

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΚΙΛΚΙΣ
ΝΟΣΟΚΟΕΙΑΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΓΟΥΜΕΝΙΣΣΑΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ ΔΙΦΑΣΙΚΟΥ
ΑΠΙΝΙΔΩΤΗ

Αριθμ. Απόφασης Αναπληρωτή Διοικητή ορισμού σύνταξης Τεχνικών
Προδιαγραφών 2424/23-06-2017

- Να είναι σύγχρονης διφασικής τεχνολογίας κατάλληλος για ημιαυτόματη και χειροκίνητη απινίδωση.
- Να λειτουργεί με ρεύμα και επαναφορτιζόμενη μπαταρία μέσω ενσωματωμένου τροφοδοτικού με ένδειξη φόρτισης.
- Χρόνος πλήρους φόρτισης μπαταριών από το δίκτυο έως 3 ώρες.
- Να διαθέτει στεγανότητα συσκευής και ηλεκτροδίων (Paddles) με μέγιστη διαρροή ρεύματος < από 10 μ A, και αντίσταση εισόδου > από 10 M Ω
- Η ενέργεια να μπορεί να επιλέγει σε βήματα από 5-200oules .
- Χρόνος φόρτισης στα 200j (ρεύμα μπαταρία) <6 sec .
- Να εκτελεί συγχρονισμένη – ασύγχρονη απινίδωση.
- Να έχει δυνατότητα ενέργειας από ελάχιστη 5 joules έως στη μέγιστη 360 joules και να έχει την δυνατότητα στη μέγιστη ενέργεια της μπαταρίας χορήγησης > 50 απινιδώσεων στα 200 J.
- Με πλήρη φόρτιση των μπαταριών να έχει δυνατότητα 2,5 ωρών τουλάχιστον παρακολούθησης.
- Να συνοδεύεται από Paddles παιδιών και ενήλικων. Να διαθέτει διακόπτες φόρτισης και απινίδωσης στις χειρολαβές των Paddles.
- Να διαθέτει ηχητική ένδειξη ολοκλήρωσης της επιλεχθείσας ενέργειας φόρτισης καθώς και ένδειξη του σημείου που δίνεται σύγχρονη απινίδωση τόσο ηχητικά όσο και οπτικά.
- Δυνατότητα εσωτερικής αποφόρτισης, σε περίπτωση μη εκτέλεσης της απινίδωσης.
- Να έχει δυνατότητα αποθήκευσης επεισοδίων απινιδώσης στην οποία θα καταγράφονται το ΗΚΓραφημα και όλων των συμβάντων προ και μετά την απινίδωση.
- Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη υψηλής ευκρίνειας άνω των 5" τουλάχιστον, τριών καναλιών για την παρακολούθηση : ΗΚΓραφημα, καρδιακοί ρυθμοί, αποδιδόμενη ενέργεια απινίδωσης κ.λ.π.
- Να έχει οπτικοακουστικό συναγερμό με ρυθμιζόμενα όρια καρδιακού ρυθμού.
- Καταγραφή ΗΚΓφήματος μέσω τριπολικού ή πενταπολικού ηλεκτροδίου ασθενούς
- Να έχει την δυνατότητα εξωτερικής βηματοδότησης.

