



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ  
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ  
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ»  
ΤΜΗΜΑ : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ  
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΜΠΑΡΓΙΑΤΑΚΗ ΓΕΩΡΓΙΑ  
ΤΗΛ: 210 – 4592593  
[Email : bargiataki@tzaneio.gov.gr](mailto:bargiataki@tzaneio.gov.gr)

Αριθμ. Πρωτ.: 9641

Πειραιάς: 01-07-2024

**Δημόσια ανοικτή διαδικασία συλλογής προσφορών υλικών :**

- α. Πλήρης οδοντιατρική μονάδα με συνοδό εξοπλισμό οδοντιατρικού κομπρεσέρ
- β. Σύστημα καταγραφής θερμοκρασιών ψυγείων τροφίμων
- γ. Ντουλάπα αποθήκευσης φαρμάκων και υγειονομικού υλικού

**ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ - ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ	Ανοικτή
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	Η χαμηλότερη τιμή
ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	16 / 07 / 24
ΩΡΑ:	12:00 μ.μ.,
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	Όπως αναλυτικά αναφέρεται στα Παραρτήματα Α – Δ

## **ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ»**

### **Έχοντας υπόψη:**

**1.** Τις διατάξεις, όπως ισχύουν:

**1.1.** Του Ν. 4412/2016 « Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών »

( ΦΕΚ 147 / 08-08-2016)

**1.2.** Του Ν. 3580/2007 «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α΄ 134 / 18-6-2007).

**1.3.** Του Ν. 2955/2001 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α΄ 256 / 2-11-2001), όπως τροποποιημένος ισχύει.

**1.4.** Του Ν. 2362/1995 «Περί Δημοσίου Λογιστικού, ελέγχου των δαπανών του Κράτους και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α΄ 247 / 27-11-1995), όπως ισχύει.

**1.5.** Του Ν. 4152 / 2013 ( Φ.Ε.Κ. 107 Α΄ / 9-5-2013 ), Παράγραφος Ζ : Προσαρμογή της Ελληνικής Νομοθεσίας στην οδηγία 2011 / 7 της 16-2-2011 για την καταπολέμηση των καθυστερήσεων πληρωμών στις εμπορικές συναλλαγές.

**1.6** Του Ν. 4605 / 01-04-2019 άρθρο 43 , Παράγραφος 7 αγ .

### **ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ**

1. Κάθε ενδιαφερόμενο, να καταθέσει προσφορά για προμήθεια **υλικών** με κριτήριο κατακύρωσης **τη χαμηλότερη τιμή η οποία θα είναι ίση ή μικρότερη του τελευταίου παρατηρητηρίου τιμών**, όπως αυτό αναρτάται στην ιστοσελίδα της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας.
2. Δικαίωμα Συμμετοχής στη διαδικασία έχουν οι αναφερόμενοι κατωτέρω, εφόσον ασκούν εμπορική ή βιομηχανική ή βιοτεχνική δραστηριότητα συναφή με το αντικείμενο της προμήθειας: α) Όλα τα φυσικά ή νομικά πρόσωπα, ημεδαπά ή αλλοδαπά. β) Ενώσεις προμηθευτών που υποβάλλουν κοινή προσφορά. γ) Συνεταιρισμοί.
3. Περιγραφή των ζητούμενων κατηγοριών ειδών γίνεται στο **παράρτημα Α** της παρούσας και στο **παράρτημα Δ ( Τεχνικές προδιαγραφές )**.

4. Οι προσφορές μπορούν να κατατίθενται μέχρι και την ημερομηνία και ώρα της διαδικασίας στο mail της Υπηρεσίας [bargiataki@tzaneio.gov.gr](mailto:bargiataki@tzaneio.gov.gr) . Σε περίπτωση που ο όγκος των δικαιολογητικών είναι μεγάλος , παρακαλείστε όπως κατατεθούν σε φάκελο στο Γραφείο Πρωτοκόλλου του Νοσοκομείου (με επισήμανση του αριθμού πρωτοκόλλου της ανάρτησης).

Κατά τα λοιπά, η διαδικασία θα διενεργηθεί και η προμήθεια θα υλοποιηθεί σύμφωνα με τα παρακάτω ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ που επισυνάπτονται στην παρούσα και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής.

