 

**1 -4-2024**

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

Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Πληροφορίες: Ευάγγελος Λυράκης

🕾 Τηλέφωνο: 2841 343615

🖷 Fax: 2841 083327

🖂 E–mail: vlirakis@agnhosp.gr

 

Αριθμ. Πρωτ:\_\_\_\_

**ΠΡΟΣ: Γενικό Νοσοκομείο Αγίου Νικολάου**

 **Τμήμα Οικονομικού/Προμηθειών**

**ΘΕΜΑ: ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΘΕΡΜΟΚΟΙΤΙΔΑΣ**

 Στον ακόλουθο πίνακα παραθέτονται οι προδιαγραφές για την προμήθεια μιας (1) θερμοκοιτίδας για τις ανάγκες της μαιευτικής κλινικής, προϋπολογισμού έντεκα χιλιάδων ευρώ (11.000€) χωρίς Φ.Π.Α..

|  |  |
| --- | --- |
|  | Η θερμοκοιτίδα να είναι καινούργια, αμεταχείριστη, με διάφανη καμπίνα διπλού τοιχώματος για καλύτερη διατήρηση της θερμοκρασίας στο εσωτερικό μέρος της θερμοκοιτίδας. Η καμπίνα να παρέχει καλή ορατότητα από όλες τις πλευρές (360°) και να είναι κατάλληλη για νεογνά και βρέφη, βάρους έως και δέκα (10kg) κιλά. |
|  | Να έχει τουλάχιστον τρία (3) ανοίγματα για τα χέρια. Να διαθέτει μία μεγάλη πόρτα στην μπροστινή πλευρά της θερμοκοιτίδας και μία πόρτα στο πλάι από την οποία να σύρεται έξω η κλίνη του νεογνού. |
|  | Να λειτουργεί με ηλεκτρική παροχή 220-230 Vac/50 Ηz, καθώς και με εξωτερική πηγή 12/24/28 Vdc. Να φέρει ενσωματωμένο στο σώμα της θερμοκοιτίδας και φορτιστή με επαναφορτιζόμενες μπαταρίες συνολικής διάρκειας 180 λεπτών. |
|  | Να έχει είσοδο για εισαγωγή Ο2 εντός της θερμοκοιτίδας και να διαθέτει φίλτρο αέρα, τοποθετημένο σε εύκολο σημείο πρόσβασης.  |
|  | Να διαθέτει απαραίτητα τα εξής:* Ενσωματωμένη ειδική ισχυρή λυχνία φωτισμού.
* Ράφι στήριξης συσκευών και εξαρτημάτων
 |
|  | Το ταμπλό της θερμοκοιτίδας να διαθέτει κομβία επαφής, καθώς και οθόνη ενδείξεων, από όπου θα επιλέγονται και θα ρυθμίζονται η επιθυμητή θερμοκρασία αέρος εντός της θερμοκοιτίδας από 23°-38°C σε βήματα του 0,1°C. Οι ενδείξεις και τα πεδία να είναι στην Ελληνική γλώσσα. |
|  | Το ταμπλό της θερμοκοιτίδας να παρέχει τις παρακάτω ενδείξεις:* Ένδειξη λειτουργίας «AC» ή «DC» ή μπαταρία,
* Ψηφιακή ένδειξη επιθυμητής θερμοκρασίας,
* Ψηφιακή ένδειξη της θερμοκρασίας εντός της θερμοκοιτίδας,
* Ψηφιακή ένδειξη θερμοκρασίας δέρματος του νεογνού,
* Κατάσταση φόρτισης των μπαταριών,
* Ισχύς θερμοστάτη.
 |
|  | Στο σώμα της θερμοκοιτίδας να υπάρχουν δύο υποδοχές κατάλληλες για τοποθέτηση και σύνδεση δύο φιαλών O2 ή και αέρα. |
|  | Να διαθέτει οπτικοακουστικούς συναγερμούς (ALARMS) για τις κάτωθι περιπτώσεις:* Υψηλής θερμοκρασίας εντός της θερμοκοιτίδας >39° C,
* Υψηλής θερμοκρασίας θερμαντικού,
* Βλάβη τροφοδοσίας AC,
* Χαμηλή τροφοδοσία DC,
* Διακοπής ή βλάβης του αισθητηρίου (Sensor) θερμοκρασίας,
* Βλάβη ανεμιστήρα.
 |
|  | Να συνοδεύεται από:* Αισθητήρας μέτρησης θερμοκρασίας δέρματος πολλαπλών χρήσεων.
* Δύο ειδικές ταινίες συγκράτησης βρέφους κατά τη μεταφορά.
 |
|  | Να διαθέτει εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον δύο (2) ετών, με έναρξη την ημερομηνία παράδοσης. |
|  | Να δοθεί στη προσφορά έγγραφη βεβαίωση του κατασκευαστή περί υποστήριξης και ύπαρξης ανταλλακτικών τουλάχιστον για δέκα (10) έτη. |
|  | Ο ανάδοχος να διαθέτει μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης και service, καθώς και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, με πιστοποιητικό εκπαίδευσης από τον κατασκευαστικό οίκο για τη συντήρηση των προσφερομένων ειδών.  |
|  | Να αναφερθεί το ετήσιο κόστος προληπτικής συντήρησης συμπεριλαμβανομένων των service kits, εργασίας και ανταλλακτικών, εκτός λοιπών αναλωσίμων, μετά το πέρας της διάρκειας εγγύησης.  |
|  | Θα πρέπει να κατατεθούν μαζί με τη προσφορά τα εξής πιστοποιητικά:* Πιστοποιητικό EC
* Πιστοποιητικό ISO 13485 προμηθευτή
* Πιστοποιητικό ISO 9001 προμηθευτή
* Πιστοποιητικό ISO 27001 προμηθευτή
* Πιστοποιητικό ISO 14001 προμηθευτή
* Πιστοποιητικό συμμετοχής σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει του Π.Δ 117/2004(ΦΕΚ 82Α) και Π.Δ 15/2006(ΦΕΚ 12Α) σε συμμόρφωση με τις διατάξεις της οδηγίας 2003/108.
* Πιστοποιητικό συμμόρφωσης σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση ΔΥ/8Δ/ΓΠ1348/04(ΦΕΚ 32Β/16-1-04) περί διακίνησης Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.
 |
|  | Να κατατεθεί αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης για το πλήθος των άνω προδιαγραφών με σαφής παραπομπές στα γνήσια έγγραφα του κατασκευαστικού οίκου, επί ποινή αποκλεισμού. |