



Γενικό Νοσοκομείο

**Θήρας**

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ**

**Ταχ. Δ/ση:** Καρτεράδος

Θήρα 84700

τηλ: 2286035300, fax: 2286035307

[www.aemy.gr](http://www.aemy.gr) - [info@aemy.gr](mailto:info@aemy.gr)



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

ΑΔΑ: 97ΘΨΟΡΡ3-ΙΚ3

Αρ.Πρωτ.: 2504 /21.05.18

### ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

**ΘΕΜΑ:** «Πρόσκληση εκδήλωσης ενδιαφέροντος για την προμήθεια ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού για τις ανάγκες του Γ.Ν .Θήρας με τη διαδικασία της συλλογής προσφορών »

Προϋπολογισθείσα δαπάνη: **Οκτώ χιλιάδες εξήντα ευρώ (8.060,00 €) συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.**

|                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| Κριτήριο αξιολόγησης   | Ημερομηνία δημοσίευσης στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ |
| <b>Χαμηλότερη Τιμή</b> | 21 Μαΐου 2018                       |

### ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ

| ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ<br>ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ  | ΤΕΛΙΚΗ<br>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ<br>ΥΠΟΒΟΛΗΣ<br>ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ | ΗΜΕΡΑ | ΩΡΑ        |
|---|---|-------|------------|
| Ανοιχτές προσφορές στο mail:<br><a href="mailto:esarasidou@santorini-hospital.gr">esarasidou@santorini-hospital.gr</a> και στο<br>fax: 2286035459 | 29 Μαΐου 2018                                 | Τρίτη | 13:00 μ.μ. |

### ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ

Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η συλλογή προσφορών για την προμήθεια **ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού σύμφωνα με τα παρακάτω :**

### ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ

**DOPPLER ΑΓΓΕΙΩΝ Εκτιμώμενο κόστος: 800 ευρώ πλέον ΦΠΑ**

| ΥΛΙΚΟ  | ΠΟΣΟΤΗΤΑ     | ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ   |
|--|--------------|---|
| <b>Φορητό Doppler<br/>Αγγείων για<br/>νοσοκομειακή<br/>χρήση</b> | <b>1 τμχ</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>• Να τροφοδοτείται με αλκαλικές μπαταρίες DC9V, A9V.</li><li>• Να δέχεται κεφάλες συχνοτήτων 2,4,5,8,10MHz αγγείων ή μαιευτικές-γυναικολογικές.</li><li>• Να έχει ηχείο με ηχείο 200mV.</li><li>• Να έχει σύστημα ασφαλείας με κυκλώματα FLOATING για</li></ul> |



|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>προστασία από ηλεκτροπληξία και πλήρη ασφάλεια χειριστού και ασθενούς σύμφωνα με τους διεθνείς κανονισμούς ασφαλείας της IEC κανονισμός 601-1 CLASS I, Type CF, και CE.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Να διαθέτει σύστημα αυτόματου σβήσίματος και διακόπτη ON-OFF στον κορμό της κεφαλής.</li><li>• Να καλύπτει τις κλινικές εφαρμογές που είναι τα περιφερειακά αγγεία, παλμοί εμβρύου στη γυναικολογία-μαιευτική.</li><li>• Να διατίθεται σε διαστάσεις 75 (πλάτος) X 140 (μήκος) X 25 (ύψος) mm, και βάρος περίπου 270 gr.</li><li>• Να συνοδεύεται από μια κεφαλή δική του και πλήρη σειρά εξαρτημάτων (ακουστικά, τσαντάκι μεταφοράς, ζελέ, κλπ) για την άμεση λειτουργία του.</li></ul> |
|--|--|---|

