



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
Τηλ: 2286035300
Fax: 2286035307
email: info@santorini-hospital.gr



Θήρα, 04/07/2017
Αριθμ. Πρωτ. 3605

Προς :ΟΜΑΔΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΕΡΓΟΥ (ΟΔΕ)

« ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΔΙΑΥΓΕΙΑ»

ΚΟΙΝ :Διεύθυνση Διοικητικών Υπηρεσιών

**Θέμα: Ανάρτηση στο Διαδίκτυο στο «Πρόγραμμα Διαύγεια»
απόφασης της υπ'αριθμ. 18/2017 συνεδρίασης του Δ.Σ. που
συνεδρίασε την 09-06-2017**

Κατόπιν της υπογραφής αποσπάσματος πρακτικού της υπ'αριθμ.
18/09-06-2017 συνεδρίασης του Δ.Σ. της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε. παρακαλώ
όπως προβείτε στην ανάρτηση στο διαδίκτυο, σύμφωνα με τα
οριζόμενα στο Ν. 3861/2010 για το « Πρόγραμμα Διαύγεια», του
συνημμένου αποσπάσματος υπ' αριθμ. 18^(θέμα 7)/09-06-2017 απόφασης
του Δ.Σ. της Α.Ε.Μ.Υ. Α.Ε.

Η Αντιπρόεδρος ΔΣ ΑΕΜΥ ΑΕ

Εντεταλμένη Σύμβουλος για το Γ.Ν.Θήρας

Μαρία Μαυρικάκη

Συνημμένα: Απόσπασμα Απόφασης (σελ. 8)



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
 Τηλ: 2286035300
 Fax: 2286035307
 email: info@santorini-hospital.gr



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

ΠΡΑΚΤΙΚΟ**υπ' αριθμ.18/2017**

της δέκατης όγδοης (18^{ης}) συνεδρίασης έτους 2017
 του Διοικητικού Συμβουλίου της Ανώνυμης Εταιρείας
 με την επωνυμία «Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α.Ε.»
 της 09/06/2017

Στο Γενικό Νοσοκομείο Θήρας σήμερα την 09/06/2017, ημέρα Παρασκευή και ώρα 10:00 συνήλθε σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στα άρθρα 10 και 17 του νόμου 3293/2004 (Φ.Ε.Κ. 26-11-2004), δυνάμει του οποίου συνεστήθη η εταιρεία με την επωνυμία «Ανώνυμη Εταιρεία Μονάδων Υγείας Α. Ε» και δ. τ «Α. Ε. Μ. Υ. Α.Ε.» το προβλεπόμενο Διοικητικό Συμβούλιο αυτής σε συνεδρίαση.

Παρόντες αυτοπροσώπως ήταν εκ των μελών του Διοικητικού Συμβουλίου, που ορίσθηκαν δυνάμει της υπ' αριθμ. Α2β/Γ.Π.οικ.74863/07-10-2016 (Φ.Ε.Κ. 556./τ.ΥΟΔΔ/18-10-2016.) αποφάσεως των Υπουργών Οικονομικών και Υγείας καθώς και υπ' αριθμ. 28/21-10-20106 απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου περί συγκροτήσεώς του σε Σώμα οι κάτωθι αναφερόμενοι.

Στην παρούσα συνεδρίαση τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου, σύμφωνα με το άρθρο 15 παρ. 3 και 4 του καταστατικού, συμφώνησαν και αποδέχθηκαν τη δυνατότητα συμμετοχής στη συνεδρίαση στο Γενικό Νοσοκομείο Θήρας.

Ειδικότερα παρόντες ήταν οι :

1. Μιχαήλ Σταύρου του Αναστασίου, (Πρόεδρος)
2. Γεωργία Αθανασίου (Διευθύνουσα Σύμβουλος)
3. Γεώργιος Γεωργίνης (Μέλος)
4. Μαρία Μαυρικάκη (Εντεταλμένη Σύμβουλος Γ.Ν.Θ & Αντιπρόεδρος)
5. Κύρος Παγκαλίδης (Μέλος)
6. Μιχαήλ Ρούσος (Μέλος)



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
 Τηλ: 2286035300
 Fax: 2286035307
 email: info@santorini-hospital.gr



ΘΕΜΑΤΑ ΗΜΕΡΗΣΙΑΣ ΔΙΑΤΑΞΗΣ

7. Προκήρυξη συνοπτικού διαγωνισμού για την προμήθεια υπερηχοτομογράφου για το ακτινολογικό εργαστήριο του ΓΝ Θήρας.

