

**ΘΕΜΑ: «Διενέργεια Β' Φάσης Δημόσιας Διαβούλευσης των Τεχνικών Προδιαγραφών για την προμήθεια δύο (2) συμπληρωματικών συσκευών για την ολοκλήρωση ημιτελούς πύργου Ενδοσκοπικών Επεμβάσεων για τις ανάγκες της Ω.Ρ.Λ. Κλινικής του Γ.Ν.Α «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης 14.880,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή)»**

Το ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

**Έχοντας υπόψη:**

1. Το Ν. 4412/2016 (Α' 147) "Δημόσιες Συμβάσεις Έργων, Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις Οδηγίες 2014/24/ ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)».
2. Το υπ. αρ. 4963/05.10.2016 έγγραφο της ΕΠΥ με θέμα «Προμήθειες από τους φορείς της παραγράφου 1 του άρθρου 9 του ν.3580/2007 – Καθορισμός ΚΑΑ».
3. Το υπ. αρ. 4661/14.09.2016 έγγραφο της ΕΠΥ σχετικά με την αρμοδιότητά της να εγκρίνει τεχνικές προδιαγραφές μετά τη θέση σε ισχύ του ν. 4412/2016.
4. Την υπ. αρ. 4972/15.12.15 (ΑΔΑ: Ω9ΗΘ465ΦΥΟ-411) εγκύκλιο της ΕΠΥ αναφορικά με τη «διαδικασία έγκρισης τεχνικών προδιαγραφών και προτύπων, όπως αυτή έχει καθορισθεί δυνάμει των αποφάσεων της Ολομέλειας της Ε.Π.Υ. που ελήφθησαν κατά την υπ' αριθμ. 65/17.7.2015/21.7.2015 συνεδρίασή της (θέμα 1ο), (ΑΔΑ: Ψ11Η465ΦΥΟ-16Ψ) και την υπ' αριθμ. 67/19.11.2015/24.11.2015 συνεδρίασή της (θέμα 1ο), (ΑΔΑ 73ΜΝ465ΦΥΟ-Φ0Η).»
5. Το Ν.3580/2007 (ΦΕΚ 134/τ.Α/18.06.07) «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» όπως ισχύει.
6. Το Ν. 3329/2005 (ΦΕΚ 81/Α/04.04.2005) «Εθνικό Σύστημα Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και λοιπές διατάξεις» όπως ισχύει.
7. Το υπ. αρ. 6507/11.12.2013 απόσπασμα πρακτικού της 17ης/03.12.13 (θέμα 3ο) Συνεδρίασης της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας σχετικά με την «Εισαγωγή σε διαδικασία διαβούλευσης των τεχνικών προδιαγραφών για το ΠΠΥΥ 2012 και εφεξής».
8. Την υπ. αρ. πρωτ. 7010/03-05-2018 Απόφαση Διενέργειας Δημόσιας Διαβούλευσης (ΑΔΑ: 6ΠΚΟ4690ΩΣ-ΚΘ3)
9. Την υπ. αρ. πρωτ. 7515/11-05-2018 έγγραφη παρατήρηση της εταιρείας « ΑΝ. ΜΑΥΡΟΓΕΝΗΣ Α.Ε.»
10. Το υπ. αρ. πρωτ. 7813/17-05-2018 διαβιβαστικό έγγραφο μας προς την Επιτροπή.
11. Το υπ. αρ. πρωτ. 15340/08-10-2018 Πρακτικό της Επιτροπής με τις νέες αναδιαμορφωμένες Τεχνικές Προδιαγραφές.
12. Το γεγονός ότι από τις διατάξεις της παρούσας δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του προϋπολογισμού του ΓΝΑΙ.