**ΡΟΟΜΕΤΡΑ Εκτιμώμενο κόστος: 1000 ευρώ πλέον ΦΠΑ**

| ΥΛΙΚΟ   | ΠΟΣΟΤΗΤΑ | ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ   |
|---|----------|---|
| Διπλό<br>ροόμετρο<br>οξυγόνου με<br>υγραντήρα | 5 τμχ    | <p>Το κάθε σύστημα να περιλαμβάνει δύο Ροόμετρα με Υγραντήρα σε διάταξη "V" ή σε οποιαδήποτε άλλη διάταξη ώστε να εξυπηρετεί τις ανάγκες του τμήματος για την οποία προορίζεται, με απευθείας σύνδεση στην κεντρική λήψη του Νοσοκομείου.</p> <p>A. ΡΟΟΜΕΤΡΟ</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Να έχει συνεχή ρύθμιση της ροής από 0 έως 15 l/min μέσω περιστροφικού ρυθμιστή.</li><li>2. Να είναι κατάλληλο για την τοποθέτηση στις υποδοχές του νοσοκομειακού δικτύου.</li><li>3. Να έχει ταχυσύνδεσμο απλής και ασφαλούς χρήσης.</li><li>4. Να έχει την δυνατότητα αποστείρωσης.</li><li>5. Να έχει την δυνατότητα σύνδεσης με υγραντήρα ή νεφελοποιητή.</li></ol> <p>B. ΥΓΡΑΝΤΗΡΑΣ</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Να έχει ένδειξη ελάχιστης και μέγιστης στάθμης νερού.</li><li>2. Να είναι από διαφανές υλικό για την παρακολούθηση του διερχόμενου οξυγόνου.</li><li>3. Να είναι ανθεκτικής κατασκευής από άθραυστο υλικό.</li></ol> |



|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | <p>Γ. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ</p> <p>1. Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας για τρία (2) έτη και επάρκεια ανταλλακτικών για δέκα (10) έτη.</p> |
|--|--|--|

**ΦΙΑΛΕΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ - ΚΑΡΟΤΣΙ ΜΕΤΑΦΟΡΑΣ ΦΙΑΛΗΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ Εκτιμώμενο κόστος: 2000 ευρώ πλέον ΦΠΑ**

| ΥΛΙΚΟ                             | ΠΟΣΟΤΗΤΑ | ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ  |
|-----------------------------------|----------|--|
| Φορητές Φιάλες Οξυγόνου 5 ltr     | 5 τμχ    | <ul style="list-style-type: none"><li>• Να διαθέτουν εργονομική λαβή μεταφοράς από σκληρό πλαστικό υλικό για εύκολη μεταφορά</li><li>• Να είναι κατασκευασμένες εξ ολοκλήρου από ειδικό κράμα αλουμινίου, σύμφωνα με τις διεθνείς προδιαγραφές ασφαλείας.</li><li>• Να είναι χωρητικότητας 5ltr με ρυθμιστή συνεχούς ροής</li><li>• Κλείστρο ασφαλείας</li><li>• Μανόμετρο πίεσης</li><li>• Ρυθμιστή παροχής οξυγόνου από ½ έως 25λίτρα/λεπτό</li><li>• Δυνατότητα αναγόμωσης</li><li>• Πιστοποίηση CE</li><li>• Δήλωση συμμόρφωσης σύμφωνα με την οδηγία 2010/35/ΕΚ</li></ul> |
| Καρότσι μεταφοράς φιαλών οξυγόνου | 1 τμχ    | <ul style="list-style-type: none"><li>• Καρότσι μεταφοράς μονής φιάλης οξυγόνου 10 -20 ltr</li></ul>   |

**ΦΟΡΗΤΟ ΜΟΝΙΤΟΡ ΖΩΤΙΚΩΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΩΝ (μεταφοράς) Εκτιμώμενο κόστος: 2500 ευρώ πλέον ΦΠΑ**

|                                    | ΠΟΣΟΤΗΤΑ | ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ  |
|------------------------------------|----------|--|
| Φορητό μόνιτορ Ζωτικών Λειτουργιών | 1 τμχ    | <ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι φορητό μόνιτορ επείγουσας διαμετακόμισης ασθενούς,</li><li>• Να μπορεί να μεταφερθεί με πολλούς τρόπους, να είναι μικρό, ελαφρύ (Μόλις 1,2 κιλά), φορητό, ανθεκτικό, αξιόπιστο, σταθερό, αδιάβροχο, πυρίμαχο καθώς και ανθεκτικό στις πτώσεις (δοκιμασμένο από τα 1,2 μέτρα ύψος).</li><li>• Να εμφανίζει τα δεδομένα με ευκρίνεια, ακόμη και με έντονο</li></ul> |