Θέμα 7^ο : Προκήρυξη συνοπτικού διαγωνισμού για την προμήθεια υπερηχοτομογράφου για το ακτινολογικό εργαστήριο του ΓΝ Θήρας.

Η Αντιπρόεδρος του Διοικητικού Συμβουλίου & Εντεταλμένη Σύμβουλος για το ΓΝΘ φέρει στη Συνεδρίαση την υπ' αριθμόν 2981/02-06-2017 εισήγηση της Ιατρικής Υπηρεσίας του ΓΝΘ για την προκήρυξη συνοπτικού διαγωνισμού για την προμήθεια υπερηχοτομογράφου για το ακτινολογικό εργαστήριο του Γενικού Νοσοκομείου Θήρας η οποία εγκρίθηκε ομόφωνα από το ΔΣ και η οποία έχει ως κάτωθι :

Λαμβάνοντας υπόψη το γενικό νομοθετικό πλαίσιο :

- i) το Ν.3293/2004 (ΦΕΚ 231/26.11.204) «Πολυκλινική Ολυμπιακού Χωριού, Συνήγορος Υγείας και Κοινωνικής Ασφάλισης και λοιπές διατάξεις»
- ii) το Ν. 3429/2005 (ΦΕΚ 314/27-12-2005) «Δημόσιες Επιχειρήσεις και Οργανισμοί», όπως ισχύει
- iii) το Ν.4368/2016 (ΦΕΚ 21/21-2-2016) «Μέτρα για την επιτάχυνση του κυβερνητικού έργου και άλλες διατάξεις»
- iv) Το Ν. 4412/2016 (ΦΕΚ 147/Α/08.08.2016) «Δημόσιες Συμβάσεις Έργων Προμηθειών και Υπηρεσιών (προσαρμογή στις οδηγίες 2014/24 ΕΕ και 2014/25/ΕΕ)
- v) το Π.Δ 80/2016 (ΦΕΚ 145 Α'/5-8-2016) «Ανάληψη υποχρεώσεων από τους Διατάκτες»)
- vi) τον ισχύοντα Κανονισμό Εσωτερικής Οργάνωσης και Λειτουργίας της Α.Ε.Μ.Υ Α.Ε (Α.Δ.Α 6ΚΚ4ΟΡΡ3-7ΣΙ) περίληψη του οποίου έχει κατατεθεί προς δημοσίευση στο Γ.Ε.Μ.Η με αρ. πρωτ. 20641/28-3-2016
- vii) Το υπ.Απ. Αριθμόν Α2β/Γ.Π.ΟΙΚ. 74863, ΦΕΚ 556/18-10-2016 σχετικά με την υπογραφή της Εντεταλμένης Συμβούλου – Εκτελεστικού μέλους Δ.Σ για το Γ.Ν. Θήρας



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα

Τηλ: 2286035300

Fax: 2286035307

email: info@santorini-hospital.gr



- viii) Την τροποποίηση του προϋπολογισμού έτους 2017 η οποία εγκρίθηκε δυνάμει της υπ' αριθμ. 4 θέμα 2ο /10-2-2017 απόφασης του Δ.Σ.

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΝΑΓΚΑΙΟΤΗΤΑΣ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΔΑΠΑΝΗΣ

- ix) Την ανάγκη προμήθειας ενός ακτινολογικού υπέρηχου για το Γενικό Νοσοκομείο Θήρας, για την παροχή όσο το δυνατό πληρέστερων υγειονομικών υπηρεσιών στον πληθυσμό ευθύνης.,

ΣΚΟΠΙΜΟΤΗΤΑ ΠΟΥ ΕΞΥΠΗΡΕΤΕΙΤΑΙ

- x) Η κατακύρωση της χαμηλότερης τιμής για την αγορά σύγχρονου μηχανήματος υπερήχων για την κάλυψη των αναγκών του Ακτινολογικού τμήματος του Γ.Ν.Θήρας.
- xi) Με τον ακτινολογικό υπέρηχο θα καλυφθούν οι ανάγκες για τις παρακάτω εξετάσεις:
1. Μαστών,
 2. Αγγείων (καρωτιδική, αρτηριακή και φλεβική),
 3. Κοιλίας,
 4. Απεικόνιση επιφανειακών οργάνων
 5. Επεμβατικές εξετάσεις, κ.α.,

Ως εκ τούτου ,

ΕΙΣΗΓΕΙΤΑΙ

1.Την έγκριση διενέργειας συνοπτικού διαγωνισμού με κριτήριο την πλέον συμφέρουσα οικονομική προσφορά με μοναδικό κριτήριο κατακύρωσης τη χαμηλότερη τιμή για την προμήθεια ενός ακτινολογικού υπέρηχου, στο Γ.Ν. Θήρας προϋπολογισμού 40.000 ευρώ πλέον ΦΠΑ 24% σύμφωνα με τις συνημμένες τεχνικές προδιαγραφές.

