



Γενικό Νοσοκομείο
Θήρας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ
Ταχ. Δ/ση: Καρτεράδος
Θήρα 84700
τηλ: 2286035300, fax: 2286035307
www.aemy.gr - info@aemy.gr



ΑΔΑ:

Αρ.Πρωτ.: 678/12.02.19

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ

ΘΕΜΑ: «Πρόσκληση συλλογής προσφορών για την ετήσια προμήθεια αντιδραστηρίων μέτρησης αερίων αίματος με συνοδό εξοπλισμό για το Γ.Ν.Θήρας»

Προϋπολογισθείσα δαπάνη: Δώδεκα χιλιάδες ευρώ (12.000,00 €) συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.

Κριτήριο αξιολόγησης	Ημερομηνία δημοσίευσης στο ΔΙΑΥΓΕΙΑ
Χαμηλότερη Τιμή	12 Φεβρουαρίου 2019

ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ

ΤΡΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΤΕΛΙΚΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΩΝ	ΗΜΕΡΑ	ΩΡΑ
Ανοιχτές προσφορές στο mail: vfousteri@aemy.gr και στο fax: 2286035459	18 Φεβρουαρίου 2019	Δευτέρα	13:00 μ.μ.

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΡΓΟΥ

Αντικείμενο της πρόσκλησης είναι η συλλογή προσφορών για προμήθεια αντιδραστηρίων μέτρησης αερίων αίματος και συνοδού εξοπλισμού (χρησιδάνειο) για τις ετήσιες ανάγκες του Γ.Ν.Θήρας. Ο εκτιμώμενος αριθμός εξετάσεων στο Νοσοκομείο είναι κατά μέσο όρο 80 δείγματα το μήνα.

Οι ζητούμενες εξετάσεις είναι οι εξής:

- Αέρια Αίματος (pH, PO₂, PCO₂)
- Ηλεκτρολύτες (Na⁺, K⁺, Ca⁺⁺, Cl⁻)
- Αιματοκρίτη (Hct)
- Μεταβολίτες (Glu, lactate)



Γενικό Νοσοκομείο

Θήρας

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΗΡΑΣ

Ταχ. Δ/ση: Καρτεράδος

Θήρα 84700

τηλ: 2286035300, fax: 2286035307

www.aemy.gr - info@aemy.gr

Να έχει τη δυνατότητα αυτόματου υπολογισμού των κάτωθι παραμέτρων:

HCO₃, BE, BE_{ecf}, BE_{act}, BB, tCO₂, st. HCO₃, st.pH, O₂ct, cH+, AaDO₂, nCa⁺⁺, P50

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΝΑΛΥΤΗ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ (ΣΥΝΟΔΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ)

1. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, να αναφερθεί προς αξιολόγηση το έτος πρώτης κυκλοφορίας. Να κατατεθεί σχετική βεβαίωση του κατασκευαστικού οίκου.
2. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη αφής, ενσωματωμένο θερμογραφικό εκτυπωτή και ενσωματωμένο Barcode reader.
3. Ο χρόνος μέτρησης (εισαγωγή του δείγματος μέχρι εκτύπωση των αποτελεσμάτων) για όλες τις παραμέτρους να μην είναι πάνω από 120 δευτερόλεπτα.
4. Να μην παραμένει για μεγάλα χρονικά διαστήματα εκτός χρήσης λόγω βαθμονόμησης, εκπλύσεων κ.ο.κ.
5. Να ελέγχεται από το σύστημα η επάρκεια του δείγματος και η τυχόν ύπαρξη φυσαλίδων και πήγματος.
6. Να έχει τη δυνατότητα εισαγωγής στοιχείων του ασθενούς με αλφαριθμητικούς χαρακτήρες και μνήμη αποθήκευσης των αποτελεσμάτων.
7. Τα αποτελέσματα των μετρήσεων να καταχωρούνται στη μνήμη του συστήματος, για την τήρηση αρχείου και ανάκληση οποιαδήποτε στιγμή χρειαστεί των δεδομένων
8. Να υπάρχει δυνατότητα μεταφοράς τους σε αποθηκευτικό μέσο κατά προτίμηση USB.
9. Να είναι απλός στη χρήση, με εύχρηστο μενού.
10. Όλα τα αναλώσιμα: υγρά βαθμονόμησης, έκπλυσης, ηλεκτρόδια, σωληνώσεις, αντλίες, αέρια βαθμονόμησης και απόβλητα να βρίσκονται ενσωματωμένα σε κασέτες.
11. Η κασέτα των αποβλήτων να είναι στεγανή εξασφαλίζοντας έτσι μέγιστη ασφάλεια στον χρήστη.
12. Να μην απαιτεί καθόλου ή ελάχιστη συντήρηση.
13. Να μην έχει εξωτερικές φιάλες αερίων.
14. Να έχει την δυνατότητα συστήματος αυτόματου ποιοτικού ελέγχου 3 τουλάχιστον επιπέδων. Ο αναλυτής να έχει αυτονομία ποιοτικού ελέγχου τουλάχιστον 4 εβδομάδες χωρίς καμία επέμβαση από τον χειριστή. Να προσφερθεί προς επιλογή.
15. Να μην καταναλώνει αντιδραστήρια όταν βρίσκεται σε stand by κατάσταση.
16. Όλα τα αναγραφόμενα επί ποινη απόρριψης να αποδεικνύονται με παραπομπές σε γνήσια εργοστασιακά φυλλάδια και εγχειρίδια χρήσης.
17. Ο προσφερόμενος αναλυτής να διαθέτει πιστοποιητικό κυκλοφορίας στην Ελλάδα (σήμανση CE), σύμφωνα με την οδηγία της Ευρωπαϊκής Ένωσης 93/42/EEC για ιατροτεχνολογικά προϊόντα.
18. Ο προμηθευτής να διαθέτει Πιστοποιητικό Διασφάλισης Ποιότητας σύμφωνα με την Υπουργική απόφαση Ε3/833/99.

19. Ο αναλυτής να παραδοθεί έτοιμος προς λειτουργία.
20. Ο απαιτούμενος όγκος δείγματος για το σύνολο των ζητούμενων παραμέτρων να μην είναι μεγαλύτερος από 125 μλ.

Οι υποψήφιοι ανάδοχοι πρέπει να συμπληρώσουν Φύλλο συμμόρφωσης με τις τεχνικές προδιαγραφές της εισήγησης, με σχετικές παραπομπές στα τεχνικά φυλλάδια.

Ισχύς Προσφορών: 60 ημέρες κατ' ελάχιστο.

Αποστολή προσφορών: Ανοιχτές προσφορές στο mail: vfousteri@aemy.gr ή στο fax: 2286035459 έως τις 18.02.2019, ημέρα Δευτέρα και ώρα 13:00.

Τρόπος Πληρωμής: Με δέσμευση του ποσού από τον ΚΑΕ 25.01.21.80 (Αντιδραστήρια - Αναλώσιμα Υλικά) του εγκεκριμένου για το 2019 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