



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ

7^Η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΚΡΗΤΗΣ

Γ.Ν. ΛΑΣΙΘΙΟΥ - Γ.Ν.-Κ.Υ.ΝΕΑΠΟΛΕΩΣ

«ΔΙΑΛΥΝΑΚΕΙΟ»

(Οργανική Μονάδα της Έδρας, Άγιος Νικόλαος)

Ταχ. Δ/ση: Κωνστ. Παλαιολόγου & Κνωσσού

ΑΓΙΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΛΑΣΙΘΙΟΥ

Τ.Κ. 72100



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΑΓΙΟΥ ΝΙΚΟΛΑΟΥ

17-6-2026

Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας

Πληροφορίες: Ευάγγελος Λυράκης

☎ Τηλέφωνο: 2841 343615

✉ E-mail: vlirakis@agnhosp.gr

ΘΕΜΑ: ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΚΛΙΝΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Στον ακόλουθο πίνακα παραθέτονται οι προδιαγραφές για την προμήθεια μίας (1) ηλεκτρικής κλίνης νοσηλείας, προϋπολογισμού πέντε πεντακοσίων χιλιάδων ευρώ (5.500€) χωρίς Φ.Π.Α..

1.	<u>ΤΜΗΜΑ 1: ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΚΛΙΝΗΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ</u>
1.1.	Ο προσφερόμενος εξοπλισμός θα πρέπει να είναι καινούργιος, αμεταχείριστος, κατάλληλος για νοσοκομειακή χρήση μαζί με όλα τα παρελκόμενα που απαιτούνται για την εύρυθμη λειτουργία του στο χώρο που θα υποδείξει το προσωπικό του νοσοκομείου, όπως και μία επίδειξη λειτουργίας. Να είναι ηλεκτρικός, σύγχρονης τεχνολογίας και να καλύπτει την Ευρωπαϊκή οδηγία EN 60601-2-52.
1.2.	Η κλίνη να διαθέτει κάγκελα $\frac{3}{4}$ μεταλλικά τηλεσκοπικά πτυσσόμενα με μηχανισμό ασφάλισης-απασφάλισης, σταθεροποιούμενα και εύκολα κινούμενα μέσω μηχανισμού αερίου. Τα κάγκελα να αποτελούνται από οριζόντιους ανοξείδωτους σωλήνες AISI304 για αντοχή σε χτυπήματα καθώς και να μην προσκρούουν κατά την κάθοδο τους στην κλίνη.
1.3.	Η κλίνη να είναι στιβαρής κατασκευής και να δύναται να δεχθεί ασθενή βάρους τουλάχιστον διακοσίων είκοσι κιλών (220kg).
1.4.	Να διαθέτει βαθμό προστασίας τουλάχιστον IPX4 για τα ηλεκτρικά της μέρη.
1.5.	Το μέγιστο συνολικό πλάτος της κλίνης να είναι <u>απαραιτήτως επί ποινή αποκλεισμού</u>

