



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
Δ/ΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
Π.Ε. ΚΕΝΤΡΙΚΟΥ ΤΟΜΕΑ ΑΘΗΝΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΣΥΝΟΠΤΙΚΩΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΩΝ
ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

Ταχ. Δ/ση Συγγρού 80-88
Τ.Κ. 11741 Αθήνα
Πληροφορίες: Ε. Τζαναβάρα
Τηλ.: 213 2065018
Φαξ: 213 2065015

ΠΡΟΣ
ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ

ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ

Η Περιφέρεια Αττικής, έχοντας υπόψη :

Α) τις διατάξεις του Ν. 4412/2016 ,

Β) την υπ' αρ. 681/2020 απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής με την οποία αποφασίστηκε η έγκριση διενέργειας διαπραγμάτευσης χωρίς προηγούμενη δημοσίευση διακήρυξης, σύμφωνα με την περ. γ της παρ. 2 του άρθρου 32 του Ν. 4412/2016 (Α' 147) και την περ. α της παρ. 3 του άρθρου 10 της ΠΝΠ της 11/03/2020 (ΦΕΚ 55/Α' /11.03.2020), για την προμήθεια μηχανολογικού εξοπλισμού για νοσοκομεία χωρικής αρμοδιότητας Π.Α., συνολικού προϋπολογισμού 740.000,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.,

Γ) την υπ' αρ. 804/2020 απόφαση της Οικονομικής Επιτροπής με την οποία αποφασίστηκε η επανάληψη της διαγωνιστικής διαδικασίας με τροποποίηση των όρων της πρόσκλησης ως προς το χρόνο παράδοσης των υπό προμήθεια ειδών,

Σας προσκαλεί να υποβάλλετε οικονομική προσφορά **για την προμήθεια :**

ΟΜΑΔΑ Α : 10 αναπνευστήρων τύπου Β για το νοσοκομείο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ, συνολικής δαπάνης με ΦΠΑ 150.00,00€,

ΟΜΑΔΑ Β : 8 αναπνευστήρων ΜΕΘ για το νοσοκομείο ΑΤΤΙΚΟ, συνολικής δαπάνης με ΦΠΑ 160.000,00€,

ΟΜΑΔΑ Γ : 50 κλινών ΜΕΘ & ΜΑΦ για τα νοσοκομεία της 2ης ΥΠΕ, συνολικής δαπάνης με ΦΠΑ 250.000,00€ και

ΟΜΑΔΑ Δ : 18 κλινών Κ/Χ, Ν/Χ και ΜΕΘ Εμφραγμάτων για το νοσοκομείο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ, συνολικής δαπάνης 180.000,00 με Φ.Π.Α., συνολικού προϋπολογισμού 740.000,00€ συμπεριλαμβανομένου Φ.Π.Α.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

Οι τεχνικές προδιαγραφές ανά ομάδα προμηθευόμενων ειδών είναι οι παρακάτω :

ΟΜΑΔΑ Α
ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΕΣ ΤΥΠΟΥ Β

ΓΕΝΙΚΑ	
Αναπνευστήρας για χρήση σε Μονάδα Αυξημένης Φροντίδας/Εμφραγμάτων, κατάλληλος για μηχανικό αερισμό σε ενήλικες. Να αποτελείται από:	
1. Βασική μονάδα (όπως αναλυτικά περιγράφεται κατωτέρω)	
2. Όλα τα υλικά για την ανάρτηση του συνόλου των τμημάτων του αναπνευστήρα στις στήλες που διαθέτει η Μονάδα	
3. Θα αναρτηθούν στις υπάρχουσες στήλες με ευθύνη του προμηθευτή και θα παραδοθούν δύο τροχήλατες βάσεις για τη μεταφορά εκτός της Μονάδας	
4. Αρθρωτό βραχίονα ανάρτησης σωληνώσεων ασθενούς	
ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗ & ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΤΡΟΦΟΔΟΣΙΑ	
Αέρια τροφοδοσίας	Αέρας, O ₂ Να παρέχονται σωλήνες παροχής και συνδετικά αντίστοιχα της ΜΕΘ εγκατάστασης
Εύρος πίεσης αερίων τροφοδοσίας	4 bar $\pm$ 40% περίπου
Τροφοδοσία AC	220V/50Hz
Μπαταρία	Επαναφορτιζόμενη, ενσωματωμένη στην τροχήλατη βάση ή στη βασική μονάδα
Χρόνος αυτονομίας	$\geq$ 30 min
ΤΥΠΟΙ ΑΕΡΙΣΜΟΥ	
Ελεγχόμενου όγκου	Ναι
Ελεγχόμενης πίεσης	Ναι
Ελεγχόμενου όγκου με τη χαμηλότερη δυνατή πίεση	Ναι
SIMV Ελεγχόμενου όγκου με ή χωρίς Υποστήριξη Πίεσης	Ναι
SIMV Ελεγχόμενης πίεσης με ή χωρίς Υποστήριξη Πίεσης	Ναι
SIMV Ελεγχόμενου όγκου με τη χαμηλότερη δυνατή πίεση με ή χωρίς Υποστήριξη Πίεσης	Ναι
Υποστήριξη Πίεσης	Ναι
Συνεχούς θετικής πίεσης (CPAP)	Ναι
Εφεδρικός αερισμός άπνοιας	Ναι με δυνατότητα εκ των προτέρων ρύθμισης των παραμέτρων του ελεγχόμενου αερισμού και δυνατότητα αυτόματης επιστροφής στον υποστηριζόμενο αερισμό
Μη επεμβατικός αερισμός	Ναι με ειδικό πρόγραμμα και με αλγόριθμο αυτόματης αναγνώρισης και αντιστάθμισης διαρροών. Να αναφερθεί το μέγεθος διαρροών που μπορεί να αντισταθμιστεί
ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ ΑΕΡΙΣΜΟΥ	
Αναπνεόμενος όγκος	100-2000 ml