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΝΕΙ**

1. Δημόσια διαβούλευση των αναδιαμορφωμένων τεχνικών προδιαγραφών για την προμήθεια δύο (2) συμπληρωματικών συσκευών για την ολοκλήρωση ημιτελούς πύργου Ενδοσκοπικών Επεμβάσεων για τις ανάγκες της Ω.Ρ.Λ. Κλινικής του Γ.Ν.Α «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ», όπως αυτές προέκυψαν λαμβάνοντας υπόψη τα αποτελέσματα της αρχικής διαβούλευσης, η οποία διενεργήθηκε με το ανωτέρω (8) σχετικό έγγραφο και ολοκληρώθηκε την Παρασκευή 11/05/2018 και ώρα 15:00μ.μ.

2. Οι ενδιαφερόμενοι δύνανται να λάβουν γνώση των αναδιαμορφωμένων τεχνικών προδιαγραφών από την ιστοσελίδα του Νοσοκομείου [www.hippocratio.gr](http://www.hippocratio.gr) (Θέματα Προμηθειών/ Προμήθειες /Διαβουλεύσεις).

3. Η διάρκεια της διαβούλευσης ορίζεται σε τέσσερις (4) ημέρες από την επόμενη ημέρα της ανάρτησης.

4. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποστείλουν τις παρατηρήσεις τους μέχρι την **Παρασκευή 19/10/2018 και ώρα 15:00μ.μ.** στην ηλεκτρονική διεύθυνση: **gbaila@hippocratio.gr**

5. Το Νοσοκομείο δεν δεσμεύεται να υιοθετήσει τις προτάσεις που θα υποβληθούν και θα αποφασίσει για την οριστικοποίηση αυτών με αντικειμενικά κριτήρια, ώστε να επιτευχθεί η μέγιστη δυνατή συμμετοχή προμηθευτών, εξασφαλίζοντας ταυτόχρονα την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών μας.

6. Με την οριστικοποίηση των τεχνικών προδιαγραφών θα προκηρυχθεί σχετικός συνοπτικός διαγωνισμός για την προμήθεια δύο (2) συμπληρωματικών συσκευών για την ολοκλήρωση ημιτελούς πύργου Ενδοσκοπικών Επεμβάσεων για τις ανάγκες της Ω.Ρ.Λ. Κλινικής του Γ.Ν.Α «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ» συνολικής προϋπολογισθείσας δαπάνης 14.880,00€ συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ με κριτήριο ανάθεσης την πλέον συμφέρουσα από οικονομική άποψη προσφορά βάσει τιμής (χαμηλότερη τιμή)».

**Η ΔΙΟΙΚΗΤΡΙΑ****ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ ΜΠΑΛΑΣΟΠΟΥΛΟΥ**

**Συν.:** Μία (1) σελίδα

**Εσωτ. Διανομή:**

- Υποδιεύθυνση Οικονομικού
- Τμήμα Προμηθειών

**ΑΝΑΔΙΑΜΟΡΦΩΜΕΝΕΣ ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ  
ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΩΝ ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΣΗ ΗΜΙΤΕΛΟΥΣ ΠΥΡΓΟΥ  
ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΩΝ ΕΠΕΜΒΑΣΕΩΝ**