2.Τον ορισμό επιτροπής προδιαγραφών για την εν λόγω προμήθεια ως κάτωθι:

Λάμπρος Σακκάς - Δ/ντή Γενικής Χειρουργικής

Δημήτρης Μπάνος – Γενικός χειρουργός

Νεφέλη Δρανδάκη - Μηχανικός Βιοϊατρικής τεχνολογίας

3. Τον ορισμό επιτροπής Διενέργειας και Αξιολόγησης ως κάτωθι:

Ιωάννης Διακομανώλης – Διευθυντής Ιατρός Ακτινοδιαγνώστης

Νουσεϊμπε Ταχερ - Δ/ντης Ακτινολόγος

Κ.Δελούδη – Οικονομική Διεύθυνση Γ.Ν. Θήρας

Με αντικαταστάτες:

Ιάσων Κριτσωτάκης – Μαιευτήρας Γυναικολόγος

Ε.Φύτρου – Οικονομική Διεύθυνση Γ.Ν. Θήρας



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα

Τηλ: 2286035300

Fax: 2286035307

email: info@santorini-hospital.gr



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

4. Τον ορισμό επιτροπής Παρακολούθησης και Παραλαβής ως κάτωθι:

Λάμπρος Σακκάς - Δ/ντή Γενικής Χειρουργικής

Δημήτρης Μπάνος – Γενικός χειρουργός

Νεφέλη Δρανδάκη - Μηχανικός Βιοϊατρικής τεχνολογίας

5. Τον ορισμό επιτροπής ενστάσεων ως κάτωθι:

Γεώργιος Οικονομόπουλος - Διευθυντής Προγραμματισμού και Ανάπτυξης Δραστηριοτήτων

Νικόλαος Αποστόλου – Προϊστάμενος Βιοϊατρικής τεχνολογίας

Αλέξανδρος Λεκάκης - Υποδιευθυντής Διοικητικού του Γ.Ν. Θήρας.

6. Την εξουσιοδότηση της Διευθύνουσας Συμβούλου για τη λήψη κάθε απαιτούμενης ενέργειας σχετικά με τη διενέργεια του διαγωνισμού και την ολοκλήρωση της προμήθειας.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΠΕΡΗΧΟΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ

ΓΕΝΙΚΑ-ΣΥΝΘΕΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ

Σύστημα τροχήλατης υπερηχοτομογραφίας, της πλέον σύγχρονης τεχνολογίας, με εργονομικής σχεδίασης τροχήλατη βάση για εξετάσεις Κοιλιάς, Επιφανειακών οργάνων, Αγγείων και όλες τις κλινικές εφαρμογές που εκτελούνται στο Ακτινολογικό τμήμα, αποτελούμενο από:

1. Βασική μονάδα, (με τις αναλυτικές απαιτούμενες τεχνικές προδιαγραφές που προδιαγράφεται πιο κάτω).
2. Linear ηχοβόλο κεφαλή, ευρέως φάσματος συχνοτήτων (12-3 MHz), η οποία να καλύπτει όλο το φάσμα των διαστάσεων ηχοτομογραφικών εφαρμογών πραγματικού χρόνου, κατάλληλη για εξετάσεις μυοσκελετικού, επιφανειακών οργάνων και αγγείων.
3. Convex ηχοβόλο κεφαλή, ευρέως φάσματος συχνοτήτων (1-7 MHz) μονού κρυστάλλου για καλύτερη διεισδυτικότητα, η οποία να καλύπτει όλο το φάσμα των διαστάσεων ηχοτομογραφικών εφαρμογών πραγματικού χρόνου, κατάλληλη για εξετάσεις άνω και κάτω κοιλίας, κοιλιακών αγγείων, ουρολογικών εξετάσεων, γυναικολογικών, μαιευτικών κ.α. και η οποία να είναι κατάλληλη για εξετάσεις shear wave ελαστογραφίας.
4. Εγγύηση καλής λειτουργίας, συμπεριλαμβανομένων όλων των ανταλλακτικών και των ηχοβόλων κεφαλών (Να περιγράφει προς αξιολόγηση)
5. Λογισμικό Ακτινολογικών εφαρμογών
6. Επίσημο εγχειρίδιο χρήσης του κατασκευαστικού οίκου
7. Εκπαίδευση του προσωπικού του Νοσοκομείου στη λειτουργία του μηχανήματος.