Εισπνευστική πίεση	5-80 cmH ₂ O
Αναπνευστική συχνότητα	5 -90 bpm
Αναπνευστική συχνότητα SIMV	Έως 60 bpm
Χρόνος εισπνοής	Ναι
Χρόνος παύσης	Ναι (έμμεση ρύθμιση αποδεκτή)
Λόγος I:E	Ναι, με δυνατότητα επίτευξης ανάστροφου λόγου I:E έως 2:1 (έμμεση ρύθμιση αποδεκτή)
FiO ₂	21-100%
PEEP/CPAP	0-35 cmH ₂ O
Πίεση Υποστήριξης	0-60 cmH ₂ O
Πυροδότηση ροής (trigger) ή Πυροδότηση πίεσης (trigger)	Από 1 lpm ή Από -1 cmH ₂ O
Κράτημα εισπνοής	Ναι με ειδικό πλήκτρο
Χειροκίνητη αναπνοή	Ναι με ειδικό πλήκτρο
100% O ₂	Ναι
Διαδικασία βρογχοαναρρόφησης	Ναι με αυτόματες φάσεις προοξυγόνωσης, αποσύνδεσης, επανασύνδεσης, μεταοξυγόνωσης
ΟΘΟΝΗ	
Τύπος	TFT/ LCD, αφής
Μέγεθος	≥10 ίντσες
Κανάλια	≥2
ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ & ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΩΝ ΑΕΡΙΣΜΟΥ	
Κυματομορφές	Πίεση, ροή και όγκος σε σχέση με το χρόνο
Βρόχοι (Loops)	Πίεσης/ όγκου, ροής/ όγκου
Τάσεις (μνήμη δεδομένων/ trends)	Απεικόνιση γραφημάτων χρονικού διαστήματος από 1 έως 24 ώρες όλων των παρακολουθούμενων παραμέτρων
Πιέσεις	Μέγιστη, Μέση, Τελοεισπνευστική (Plateau), Τελοεκπνευστική (PEEP)
Όγκοι	Αναπνοής εισπνεόμενος, εκπνεόμενος Ανά λεπτό εκπνεόμενος, αυθόρμητων αναπνοών
FiO ₂	Ναι
Αναπνευστική συχνότητα	Ναι
Χρόνος εισπνοής	Ναι
Λόγος I:E	Ναι
ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΙ & ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ	
Υψηλό/ χαμηλό FiO ₂	Ναι
Υψηλός/ χαμηλός όγκος ανά λεπτό	Ναι
Υψηλή πίεση αεραγωγών	Ναι
Χαμηλή τελοεκπνευστική πίεση (PEEP) ή απώλεια PEEP	Ναι
Άπνοια	Ναι
Υψηλή συχνότητα αναπνοής	Ναι
Συνεχής υψηλή πίεση/απόφραξη	Ναι με αυτόματο άνοιγμα βαλβίδας για αναπνοή από το περιβάλλον
Αποσύνδεση σωλήνων ασθενούς	Ναι
Πτώση παροχής πεπιεσμένου αέρα	Ναι με δυνατότητα προσωρινής λειτουργίας μόνο με την παροχή O ₂

Πτώση παροχής O ₂	Ναι με δυνατότητα προσωρινής λειτουργίας μόνο με την παροχή πεπιεσμένου αέρα
Διακοπή αερίων παροχής	Ναι
Διακοπή παροχής ρεύματος	Ναι με αυτόματη μετάπτωση σε λειτουργία με μπαταρία και ένδειξη του υπολειπόμενου επιπέδου αυτονομίας
Βλάβη αναπνευστήρα	Ναι
Κωδικοποίηση συναγερμών	Ναι με χρωματική κωδικοποίηση ανάλογη της σπουδαιότητάς τους
Αρχείο συναγερμών	Ναι με απεικόνιση λίστας ενεργοποιηθέντων συναγερμών και χρονική σήμανση εμφάνισής των
ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ	
Εξαρτήματα που έρχονται σε επαφή με τα εκπνεόμενα από τον ασθενή αέρια	Περιγραφή αυτών, αναφορά τρόπου αποσυναρμολόγησης/ διαδικασίας αποστείρωσης/ συναρμολόγησης και εκτιμώμενης διάρκειας ζωής. Απαραίτητη η δυνατότητα αποστείρωσής τους σε κλίβανο ατμού.
Προέλεγχος καλής λειτουργίας	Ναι με διαδικασία ελέγχου και βαθμονόμησης των ηλεκτρονικών και πνευματικών του λειτουργιών
Προληπτική συντήρηση	Περιγραφή διαδικασίας και των χρονικών διαστημάτων που μεσολαβούν ανά συντήρηση
ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΕΙΣ	
Ψηφιακή ή αναλογική θύρα επικοινωνίας	Ναι
Θύρα απομακρυσμένων συναγερμών	Προαιρετικά
ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ & ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	
Ελληνικό μενού λειτουργίας	Ναι
Νεφελοποιητής φαρμάκου	Ναι πολλαπλών χρήσεων
Ελεύθερη διαμόρφωση παραμέτρων εκκίνησης	Ναι και να γίνει περιγραφή της διαδικασίας