	έως 100cm, ώστε η κλίνη να μπορεί να περνάει από τις πόρτες των θαλάμων νοσηλείας του νοσοκομείου.
1.6.	<p>Η επιφάνεια κατάκλισης θα πρέπει:</p> <ul style="list-style-type: none"> • να είναι διαστάσεων 200 x 85 cm περίπου, • να αποτελείτε από τέσσερα (4) πλαστικά τμήματα: πλάτης, λεκάνης, μηρών και ποδιών, • να είναι κατασκευασμένη από ανθεκτικό πλαστικό υλικό, με πιστοποιημένη αντιμικροβιακή σύσταση ιόντων αργύρου ag, το οποίο δύναται να καθαριστεί και να απολυμανθεί. <p>Τα επιμέρους τμήματα να δύνανται να αντικατασταθούν σε περίπτωση φθοράς τους. Να κατατεθεί από ανεξάρτητο φορέα πιστοποιητικό σχετικά με την αντιμικροβιακή σύσταση.</p>
1.7.	Να διαθέτει ενσύρματο χειριστήριο ασθενή για την ρύθμιση κινήσεων. Να προσφερθεί προς επιλογή χειριστήριο νοσοκόμας για ρύθμιση των κινήσεων και επιλεκτικό κλείδωμα καθώς και προγραμματισμένες κινήσεις όπως CPR , καρδιακή καρέκλα κ.λ.π.
1.8.	Η κλίνη να εδράζεται σε τέσσερις μονούς πλαστικούς τροχούς Φ150 mm, κατ'ελάχιστον ο ένας αντιστατικός, με κεντρικό σύστημα φρένων το οποίο να ενεργοποιείται από ποδομοχλούς στη δεξιά και αριστερή πλευρά των ποδιών της κλίνης.
1.9.	Οι μετόπες κεφαλής και ποδιών να είναι ενιαίου τύπου από καλουπωτό πλαστικό αντιμικροβιακής σύστασης ιόντων αργύρου ag, οι οποίες να προσθαφαιρούνται εύκολα. Να διαθέτουν σύστημα κλειδώματος στο σασί. Η μετόπη κεφαλής να είναι σταθερή και να μην ακολουθεί τις κινήσεις της κλίνης. Να κατατεθεί από ανεξάρτητο φορέα πιστοποιητικό σχετικά με την αντιμικροβιακή σύσταση.
1.10.	<p>Να διαθέτει ηλεκτρικά ρυθμιζόμενες μέσω μοτέρ τις ακόλουθες θέσεις:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Εύρος διακύμανσης ύψους μεταξύ 35-80 (±2cm), • Τμήματος πλάτης τουλάχιστον 70° μοίρες, • Τμήματος μηρών τουλάχιστον 32° μοίρες, • Trendelburg\Antitrendelenburg τουλάχιστον 15° μοίρες, • Ανεξάρτητη Ηλεκτρική Ανύψωση των ποδιών τουλάχιστον 20 μοίρες.
1.11.	Το τμήμα της πλάτης να έχει ενσωματωμένη λειτουργία μετακίνησης προς τα πίσω καθώς ανασηκώνεται, προς αποφυγή των πιέσεων που ασκούνται στην κοιλιακή χώρα.
1.12.	Η κλίνη να διαθέτει μηχανικό σύστημα με ευκρινή, εύκολα προσβάσιμο μοχλό και από

	τις δύο πλευρές της κλίνης για άμεση οριζοντίωση προς έκτακτες περιπτώσεις αναγκών CPR. Το σύστημα αυτό να οριζοντιώνει και κατεβάζει αυτόματα και το ύψος του κρεβατιού στο ελάχιστο ύψος.
1.13.	Να διαθέτει ενσωματωμένη μηχανική επέκταση της επιφάνειας κατάκλισης μήκους τουλάχιστον 18 cm έτσι ώστε να μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε ψηλότερους ασθενείς και να συνοδεύεται από προσθήκη στρώματος για την επέκταση αυτή. Να προσφερθεί προς επιλογή το στρώμα.
1.14.	Να δύναται να δεχθεί μπαταρία για την επίτευξη των κινήσεων, σε περιπτώσεις διακοπής ρεύματος ή μετακίνησης της κλίνης. Να προσφερθεί προς επιλογή η μπαταρία.
1.15.	Να προσφερθεί προς επιλογή δυνατότητα ηχητικής ή άλλης προειδοποίησης που να μπορεί να γίνει αντιληπτή από το νοσηλευτικό προσωπικό όταν π.χ. απενεργοποίηση φρένου.
1.16.	<p>Η κλίνη να διαθέτει:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ελαστικούς προσκρουστήρες στις τέσσερις γωνίες της, • ειδική υποδοχή στη μετόπη των ποδιών για την τοποθέτηση κλινοσκεπασμάτων κατά την αλλαγή τους, • τουλάχιστον δύο υποδοχές για να μπορεί να τοποθετηθεί στατώ ορού, • δυνατότητα τοποθέσεως αναρτήρος (στατώ έλξης).
1.17.	<p>Να παραδοθεί με:</p> <ol style="list-style-type: none"> I. ένα (1) στατώ ορού με τέσσερα άγκιστρα, II. έναν (1) αναρτήρα (στατώ έλξης), III. ένα (1) στρώμα κατακλίσεως όπως αυτό περιγράφεται στο τμήμα 2, IV. ένα (1) κομοδίνο όπως αυτό περιγράφεται παρακάτω στο τμήμα 3 V. μία καρέκλα επισκέπτη (να αναφερθούν περισσότερες λεπτομέρειες). <p>Να προσφερθούν προς επιλογή παρελκόμενα εξαρτήματα.</p>
2.	<u>ΤΜΗΜΑ 2: ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΤΡΩΜΑΤΟΣ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΣ</u>
2.1.	Το στρώμα να είναι κατασκευασμένο από υλικά αρίστης ποιότητας, κατάλληλο για νοσοκομειακή χρήση, με προστασία από κατακλίσεις μέχρι τετάρτου (4 ^{ου}) βαθμού, τουλάχιστον δύο στρώσεων αφρού πολυουρεθάνης-βισκόζης. Να αναφερθούν τα χαρακτηριστικά του.
2.2.	Να είναι ύψους τουλάχιστον 14 cm, και κατάλληλης πυκνότητας (τουλάχιστον 40