<b>1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΕΙΔΩΝ</b>	<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄</b>
<b>2. ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ</b>	<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄</b>
<b>3. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ</b>	<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄</b>
<b>4. ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ</b>	<b>ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ΄</b>

Οι ενδιαφερόμενοι θα έχουν δυνατότητα ελεύθερης πρόσβασης στο πλήρες κείμενο αυτής (συμπεριλαμβανομένων όλων των παραρτημάτων της), σε ηλεκτρονική μορφή, στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου στο διαδίκτυο (ηλεκτρονική διεύθυνση: [www.tzaneio.gov.gr](http://www.tzaneio.gov.gr)).

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄**

( Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της διακήρυξης )

<b>Α.Ε.</b>	<b>ΑΔΑ</b>	<b>Προϋπολογισμός</b>	<b>ΕΙΔΟΣ</b>	<b>ΤΕΜΑΧΙΑ</b>	<b>ΤΜΗΜΑ ΠΟΥ ΠΡΟΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΕΙΔΟΣ</b>	<b>ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ</b>
1208	6ΓΔΤ46906Κ-Β07	10.000,00 € πλέον ΦΠΑ	ΠΛΗΡΗΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΕ ΣΥΝΟΔΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΟΜΠΡΕΣΕΡ	1	ΤΜΗΜΑ : ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ	ΤΜΗΜΑ : ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΤΗΛ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ : 210-4592232 Κος ΝΙΚΗΦΟΡΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ , προϊστάμενος βιοϊατρικής τεχνολογίας
1633	9ΟΞ846906Κ-8Σ1	11.000,00€ πλέον ΦΠΑ	ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΩΝ ΨΥΓΕΙΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ	1	ΤΜΗΜΑ : ΤΡΟΦΙΜΩΝ	ΤΜΗΜΑ : ΤΕΧΝΙΚΟ Κος Γιαννακόπουλος Γεώργιος 210-4592130 , Προϊστάμενος τεχνικού τμήματος

1204	6EPΩ46906K- EYT	4.000,00€ πλέον ΦΠΑ	ΝΤΟΥΛΑΠΑ ΑΠΟΘΗΚΕΥΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ	1	ΤΜΗΜΑ: ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ	Κος Γιαννακόπουλος Γεώργιος 210-4592130 Προϊστάμενος τεχνικού τμήματος & Κα Σταματοπούλου Μυρόπη, προϊσταμένη παιδιατρικού τμήματος 210- 4592978
------	--------------------	------------------------	---	---	-----------------------	--

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ :** - Περιγραφή Τεχνικών Προδιαγραφών όπως αναλυτικά αναφέρονται στο Παράρτημα Δ´

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄

(Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της διακήρυξης)

### ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1. Η προσφορά θα πρέπει να έχει τη μορφή του πίνακα που επισυνάπτεται στο Παράρτημα Γ.
2. Υπεύθυνη δήλωση του α. 8 του Ν. 1599/1986 ότι «δεν υπάρχει αμετάκλητη καταδικαστική **απόφαση εις βάρος του οικονομικού φορέα** (από το νόμιμο εκπρόσωπο του φορέα) ή και του φυσικού προσώπου (το οποίο είναι μέλος του διοικητικού, διευθυντικού ή εποπτικού του οργάνου ή έχει εξουσία εκπροσώπησης, λήψης αποφάσεων ή ελέγχου σε αυτό) για έναν από τους κάτωθι λόγους:

- συμμετοχή σε εγκληματική οργάνωση
- δωροδοκία
- απάτη
- τρομοκρατικά εγκλήματα ή εγκλήματα συνδεδεμένα με τρομοκρατικές δραστηριότητες
- νομιμοποίηση εσόδων από παράνομες δραστηριότητες ή χρηματοδότηση της τρομοκρατίας
- παιδική εργασία και άλλες μορφές εμπορίας ανθρώπων.
- Είναι φορολογικά ενήμερος
- Έχει καταβάλλει τις εισφορές κοινωνικής ασφάλισης

3. Υποχρεωτικά να δηλώνονται κωδικός Παρατηρητηρίου Τιμών, GMDN και κωδικός **ΕΟΦ**
4. Η οικονομική προσφορά θα κατατίθεται αποκλειστικά σε **EURO**.
5. Γλώσσα: **Ελληνική**

6. Σε περίπτωση κατακύρωσης : α) η παράδοση θα γίνεται εντός τριών (3) εργασίμων ημερών από τη λήψη της παραγγελίας , εκτός αν ορίζεται διαφορετικά κατ'εξάίρεση, β) η παράδοση των ειδών θα γίνεται με φροντίδα και δαπάνες του Προμηθευτή, στις Αποθήκες της Υπηρεσίας μας.
  