ΟΜΑΔΑ Β **ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΕΣ ΜΕΘ**

1. Αναπνευστήρας σύγχρονης τεχνολογίας και σχεδίασης, κατάλληλος για αερισμό ενηλίκων και παιδών σε περιβάλλον Μονάδας Εντατικής Θεραπείας.
2. Να αποτελείται από:
 - Βασική πνευματική μονάδα
 - Τροχήλατη βάση του ιδίου κατασκευαστικού οίκου με σύστημα πέδησης
 - Βραχίονα ανάρτησης σωληνώσεων ασθενούς
3. Να λειτουργεί υπό τάση δικτύου 230V/50Hz και να είναι εφοδιασμένος με ενσωματωμένη επαναφορτιζόμενη μπαταρία που να παρέχει λειτουργική αυτονομία κατ' ελάχιστον 30 λεπτών και μεγίστη που να ξεπερνά τα 60 λεπτά.
4. Να λειτουργεί τροφοδοτούμενος από κεντρική παροχή αέρα και οξυγόνου, (με πίεση στο εύρος 3-6 bar τουλάχιστον και για τα δύο αέρια). Να δύναται να λειτουργήσει με ένα αέριο σε περίπτωση διακοπής του άλλου.
5. Να διαθέτει έγχρωμη LCD οθόνη μεγέθους τουλάχιστον 15", με λειτουργία αφής και δυνατότητα απεικόνισης:
 - Τεσσάρων (4) κυματομορφών ταυτόχρονα στην οθόνη (πίεσης, ροής, όγκου και CO₂ ως προς το χρόνο)

- Κλειστών βρόχων (πίεσης/όγκου και ροής/όγκου τουλάχιστον)
 - Ψηφιακών τιμών και τάσεων (trends)
6. Να εκτελεί απαραίτητως τους παρακάτω τύπους αερισμού:
 - α. Ελεγχόμενου όγκου και υποβοηθούμενης αναπνοής (VCV-AC)
 - β. Ελεγχόμενης πίεσης και υποβοηθούμενης αναπνοής (PCV-AC)
 - γ. Ελεγχόμενου όγκου με τη χαμηλότερη δυνατή πίεση
 - δ. Συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό όγκου και πίεσης (VC-SIMV, PC-SIMV)
 - ε. Αερισμό συνεχούς θετικής πίεσης με υποστήριξη πίεσης (CPAP/PS)
 - στ. Αερισμό θετικής πίεσης σε δύο διαφορετικά επίπεδα (BIPAP, BILEVEL κλπ)
 - ζ. Εφεδρικό αερισμό άπνοιας με δυνατότητα εκ των προτέρων ρύθμισης των παραμέτρων του ελεγχόμενου αερισμού
 - η. Μη επεμβατικό αερισμό (NIV) με αυτόματη αντιστάθμιση των διαρροών
 7. Να διαθέτει προηγμένο λογισμικό για την εφαρμογή αερισμού αναλογικής υποστήριξης πίεσης (Proportional) ή αερισμού SBT (Spontaneous Breathing Trial) συνδυαστικά με αντιστάθμιση τραχειοσωλήνα TC (Tube Compensation) ή αερισμού προσαρμοζόμενης υποστήριξης (Adaptive Support Ventilation).
 8. Ο αναπνευστήρας να διαθέτει απαραίτητως λειτουργία αυτόματης αντιστάθμισης ενδοτραχειακού σωλήνα (Tube Compensation) για την μείωση του έργου αναπνοής. Σε αντίθετη περίπτωση, είναι αποδεκτή η συνεχής παρακολούθηση του τελευταίου (έργου αναπνοής ασθενούς).
 9. Να έχει δυνατότητα άμεσης ρύθμισης από το χρήστη, των παρακάτω παραμέτρων αερισμού:
 - α. Αναπνεόμενου όγκου στο εύρος 20-2000 ml
 - β. Αναπνευστικής συχνότητας έως 100 bpm τουλάχιστον
 - γ. Μέγιστης εισπνευστικής ροής έως 120 lpm τουλάχιστον
 - δ. Εισπνευστικής πίεσης έως 80 cmH₂O τουλάχιστον
 - ε. Χρόνου εισπνοής στο εύρος 0,3-8 sec τουλάχιστον
 - στ. FiO₂ στο εύρος 21-100%
 - ζ. PEEP στο εύρος 0-45 mbar τουλάχιστον
 - η. Πίεσης υποστήριξης (Pressure Support) στο εύρος 0-60mbar τουλάχιστον
 - θ. Σκανδαλισμό ροής (flow trigger) ή/και σκανδαλισμό πίεσης (pressure trigger) σε μεγάλο εύρος το οποίο να αναφερθεί.
 10. Να διαθέτει ρυθμιζόμενη ευαισθησία έναρξης της εκπνοής (expiratory trigger) σε συνάρτηση της μέγιστης εισπνευστικής ροής για την καλύτερη προσαρμογή στις ιδιαίτερες απαιτήσεις κάθε ασθενή.
 11. Να απεικονίζει με ψηφιακή ένδειξη τουλάχιστον τις παρακάτω παραμέτρους:
 - α. Όγκο (εισπνεόμενο-εκπνεόμενο), ανά αναπνοή (VT) και ανά λεπτό (MV)
 - β. Πίεση (μέγιστη, μέση, πλατώ και τελοεκπνευστική)
 - γ. Αναπνευστική συχνότητα (αυθόρμητη και συνολική)
 - δ. Ποσοστό ή ποσότητα όγκου διαρροών
 - ε. Πυκνότητα εισπνεόμενου οξυγόνου (FiO₂)
 - στ. Λόγο I:E
 - ζ. Αντίσταση (resistance) και ενδοτικότητα (compliance)
 - η. Δείκτη αβαθούς αναπνοής (RSBi)
 - θ. Ενδογενή PEEP
 12. Να έχει δυνατότητα άμεσης χορήγησης 100% οξυγόνου.
 13. Να παρέχει τη δυνατότητα εκτέλεσης των παρακάτω διαδικασιών:
 - α. Βρογχοαναρρόφησης με αυτόματο πρόγραμμα προ-οξυγόνωσης, αναρρόφησης και μετά-οξυγόνωσης
 - β. Κράτημα εισπνοής (inspiratory hold)
 - γ. Κράτημα εκπνοής (expiratory hold)
 - δ. Χειροκίνητης μηχανικής αναπνοής (manual breath)
 - ε. Μέτρησης της πίεσης σύγκλισης (P0.1)
 14. Να διαθέτει συναγερμούς (Alarms) με ρυθμιζόμενα όρια για τις παρακάτω τουλάχιστον περιπτώσεις:

