



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ

3907 (1)
Αθήνα 4-3-2019

ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: ΑΝΤΩΝΗΣ ΛΟΥΙΖΟΣ

ΠΡΟΣ ΤΟ ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Θέμα: Προμήθεια "Παλμικού Οξυμέτρου"

Παρακαλώ όπως προχωρήσετε στην προμήθεια **Δύο (2) "Παλμικών Οξυμέτρων"** για τις ανάγκες του **Αναισθησιολογικού Τμήματος: (1) για τα Κεντρικά Χειρουργεία και (1) για τα Χειρουργεία του Παραρτήματος.**

Η συσκευές θα πρέπει να πληρούν τις κάτωθι προδιαγραφές:

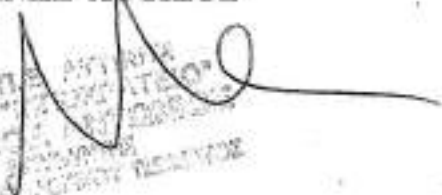
1. Να είναι φορητό παρακλίνιο παλμικό οξύμετρο κατάλληλο για τη μη επεμβατική παρακολούθηση του κορεσμού του οξυγόνου της αιμοσφαιρίνης στο αρτηριακό αίμα (SpO₂) και τη συχνότητα των καρδιακών παλμών.
2. Να είναι κατάλληλο για χρήση σε ενήλικες και συμβατό με μετωπιαίους αισθητήρες για χρήση σε ασθενείς με χαμηλή περιφερική αιμάτωση.
3. Να έχει εργονομικό σχεδιασμό και μικρές διαστάσεις.
4. Να φέρει ενσωματωμένο τροφοδοτικό για λειτουργία με εναλλασσόμενο ρεύμα πόλης.
5. Να φέρει ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία με αυτονομία λειτουργίας 4-5 ώρες.
6. Να έχει μνήμη με δυνατότητα αποθήκευσης δεδομένων (trends data) τουλάχιστον για 3-4 24/ώρα
7. Να φέρει θύρα USB για λήψη και αποθήκευση των δεδομένων σε υπολογιστή
8. Να διαθέτει δυο πλαίσια αριθμητικών ενδείξεων για την απεικόνιση του SpO₂ και της καρδιακής συχνότητας.
9. Να διαθέτει πλήρως ρυθμιζόμενους οπτικοακουστικούς συναγερμούς.
10. Να πραγματοποιείται αυτόματα αλλαγή χρώματος των αριθμητικών ενδείξεων σε περίπτωση συναγερμού.
11. Να διαθέτει μεταβαλλόμενη τονικότητα ανάλογα με το επίπεδο του SpO₂.
12. Να διαθέτει **"έξυπνο σύστημα διαχείρισης συναγερμών"**, το οποίο να μειώνει τους μη σημαντικούς συναγερμούς χωρίς να καθυστερεί τους κρίσιμους και σημαντικούς. Παρακαλώ να αναφερθεί προς αξιολόγηση.
13. Να διαθέτει ανίχνευση κατάστασης σφάλματος συνοδευόμενη από κωδικό σφάλματος, για διορθωτικές ενέργειες.
14. Να εμφανίζει κωδικό σφάλματος σε περίπτωση σύνδεσης με ελαττωματικό αισθητήρα.
15. Να μην απαιτεί τακτική συντήρηση ή βαθμονόμηση.

3905 (2)

