



Γενικό Νοσοκομείο
Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
Τηλ: 2286035300
Fax: 2286035459
email: info@santorini-hospital.gr



Αρίθμ.πρωτ.: 1598 / 4-4-18

Ημερομηνία: 3/4/2018

«Πρακτικό συνεδρίασης της Επιτροπής Τεχνικών Προδιαγραφών για τη σύνταξη των τεχνικών προδιαγραφών για την προκήρυξη διαγωνισμού προμήθειας «Προμήθεια συστήματος μέτρησης οστικής πυκνότητας, προϋπολογισμού 49.600,00 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%», οι οποίες θα τεθούν σε δημόσια διαβούλευση»

Σήμερα στις 3/4/2018 ημέρα Τρίτη, σύμφωνα με τη με αριθ.πρωτ. 1402/26-3-2018 και ΑΔΑ 6ΝΞ2ΟΡΡ3-699 απόφαση του αντιπροέδρου του ΔΣ της ΑΕΜΥ Α.Ε. και εντεταλμένου συμβούλου για του Γ.Ν.Θήρας, συνήλθε σε συνεδρίαση η Επιτροπή Τεχνικών Προδιαγραφών η οποία αποτελείται από:

1. Διακομανώλης Ιωάννης (Ιατρός Ακτινοδιαγνώστης)
2. Πολυταρίδης Ανδρόνικος (Ορθοπεδικός)
3. Δρανδάκη Νεφέλη (ΤΕ ΒΙΤ)

προκειμένου να προχωρήσει στη σύνταξη των προδιαγραφών που θα τεθούν σε δημόσια διαβούλευση πριν την προκήρυξη του διαγωνισμού προμήθειας συστήματος μέτρησης οστικής πυκνότητας, προϋπολογισμού 49.600,00 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%.

Διαπιστωθείσης απαρτίας η Επιτροπή κήρυξε την έναρξη των εργασιών και λαμβάνοντας υπόψη τις διατάξεις του Ν.4412/2016 κατέληξε στη σύνταξη των παρακάτω Τεχνικών Προδιαγραφών οι οποίες θα τεθούν σε δημόσια διαβούλευση πριν την προκήρυξη του διαγωνισμού προμήθειας συστήματος μέτρησης οστικής πυκνότητας, προϋπολογισμού 49.600,00 € συμπεριλαμβανομένου ΦΠΑ 24%, για τις ανάγκες του Γ.Ν.Θήρας.



Γενικό Νοσοκομείο
Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
Τηλ: 2286035300
Fax: 2286035459
email: info@santorini-hospital.gr



ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΟΣΤΙΚΗΣ ΠΥΚΝΟΤΗΤΑΣ, ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ

49.600,00 € ΣΥΜΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΜΕΝΟΥ ΦΠΑ 24%

- Σύγχρονο σύστημα μέτρησης οστικής πυκνότητας, τελευταίας τεχνολογίας, διπλής ενεργειακής στάθμης ακτίνων-Χ, ευρείας δέσμης (Fan beam).
- Ανιχνευτής υψηλής ανάλυσης και υψηλής συχνότητας παλμική γεννήτρια
- Εσωτερικό αυτόματο σύστημα βαθμονόμησης και ποιοτικού ελέγχου
- Να διαθέτει τα εξής πρωτόκολλα εξετάσεων:
 1. Πρωτόκολλο Οσφυϊκών σπονδύλων (O1-O2-O3-O4)
 2. Πρωτόκολλο εξέτασης ισχίου (femur neck)
 3. Πρωτόκολλο ταυτόχρονης εξέτασης των δύο ισχίων
 4. Πρωτόκολλο μέτρησης γεωμετρικών χαρακτηριστικών του ισχίου
 5. Ορθοπεδικό πρωτόκολλο με δυνατότητα ανίχνευσης μεταλλικών εμφυτευμάτων
 6. Πρωτόκολλο ολόσωμης μέτρησης οστικής πυκνότητας, με δυνατότητα επιλογής επιμέρους περιοχών του σώματος
 7. Πρωτόκολλο εξέτασης αντιβραχίου - πηχεοκαρπική
 8. Δυνατότητα σύγκρισης εικόνων με παλαιότερες εξετάσεις και εξαγωγής συγκριτικών αποτελεσμάτων
 9. Δυνατότητα εκτίμησης κινδύνου κατάγματος
 10. Εκτίμηση πιθανότητας κατάγματος σε βάθος 10ετίας, συνδυάζοντας παράγοντες κινδύνου όπως η ηλικία, ιατρικό ιστορικό, πληθυσμιακή ομάδα κλπ.
 11. Παιδιατρικό πρωτόκολλο, οστικής ηλικίας με δυνατότητα εξετάσεων: παιδιατρικού ισχίου, οσφυϊκής, ολόσωμης σάρωσης και αναφορά αποτελεσμάτων με εξαγωγή γραφικών παραστάσεων
 12. Πρωτόκολλο λιπομέτρησης - ποσοτικής ανάλυσης της σύστασης του σώματος (ποσοστό λίπους – μυϊκών ιστών), παράλληλα με την ολόσωμη μέτρηση οστικής πυκνότητας
 13. Πρόγραμμα ψηφιακής ακτινογραφίας της σπονδυλικής στήλης, με δυνατότητα επιλογής προσθιοπίσθιας ή πλάγιας λήψης, και ταυτόχρονη μορφομετρική ανάλυση