- α. Χαμηλή και υψηλή πίεση αερισμού
 - β. Χαμηλό και υψηλό όγκο αερισμού ανά λεπτό
 - γ. Χαμηλή και υψηλή συγκέντρωση εισπνεόμενου οξυγόνου
 - δ. Υψηλή αναπνευστική συχνότητα
 - ε. Άπνοια
15. Να διαθέτει συναγερμό (Alarm) για:
 - α. Χαμηλή πίεση τροφοδοσίας στο κεντρικό δίκτυο αέρα-οξυγόνου
 - β. Χαμηλή φόρτιση μπαταρίας
 - γ. Βλάβη αναπνευστήρα
 16. Να διαθέτει τάσεις (trends) 24 ωρών τουλάχιστον.
 17. Να διαθέτει ενσωματωμένο νεφελοποιητή φαρμάκων, ει δυνατόν με ηλεκτρονική λειτουργία (μικροαντλία). Εάν δεν υπάρχει αυτή η δυνατότητα, είναι αποδεκτή η ύπαρξη πνευματικού νεφελοποιητή.
 18. Να δέχεται αναβάθμιση για μέτρηση καπνογραφίας (etCO₂) ασθενούς.
 19. Να διαθέτει παραμαγνητικό σύστημα μέτρησης οξυγόνου, για την αποφυγή χρήσης αναλώσιμων αισθητήρων. Σε αντίθετη περίπτωση, να συμπεριληφθούν στη βασική σύνθεση δύο (2) αισθητήρες μέτρησης οξυγόνου ανά έτος, για τα πρώτα πέντε (5) έτη λειτουργίας του μηχανήματος.
 20. Τα τμήματα του αναπνευστήρα που έρχονται σε επαφή με τα εκπνεόμενα αέρια (π.χ αισθητήρας μέτρησης ροής, βαλβίδα εκπνοής κλπ) να είναι αποστειρώσιμα. Κάθε αναπνευστήρας να συνοδεύεται και με δεύτερο σετ αυτών των τμημάτων, ώστε να εξασφαλίζεται η απρόσκοπτη λειτουργία του αναπνευστήρα. Επίσης, να συνοδεύεται και από κύκλωμα ασθενούς πολλαπλών χρήσεων.

ΟΜΑΔΑ Γ **ΚΛΙΝΕΣ ΜΕΘ-ΜΑΦ**

A. ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΗ

1. Η προσφερόμενη Κλίνη Νοσηλείας ασθενών να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, ηλεκτρική, και κατάλληλη για Νοσοκομειακή χρήση.
2. Η επιφάνεια κατάκλισης να αποτελείται από τα εξής τέσσερα (4) τμήματα:
 - A) Τμήμα πλάτης
 - B) Τμήμα πυέλου
 - Γ) Τμήμα μηρών
 - Δ) Τμήμα ποδιών τα οποία να είναι κατασκευασμένα από ειδικό πλαστικό υλικό υψηλής αντοχής, εύκολα αποσπώμενα για εύκολο καθαρισμό και απολύμανση.
3. Τα τμήματα της επιφάνειας κατάκλισης να μην είναι επίπεδα αλλά να έχουν εργονομικό σχεδιασμό και να διαθέτουν ανατομικό σχήμα για καλύτερη συγκράτηση του ασθενή στη κλίνη καθώς και για μεγαλύτερη ανακούφιση της πίεσης.
4. Το μήκος της επιφάνειας κατάκλισης να είναι ρυθμιζόμενο μηχανικά σε εύρος από 190 έως 215 εκατοστά περίπου ώστε να μπορεί να καλύψει όλο το εύρος ασθενών χωρίς περιορισμούς.
5. Η προσφερόμενη κλίνη να διαθέτει προσκρουστήρες στις 4 γωνίες της.
6. Η κλίνη να διαθέτει ζεύγος αναδιπλούμενων πλαϊνών εκατέρωθεν με ενσωματωμένα χειριστήρια για το Νοσηλευτή αλλά και για τον ασθενή.
7. Η κλίνη να διαθέτει εύκολα αποσπώμενες μετόπες κεφαλής και ποδιών για την άμεση αφαίρεση τους σε περίπτωση ανάγκης και την ευκολότερη πρόσβαση στον ασθενή. Η μετόπη της κεφαλής να παραμένει σταθερή και να μην ακολουθεί τις κινήσεις της κλίνης προς αποφυγή συγκρούσεων.
8. Οι μετόπες των ποδιών και της κεφαλής να διαθέτουν μηχανισμό κλειδώματος.
9. Η κλίνη να μπορεί να δεχθεί ασφαλές φορτίο λειτουργίας μέχρι και 250 κιλά.
10. Να διαθέτει 4 μεγάλους αντιστατικούς τροχούς 150 χιλιοστών τουλάχιστον με κεντρικό κλείδωμα.
11. Η κλίνη να διαθέτει πλήκτρο για θέση καρδιολογικής καρέκλας.
12. Η κλίνη να εκτελεί ηλεκτρικά μέσω των ενσωματωμένων επί της κλίνης χειριστηρίων τις εξής κινήσεις:

- A) Ρύθμιση του ύψους από 40 έως και 75 εκατοστά περίπου
 - B) Κίνηση Trendelenburg/Anti-trendelenburg $\pm 12^\circ$ τουλάχιστον
 - Γ) Ρύθμιση τμήματος πλάτης έως και $+ 60^\circ$ τουλάχιστον
 - Δ) Ρύθμιση τμήματος μηρών έως και $+ 20^\circ$ τουλάχιστον
 - E) Ρύθμιση για CPR θέση
13. Στις γωνίες της η κλίνη να διαθέτει τουλάχιστον 4 υποδοχές για την προσάρτηση εξαρτημάτων (έλξη ορθοπεδική, στατώ ορού, φιάλης οξυγόνου κ.α).
 14. Η θέση για CPR να επιτυγχάνεται ηλεκτρικά αλλά και μηχανικά με λαβές εκατέρωθεν της κλίνης οι οποίες θα είναι τοποθετημένες σε σημείο που να μη παρεμποδίζεται η χρήση τους από τα πλαϊνά προστατευτικά όταν αυτά βρίσκονται κατεβασμένα.
 15. Να διαθέτει υποδοχή για κλινოსκεπάσματα στο κάτω μέρος της κλίνης.
 16. Τα ενσωματωμένα χειριστήρια να διαθέτουν δυνατότητα κλειδώματος των κινήσεων για μεγαλύτερη ασφάλεια κατά τη χρήση.
 17. Η λειτουργία της κλίνης να επιτυγχάνεται με μπαταρίες σε περίπτωση διακοπής του ρεύματος ή της μεταφοράς του ασθενή. Να αναφερθούν να χαρακτηριστικά τους.
 18. Να διαθέτει φωτισμό στο κάτω τμήμα της κλίνης για μεγαλύτερη ασφάλεια σε χώρους με χαμηλό φωτισμό.
 19. Η προσφερόμενη κλίνη να συνοδεύεται από δύο (2) στατώ ορού για την ανάρτηση τουλάχιστον δύο ασκών.
 20. Η προσφερόμενη κλίνη να συμμορφώνεται με την Ευρωπαϊκή οδηγία IEC 60601-2-52:2010 που αφορά την ασφάλεια και τη λειτουργία των Ιατρικών Κρεβατιών

B. ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΕΡΟΣΤΡΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΝ

1. Η κλίνη να συνοδεύεται από ειδικό αερόστρωμα εναλλασσόμενης πίεσης για τη πρόληψη και τη θεραπεία των κατακλίσεων.
2. Το σύστημα να αποτελείται από το αερόστρωμα και από την αντλία αέρος.
3. Η αντλία αέρος να είναι μικρού μεγέθους και να μπορεί να αναρτηθεί στη μετόπη της κλίνης.
4. Το αερόστρωμα να είναι κατάλληλο για ασθενείς βάρους μέχρι και 200 κιλά.
5. Το αερόστρωμα να είναι κατάλληλο για πρόληψη και θεραπεία όλων των βαθμών κατακλίσεων.
6. Το κάλυμμα της επιφάνειας να είναι από ειδικό αδιάβροχο διαπνεόμενο υλικό.
7. Το αερόστρωμα να διαθέτει σύστημα διαχείρισης της υγρασίας και της θερμότητας του ασθενούς σε χαμηλά επίπεδα. Να αναφερθεί η σχετική τεχνολογία
8. Να αποτελείται από περίπου 20 κυψελίδες με δυνατότητα μεμονωμένης αντικατάστασης τους σε περίπτωση βλάβης.
9. Οι κυψελίδες στο τμήμα της κεφαλής να είναι απαραίτητως σταθερές χωρίς να εκτελούν καμία κίνηση κατά τη θεραπεία για την ασφάλεια του ασθενή.
10. Το αερόστρωμα να αντικαθιστά εξολοκλήρου το Νοσοκομειακό στρώμα και να μη χρειάζεται να τοποθετηθεί πάνω από οποιοδήποτε άλλο στρώμα για να λειτουργήσει.
11. Να διαθέτει μηχανισμό διατήρησης της πίεσης σε περίπτωση διακοπής ρεύματος ή μεταφοράς του ασθενή για τουλάχιστον 6 ώρες.
12. Να μπορεί να τοποθετηθεί σε οποιοδήποτε κρεβάτι νοσοκομειακού τύπου. Να αναφερθούν οι διαστάσεις του αεροστρώματος. Το ύψος του να είναι περίπου 20 εκατοστά.
13. Η αντλία αέρα να διαθέτει ηχητικούς και οπτικούς συναγερμούς για καταστάσεις χαμηλής πίεσης, για βλάβη στη λειτουργία της αντλίας και για έλλειψη τροφοδοσίας.
14. Με το πάτημα ενός πλήκτρου να επιτυγχάνεται και να διατηρείται μέγιστη πληρότητα στις κυψελίδες παρέχοντας έτσι σταθερή επιφάνεια για τη μεταφορά ή τις εργασίες καθαρισμού του ασθενή ή του αεροστρώματος. Να απενεργοποιείται αυτόματα η λειτουργία αυτή με το πέρας 30 λεπτών τα μέγιστο.
15. Να δίνεται η επιλογή στο χρήστη ανάμεσα σε 2 λειτουργίες θεραπείας, εναλλασσόμενη και στατική ή λειτουργία συνεχούς χαμηλής πίεσης.
16. Να υπάρχει η δυνατότητα είτε αυτόματης ρύθμισης της λειτουργίας του είτε της επιλογής του εύρους σωματικού βάρους του ασθενούς ώστε να προσαρμόζεται αυτόματα η πίεση του αέρα μέσα στις κυψελίδες.
17. Ο χρόνος κύκλου θεραπείας είτε να είναι σταθερός και να ορίζεται από τη συσκευή είτε να ρυθμίζεται χειροκίνητα. Στην περίπτωσης χειροκίνητης ρύθμισης να αναφερθούν οι διαθέσιμοι χρόνοι.