	kg/m ³), ώστε να επιτυγχάνεται η άνεση του ασθενούς καθώς και η μέγιστη δυνατή προστασία του από τις κατακλίσεις.
2.3.	Να είναι βραδύκαυστο. Να κατατεθεί πιστοποίηση από ανεξάρτητο φορέα. Να αναφερθεί η οδηγία.
2.4.	Το στρώμα να είναι ελαφρύ, το μέγεθός του ανάλογο των διαστάσεων της κλίνης και κατάλληλο για βάρους ασθενή 220 κιλά τουλάχιστον.
2.5.	Το στρώμα να διαθέτει κάλυμμα με τα παρακάτω χαρακτηριστικά: <ul style="list-style-type: none"> • Αδιάβροχο • Αεροδιαπερατό, • Αντιβακτηριακό, • Διελαστικό, • Βραδύκαυστο, • Να πλένεται σε πλυντήριο (να αναφερθεί η θερμοκρασία πλύσης), • Οι ραφές του να είναι ραμμένες και κολλημένες με τρόπο (να αναφερθεί η μέθοδος) ώστε να παρέχεται η βέλτιστη προστασία του στρώματος από εισροή υγρών, • Δυνατότητα αφαίρεσης του με φερμουάρ. Το φερμουάρ να καλύπτεται για την αποφυγή εισροής υγρών από τα πλάγια του στρώματος.
2.6.	Να προσφερθεί προς επιλογή ειδική ενίσχυση ζώνης κατά μήκος ώστε να μη γλιστρά ο ασθενής κατά την έγερσή του.
3.	<u>ΤΜΗΜΑ 3: ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΚΟΜΟΔΙΝΟΥ</u>
3.1.	Νοσοκομειακό κομοδίνο με ανεξάρτητη, τροχήλατη τραπεζοτουαλέτα του ιδίου κατασκευαστικού οίκου με την κλίνη, η οποία να προσαρμόζεται και από τις δύο πλευρές του κομοδίνου προς αποθήκευση, όταν δεν χρησιμοποιείται. Επίσης να μπορεί να αποσπάται για την σίτιση των ασθενών, χωρίς να χρειάζεται η μετακίνηση του κομοδίνου. Το κομοδίνο θα πρέπει να αποτελεί χρωματικά ενιαίο σύνολο με την κλίνη.
3.2.	Το κομοδίνο να είναι κατασκευασμένο με τρόπο ώστε να μπορεί να προσαρμόζεται η τραπεζοτουαλέτα χωρίς να υπάρχει κίνδυνος ανατροπής των αντικειμένων που βρίσκονται στην άνω επιφάνεια του κομοδίνου. Το κομοδίνο θα πρέπει να διαθέτει διπλό καπάκι με κενό ενδιάμεσο χώρο αποθήκευσης της τραπεζοτουαλέτας προς αποφυγή πτώσης αντικειμένων που θα βρίσκονται στην επάνω επιφάνεια του κομοδίνου κατά την προσαρμογή της τραπεζοτουαλέτας σε αυτό.
3.3.	Το κομοδίνο να διαθέτει: <ol style="list-style-type: none"> i. ένα (1) συρτάρι, το οποίο να φέρει προσθαιρούμενη πλαστική θήκη και τηλεσκοπικούς οδηγούς, ii. ένα (1) ντουλάπι, το οποίο να φέρει πόρτα, προσθαιρούμενο εσωτερικό ράφι και προσθαιρούμενο πυθμένα.

