ ΜΕ ΜΟΝΙΤΟΡ ΚΑΙ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗ	1	1Χ4.500,00	4.500,00	5.265,00

Β. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ

Αριθμός Αιτήματος	9494/11-06-2020
ΚΑΕ	7131.01
Προϋπολογισμός	5.265,00 €
Κριτήριο Κατακύρωσης	Χαμηλότερη τιμή
Ημερομηνία έναρξης υποβολής προσφορών	Δευτέρα 22-06-2020
Ημερομηνία λήξης υποβολής προσφορών	Τετάρτη 24-06-20
Τρόπος υποβολής προσφορών	ΦΑΞ:2271350241 e – mail:paragelies@xioshosp.gr

Προδιαγραφές Διφασικού Απινιδωτή με βηματοδότη με τροχήλατο

Να είναι σύγχρονης διφασικής τεχνολογίας, κατάλληλος για εσωτερική, εξωτερική (σύγχρονη – ασύγχρονη) και ημιαυτόματη απινίδωση. Το λογισμικό καθώς και όλες οι οδηγίες-σημάνσεις επί του βασικού σώματος του μηχανήματος, να είναι οπωσδήποτε στην ελληνική γλώσσα.

Να αποτελείται από :

A. Απινιδωτή

- Ενέργεια εξόδου ρυθμιζόμενη μέσω περιστροφικού διακόπτη, από 2 έως 250 Joules τουλάχιστον σε 13 βήματα για εξωτερική απινίδωση, με χρόνο φόρτισης στη μέγιστη ενέργεια όχι μεγαλύτερο των 5 sec, τόσο με ρεύμα όσο και με τη μπαταρία.
- Να έχει τη δυνατότητα 80 απινιδώσεων στη μέγιστη ενέργεια με τη μπαταρία και 2,5 ωρών monitoring. Ο χρόνος φόρτισης της μπαταρίας από το ρεύμα να μην υπερβαίνει τις 3 ώρες.
- Να συνοδεύεται από Paddles παιδών και ενηλίκων.
- Να διαθέτει ημιαυτόματη εξωτερική απινίδωση (AED) με φωνητικά και οπτικά μηνύματα καθοδήγησης του χειριστή στην ελληνική γλώσσα.
- Το πλάτος του παλμού της διφασικής κυματομορφής να μεταβάλλεται ανάλογα της αντίστασης του ασθενούς.

B. Monitor

- Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη τουλάχιστον 6,5", τριών καναλιών, για την παρακολούθηση του ΗΚΓγραφήματος και μελλοντικά του πληθυσμογραφήματος, και της καπνογραφίας με δυνατότητα παγώματος της οθόνης. Επίσης στην οθόνη να απεικονίζονται και ψηφιακές τιμές όπως ο καρδιακός ρυθμός, η ενέργεια, κλπ.
- Να έχει οπτικοακουστικό συναγερμό με ρυθμιζόμενα όρια.
- Ρυθμίσεις ευαισθησίας 0,5 – 1 – 2 – 4 .

Γ. Καταγραφικό

- Να διαθέτει καταγραφικό δύο καναλιών, σύγχρονης τεχνολογίας για την καταγραφή του ΗΚΓγραφήματος, στοιχείων απινίδωσης, trend του καρδιακού ρυθμού κλπ. Η απόκριση συχνότητας κατά την καταγραφή του ΗΚΓγραφήματος να είναι από 0,05 έως 150 HZ.
Να καταγράφει την επιλεχθείσα ενέργεια, την παραληφθείσα ενέργεια και τη διαθωρακική αντίσταση του ασθενούς.
- Ταχύτητες καταγραφής 25 – 50 mm/sec.

Δ. Βηματοδότης

- Να εκτελεί αναίμακτη διαθωρακική βηματοδότηση με ρυθμό ρυθμιζόμενο 40 – 180 ppm
- Ενέργεια εξόδου 10 – 200 mA
- Να διαθέτει demand και fixed τρόπο βηματοδότησης.