18. Η αντλία αέρος να διαθέτει πλήκτρο σίγασης των συναγερμών
19. Το σύστημα να διαθέτει ιμάντα ή πλήκτρο γρήγορης απασφάλισης CPR σε εμφανές σημείο για την άμεση απελευθέρωση του αέρα.

ΟΜΑΔΑ Δ

ΚΛΙΝΕΣ ΜΟΝΑΔΑΣ ΚΑΡΔΙΟΧΕΙΡΟΥΡΓΗΜΕΝΩΝ (Κ/Χ), ΝΕΥΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΗΜΕΝΩΝ (Ν/Χ) & ΜΟΝΑΔΑΣ ΕΜΦΡΑΓΜΑΤΩΝ

A. ΗΛΕΚΤΡΙΚΗ ΚΛΙΝΗ

1. Η προσφερόμενη Κλίνη Νοσηλείας ασθενών να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, ηλεκτρική, και κατάλληλη για Νοσοκομειακή χρήση.
2. Η επιφάνεια κατάκλισης να αποτελείται από τα εξής τέσσερα (4) τμήματα:
 - A) Τμήμα πλάτης
 - B) Τμήμα πυέλου
 - Γ) Τμήμα μηρών
 - Δ) Τμήμα ποδιώντα οποία να είναι κατασκευασμένα από ειδικό πλαστικό υλικό υψηλής αντοχής, εύκολα αποσπώμενα για εύκολο καθαρισμό και απολύμανση.
3. Τα τμήματα της επιφάνειας κατάκλισης να μην είναι επίπεδα αλλά να έχουν εργονομικό σχεδιασμό και να διαθέτουν ανατομικό σχήμα για καλύτερη συγκράτηση του ασθενή στη κλίνη καθώς και για μεγαλύτερη ανακούφιση της πίεσης.
4. Το μήκος της επιφάνειας κατάκλισης να είναι ρυθμιζόμενο μηχανικά σε εύρος από 190 έως 215 εκατοστά περίπου ώστε να μπορεί να καλύψει όλο το εύρος ασθενών χωρίς περιορισμούς.
5. Η προσφερόμενη κλίνη να διαθέτει προσκρουστήρες στις 4 γωνίες της.
6. Η κλίνη να διαθέτει ζεύγος αναδιπλούμενων πλαϊνών εκατέρωθεν με ενσωματωμένα χειριστήρια για το Νοσηλευτή αλλά και για τον ασθενή.
7. Η κλίνη να διαθέτει εύκολα αποσπώμενες μετόπες κεφαλής και ποδιών για την άμεση αφαίρεση τους σε περίπτωση ανάγκης και την ευκολότερη πρόσβαση στον ασθενή. Η μετόπη της κεφαλής να παραμένει σταθερή και να μην ακολουθεί τις κινήσεις της κλίνης προς αποφυγή συγκρούσεων.
8. Οι μετόπες των ποδιών και της κεφαλής να διαθέτουν μηχανισμό κλειδώματος.
9. Η κλίνη να μπορεί να δεχθεί φορτίο μέχρι και 250 κιλά.
10. Να διαθέτει 4 μεγάλους αντιστατικούς τροχούς 125 χιλιοστών περίπου με κεντρικό κλείδωμα.
11. Η κλίνη να διαθέτει πλήκτρο για θέση καρδιολογικής καρέκλας.
12. Η κλίνη να διαθέτει ενσωματωμένο σύστημα ζύγισης ασθενών Class III, με ενσωματωμένη οθόνη υπόδειξης του βάρους εκατέρωθεν της κλίνης.
13. Το σύστημα ζύγισης να δίνει τη δυνατότητα στο χρήστη να προσθαφαιρεί αντικείμενα επί της κλίνης χωρίς να μεταβάλλεται το πραγματικό βάρος του ασθενή.
14. Η μετόπη της κεφαλής καθώς και οι υποδοχές στο τμήμα αυτό για την προσάρτηση των εξαρτημάτων να μπορούν να δεχθούν φορτίο χωρίς να επηρεάζουν το σύστημα ζύγισης του ασθενή
15. Να διαθέτει σύστημα ανίχνευσης καλωδίων ή εμποδίων στη βάση της, προς αποφυγή καταστροφής τους σε ενδεχόμενες κινήσεις της ηλεκτρικής κλίνης.
16. Η κλίνη να εκτελεί ηλεκτρικά μέσω των ενσωματωμένων επί της κλίνης χειριστηρίων τις εξής κινήσεις:
 - A) Ρύθμιση του ύψους από 40 έως και 75 εκατοστά περίπου
 - B) Κίνηση Trendelenburg/Anti-trendelenburg $\pm 12^\circ$ τουλάχιστον
 - Γ) Ρύθμιση τμήματος πλάτης έως και $+ 60^\circ$ τουλάχιστον
 - Δ) Ρύθμιση τμήματος μηρών έως και $+ 20^\circ$ τουλάχιστον
 - E) Ρύθμιση για CPR θέση
17. Στις γωνίες της η κλίνη να διαθέτει τουλάχιστον 4 υποδοχές για την προσάρτηση εξαρτημάτων (έλξη ορθοπεδική, στατώ ορού, φιάλης οξυγόνου κ.α).