7. Πληρωμή: Η πληρωμή θα γίνεται σε ευρώ, μετά από προηγούμενη θεώρηση των χρηματικών ενταλμάτων πληρωμής

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ '**  
**ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ**

<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΝΤΟΛΗΣ</b>	<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ</b>	<b>ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΑΝΑ ΤΕΜΑΧΙΟ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ</b>	<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ</b>	<b>ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ</b>	<b>ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΜΠΟΡΙΟΥ</b>	<b>GMDN</b>	<b>ΕΟΦ</b>



**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ '**  
**ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

**Α. ΠΛΗΡΗΣ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΜΕ ΣΥΝΟΛΟ**  
**ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΟΜΠΡΕΣΣΕΡ ( Α.Ε. 1208 )**

**ΓΕΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ**

Η οδοντιατρική μονάδα θα πρέπει να είναι πλήρης, καινούργια, αμεταχείριστη, ανθεκτικής κατασκευής, τελευταίας σύγχρονης τεχνολογίας (μοντέλο τουλάχιστον τελευταίας τριετίας) αναγνωρισμένου οίκου και να περιλαμβάνει όλα τα εξαρτήματα που απαιτούνται για την άριστη λειτουργία της.

1. Όλα τα τμήματα που συγκροτούν το οδοντιατρικό μηχάνημα να είναι σε σειρά παραγωγής.
2. Να λειτουργεί με τάση δικτύου 220-250V/50Hz, τροφοδότηση χαμηλής τάσης (24V) και ισχύ μικρότερη των 800VA.
3. Όλα τα μεταλλικά μέρη του μηχανήματος να είναι αντοχής, ανοξειδώτα ηλεκτροστατικής βαφής και να έχουν υποβληθεί σε επεξεργασία αντισκωριακής προστασίας, ικανά να δεχτούν απολύμανση.
4. Η ποιότητα κατασκευής των επιμέρους στοιχείων της, να είναι υψηλή και ανθεκτική και ικανή να δεχθεί απολύμανση σε όλα τα μέρη της, χωρίς αυτά να αλλοιώνονται.

Θα πρέπει να περιλαμβάνει τα παρακάτω μέρη:

**Α. ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΕΔΡΑ**

Η οδοντιατρική έδρα θα πρέπει:

1. Να διαθέτει ηλεκτρο-μηχανικό σύστημα που να επιτρέπει την αθόρυβη κίνηση με ασθενείς βάρους έως και 180Kg (επιπλέον του βάρους του μηχανήματος).
2. Να επιτρέπει την εργασία του ιατρού από οποιαδήποτε γωνία και θέση (καθιστός ή όρθιος).
3. Να διαθέτει κεφαλωτό δύο (2) αξόνων, ώστε να μπορεί να προσαρμόζεται τόσο σε ψηλότερους ασθενείς όσο και σε παιδιά.
4. Να διαθέτει τουλάχιστον τέσσερις (4) τουλάχιστον μνήμες θέσεων.
5. Να διαθέτει εργονομική σχεδίαση, και κατασκευή που να διευκολύνει τον καθαρισμό και την απολύμανσή της.
6. Να διαθέτει υλικά επένδυσης μεγάλης αντοχής, τα οποία να μη φέρουν πτυχές και ραφές, ώστε να μπορούν να καθαρίζονται εύκολα και να μπορούν να αντικαθίστανται τμηματικά τυχόν φθαρμένα μέρη της.
7. Να συνοδεύεται από καρεκλάκι οδοντιάτρου με στήριξη πλάτης.