|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | <p>ηλιακό φως στο χώρο και να μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε διάφορα δυσμενή περιβάλλοντα.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Να είναι εφοδιασμένο με modules μέτρησης αναίμακτης πίεσης (NIBP), κορεσμού του οξυγόνου (SpO2), καρδιογραφήματος 5 απαγωγών (ECG), για την συνεχή παρακολούθηση όλων των ζωτικών παραμέτρων ασθενούς ταυτόχρονα.</li><li>• Να συνοδεύεται από μπαταρία λιθίου για αυτονομία έως και 8 ωρών monitoring ασθενούς, καθώς επίσης και με όλα τα απαραίτητα παρελκόμενα για την πλήρη αξιοποίηση των δυνατοτήτων του (καλώδιο ΗΚΓ, αισθητήρας SpO2 ενηλίκων, αισθητήρα θερμοκρασίας, περιχειρίδα πίεσης ενηλίκων)</li></ul> <p>Να είναι Τύπος- Πολλαπλών παραμέτρων Μέγεθος οθόνης 4,3" με Τρόλεϊ μεταφορά</p> |
|--|--|---|

**ΠΛΗΡΕΣ ΣΕΤ ΩΤΟΣΚΟΠΙΟΥ Εκτιμώμενο κόστος: 200 ευρώ πλέον ΦΠΑ**

|                          | ΠΟΣΟΤΗΤΑ | ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ  |
|--------------------------|----------|--|
| Πλήρες Σετ<br>Ωτοσκοπίου | 1 τμχ    | <ul style="list-style-type: none"><li>• Το ωτοσκόπιο να είναι μικρό</li><li>• Να διαθέτει 4 χωνάκια πολλαπλών χρήσεων</li><li>• Να διαθέτει 10 χωνάκια μιας χρήσης</li><li>• Να διαθέτει Λαβή</li><li>• Να διαθέτει μπαταρίες</li><li>• Να διαθέτει θήκη</li></ul> |

**Γενικοί όροι :**

**Ισχύς Προσφορών:** 60 ημέρες κατ' ελάχιστο.

**Αποστολή προσφορών:** Ανοιχτές προσφορές στο mail: [esarasidou@santorini-hospital.gr](mailto:esarasidou@santorini-hospital.gr) ή στο fax: 2286035459 έως τις .29.05.2018, ημέρα Τρίτη και ώρα 13:00.

**Μερική υποβολή προσφορών θα γίνεται δεκτή . Αντιπροσφορές δεν γίνονται δεκτές και θα απορρίπτονται . Οι προσφέροντες θα πρέπει μαζί με την προσφορά τους να καταθέσουν συμπληρωμένο ( με δική τους ευθύνη) το φύλλο συμμόρφωσης ως παρακάτω :**



Γενικό Νοσοκομείο

**Θήρας**

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ**

Ταχ. Δ/ση: Καρτεράδος

Θήρα 84700

τηλ: 2286035300, fax: 2286035307

www.aemy.gr - info@aemy.gr



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

| <b>Φορητό Doppler Αγγείων για νοσοκομειακή χρήση</b>  |            |            |
|---|------------|------------|
|   | <b>ΝΑΙ</b> | <b>ΟΧΙ</b> |
| Να τροφοδοτείται με αλκαλικές μπαταρίες DC9V, A9V.  |            |            |
| Να δέχεται κεφάλες συχνοτήτων 2,4,5,8,10MHz αγγείων ή μαιευτικές-γυναικολογικές.  |            |            |
| Να έχει ηχείο με ηχείο 200mV.   |            |            |
| Να έχει σύστημα ασφαλείας με κυκλώματα FLOATING για προστασία από ηλεκτροπληξία και πλήρη ασφάλεια χειριστού και ασθενούς σύμφωνα με τους διεθνείς κανονισμούς ασφαλείας της IEC κανονισμός 601-1 CLASS I, Type CF, και CE. |            |            |
| Να διαθέτει σύστημα αυτόματου σβησίματος και διακόπτη ON-OFF στον κορμό της κεφαλής.  |            |            |
| Να καλύπτει τις κλινικές εφαρμογές που είναι τα περιφερειακά αγγεία, παλμοί εμβρύου στη γυναικολογία-μαιευτική.   |            |            |
| Να διατίθεται σε διαστάσεις 75 (πλάτος) X 140 (μήκος) X 25 (ύψος) mm, και βάρος περίπου 270 gr.   |            |            |
| Να συνοδεύεται από μια κεφαλή δική του και πλήρη σειρά εξαρτημάτων (ακουστικά, τσαντάκι μεταφοράς, ζελέ, κλπ) για την άμεση λειτουργία του.   |            |            |