- Να διαθέτει καταγραφικό θερμικού τύπου σύγχρονης τεχνολογίας που να καταγράφει ΗΚΓγραφή με ταχύτητα 25 mm/sec τουλάχιστον , στοιχεία απινιδώσης, επιλεχθείσα ενέργεια , παραληφθείσα ενέργεια , διαθωρακική αντίσταση ασθενούς, με αυτόματη & χειροκίνητη καταγραφή.
- Να διαθέτει σύστημα έλεγχου μπαταριών καθώς και του πυκνωτή.
- Να είναι μικρού όγκου και βάρους < 8 κιλά
- Να συνοδεύεται από τροχήλατο βαριάς κατασκευής που να φέρεται σε αντιστατικούς τροχούς ειδικά κατασκευασμένο για τοποθέτηση απινιδωτή.
- Τυχόν πλεονεκτήματα του απινιδωτή θα εκτιμηθούν κατά την αξιολόγηση.
- Να συνταχθεί πλήρες και αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης για όλα τα ανωτέρω.
- Να είναι κατασκευασμένη σύμφωνα με τις διεθνείς Ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφαλείας και να έχει σήμανση CE.Ο αντιπρόσωπος να διαθέτει πιστοποίηση ISO 9001:2000 και ISO 13485:2003 σύμφωνα με την Υ.Α ΔΥ8δ/1384/04 που αφορά στη διακίνηση και την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων.
- Εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο (2) χρόνια.
- Εγγύηση παροχής ανταλλακτικών για δέκα (10) χρόνια.
- Να συνοδεύεται από οδηγίες χρήσεως και συντήρησης στα Ελληνικά.
- Να εκπαιδευτεί ένας τεχνικός στην έδρα της εταιρείας με κάλυψη των εξόδων από την προμηθεύτρια εταιρεία.
- Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης και service καθώς και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό με πιστοποιητικά εκπαίδευσης από τον κατασκευαστικό οίκο για την συντήρηση του προσφερόμενου είδους.

ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

- Να λειτουργεί με τάση δικτύου πόλης, 230 VAC/50 Hz.
- Να συνοδεύεται από οδηγίες χρήσης και συντήρησης – επισκευής, στην Ελληνική γλώσσα, οι οποίες να αποδίδουν πιστά το πρωτότυπο κείμενο και να φέρουν την έγκριση του κατασκευαστή.
- Να παρέχεται εγγύηση λειτουργίας για δύο (2) χρόνια και παροχής ανταλλακτικών για δέκα (10) χρόνια.
- Οι προσφέροντες θα αναλαμβάνουν την υποχρέωση να εκπαιδεύσουν το ιατρικό προσωπικό στον χώρο εγκατάστασης του μηχανήματος και το τεχνικό προσωπικό στην έδρα της εταιρείας τους, με έξοδα που θα βαρύνουν την εταιρεία.

χαρακτηριστικά του μηχανήματος για να πιστοποιείται η ταυτότητα του προσφερόμενου είδους.

- Οι προσφέροντες θα πρέπει να αναφέρουν τον τύπο, το εργοστάσιο κατασκευής, την χώρα προέλευσης, το έτος κατασκευής και το έτος της πρώτης κυκλοφορίας του μοντέλου (το οποίο να αποδεικνύεται με πιστοποιητικό του εργοστασίου).
- Οι προσφέροντες και το μηχάνημα θα πρέπει να συμφωνούν με την Υ.Α.Ε3/833/99 όπως τροποποιήθηκε (περί συστήματος διασφάλισης ποιότητας και ασφάλειας).
- Να φέρει όλους τους απαραίτητους αυτοματισμούς και συστήματα ασφάλειας, για προστασία του χρήστη και του ασθενή, είτε από περίπτωση βλάβης είτε από λάθος χειρισμό. Να διαθέτει alarms.
- Η ύπαρξη αυτοδιαγνωστικού προγράμματος, βλαβών και λαθών, θα ληφθεί σοβαρά υπ' όψιν κατά την αξιολόγηση.
- Οι ενδείξεις των παραμέτρων λειτουργίας, να παρέχονται από ψηφιακά όργανα. (Αν οι ενδείξεις είναι στην Ελληνική, θα θεωρηθεί προσόν).
- Ο χρόνος παράδοσης να μην ξεπερνά το όριο των 5 ημερών στο χώρο εγκατάστασης και λειτουργίας του.
- Οι προσφέροντες, οφείλουν να συντάσσουν φύλλο συμμόρφωσης για τα προσφερόμενα μηχανήματα και για όλα τα αναγραφόμενα σε αυτό, να υπάρχει παραπομπή στην συγκεκριμένη σελίδα και παράγραφο των επίσημων φυλλαδίων (όχι φωτοαντίγραφα) ή επίσημων βεβαιώσεων του κατασκευαστικού οίκου, για ότι δεν αναγράφεται στα ξενόγλωσσα φυλλάδια. Η μη ύπαρξη του πιο πάνω, αποτελεί λόγο αποκλεισμού.

Η επιτροπή

1. Τσιμπούκη Ιωάννα

2. Λιτητάρης Δημήτριος

3. Τσερκεζίδης Απόστολος