## **B. ΤΑΜΠΛΕΤΑ ΚΟΠΤΙΚΩΝ**

1. Να διαθέτει διπλό σπαστό βραχίονα.
2. Να είναι ικανού εμβαδού το οποίο να αναφέρεται.
3. Τα κορδόνια των κοπτικών είτε να κρέμονται πάνω από την ταμπλέτα είτε από να είναι από κάτω
4. Να υπάρχει πρόσθετη ταμπλέτα εργαλείων με ανοξείδωτο μεταλλικό δίσκο αποσπώμενο.
5. Οι λαβές θα πρέπει να έχουν κλιβανιζόμενο κάλυμμα σιλικόνης.
6. Ο σχεδιασμός της βάσης των χειρολαβών θα πρέπει να είναι τέτοιος, ώστε να αποφεύγεται η πτώση των χειρολαβών.
7. Να διαθέτει χειριστήρια επί της ταμπλέτας τουλάχιστον για τις λειτουργίες της έδρας, του πτυελοδοχείου, του ποτηριού του ασθενούς
8. Να διαθέτει ένδειξη της πίεσης λειτουργίας των κοπτικών στην ταμπλέτα
9. Να διαθέτει τουλάχιστον πέντε (5) θέσεις κοπτικών οι οποίες να περιλαμβάνουν τον παρακάτω εξοπλισμό:
  - I. Μία θέση υδρο-αεροσύριγγας (αέρας - νερό - σπρέι) με όλα τα εξωτερικά της τμήματα αποστειρούμενα σε αυτόκαυστο κλίβανο.
  - II. Δύο γραμμές αερότορ φωτεινές
  - III. Μία γραμμή για luft motor , εξοπλισμένη με luft motor με παροχή ύδατος
  - IV. Μία θέση για αποτρύγωση με φως (ενσωματωμένη στο μηχάνημα) συνοδευόμενη από τουλάχιστον τέσσερα (4) ξέστρα και μία (1) χειρολαβή.

## **Γ. ΠΟΔΟΔΙΑΚΟΠΤΗΣ**

1. Να ελέγχει τα κοπτικά εργαλεία, τους υπερήχους, την παροχή νερού στα κοπτικά εργαλεία καθώς και την κίνηση της έδρας, να έχει και on/off προβολέα

## **Δ. ΠΤΥΕΛΟΔΟΧΕΙΟ**

1. η έδρα να κινείται μαζί με το πτυελοδοχείο,
2. Να είναι πορσελάνινο και ανθεκτικό στα κτυπήματα και τις χρωστικές.
3. Επίσης να διαθέτει ενεργοποίηση των παραπάνω και από διακόπτες επί της ταμπλέτας κοπτικών.
4. Να διαθέτει φίλτρο κατακράτησης των στερεών και να μπορεί μελλοντικά να ενσωματωθεί διαχωριστής αμαλγάματος,
5. Να υπάρχουν στόμια αναρρόφησης Φ11 και Φ17

## **Ε. ΤΑΜΠΛΕΤΑ ΒΟΗΘΟΥ**

1. Χειριστήριο λειτουργιών της έδρας στην ταμπλέτα βοηθού.
2. Να διαθέτει υδρο-αεροσύριγγα (αέρας - νερό - σπρέι) με όλα τα εξωτερικά της τμήματα που να μπορούν να αποστειρωθούν σε αυτόκαυστο κλίβανο.
3. Μία συσκευή ασύρματη φωτοπολυμερισμού

## **ΣΤ. ΠΡΟΒΟΛΕΑΣ**

1. Να είναι ψυχρού φωτισμού ημέρας τεχνολογίας LED
2. Να είναι σκιαλυτικός.
3. Να διαθέτει ρυθμιζόμενη ένταση φωτισμού τουλάχιστον 45.000 lux.
4. Να διαθέτει χερούλια αποσπώμενα και αποστειρούμενα σε αυτόκαυστο κλίβανο.

Z. Μοτέρ χειρουργικής αναρρόφησης

Να είναι υγρού τύπου , να συνοδεύεται από ερμάριο και η ισχύς της να είναι τουλάχιστον , η ισχύς να είναι τουλάχιστον 0,55kw

## **Z. ΚΟΜΠΡΕΣΕΡ ΜΕ ΕΡΜΑΡΙΟ**

Να έχει τάση: 230V/55Hz

Να έχει ισχύ: 1500W = 2HP

Να έχει ταχύτητα: 1400r/min

Να έχει πίεση λειτουργίας: 0.7MPa

Να έχει παροχή αέρα:  $m^3/h \geq 8.7m^3/h$

Να έχει μέγιστη πίεση περίπου : 1MPa

Να έχει χωρητικότητα δεξαμενής περίπου : 20Liters

Να έχει επίπεδο θορύβου χωρίς ερμάριο περίπου:  $\leq 68dB$

Να έχει επίπεδο θορύβου με ερμάριο περίπου: 60dB

Να έχει διαστάσεις περίπου: 40cm x 40cm x 65cm (WxDxH) – Χωρίς Ερμάριο

Να έχει καθαρό βάρος 'περίπου : 18Kg

Να έχει ποιότητα παρ/νου αέρα σύμφωνα με: EN ISO 8573-1:2010 [6:4:-]