18. Η θέση για CPR να επιτυγχάνεται ηλεκτρικά αλλά και μηχανικά με λαβές εκατέρωθεν της κλίνης οι οποίες θα είναι τοποθετημένες σε σημείο που να μη παρεμποδίζεται η χρήση τους από τα πλαϊνά προστατευτικά όταν αυτά βρίσκονται κατεβασμένα.
19. Να διαθέτει υποδοχή για κλινοσκεπάσματα στο κάτω μέρος της κλίνης.
20. Τα ενσωματωμένα χειριστήρια να διαθέτουν δυνατότητα κλειδώματος των κινήσεων για μεγαλύτερη ασφάλεια κατά τη χρήση.
21. Η λειτουργία της κλίνης να επιτυγχάνεται με μπαταρίες σε περίπτωση διακοπής του ρεύματος ή της μεταφοράς του ασθενή. Να αναφερθούν να χαρακτηριστικά τους.
22. Να διαθέτει φωτισμό στο κάτω τμήμα της κλίνης για μεγαλύτερη ασφάλεια σε χώρους με χαμηλό φωτισμό.
23. Η προσφερόμενη κλίνη να συνοδεύεται από δύο (2) στατώ ορού για την ανάρτηση τουλάχιστον δύο ασκών.
24. Η προσφερόμενη κλίνη να συμμορφώνεται με την Ευρωπαϊκή οδηγία IEC 60601-2-52:2010 που αφορά την ασφάλεια και τη λειτουργία των Ιατρικών Κρεβατιών

B. ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΕΡΟΣΤΡΩΜΑΤΟΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΝ

1. Η κλίνη να συνοδεύεται από ειδικό αερόστρωμα εναλλασσόμενης πίεσης για τη πρόληψη και τη θεραπεία των κατακλίσεων.
2. Το σύστημα να αποτελείται από το αερόστρωμα και από την αντλία αέρος.
3. Η αντλία αέρος να είναι μικρού μεγέθους και να μπορεί να αναρτηθεί στη μετόπη της κλίνης.
4. Το αερόστρωμα να είναι κατάλληλο για ασθενείς βάρους μέχρι και 200 κιλά.
5. Το αερόστρωμα να είναι κατάλληλο για πρόληψη και θεραπεία όλων των βαθμών κατακλίσεων.
6. Το κάλυμμα της επιφάνειας να είναι από ειδικό αδιάβροχο διαπνεόμενο υλικό.
7. Οι κυψελίδες να είναι διαπνεόμενες για καλύτερη διαχείριση της υγρασίας και της θερμότητας στην επιφάνεια της.
8. Να αποτελείται από περίπου 20 κυψελίδες με δυνατότητα μεμονωμένης αντικατάστασης τους σε περίπτωση βλάβης.
9. Οι κυψελίδες στο τμήμα της κεφαλής να είναι απαραίτητως σταθερές χωρίς να εκτελούν καμία κίνηση κατά τη θεραπεία για την ασφάλεια του ασθενή.
10. Το αερόστρωμα να αντικαθιστά εξολοκλήρου το Νοσοκομειακό στρώμα και να μη χρειάζεται να τοποθετηθεί πάνω από οποιοδήποτε άλλο στρώμα για να λειτουργήσει.
11. Να διαθέτει μηχανισμό διατήρησης της πίεσης σε περίπτωση διακοπής ρεύματος ή μεταφοράς του ασθενή για τουλάχιστον 6 ώρες.
12. Να μπορεί να τοποθετηθεί σε οποιοδήποτε κρεβάτι νοσοκομειακού τύπου. Να αναφερθούν οι διαστάσεις του αεροστρώματος. Το ύψος του να είναι περίπου 20 εκατοστά.
13. Η αντλία αέρα να διαθέτει ηχητικούς και οπτικούς συναγερμούς για καταστάσεις χαμηλής πίεσης, για βλάβη στη λειτουργία της αντλίας και για έλλειψη τροφοδοσίας.
14. Με το πάτημα ενός πλήκτρου να επιτυγχάνεται και να διατηρείται μέγιστη πληρότητα στις κυψελίδες παρέχοντας έτσι σταθερή επιφάνεια για τη μεταφορά ή τις εργασίες καθαρισμού του ασθενή ή του αεροστρώματος. Να απενεργοποιείται αυτόματα η λειτουργία αυτή με το πέρας 30 λεπτών το μέγιστο.
15. Να δίνεται η επιλογή στο χρήστη ανάμεσα σε 2 λειτουργίες θεραπείας, εναλλασσόμενη και στατική.
16. Να υπάρχει η δυνατότητα επιλογής του εύρους σωματικού βάρους του ασθενούς ώστε να προσαρμόζεται αυτόματα η πίεση του αέρα μέσα στις κυψελίδες καθώς και η λειτουργία του αεροστρώματος.
17. Να υπάρχει δυνατότητα επιλογής χρόνου κύκλου θεραπείας για τη μεγαλύτερη άνεση του ασθενή. Να αναφερθούν οι διαθέσιμοι χρόνοι.
18. Η αντλία αέρος να διαθέτει πλήκτρο σίγασης των συναγερμών
19. Το σύστημα να διαθέτει ιμάντα ή πλήκτρο γρήγορης απασφάλισης CPR σε εμφανές σημείο για την άμεση απελευθέρωση του αέρα.

Η οικονομική προσφορά, η οποία δεν μπορεί να ξεπερνάει τον ενδεικτικό προϋπολογισμό ανά ομάδα προμηθευόμενων ειδών, θα πρέπει να υποβληθεί στο Πρωτόκολλο της Δ/σης Οικονομικών Π.Ε. Κεντρικού Τομέα Αθηνών, Λ. Συγγρού 80-88, Τ.Κ.117 41, 3ος όροφος, γραφείο 305, έως την Πέμπτη 30/05/2020 και ώρα 12:00 μ.μ.