ΨΗΦΙΑΚΟΣ ΔΙΑΜΟΡΦΩΤΗΣ ΔΕΣΜΗΣ

Ψηφιακός διαμορφωτής δέσμης (Digital beamformer)
Να διαθέτει τουλάχιστον ικανό αριθμό ψηφιακών καναλιών επεξεργασίας

Να περιγραφεί αναλυτικά η τεχνολογία προς αξιολόγηση



Γενικό Νοσοκομείο

Εθήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα

Τηλ: 2286035300

Fax: 2286035307

email: info@santorini-hospital.gr



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΣΤΙΡΙΟΥ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ	
Εφαρμογές για την κάλυψη των ακτινολογικών εφαρμογών και εφαρμογών γενικής χρήσης.	Δυνατότητα προσθήκης εφαρμογών για Καρδιολογία (διαθωρακικές και διοισοφάγιες εφαρμογές) εξετάσεις γενικής ακτινολογικής χρήσης, πυέλου, τραύματος, περιοχικής αναισθησίας, διερεύνηση συλλογών, εξετάσεις πνευμόνων, εξετάσεις αγγείων, ελαστογραφία, shear wave ελαστογραφία για εξετάσεις ήπατος κτλ.
ΤΥΠΟΙ ΗΧΟΒΟΛΩΝ ΚΕΦΑΛΩΝ	
Ηχοβόλες κεφαλές ευρέως φάσματος συχνοτήτων, με μεγάλο συνολικά εύρος	ΝΑΙ, από 1 MHz έως 18 MHz τουλάχιστον. Μεγαλύτερο εύρος θα αξιολογηθεί θετικά. Να προσφερθούν προς επιλογή αναλυτικά όλες οι διαθέσιμες κεφαλές ανά κατηγορία.
Ηχοβόλος κεφαλή Sector Phased Array	ΝΑΙ, από 2MHz έως 8 MHz
Ηχοβόλος κεφαλή Linear Array	ΝΑΙ, από 3 MHz έως 18 MHz
Ηχοβόλος κεφαλή Convex	ΝΑΙ, από 1,0 MHz έως ≥ 9 MHz
Ηχοβόλος κεφαλή Bi-Plane διορθική	ΝΑΙ, από 3-11 MHz
Ηχοβόλος κεφαλή πραγματικού χρόνου διοισοφάγιος ενηλίκων και παιδιατρική	ΝΑΙ, από 3 MHz έως 7MHz.
Άλλες ηχοβόλες κεφαλές	Να αναφερθούν και να προσφερθούν προς επιλογή τυχόν επιπλέον ηχοβόλες κεφαλές όπως διεγχειρητικές, λαπαροσκοπικές κ.α. Να περιγραφεί η τεχνολογία τους προς αξιολόγηση.
ΜΕΘΟΔΟΙ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ	
B-Mode	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
M-Mode	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Color Doppler (CFM)	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Power Doppler/Energy Doppler/Color Angio	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Συχνότητα/ταχύτητα του Doppler	Να ρυθμίζεται & να απεικονίζεται στην οθόνη
Παλμικό (PW) και υψηλά παλμικό (HPRF) φασματικό Doppler	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Triplex Mode (ταυτόχρονη απεικόνιση, σε πραγματικό χρόνο, εικόνας B-MODE, παλμικού Doppler και εγχρώμου Doppler)	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Τραπεζοειδής Απεικόνιση (Trapezoid scan)	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Φασματικό Ιστικό Doppler και Έγχρωμο Ιστικό Doppler	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Απεικόνιση 2 ^{ης} αρμονικής συχνότητας από τους ιστούς (Tissue Harmonic Imaging)	ΝΑΙ (Να αναφερθούν οι κεφαλές και οι τεχνικές απεικόνισης με τις οποίες λειτουργεί και πως ενεργοποιείται η τεχνική)
Δυνατότητα συντόμευσης εξέτασης μέσω αυτοματοποιημένων πρωτοκόλλων για την διεκπεραίωση	ΝΑΙ (Να προσφερθεί προς επιλογή) Να περιγραφεί αναλυτικά προς αξιολόγηση η