Να έχει πιστοποίηση ιατρικοτεχνολογικού προϊόντος CLASS II A

Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας για 2 έτη

## **ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ - ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ**

Η οδοντιατρική μονάδα πρέπει να συνοδεύεται από τα ακόλουθα πιστοποιητικά - βεβαιώσεις:

1. Πιστοποίηση σύμφωνα με τα τελευταία ευρωπαϊκά πρότυπα ποιότητας και ασφάλειας και πιστοποίηση κατά CE mark με βάση τις πιο πρόσφατες απαιτήσεις και ISO να διατίθεται από τον κατασκευαστή και τον προμηθευτή.
2. Να διατίθεται από τον εγχώριο αντιπρόσωπο και την εταιρεία κατασκευής της οδοντιατρικής έδρας πιστοποιητικό EN ISO 9001:2015 και ISO 13485/16 (διακίνηση και τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων), που πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 (ΦΕΚ 32B' 16/01/2004) επίσης ο αντιπρόσωπος να είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης αποβλήτων ειδών

ηλεκτρικού και ηλεκτρονικού εξοπλισμού (ΑΗΗΕ) σύμφωνα με το Ν.293 9/2001, το Π.Δ. 117/2004 και το Π.Δ. 15/2006.

3. Η οδοντιατρική μονάδα θα πρέπει να συμμορφώνεται με τα πρότυπα ασφαλείας για τον ιατρικό ηλεκτρολογικό εξοπλισμό IEC60601-1:2006/AC:2010.
4. Βεβαίωση από τον προμηθευτή 10ετούς τουλάχιστον κάλυψης σε συντήρηση, αναλώσιμα και ανταλλακτικά.
5. Βεβαίωση εγγύησης από τον προμηθευτή για την καλή και ασφαλή λειτουργία του, για τουλάχιστον δύο (2) έτη. Ημερομηνία έναρξης της εγγύησης θεωρείται η ημερομηνία υπογραφής του πρωτοκόλλου οριστικής παραλαβής, με το οποίο βεβαιώνεται η οριστική ποσοτική και ποιοτική παραλαβή.
6. Βεβαίωση από τον προμηθευτή ότι διαθέτει εξειδικευμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης με την ανάλογη τεχνογνωσία και δυνατότητες συντήρησης - αποκατάστασης βλαβών του προσφερόμενου εξοπλισμού και να είναι επίσημα εξουσιοδοτημένος από τον κατασκευαστικό οίκο για την διανομή και τεχνική υποστήριξη της προσφερόμενης μονάδας.

## **Β. ΣΥΣΤΗΜΑ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΩΝ ΨΥΓΕΙΩΝ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ( Α.Ε. 1633 )**

Να αποτελείται από μία Μονάδα ασύρματης παρακολούθησης και καταγραφής των θερμοκρασιών και να δέχεται έως και 150 αισθητήρες.

Να ανταποκρίνεται σε αυστηρά πρότυπα και συμμορφώνεται με τις νομοθετικές απαιτήσεις όπως το HACCP, το BRC, το FDA και το MRHA. Επίσης, το Σύστημα να είναι πιστοποιημένο και σύμφωνο με την Ευρωπαϊκή Οδηγία για τα Ιατροτεχνολογικά Προϊόντα (Medical Device Directive (93/42/EEC)

Το Σύστημα να είναι αυτόνομο και να συνδέεται απευθείας στο τοπικό δίκτυο υπολογιστών, χωρίς την ανάγκη για οποιοδήποτε ειδικό υπολογιστή, διακομιστή ή εξειδικευμένο εγκατεστημένο λογισμικό.

Τα δεδομένα να προβάλλονται απευθείας σε οθόνη υπολογιστή σε ένα τυπικό πρόγραμμα περιήγησης στο διαδίκτυο.