3.4.	Το κομοδίνο και η τραπεζοτουαλέτα να εδράζονται σε διπλούς πλαστικούς τροχούς διαμέτρου Φ50 χιλ.
3.5.	Οι διαστάσεις του κομοδίνου να είναι 45x45x90 cm ($\pm 5\%$).
3.6.	Οι διαστάσεις της επιφάνειας του τραπεζιού να είναι 60x35cm ($\pm 5\%$).
3.7.	Οι άνω επιφάνειες, οι προσόψεις του κομοδίνου, ως επίσης και η άνω επιφάνεια της τραπεζοτουαλέτας να είναι από καλουπωτό θερμοπλαστικό πλαστικό. Η άνω επιφάνεια του κομοδίνου και της τραπεζοτουαλέτας να διαθέτουν χείλος τουλάχιστον και στις τρεις (3) πλευρές. Οι προσόψεις του κομοδίνου να διαθέτουν διακοσμητική φάσα και χειρολαβές αντιτραυματικές τύπου ‘χούφτα’ διαμορφωμένες από το ίδιο υλικό. Το πλαστικό υλικό να είναι ανθεκτικό στην χάραξη αντιμικροβιακής σύστασης ιόντων αργύρου ag. Να κατατεθεί από ανεξάρτητο φορέα πιστοποιητικό σχετικά με την αντιμικροβιακή σύσταση.
3.8.	Η τραπεζοτουαλέτα να ρυθμίζεται καθ’ ύψος, μέσω χειροκίνητου μηχανισμού σταθεροποίησης (τύπου button, όχι βίδα), να έχει εύρος περίπου 25cm και να διαθέτει πνευματικό μηχανισμό υποβοήθησης. Επίσης να διαθέτει πλαστικό κάλυμμα βάσης από καλουπωτό πλαστικό αντιμικροβιακής σύστασης ιόντων αργύρου ag, για εύκολο καθαρισμό και προστασία από χτυπήματα. Να κατατεθεί από ανεξάρτητο φορέα πιστοποιητικό σχετικά με την αντιμικροβιακή σύσταση.
4.	<u>Τμήμα 4: ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ</u>
4.1.	Οι συμμετέχουσες εταιρείες να διαθέτουν δείγματα των προσφερόμενων ειδών προς επίδειξη, εφόσον ζητηθούν εντός 10 εργάσιμων ημερών.
4.2.	Η κλίνη και το κομοδίνο να φέρει σήμανση CE. Να κατατεθούν οι αντίστοιχες δηλώσεις κατασκευαστή και τα αντίστοιχα πιστοποιητικά εγγραφής στους αρμοδίους φορείς.
4.3.	Εργοστασιακή εγγύηση καλής λειτουργίας για τρία (3) έτη τουλάχιστον και τεχνικής υποστήριξης και ανταλλακτικών για δέκα (10) έτη τουλάχιστον.
4.4.	Θα πρέπει να κατατεθούν μαζί με τη προσφορά τα εξής πιστοποιητικά: <ul style="list-style-type: none"> • Πιστοποιητικό ISO 13485 κατασκευαστικού οίκου • Πιστοποιητικό ISO 9001 κατασκευαστικού οίκου • Πιστοποιητικό ISO 14001 κατασκευαστικού οίκου • Πιστοποιητικό ISO 50001 κατασκευαστικού οίκου • Πιστοποιητικό ISO 13485 προμηθευτή • Πιστοποιητικό ISO 9001 προμηθευτή • Πιστοποιητικό ISO 14001 προμηθευτή • Πιστοποιητικό ISO 50001 προμηθευτή

	<ul style="list-style-type: none"> • Πιστοποιητικό εγγραφής στο μητρώο παραγωγών ηλεκτρικού και ηλεκτρονικού εξοπλισμού βάσει του Νόμου 2939/2001 και του Προεδρικού Διατάγματος 117/2004 • Πιστοποιητικό συμμόρφωσης σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση ΔΥ/8Δ/ΓΠ1348/04(ΦΕΚ 32Β/16-1-04) περί διακίνησης Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.
4.5.	<p>Να κατατεθεί μαζί με τη προσφορά επί ποινή αποκλεισμού αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης με σαφής παραπομπές στα επίσημα φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.</p>

Ο Συντάξας

Λυράκης Ευάγγελος
Ηλεκτρονικός Μηχανικός ΤΕ