**A. ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΚΑΜΕΡΑ HD**

1. Να είναι τελευταίας γενιάς, υψηλής ευκρίνειας (FULL HD) και να πραγματοποιεί ψηφιακή επεξεργασία εικόνας, με κεφαλή κάμερας ευθεία full HD, παρέχοντας μεγάλο μέγεθος εικόνας 16:9 και υψηλής πιστότητας εικόνα με φυσικά χρώματα.
2. Να παρέχει απαραίτητα ανάλυση 1920X1080 pixels προοδευτικής σάρωσης, full HD 1080p.
3. Να διαθέτει συστήματα ψηφιακής επεξεργασίας της εικόνας για την βελτίωση της ενδοσκοπικής εικόνας με καλύτερη λεπτομέρεια, για καλύτερη διαγνωστική αξιολόγηση:
  - Σύστημα παροχής ομογενοποιημένου φωτισμού σε κάθε μέρος της ενδοσκοπικής εικόνας για μια καθαρή απεικόνιση των λεπτομερειών, τόσο στις φωτεινές όσο και στις σκοτεινές περιοχές.
4. Να διαθέτει γεννήτρια χαρακτήρων και δυνατότητα αποθήκευσης στοιχείων ασθενών μέσω του παρεχόμενου πληκτρολογίου. **Θα ληφθεί σοβαρά υπόψη η δυνατότητα πλοήγησης στο μενού της κάμερας και με «ποντίκι».**
5. Να διαθέτει **τουλάχιστον μια θύρα USB στην πρόσοψη της συσκευής για σύνδεση με stick ή εξωτερικό σκληρό δίσκο, ώστε να αποθηκεύονται φωτογραφίες ή video HD.**  
**Παρατήρηση: δεν επιθυμούμε εξωτερική άλλη συσκευή αποθήκευσης, ούτε ιδιαίτερο πρωτόκολλο εγγραφής.**
6. Να διαθέτει τουλάχιστον μια ψηφιακή έξοδο High Definition DVI-D στην πρόσοψη της συσκευής για σύνδεση με stick ή με σκληρό εξωτερικό δίσκο, ώστε να αποθηκεύονται φωτογραφίες ή video HD.
7. Η κεφαλή κάμερας να διαθέτει πλήκτρα για τον έλεγχο των διαφόρων μορφών παρουσίασης της εικόνας και των παραμέτρων λειτουργίας της (**π.χ φωτεινότητα, χρώμα, ευκρίνεια, αντίθεση κλπ**) αλλά και την καταγραφή φωτογραφιών και βίντεο. Να παρέχει εικόνα σε format 16:9. **Να διαθέτει αυτόματη και όχι χειροκίνητη ρύθμιση εστιακής απόστασης.**
8. Να είναι κλιβανιζόμενη.
9. Να συνδέεται σειριακά με συσκευές όπως: πηγή ψυχρού φωτισμού κτλ, ώστε οι παράμετροι λειτουργίας τους και τα μηνύματα ασφαλείας αυτών, να απεικονίζονται στο μόνιτορ για ασφάλεια. Επιπλέον να είναι δυνατός ο χειρισμός των συνδεδεμένων συσκευών από την κάμερα όπως on/off συσκευής, αυξομείωση ρυθμίσεων κτλ.
10. Να διαθέτει πιστοποίηση προστασίας κλάσης CF.

**B. ΕΞΑΡΤΗΜΑ ΚΑΥΤΗΡΙΑΣΗΣ**

1. Λαβίδα διπολικών κινητών σκελών 3.5 - 4mm, με κλίση 45° με οριζόντιο άνοιγμα σκελών.
2. Να φέρει μόνωση μέχρι το άκρο της.
3. Να συνοδεύεται από κατάλληλο καλώδιο σύνδεσης με τις υπάρχουσες διαθερμίες του Χειρουργείου.

**ΓΕΝΙΚΑ**

1. Όλα τα προσφερόμενα απαραίτητα θα πρέπει να είναι του ίδιου οίκου κατασκευής.  
**Παρατήρηση: Εννοείται ότι αυτό δεν αφορά την διαθερμία, αλλά τις λειτουργίες της κάμερας με την υπάρχουσα πηγή και τον πολυποδοφόρο και το shaver.**
2. Όλα τα προσφερόμενα θα πρέπει να φέρουν το CE Mark πιστοποιημένο από επίσημο φορέα.
3. Όλα τα προσφερόμενα θα πρέπει να είναι ειδικά για την χρήση τους στην Ιατρική. (Πιστοποιημένα medical grade συσκευές).
4. Να κατατεθεί επιστολή του ξένου οίκου, ότι δέχεται να προμηθεύσει τα υλικά σε περίπτωση κατακύρωσης.
5. **Να έχει εγγύηση καλής λειτουργίας δύο ετών και παροχή service και κάλυψη ανταλλακτικών για 10 έτη.**