Γενικό Νοσοκομείο

Εθήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα

Τηλ: 2286035300

Fax: 2286035307

email: info@santorini-hospital.gr



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

εξετάσεων ασθενών	τεχνολογία και τεχνικές που διατίθενται
Τεχνική παρακολούθησης της βελόνης βιοψίας με ταυτόχρονη υψηλή διαγνωστική ευκρίνεια και σύστημα εύκολου προσδιορισμού της θέσης της βελόνης.	ΝΑΙ (Να προσφερθεί προς επιλογή)
Ταυτόχρονη απεικόνιση στην οθόνη μιας εξέτασης πραγματικού χρόνου δίπλα δίπλα στην ίδια οθόνη με παλαιότερη εξέταση του ίδιου ασθενούς για σύγκριση και διαφορική διάγνωση.	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Δυνατότητα λήψης και θέασης εικόνων αξονικής και μαγνητικής τομογραφίας και υπέρθεσης αυτής με την υπερηχογραφική εικόνα καθώς και δυνατότητα καθοδηγούμενων επεμβατικών πράξεων (fusion and Navigation)	Ναι. Να προσφερθούν προς επιλογή
ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΑ-ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	
Σύγχρονη υπερηχοτομογραφική τεχνολογία δημιουργίας εικόνας με τη συλλογή μεγάλου αριθμού διαγνωστικών πληροφοριών από διαφορετικές οπτικές γωνίες σάρωσης, για επίτευξη εικόνων υψηλής ανάλυσης (διακριτικής ικανότητας)	ΝΑΙ (Να αναφερθούν οι κεφαλές και οι τεχνικές απεικόνισης με τις οποίες λειτουργεί και πως ενεργοποιείται η τεχνική)
Τεχνική επεξεργασίας εικόνας σε επίπεδο pixel για τη μείωση του θορύβου και βελτίωση της ορατότητας και της υψής ιστικών μοτίβων και αύξηση της ευκρίνειάς τους	ΝΑΙ (Να αναφερθούν οι κεφαλές και οι τεχνικές απεικόνισης με τις οποίες λειτουργεί και πως ενεργοποιείται η τεχνική)
Αυτόματη βελτιστοποίηση γωνίας του δείγματος όγκου σε εξετάσεις αγγείων (triplex) για ελαχιστοποίηση του χρόνου εξέτασης	ΝΑΙ ,να περιγραφεί αναλυτικά
Επεξεργασία εικόνων μετά την λήψη (post processing)	ΝΑΙ (Να περιγραφούν αναλυτικά οι δυνατότητες προς αξιολόγηση)
Ενσωματωμένη κινηματογραφική μνήμη ασπρόμαυρων & έγχρωμων εικόνων	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Ψηφιακή μνήμη απεικόνισης	Να περιγραφεί η τεχνολογία προς αξιολόγηση
Επίπεδα διαβάθμισης του γκρι	Να αναφερθούν προς αξιολόγηση
Ρυθμός ανανέωσης εικόνας (frame rate)	≥ 2.000 f/sec (Να αναφερθούν οι τεχνικές στις οποίες επιτυγχάνεται)
Βάθος σάρωσης	≥ 32 cm
Δυναμικό Εύρος (dynamic range)	≥ 180 db
Σύγχρονο σύστημα μεγέθυνσης (zoom) πραγματικού χρόνου	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Ψηφιακά ζωνοπερατά φίλτρα μεγάλου εύρους συχνοτήτων, για αποκοπή των χρωματικών παρασίτων που οφείλονται στην κίνηση των ιστών (π.χ. αναπνοή ασθενούς, ταχυπαλμίες κλπ.)	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Έγχρωμη TFT Οθόνη	>21"
Οθόνη αφής και εργονομία	Να διαθέτει οθόνη αφής και να περιγραφεί αναλυτικά. Να διαθέτει εργονομική κονσόλα χειρισμού και να περιγραφεί αναλυτικά.