16. Να συνοδεύεται από όλα τα απαραίτητα καλώδια/συνδετικά και από 2 (δύο) αισθητήρες μέτρησης παλμικής οξυμετρίας πολλαπλών χρήσεων, του ίδιου κατασκευαστικού οίκου για απόλυτη συμβατότητα.
17. Να συνοδεύεται από 5 (πέντε) αισθητήρες μέτρησης παλμικής οξυμετρίας ενηλίκων μιας χρήσεως και αποστειρωμένους. Οι αισθητήρες να φέρουν ασπίδα προστασίας για αποφυγή θορύβου και παρασίτων.
18. Να συνοδεύεται από 5 (πέντε) μετωπιαίους αισθητήρες μέτρησης παλμικής οξυμετρίας ενηλίκων μιας χρήσεως και αποστειρωμένους. Να είναι κατάλληλοι για χρήση σε ασθενείς με χαμηλή περιφερική αιμάτωση ή υποθερμία.
19. Να έχει κλίμακα μέτρησης SpO₂: 1% - 100%, και Pulse Rate: 20-250bpm.
20. Να έχει κατ ελάχιστον ακρίβεια μέτρησης SpO₂: Ενήλικες: 70% - 100% ± 2 ψηφία.
21. Να έχει κατ ελάχιστον ακρίβεια μέτρησης SpO₂ σε συνθήκες χαμηλής περιφερικής αιμάτωσης: 70% - 100% ± 2 ψηφία.
22. Να έχει ακρίβεια μέτρησης συχνότητας καρδιακών παλμών κατ ελάχιστον: (παλμοί ανά λεπτό) ± 3 ψηφία
23. Να έχει ακρίβεια μέτρησης συχνότητας καρδιακών παλμών σε συνθήκες χαμηλής περιφερικής αιμάτωσης κατ ελάχιστον: (παλμοί ανά λεπτό) ± 3 ψηφία.
24. Να κατατεθεί αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης με παραπομπές τα επίσημα φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου.
25. Να υπάρχει από την προμηθεύτρια εταιρεία 2/ετής εγγύηση καλής λειτουργίας της συσκευής και υποστήριξη συντήρησης (service).

Με Εκτίμηση

ΑΝΤΩΝΗΣ ΛΟΥΙΖΟΣ



Ε.Ν.Α.
ΛΟΥΙΖΟΣ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

**ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η Υ. Π.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ
Γ.Ν.Α. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ :

Δ4
202

3949

ΗΜ/ΝΙΑ : 14/3/19...

ΠΡΟΣ : ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΤΜΗΜΑ : ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΑ

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ

Παρακαλούμε όπως εγκρίνεται την προμήθεια των παρακάτω ειδών, για την κάλυψη των αναγκών του τμήματος και τα οποία δεν υπάρχουν στην αποθήκη και δεν είναι συμβατικά.

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Αναλώσιμα Αναλυτών | <input type="checkbox"/> Υγειονομικό Υλικό | <input type="checkbox"/> Φαρμακευτικό Υλικό |
| <input type="checkbox"/> Γραφική Υλη - Τόνερς | <input type="checkbox"/> Τρόφιμα | <input type="checkbox"/> Καύσιμα - Ιατρικά Αέρια |
| <input type="checkbox"/> Υλικά Τεχνικής Υπηρεσίας | <input type="checkbox"/> Βιοϊατρικός Εξοπλισμός | <input type="checkbox"/> Η&Μ Ξενοδ/κός Εξοπλισμός |

Κωδικός Υλικού	Περιγραφή Υλικού	Ημ/νια τελευτ. παραγγ.	Ποσότητα τελευτ. παραγγ.	Υφιστάμ. Απόθεμα	Αιτούμενη ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική Δαπάνη
	Διάλυμα Ταυροαδίνης (1,35%) ή κίτρικου νατρίου (4%) χωρίς ηπαρίνη, αντιπηκτικό ασπιραγγοβασικό, κατάλληλο για τη φροντίδα και τη φροντίδα των ασθενών που μαθεύονται αιμοκάθαρσης με ημερήσια φλεβία, ελεύθερα παρεπάρκηση, οποιοδήποτε σε αμπούλες των 5ml						
	ΣΕΥ 30 (αμπούλες)						

ΣΥΝΟΛΟ (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ)

Ο/Η Προϊστάμενος Τμήματος

(Όνοματεπώνυμο / Υπογραφή)

Ο/Η Διευθύντρια Τμήματος

(Όνοματεπώνυμο / Υπογραφή)

Βεβαιώνεται ότι τα είδη δεν υπάρχουν στην αποθήκη & δεν υπάρχει σχετική σύμβαση σε ισχύ