| <b>Διπλό ροόμετρο οξυγόνου με υγραντήρα</b>  |            |            |
|--|------------|------------|
|  | <b>ΝΑΙ</b> | <b>ΟΧΙ</b> |
| Το κάθε σύστημα να περιλαμβάνει δύο Ροόμετρα με Υγραντήρα σε διάταξη "V" ή σε οποιαδήποτε άλλη διάταξη ώστε να εξυπηρετεί τις ανάγκες του τμήματος για την οποία προορίζεται, με απευθείας σύνδεση στην κεντρική λήψη του Νοσοκομείου. |            |            |
| <b>ΡΟΟΜΕΤΡΟ</b>  |            |            |
| Να έχει συνεχή ρύθμιση της ροής από 0 έως 15 l/min μέσω περιστροφικού ρυθμιστή.  |            |            |
| Να είναι κατάλληλο για την τοποθέτηση στις υποδοχές του νοσοκομειακού δικτύου.   |            |            |
| Να έχει ταχυσύνδεσμο απλής και ασφαλούς χρήσης.  |            |            |
| Να έχει την δυνατότητα αποστείρωσης.   |            |            |



Γενικό Νοσοκομείο

**Θήρας**

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ**

Ταχ. Δ/ση: Καρτεράδος

Θήρα 84700

τηλ: 2286035300, fax: 2286035307

www.aemy.gr - info@aemy.gr



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

|   |  |  |
|---|--|--|
| Να έχει την δυνατότητα σύνδεσης με υγραντήρα ή νεφελοποιητή.  |  |  |
| <b>ΥΓΡΑΝΤΗΡΑΣ</b>   |  |  |
| Να έχει ένδειξη ελάχιστης και μέγιστης στάθμης νερού.   |  |  |
| Να είναι από διαφανές υλικό για την παρακολούθηση του διερχόμενου οξυγόνου.                           |  |  |
| Να είναι ανθεκτικής κατασκευής από άθραυστο υλικό.  |  |  |
| <b>ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ</b>   |  |  |
| Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας για τρία (2) έτη και επάρκεια ανταλλακτικών για δέκα (10) έτη. |  |  |

| <b>Φορητές Φιάλες Οξυγόνου 5 ltr</b>   |            |            |
|--|------------|------------|
|  | <b>ΝΑΙ</b> | <b>ΟΧΙ</b> |
| Να διαθέτουν εργονομική λαβή μεταφοράς από σκληρό πλαστικό υλικό για εύκολη μεταφορά                               |            |            |
| Να είναι κατασκευασμένες εξ ολοκλήρου από ειδικό κράμα αλουμινίου, σύμφωνα με τις διεθνείς προδιαγραφές ασφαλείας. |            |            |
| Να είναι χωρητικότητας 5ltr με ρυθμιστή συνεχούς ροής  |            |            |
| Κλείστρο ασφαλείας   |            |            |
| Μανόμετρο πίεσης   |            |            |
| Ρυθμιστή παροχής οξυγόνου από ½ έως 25λίτρα/λεπτό  |            |            |
| Δυνατότητα αναγόμεωσης   |            |            |
| Πιστοποίηση CE   |            |            |
| Δήλωση συμμόρφωσης σύμφωνα με την οδηγία 2010/35/EK  |            |            |
| Καρότσι μεταφοράς μονής φιάλης οξυγόνου 10 -20 ltr   |            |            |

| <b>Φορητό μόνιτορ Ζωτικών Λειτουργιών</b>  |            |            |
|--|------------|------------|
|  | <b>ΝΑΙ</b> | <b>ΟΧΙ</b> |
| Να είναι φορητό μόνιτορ επείγουσας διαμετακόμισης ασθενούς,  |            |            |
| Να μπορεί να μεταφερθεί με πολλούς τρόπους, να είναι μικρό, ελαφρύ (Μόλις 1,2 κιλά), φορητό, ανθεκτικό, αξιόπιστο, σταθερό, αδιάβροχο, πυρίμαχο καθώς και ανθεκτικό στις πτώσεις (δοκιμασμένο από τα 1,2 |            |            |