Γενικό Νοσοκομείο

Εθήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα

Τηλ: 2286035300

Fax: 2286035307

email: info@santorini-hospital.gr



Ενεργές θύρες για ταυτόχρονη σύνδεση κεφαλών	≥ 4
Δυνατότητα διαχωρισμού της οθόνης	Δυνατότητα απεικόνισης μονής & διπλής οθόνης με τους συνδυασμούς: B-Mode+B Mode, B-Mode+B-Mode/CFM ή Power Doppler
Δυνατότητα ταχύτατου χρόνου επανεκκίνησης μεταξύ εξετάσεων	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά προς αξιολόγηση)
Τεχνική αυτόματης, συνεχούς και σε πραγματικό χρόνο πλανημέτρησης της κυματομορφής του φάσματος Doppler & υπολογισμού αιμοδυναμικών παραμέτρων	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Πολλαπλά ζεύγη μετρήσεων (calipers)	≥ 8
Σημεία εστίασης (focus points)	≥ 7
Αναβαθμισιμότητα σε hardware & software	ΝΑΙ (Να περιγραφούν αναλυτικά)
ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΑΡΧΕΙΟΘΕΤΗΣΗΣ ΕΙΚΟΝΩΝ	
Λογισμικό διαχείρισης εικόνων	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Μονάδα σκληρού δίσκου τουλάχιστον 300 GB	ΝΑΙ, ενσωματωμένος (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Οδηγός DVD/CD	ΝΑΙ, ενσωματωμένος (Να περιγραφεί αναλυτικά)
USB/Flash drive	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΕΚΤΥΠΩΣΗΣ	
Ασπρόμαυρο καταγραφικό	ΝΑΙ (Να περιγραφεί αναλυτικά)
Έγχρωμο καταγραφικό	ΝΑΙ (Να προσφερθεί προς επιλογή)
ΛΟΓΙΣΜΙΚΑ ΠΑΚΕΤΑ ΕΦΑΡΜΟΓΩΝ	
Λογισμικό Εφαρμογών Ακτινολογικών	
Άλλες εφαρμογές & σύγχρονες τεχνολογίες	ΝΑΙ (Να προσφερθούν προς επιλογή όλες οι διαθέσιμες εφαρμογές & σύγχρονες τεχνολογίες οι οποίες θα αξιολογηθούν)
Λογισμικό Ελαστογραφίας καθώς και λογισμικό μετρήσεων αυτής	Ναι. Προς Επιλογή
Λογισμικό Shearwave Ελαστογραφίας και μετρήσεων αυτής	Ναι. Προς Επιλογή
Λογισμικό χρήσης σκιαγραφικών (CEUS)	Ναι. Προς Επιλογή
ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΙΜΟΤΗΤΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ	
Να δέχεται πρωτόκολλο επικοινωνίας DICOM 3.0 για την δικτύωση και μεταφορά δεδομένων προς σταθμούς αρχειοθέτησης και επεξεργασίας. Να καλύπτονται υποχρεωτικά τα πρωτόκολλα Print, Storage, Structured Reporting, Modality Worklist και Perform Procedure Step.	Πλήρες DICOM 3.0
Έξοδοι εικόνας και σημάτων	Να διαθέτει σύγχρονες εξόδους όπως HDMI ή αντίστοιχες και να περιγραφούν. Θα εκτιμηθεί



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα

Τηλ: 2286035300

Fax: 2286035307

email: info@santorini-hospital.gr



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

	η δυνατότητα ασύρματης διασύνδεσης.
Σταθμός εργασίας	Ναι. Να προσφερθεί προς επιλογή και να γίνει πλήρης περιγραφή των δυνατοτήτων του.

Η επιτροπή προδιαγραφών:

Λάμπρος Σακκάς - Δ/ντή Γενικής Χειρουργικής

Δημήτρης Μπάνος – Γενικός χειρουργός

Νεφέλη Δρανδάκη - Μηχανικός Βιοϊατρικής τεχνολογίας

Το Διοικητικό Συμβούλιο ύστερα από διαλογική συζήτηση, ομόφωνα συμφωνεί με την ανωτέρω εισήγηση ως έχει, εξουσιοδοτεί δε την Εντεταλμένη Σύμβουλο του ΓΝΘήρας για την ανάρτηση αποσπάσματος της παρούσας απόφασης στο διαδίκτυο, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο Ν. 3861/2010 για το «Πρόγραμμα Διαύγεια».

Μη υπάρχοντος άλλου θέματος προς συζήτηση λύεται η συνεδρίαση.

**Ακριβές απόσπασμα από το Βιβλίο Πρακτικών συνεδριάσεων
του Διοικητικού Συμβουλίου της ανώνυμης εταιρείας με την επωνυμία
ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.
Θήρα, 4 Ιουλίου 2017**

**Η Αντιπρόεδρος ΔΣ ΑΕΜΥ ΑΕ
Εντεταλμένη Σύμβουλος για το Γ.Ν.Θήρας
Μαρία Μαυρικάκη**