

Άγιος Νικόλαος 20-10-2021

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

7Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

**Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ - Γ.Ν.-Κ.Υ.ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ «ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»**

**(Οργανική Μονάδα της Έδρας , Άγιος Νικόλαος)**

Ταχ. Δ/νση: Κωνστ. Παλαιολόγου & Κνωσσού

ΑΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΛΑΣΙΘΙΟΥ

Τ.Κ. 72100

Πληροφορίες: Ευάγγελος Λυράκης

Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

🕾 Τηλέφωνο: 2841 343615

🖷 Fax: 2841 083327

🖂 E–mail: vlirakis@agnhosp.gr

 

Αριθμ. Πρωτ:\_\_\_\_

**ΘΕΜΑ: ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΕΡΟΘΕΡΜΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ**

 Στον ακόλουθο πίνακα παραθέτονται οι προδιαγραφές για την προμήθεια αερόθερμων οικιακού τύπου για τους νοσηλευόμενους στην μαιευτική-γυναικολογική κλινική, προϋπολογισμού (50€) πενήντα ευρώ χωρίς Φ.Π.Α..

|  |  |
| --- | --- |
|  | Να είναι ισχύος της τάξεως των δύο χιλιάδων (2000) WATT. |
|  | Να διαθέτει τουλάχιστον δύο (2) επίπεδα λειτουργίας ως εξής:* στο πρώτο επίπεδο να λειτουργεί τουλάχιστον στο μέσο της μέγιστης ισχύος του και το επίπεδο θορύβου να μην υπερβαίνει τα 45 dB
* στο δεύτερο επίπεδο λειτουργίας να αποδίδεται η μέγιστη ισχύ
 |
|  | Να είναι πιστοποιημένο κατά ΙΡ21. |
|  | Ο εξοπλισμός να διαθέτει:* Θερμοστάτη
* Φωτεινή ένδειξη λειτουργίας
* Χειρολαβή για εύκολη μεταφορά
 |
|  | Το βάρος να μην υπερβαίνει τα 3 κιλά. |
|  | Να φέρει δύο διαφορετικά κομβία επιλογών:* ένα για την επιλογή λειτουργίας
* ένα για τη ρύθμιση του θερμοστάτη.
 |
|  | Ο προσφερόμενος εξοπλισμός να διαθέτει εγγύηση τουλάχιστον δύο (2) ετών. |