Γενικά

- Να εκτελεί αυτόματα SELF TEST των βασικών λειτουργιών του ανά 24 ώρες ακόμη και αν το μηχάνημα είναι εκτός λειτουργίας και σε περίπτωση βλάβης η προβλήματος να παρέχει ειδική ένδειξη.
- Να φέρεται σε τροχήλατη βάση με δύο ράφια και συρτάρι.
- Βάρος μικρότερο των 8 kg
- Να λειτουργεί σε θερμοκρασίες από -5 έως 45⁰C για χρήση περιστατικών και εκτός του νοσοκομείου.
- Να πληρεί τις προδιαγραφές ασφαλείας της Ευρωπαϊκής Ένωσης
- Να προσφερθεί εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) ετών.
- Να συνοδεύεται από paddles παιδών και ενηλίκων, τριπολικό καλώδιο ασθενούς, μπαταρία, pads απινίδωσης- βηματοδότησης, χαρτί καταγραφής, εγχειρίδια χειρισμού και συντήρησης και τροχήλατη βάση.
- Να κατατεθεί φύλλο συμμόρφωσης με παραπομπές στα επίσημα φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.

Γ. ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Οι τιμές των προσφερόμενων ειδών θα πρέπει να είναι σύμφωνα με τις τιμές του παρατηρητηρίου ή σύμφωνα με τις τιμές της τελευταίας σύμβασης. Η προσφορά που θα υποβληθεί θα πρέπει να αναφέρει τα πλήρη στοιχεία της εταιρείας: (ΑΦΜ, πλήρη επωνυμία, τηλέφωνο, φαξ, e-mail, και ΦΠΑ), ο χρόνος ισχύος της προσφοράς και να έχει την παρακάτω μορφή:

Αριθμός Αιτήματος	Περιγραφή Υλικού	Τιμή μονάδας € (χωρίς ΦΠΑ)	Κωδικός Παρατ/ρίου	Τιμή Παρατ/ρίου	Κωδικό Εμπορίου	GMDN	Κωδικός ΕΚΑΠΤΥ

Επιπλέον θα πρέπει να αναφέρεται – επί ποινή απόρριψης – ο χρόνος παράδοσης των προσφερόμενων ειδών. Λόγω του επείγοντος της προμήθειας, το νοσοκομείο επιθυμεί τα προσφερόμενα είδη να είναι **ετοιμοπαράδοτα**, σε διαφορετική περίπτωση διατηρεί το δικαίωμα να απορρίψει την προσφορά αν κρίνει ότι ο χρόνος παράδοσης είναι μεγάλος σε σχέση με τις ανάγκες του.

Σε περίπτωση που η τιμή προσφοράς του είδους υπερβαίνει την αντίστοιχη τιμή παρατηρητηρίου, αυτή **υποχρεωτικά απορρίπτεται**. Τέλος, σε περίπτωση που το είδος δεν αντιστοιχίζεται με το παρατηρητήριο τιμών, αυτό θα αναφέρεται στη στήλη κωδικός παρατηρητηρίου.

Εναλλακτικές προσφορές και αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές. Στις περιπτώσεις δύο ή περισσότερων εναλλακτικών προσφορών ως κύρια θεωρείται αυτή με τα χαμηλότερη τιμή, οι υπόλοιπες δεν θα αξιολογούνται.

Οι εταιρείες που θα αποστείλουν προσφορά για ιατροτεχνολογικά προϊόντα θα πρέπει απαραίτητα να διαθέτουν τα νόμιμα πιστοποιητικά για τη διακίνηση και διανομή τους, και τα είδη θα πρέπει απαραίτητα να φέρουν την αντίστοιχη πιστοποίηση CE.

Επί της προσφοράς τους οι συμμετέχοντες θα πρέπει να δηλώνουν υπεύθυνα ότι δεν βρίσκονται σε μία από τις καταστάσεις των άρθρων 73 και 74 του Ν. 4412/2016 για τις οποίες οι οικονομικοί φορείς αποκλείονται ή μπορούν να αποκλεισθούν.

Τέλος το νοσοκομείο διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει δείγμα προκειμένου να αξιολογήσει τις προσφορές και οι συμμετέχουσες εταιρείες υποχρεούνται - επί ποινή απόρριψης - να το αποστείλουν άμεσα.

Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ

Ε. ΚΑΝΤΑΡΑΚΗ