Το σύστημα να περιλαμβάνει ένα σταθμό βάσης και ασύρματους αισθητήρες και αναμεταδότες σήματος.

Οι ασύρματοι αισθητήρες να δημιουργούν ένα ασφαλές δίκτυο επικοινωνιών με τον σταθμό βάσης. Επίσης εάν οι αισθητήρες δεν βρίσκονται στην εμβέλεια του σταθμού βάσης, να υπάρχει δυνατότητα προσθήκης αναμεταδότη σήματος.

Οι αναμεταδότες να σχηματίζουν ένα δίκτυο πλέγματος που επιτρέπει στο σταθμό βάσης και τους αισθητήρες να επικοινωνούν σε μεγάλες αποστάσεις

Κάθε ασύρματος αισθητήρας να μπορεί να στέλνει δεδομένα σε σύντομα τακτά χρονικά διαστήματα στο σταθμό βάσης (τουλάχιστον ανά λεπτό).

Ο Σταθμός Βάσης:

1. Να επιτρέπει πολλαπλές συνδέσεις και τα δεδομένα να μπορούν να προβληθούν σε πολλές συσκευές ταυτόχρονα , όπως υπολογιστές, tablet, κινητά τηλέφωνα κ.τ.λ.
2. Να αποθηκεύει τα δεδομένα και να τα εξετάζει σε σχέση με τα προκαθορισμένα όρια συναγερμού, ώστε να τον ενεργοποιήσει.
3. Να συνδέεται απευθείας με το δίκτυο μέσω ενός τυπικού CAT 5 Ethernet καλωδίου.
4. Να διαχειρίζεται έως 20 χρήστες, με δυνατότητα επιλογής ελεγχόμενου επιπέδου πρόσβασης του καθενός και μοναδικούς κωδικούς/υπογραφές καταγράφοντας κάθε ενέργειά τους.
5. Ανάλογα με το επίπεδο πρόσβασης, ο χρήστης να μπορεί σε πραγματικό χρόνο να ελέγχει το σύστημα.
6. Να διαθέτει εσωτερική μπαταρία back-up για να παρέχει έως και 24 ώρες λειτουργίας για τη διασφάλιση των δεδομένων.

Όλες οι ειδοποιήσεις συναγερμού, επιβεβαιώσεις χρηστών και οι σημειώσεις ενεργειών χρονολογούνται και καταγράφονται ώστε να παρέχεται μια πλήρης διαδρομή ελέγχου .Επίσης να μπορούν να εκτυπωθούν όταν ζητηθεί από τον χρήστη.

Η θερμοκρασία λειτουργίας να είναι περίπου: 0°C έως 40°C. Η θερμοκρασία αποθήκευσης να είναι περίπου: 0°C έως 50°C.

Να διαθέτει ενσωματωμένο λειτουργικό Σύστημα.

Η εσωτερική του μνήμη είναι τουλάχιστον 1GB, και να μπορεί να διατηρήσει δεδομένα καταγραφής 2 ετών για περίπου 30 αισθητήρες. Αντίστοιχα με κάρτα μνήμης 8 Gb Micro Industrial HD MMC να διατηρεί δεδομένα 10 ετών για 30 αισθητήρες.

Το προσφερόμενο σύστημα (με δυνατότητα μελλοντικής επέκτασης) να αποτελείται από:

- 1) Μία (1) κεντρική μονάδα.
- 2) Επτά (7) ασύρματους αισθητήρες , επεξηγηματικά αφορούν , ένα (1) θάλαμο κατάψυξης βαθμών έως -20°C και έξι (6) θαλάμους συντήρησης τροφίμων.
- 3) Τρεις (3) αναμεταδότες σήματος για την κάλυψη του σήματος καταμέτρησης θερμοκρασιών από τα ψυγεία προς την οθόνη απεικόνισης.
- 4) Ένας (1) εμφανής κόκκινος φάρος συναγερμού με τροφοδοσία 12VDC για την οπτική ειδοποίηση του χρήστη σε περίπτωση βλάβης τοποθετημένος σε σημείο που θα υποδειχθεί από το τμήμα Διατροφής .

Η εταιρεία θα παρέχει δύο φορές τον χρόνο ανά εξάμηνο έλεγχο και συντήρηση του Συστήματος για δύο (2) χρόνια .

