

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΔΥΟ (2)**  
**ΦΟΡΗΤΩΝ ΚΑΤΑΓΡΑΦΙΚΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ**  
**ΠΟΛΥΠΝΟΓΡΑΦΟΥ (ΜΕΛΕΤΗΣ ΥΠΝΟΥ ) SOMNO SCREEN**  
**ΠΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΣΤΟ Γ.Ν. ΑΡΤΑΣ**

Προϋπολογισμός προμήθειας(τεμ.:2): 5.000,00€συμπερ. Φ.Π.Α)

**Α) ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**

- 1.Να διαθέτει 11 κανάλια μέτρησης ( 1 αναπνευστικής προσπάθειας, SPO2 , πληθυσμογραφίας, καρδιακού παλμού, αναπνευστικής ροής και ροχαλητού, θέσης σώματος κινητικότητας, πίεση CPAP, δείκτης ασθενούς, 1 κανάλι ελεύθερο για χρήση αισθητήρα επιπρόσθετης προσπάθειας (προαιρετικά) ή αισθητήρα βρουξισμού (προαιρετικά).
2. Ένδειξη ύπνου εγρήγορσης.
- 3.Επεξεργασία των αποτελεσμάτων με το ευέλικτο και δυναμικό πρόγραμμα με δυνατότητα αυτόματων ελεύθερων αναβαθμίσεων.
- 4.Αυτόματη ανίχνευση επεισοδίων και άμεση εκτύπωση αναφοράς αλλά και δυνατότητα καθορισμού επεισοδίων από τον χρήστη και επεξεργασία της αναφοράς.
- 5.Εύκολο στην τοποθέτηση και από τον ίδιο τον ασθενή με προγραμματισμό αυτόματης έναρξης και δυνατότητα καταγραφής έως 18 ώρες.
- 6.Υπολογισμός αναπνευστικών δεικτών AHI και RDI αλλά και μέτρηση RERA'S .
- 7.Με την χρήση ενός καλωδίου, φόρτιση της μπαταρίας λιθίου, που διαθέτει και μεταφορά των αποτελεσμάτων στον υπολογιστή.

## **B) ΓΕΝΙΚΟΙ ΟΡΟΙ**

1. Ο προσφερόμενος εξοπλισμός θα πρέπει να φέρει σήμανση CE σύμφωνα με την Οδηγία 93/42/ΕΟΚ και ο κατασκευαστικός οίκος του εξοπλισμού θα πρέπει να διαθέτει πιστοποίηση σύμφωνα με το πρότυπο ISO 13485 (να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά).
2. Ο προμηθευτής να διαθέτει, μόνιμα, κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό με πιστοποιητικό ειδικής εκπαίδευσης από τον κατασκευαστικό οίκο για τη συντήρηση και την επισκευή του προσφερόμενου εξοπλισμού.
3. Ο προμηθευτής πρέπει να πληροί τις διατάξεις της Υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348 «Αρχές και κατευθυντήριες γραμμές ορθής πρακτικής διανομής ιατροτεχνολογικών προϊόντων» (ΦΕΚ 32/Β/16.01.2004) και να έχει πιστοποιημένο σύστημα ποιότητας κατά ISO 9001 και ISO 13485 για τη διανομή και την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού.
4. Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας για τουλάχιστον δύο (2) έτη και δέσμευση παροχής ανταλλακτικών και τεχνικής υποστήριξης για τουλάχιστον δέκα (10) έτη από την παράδοση του εξοπλισμού. Να κατατεθεί πιστοποιητικό από τον κατασκευαστικό Οίκο για την κάλυψη της άνωθεν προδιαγραφής στο σύνολο της.
5. Κατά τη διάρκεια της εγγύησης το ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ δεν θα ευθύνεται για καμία βλάβη του εξοπλισμού προερχόμενη από τη συνήθη και ορθή χρήση του και δεν θα επιβαρύνεται με κανένα ποσό για τα εργατικά, ανταλλακτικά, υλικά, κλπ.
6. Η τεχνική περιγραφή, το φύλλο συμμόρφωσης, το εγχειρίδιο λειτουργίας και τα πρωτότυπα / αυθεντικά φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου θα πρέπει να συμφωνούν μεταξύ τους, διαφορετικά η προσφορά θα απορρίπτεται.
7. Επίσης ο ανάδοχος υποχρεούται να πραγματοποιήσει εκπαίδευση στο Ιατρικό, Νοσηλευτικό και Τεχνικό προσωπικό, εφόσον αυτό ζητηθεί από το Νοσοκομείο, χωρίς καμία επιβάρυνση για τον φορέα και για όσο χρονικό διάστημα χρειαστεί.
8. Οι οικονομικοί φορείς, οφείλουν να συντάσσουν φύλλο συμμόρφωσης για τα προσφερόμενα είδη 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.
9. Ο χρόνος παράδοσης και εγκατάστασης των μηχανημάτων στους χώρους λειτουργίας τους να μην ξεπερνά το όριο των 80ημερών.

10. Να συνοδεύονται από οδηγίες χρήσης και συντήρησης στην Ελληνική γλώσσα

### **Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ**

1. ΜΠΑΣΤΑΝΗ ΣΤΥΛΙΑΝΗ
2. ΚΑΡΒΕΛΑ ΜΑΡΙΝΑ
3. ΠΑΝΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ

ΣΤΥΛΙΑΝΗ Α. ΜΠΑΣΤΑΝΗ  
ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΟΣ-ΕΝΤΑΤΙΚΟΛΟΓΟΣ  
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ ΕΣΥ ΜΕΘ Γ.Ν. ΑΡΤΑΣ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΜΕΝΗ ΣΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΤΟΥ ΥΠΝΟΥ  
ΑΡ. ΠΡΩΤ. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟΥ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ:  
Γ287/2019, Α.754/29-11-2019  
Α.Κ.Α. 07357292306

ΚΑΡΒΕΛΑ ΜΑΡΙΝΑ  
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ  
ΠΝΕΥΜΟΛΟΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ

Γ. Ν. ΑΡΤΑΣ  
ΠΑΝΟΣ Β. ΚΩΝ/ΝΟΣ  
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΣ ΜΗΧΑΝΙΚΟΣ Τ.Ε.  
Γ.Ν. ΑΡΤΑΣ