Γενικό Νοσοκομείο
Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
Τηλ: 2286035300
Fax: 2286035459
email: info@santorini-hospital.gr



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

- Να διαθέτει σταθμό εργασίας με Η/Υ, κατάλληλο για το χειρισμό του συστήματος, επεξεργαστή τουλάχιστον 1GHz, περιβάλλον Windows, μνήμη RAM 2 GB, επαρκή χώρο αποθήκευσης, μονάδα DVD-R και έγχρωμη επίπεδη οθόνη
- Να διαθέτει πλήρες πρωτόκολλο επικοινωνίας DICOM
- Να διαθέτει μονάδα UPS, κατάλληλη για το σύστημα
- Έγχρωμο εκτυπωτή laser
- Να έχει δυνατότητα διάγνωσης - επίλυσης τεχνικών προβλημάτων από απόσταση (Remote service).
- Η εγγύηση καλής λειτουργίας του συστήματος να είναι δύο (2) ετών τουλάχιστον, με πλήρη κάλυψη ανταλλακτικών χωρίς καμία επιπλέον οικονομική επιβάρυνση για το νοσοκομείο. Να περιλαμβάνονται όλες οι απαιτούμενες από τον κατασκευαστή προληπτικές - τακτικές συντηρήσεις καθώς και η αποκατάσταση κάθε βλάβης που θα παρουσιασθεί, για την οποία δεν ευθύνεται το Νοσοκομείο.
- Οι τεχνικές και οικονομικές προσφορές, επί ποινή απόρριψης πρέπει να συνοδεύονται από:
 - Αναλυτική τεχνική περιγραφή όλων των χαρακτηριστικών του συστήματος, όπου να αναφέρονται με σαφήνεια ποια τμήματα περιλαμβάνονται στην οικονομική προσφορά και ποια προσφέρονται κατ' επιλογή.
 - Οι υποψήφιοι ανάδοχοι θα πρέπει να αποστείλουν μαζί με την οικονομική τους προσφορά συμπληρωμένο φύλλο συμμόρφωσης τεχνικών προδιαγραφών με παραπομπές σε συνημμένα τεχνικά φυλλάδια του κατασκευαστή, φέροντας την απόλυτη ευθύνη για την ακρίβεια των δεδομένων.
 - Εγχειρίδιο χρήσης στην Αγγλική καθώς και ακριβής μετάφρασή του στα ελληνικά νομίμως επικυρωμένη.



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

Καρτεράδος Τ.Κ 84700 Θήρα
Τηλ: 2286035300
Fax: 2286035459
email: info@santorini-hospital.gr



- Εγχειρίδιο συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου στην ελληνική ή/και αγγλική γλώσσα. Τα ανωτέρω εγχειρίδια επίσης να δοθούν και σε ηλεκτρονική μορφή.
 - Πιστοποιητικό ISO 13485/2003 και 9001/2008 (ή νεότερο), ότι ο κατασκευαστής και ο προμηθευτής τηρεί σύστημα διασφάλισης ποιότητας που ικανοποιεί τις βασικές απαιτήσεις της οδηγίας 93/42 της Ε.Ο.Κ.
 - Πιστοποιητικό ότι το προσφερόμενο είδος φέρει την σήμανση CE, κατά τα οριζόμενα στην οδηγία 93/42/Ε.Ο.Κ.
 - Πιστοποιητικό του προμηθευτή συμμόρφωσης με την Υπ. Απ. ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ. 1348/07-01-2004 «Σύστημα ποιότητας των εταιριών διακίνησης ιατροτεχνολογικών προϊόντων».
 - Υπεύθυνη δήλωση του προμηθευτή και του κατασκευαστή για τεχνική υποστήριξη και επάρκεια ανταλλακτικών – αναλωσίμων, για τουλάχιστον 10 χρόνια.
- Η παράδοση και εγκατάσταση του μηχανήματος, θα γίνει με έξοδα που βαρύνουν τον ανάδοχο, στο Γενικό Νοσοκομείο Θήρας, όπου θα γίνει και η εκπαίδευση των χρηστών στη λειτουργία του.

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Διακομανώλης Ιωάννης (Ιατρός Ακτινοδιαγνώστης)

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΔΙΑΚΟΜΑΝΩΛΗΣ

ΙΑΤΡΟΣ ΑΚΤΙΝΟΔΙΑΓΝΩΣΤΗΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

Α.Μ.Κ.Α. 45945905096 - Α.Μ.Τ.Σ.Α.Υ. 30652

Πολυταρίδης Ανδρόνικος (Ορθοπαιδικός)

ΠΡΑΥΤΑΡΙΔΗΣ ΑΝΔΡΟΝΙΚΟΣ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟΣ
ΓΕΝ. ΝΟΣ. ΘΗΡΑΣ
ΑΜΚΑ: 200336006391
ΚΑΤ. 6973999463

Δρανδάκη Νεφέλη (ΤΕ ΒΙΤ)