Η εγκατάσταση με τα απαιτούμενα υλικά τοποθέτησης (ηλεκτρολογικά ,καλώδια που απαιτούνται, μικρουλικά κλπ) , θα γίνει με υποχρέωση της εταιρείας και κατόπιν υποδείξεως του χώρου από την Τεχνική Υπηρεσία του Νοσοκομείου.

Θα πραγματοποιηθεί εκπαίδευση του συστήματος με υποχρέωση της εταιρείας ,σε χρονικό διάστημα που θα επιλέξει το τμήμα Διατροφής όταν ολοκληρωθεί έτοιμο προς λειτουργία το σύστημα. Θα δοθεί Πιστοποιητικό Εκπαίδευσης στους χρήστες του τμήματος. Θα παραδοθεί σε πλήρη λειτουργία το σύστημα με Πιστοποιητικό Καλής Λειτουργίας.

Η εγγύηση καλής λειτουργίας θα είναι για δύο (2) χρόνια και αφορά κάθε βλάβη οφειλόμενη σε κακή κατασκευή ή ελαττωματικό υλικό. Εξαιρούνται τα αναλώσιμα υλικά (πχ. οι εσωτερικές μπαταρίες των πομπών ).

Η προσφέρουσα εταιρεία να διαθέτει Τεχνικό Τμήμα που απαρτίζεται από ειδικευμένους τεχνικούς για την εγκατάσταση, υποστήριξη και επισκευή των προσφερομένων .

Επίσης, η εταιρεία να διαθέτει γνήσια ανταλλακτικά σε παρακαταθήκη για τουλάχιστον 10 χρόνια.

## **Γ. ΝΤΟΥΛΑΠΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΩΝ ΥΛΙΚΩΝ**

### **( Α.Ε. 1204 )**

- Να είναι ιδανική για τη σωστή οργάνωση και αποθήκευση του φαρμακευτικού υλικού με ασφάλεια
- Να είναι κατασκευασμένη από bilaminate και πλαστικό υψηλής αντοχής
- Να διαθέτει δύο εξωτερικές πόρτες (δίφυλλη) με 8 θήκες τοποθέτησης φαρμάκων στην κάθε μία και διαχωριστικά
- Στο εσωτερικό της ντουλάπας να υπάρχουν 2 ακόμη στήλες με 16 θήκες τοποθέτησης φαρμάκων στην κάθε μία
- Να διαθέτει ξεχωριστό ντουλάπι για τα ναρκωτικά, το οποίο να είναι εξοπλισμένο με κλειδαριά
- Οι εξωτερικές πόρτες να είναι με εργονομικές χειρολαβές και να έχουν άνοιγμα περίπου 250° και άνω, ενώ οι εσωτερικές περίπου 90° και άνω
- Στην βάση της να διαθέτει 4 στηρίγματα μεταβλητού ύψους για την πλήρη σταθεροποίηση της ντουλάπας σε κάθε επιφάνεια
- Να διαθέτει κεντρικό κλείδωμα για ασφάλεια
- Στο εσωτερικό της να έχει 4 ράφια από bilaminate τα οποία ρυθμίζονται σε ύψος ανάλογα με τις ανάγκες της αποθήκευσης
- Η υπό προμήθεια ντουλάπα να είναι βιομηχανικής παράγωγης προοριζόμενη για νοσοκομειακή χρήση και όχι ιδιοκατασκευή

- Στο εσωτερικό της να φέρει επτά (7) καλάθια βάθους περίπου 100mm με διαχωριστικά και ένα καλάθι βάθους 50mm περίπου με διαχωριστικά
- Η στήριξη της ντουλάπας να υφίσταται σε ανθεκτικά ποδαράκια ρυθμιζόμενου ύψους υψηλής αντοχής
- Να παρέχεται εγγύηση τουλάχιστον 2 έτη και επάρκεια ανταλλακτικών για (10) δέκα έτη
- Η προμηθεύτρια εταιρεία να είναι πιστοποιημένη με ISO 9001, ISO 13485 (να κατατεθούν τα αντίστοιχα πιστοποιητικά

Ενδεικτικές διαστάσεις ντουλάπας

- Μήκος : 100cm (περίπου και άνω)
- Πλάτος : 60cm (περίπου και άνω)
- Ύψος: 190cm (περίπου και άνω)