Γενικό Νοσοκομείο

**Θήρας**

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ**

Ταχ. Δ/ση: Καρτεράδος

Θήρα 84700

τηλ: 2286035300, fax: 2286035307

www.aemy.gr - info@aemy.gr



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

|  |  |  |
|--|--|--|
| μέτρα ύψος).   |  |  |
| Να εμφανίζει τα δεδομένα με ευκρίνεια, ακόμη και με έντονο ηλιακό φως στο χώρο και να μπορεί να χρησιμοποιηθεί σε διάφορα δυσμενή περιβάλλοντα.  |  |  |
| Να είναι εφοδιασμένο με modules μέτρησης αναίμακτης πίεσης (NIBP), κορεσμού του οξυγόνου (SpO2), καρδιογραφήματος 5 απαγωγών (ECG), για την συνεχή παρακολούθηση όλων των ζωτικών παραμέτρων ασθενούς ταυτόχρονα.  |  |  |
| Να συνοδεύεται από μπαταρία λιθίου για αυτονομία έως και 8 ωρών monitoring ασθενούς, καθώς επίσης και με όλα τα απαραίτητα παρελκόμενα για την πλήρη αξιοποίηση των δυνατοτήτων του (καλώδιο ΗΚΓ, αισθητήρας SpO2 ενηλίκων, αισθητήρα θερμοκρασίας, περιχειρίδα πίεσης ενηλίκων) |  |  |
| Να είναι Τύπος- Πολλαπλών παραμέτρων Μέγεθος οθόνης 4,3" με Τρόλεϊ μεταφορά  |  |  |

| <b>Πλήρες Σετ Ωτοσκοπίου</b>            |            |            |
|---|------------|------------|
|   | <b>ΝΑΙ</b> | <b>ΟΧΙ</b> |
| Το ωτοσκόπιο να είναι μικρό             |            |            |
| Να διαθέτει 4 χωνάκια πολλαπλών χρήσεων |            |            |
| Να διαθέτει 10 χωνάκια μιας χρήσης      |            |            |
| Να διαθέτει Λαβή                        |            |            |
| Να διαθέτει μπαταρίες                   |            |            |
| Να διαθέτει θήκη                        |            |            |



Γενικό Νοσοκομείο

**Θήρας**

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ**

**Ταχ. Δ/ση:** Καρτεράδος

Θήρα 84700

τηλ: 2286035300, fax: 2286035307

[www.aemy.gr](http://www.aemy.gr) - [info@aemy.gr](mailto:info@aemy.gr)



ΑΝΩΝΥΜΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΜΟΝΑΔΩΝ ΥΓΕΙΑΣ Α.Ε.

**Τρόπος Πληρωμής:** Με δέσμευση του ποσού από τον ΚΑΕ 12.00.01.80 (Μηχανήματα ) του εγκεκριμένου για το 2018 προϋπολογισμού του Γ.Ν. Θήρας και εντός 60 ημερών από την έκδοση τιμολογίου και την οριστική παραλαβή των ειδών. **Τα έξοδα αποστολής βαρύνουν τον ανάδοχο.**

Για ποσά πάνω από 1.500€ είναι απαραίτητη η προσκόμιση φορολογικής ενημερότητας και για ποσά πάνω από 3.000€ είναι απαραίτητη η προσκόμιση φορολογικής και ασφαλιστικής ενημερότητας.

**Ο Αντιπρόεδρος ΔΣ ΑΕΜΥ ΑΕ**  
**Εντεταλμένος Σύμβουλος για το Γ.Ν. Θήρας**

**ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ ΠΑΝΟΤΟΠΟΥΛΟΣ**