Για το Γρ. Υλικού(υπογραφή)

Βεβαιώνεται ότι τα είδη δεν υπάρχουν στο φαρμακείο & δεν υπάρχει σχετική σύμβαση σε ισχύ

Για το Φαρμακείο(υπογραφή)

ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ
ΓΡ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
1η Υ. ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ

Συμπληρώνεται από το Γρ. Προμηθειών

ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ :

Δ4
202

Γ.Ν.Α. «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

ΗΜ/ΝΙΑ : 14 / 3 / 19

ΠΡΟΣ : ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΤΜΗΜΑ : ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑΣ ΥΛΙΚΩΝ

Παρακαλούμε όπως εγκρίνεται την προμήθεια των παρακάτω ειδών, για την κάλυψη των αναγκών του τμήματος και τα οποία δεν υπάρχουν στην αποθήκη και δεν είναι συμβατικά.

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Αναλώσιμα Αναλυτών | <input type="checkbox"/> Υγειονομικό Υλικό | <input type="checkbox"/> Φαρμακευτικό Υλικό |
| <input type="checkbox"/> Γραφική Υλη - Τόνερς | <input type="checkbox"/> Τρόφιμα | <input type="checkbox"/> Καύσιμα - Ιατρικά Αέρια |
| <input type="checkbox"/> Υλικά Τεχνικής Υπηρεσίας | <input type="checkbox"/> Βιοϊατρικός Εξοπλισμός | <input type="checkbox"/> Η&Μ Ξενοδικός Εξοπλισμός |

Κωδικός Υλικού	Περιγραφή Υλικού	Ημ/νια τελευτ. παραγγ.	Ποσότητα τελευτ. παραγγ.	Υφιστάμ. Απόθεμα	Αιτούμενη ποσότητα	Τιμή μονάδας	Συνολική Δαπάνη
	Προσωρινός υποθετήρας αιμοκάθαρσης διττού αυλού 13Fr ελεύθ. ή με κυρτά αυλά, σε μήκη 15 cm, από λαβρινό ελαστικό αιώσανη πολυακρυλική με μαλακό σφραγιστικό αέριο ζώπου shot 6mm, σφαιρικό τμήμα όπως, υψηλής ποιότητας με κομμάτι πιέσεων (έως 250mmHg) και διάταξη αυχένι D-shape να έχει προεμβασημένο ελαστικό στήριξη (stylet) για την χρήση & εύκολη τοποθέτησή του. Κατασκευασμένο για θεραπεία αιμοκάθαρσης - αιμοδιήθηση - αιμοδιαδιήθηση						
	Στο σενα περιέχονται: - Συρματένος οδηγός J-straight - Διασφραγιστήρια παρακεντησιών - εισαγωγής - λευκά κλώσματα ασφαλείας κατασκευασμένα κυρίως από φθάλμινο ελάστω, χωρίς latex, αποστειρωμένα με ΕΤΟ						
	Τεμάκιο 25						

ΣΥΝΟΛΟ (συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ)

Ο/Η Προϊστάμενος Τμήματος

Ο/Η Δ/ντής/ντρια Τμήματος

(Signature)

(Signature)

(Όνοματεπώνυμο / Υπογραφή)

(Όνοματεπώνυμο / Υπογραφή)

Βεβαιώνεται ότι τα είδη δεν υπάρχουν στην αποθήκη & δεν υπάρχει σχετική σύμβαση σε ισχύ

Για το Γρ. Υλικού(υπογραφή)

Βεβαιώνεται ότι τα είδη δεν υπάρχουν στο φαρμακείο & δεν υπάρχει σχετική σύμβαση σε ισχύ

Για το Φαρμακείο(υπογραφή)

ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ
ΓΡ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ

**ΕΙΔΙΚΗ ΑΝΤΛΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ ΝΕΡΟΥ ΑΠΟ ΤΟ WATER JET ΚΑΝΑΛΙ
ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΚΑΝΑΛΙ ΒΙΟΨΙΑΣ ΤΟΥ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΟΥ**

Τεχνικές Προδιαγραφές

1. Η συσκευή πρέπει είναι κατάλληλη για τον καθαρισμό του πεδίου κατά την διάρκεια της ενδοσκόπησης μέσω έγχυσης νερού. Να δύναται να συνδεθεί τόσο στο κανάλι βιοψίας όσο και στο βοηθητικό κανάλι του ενδοσκοπίου.
2. Να έχει περιστροφική αντλία ελεγχόμενης ροής του ύδατος. Επίσης να διαθέτει ειδικό ποδοδιακόπτη που να μπορεί να διευκολύνει την ενεργοποίηση αλλά και τη ρύθμιση της ροής του νερού.
3. Η σύνδεση της με καθετήρες υπερήχων προκειμένου να επιτυγχάνει γρήγορο και αποτελεσματικό γέμισμα νερού θα προτιμηθεί
4. Οι λειτουργίες της να ελέγχονται πλήρως από μικροεπεξεργαστή παρέχοντας έτσι σταθερή χωρίς διακοπές ροή νερού.
5. Να διαθέτει ειδικό μηχανισμό ασφαλείας από υπέρβαση της πίεσης λόγω φραγής των σωλήνων παροχής, για την προστασία των καναλιών των ενδοσκοπίων.
6. Να διαθέτει μέγιστη ροή μέσω του καναλιού βιοψίας 750 ml/min περίπου και μέσω του water jet channel περίπου 200ml/min.
7. Να μπορεί να σταματά αυτόματα την έγχυση του νερού μετά από λίγα δευτερόλεπτα συνεχούς χρήσης εξασφαλίζοντας έτσι έλεγχο της έγχυσης του νερού.
8. Να διαθέτει δυνατότητα αυτόματης παύσης λειτουργίας (STAND BY) καθώς και αποθήκευσης των ρυθμίσεων ροής στην μνήμη της συσκευής, ώστε όταν επανεκκινεί να επανέρχονται οι προηγούμενες ρυθμίσεις.
9. Το εμπρόσθιο πάνελ να διαθέτει κομβία αφής για καλύτερο και αποτελεσματικότερο καθαρισμό καθώς και ενδείξεις LED για την απεικόνιση των ρυθμισμένων παραμέτρων ροής.
10. Να διαθέτει δοχείο νερού χωρητικότητας τουλάχιστον 2lit.
11. Οι διαστάσεις και το βάρος του να επιτρέπουν την προσαρμογή του σε τροχήλατο ενδοσκοπικό πύργου.
12. Να είναι πλήρως συμβατό και να συνεργάζεται με τον ενδοσκοπικό εξοπλισμό, ήτοι ψηφιακός βίντεοεπεξεργαστής εικόνας, εύκαμπτα βίντεο γαστροσκόπια και εύκαμπτα βίντεο κολonosκόπια, τα οποία είναι ήδη εγκατεστημένα στο Ηπατογαστρεντερολογικό τμήμα της Β΄ Παθολογικής κλινικής του νοσοκομείου.

ΠΡΟΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΔΑΠΑΝΗΣ: 3.500€ ΠΛΕΟΝ ΦΠΑ

4137.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚ. ΑΘΗΝΑΣ
"ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ"
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΠΡΟΦΟΡΤΟΜΕΝΟΥ ΕΝΔΟΦΑΚΟΥ

Ενδοφακός, υδρόφοβος, τριών τεμαχίων, προσπλισμένος. Διάμετρος οπτικής ζώνης 6.0mm, ολική διάμετρος 12,5 - 13 mm Δείκτη διάθλασης >1.50. Γωνία αγκυλών με οπτική ζώνη 5° - 10°, εύρος διοπτρών 6.0 έως +30.0D. Ένθεση από μικρή τομή $\geq 2.5\text{mm}$.

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝ. ΝΟΣΟΚ. ΑΘΗΝΑΣ
"ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ"
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ
ΚΑΘ. ΔΡ. ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΚΑΡΑΒΕΛΑΣ
Α.Μ. 1247-80987 12Α