Οι οικονομικοί φορείς υποβάλλουν με την προσφορά τους τα ακόλουθα:

- α) Ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο, με την ένδειξη «**Δικαιολογητικά Συμμετοχής**», όπου θα περιλαμβάνονται η φορολογική ενημερότητα, η ασφαλιστική ενημερότητα και αντίγραφο ποινικού μητρώου των νόμιμων εκπροσώπων της εταιρείας και υπεύθυνη δήλωση στην οποία να δηλώνεται ότι κατά την κατάρτιση της προσφοράς τους έχουν λάβει υπόψη όλους τους όρους της Διακήρυξης 12/2019, τους οποίους και αποδέχονται ανεπιφύλαχτα,
- β) Ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο, με την ένδειξη «**Τεχνική Προσφορά**», όπου θα περιλαμβάνεται υπεύθυνη δήλωση ότι αποδέχονται τις τεχνικές προδιαγραφές όπως αυτές περιγράφονται στη Διακήρυξη 12/2019 καθώς και τις τεχνικές προδιαγραφές της ομάδας για την οποία καταθέτουν προσφορά,
- γ) Ξεχωριστό σφραγισμένο φάκελο, με την ένδειξη «**Οικονομική Προσφορά**», όπου θα περιλαμβάνεται η οικονομική προσφορά για την ομάδα που καταθέτουν προσφορά.

Σε περίπτωση που υποβάλλεται προσφορά για περισσότερες από μία ομάδες, οι φάκελοι των οικονομικών προσφορών θα είναι τόσοι όσες και οι ομάδες για τις οποίες υποβάλλεται προσφορά.

Προσφορά μπορεί να κατατεθεί για μία ή περισσότερες ομάδες των προς προμήθεια ειδών.

Μειοδότης θα αναδειχθεί ανά ομάδα ο προσφέρων την χαμηλότερη οικονομική προσφορά.

Η οικονομική προσφορά θα υποβληθεί βάσει των έντυπων πινάκων που επισυνάπτονται στην παρούσα και μετά τη συμπλήρωσή τους από τον ενδιαφερόμενο θα πρέπει να υπογραφεί από το νόμιμο εκπρόσωπο και να σφραγιστεί με τη σφραγίδα της εταιρείας.

Μετά την κατάθεση των οικονομικών προσφορών και την ανάδειξη προσωρινού μειοδότη, ο μειοδότης θα πρέπει να καταθέσει όλα τα δικαιολογητικά κατακύρωσης που προβλέπονται στην υπ' αρ. 12/2019 Διακήρυξη (συνημμένη) προκειμένου να γίνει η οριστική κατακύρωση των προς προμήθεια ειδών. Οι συμβάσεις που θα υπογραφούν θα είναι σύμφωνες με την υπ' αρ. 12/2019 Διακήρυξη και θα ισχύουν όσα αναφέρονται σε αυτήν, και η οριστική παραλαβή θα γίνει σύμφωνα με τα προβλεπόμενα στην προαναφερόμενη διακήρυξη.

Επισημαίνεται ότι, λόγω της επικρατούσας συγκυρίας, ο συμβατικός χρόνος διαφοροποιείται από αυτόν της υπ' αρ. 12/2019 Διακήρυξης και θα είναι τέσσερις (4) μήνες, ήτοι ο ανάδοχος θα πρέπει να παραδώσει τα προς προμήθεια είδη το αργότερο εντός τεσσάρων (4) μηνών από την υπογραφή της σύμβασης.

Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ ΤΗΣ Δ/ΝΣΗΣ

Σ. ΑΣΗΜΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
ΟΜΑΔΑ Α : ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΕΣ ΤΥΠΟΥ Β

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ ΤΕΜΑΧΙΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ
1	Αναπνευστήρες τύπου Β	10		
	ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ:	-	-	
	ΦΠΑ:(24%)	-	-	
	ΣΥΝΟΛΟ	-	-	

Αποδέχομαι όλους τους όρους της οικείας πρόσκλησης.

ΑΘΗΝΑ

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

.....

(υπογραφή – σφραγίδα)

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
ΟΜΑΔΑ Β : ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΕΣ ΜΕΘ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ ΤΕΜΑΧΙΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ
1	Αναπνευστήρες ΜΕΘ	8		
	ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ:	-	-	
	ΦΠΑ:(24%)	-	-	
	ΣΥΝΟΛΟ	-	-	

Αποδέχομαι όλους τους όρους της οικείας πρόσκλησης.

ΑΘΗΝΑ

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

.....

(υπογραφή – σφραγίδα)

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
ΟΜΑΔΑ Γ : ΚΛΙΝΕΣ ΜΕΘ-ΜΑΦ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ ΤΕΜΑΧΙΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ
1	Κλίνες ΜΕΘ - ΜΑΦ	50		
	ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ:	-	-	
	ΦΠΑ:(24%)	-	-	
	ΣΥΝΟΛΟ	-	-	

Αποδέχομαι όλους τους όρους της οικείας πρόσκλησης.

ΑΘΗΝΑ

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

.....

(υπογραφή – σφραγίδα)

ΠΙΝΑΚΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ
ΟΜΑΔΑ Δ : ΚΛΙΝΕΣ Κ/Χ, Ν/Χ ΚΑΙ ΜΕΘ ΕΜΦΡΑΓΜΑΤΩΝ

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	ΤΕΜΑΧΙΑ	ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ ΤΕΜΑΧΙΟΥ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ
1	Κλίνες Κ/Χ, Ν/Χ και ΜΕΘ Εμφραγμάτων	18		
	ΚΑΘΑΡΗ ΑΞΙΑ:	-	-	
	ΦΠΑ:(24%)	-	-	
	ΣΥΝΟΛΟ	-	-	

Αποδέχομαι όλους τους όρους της οικείας πρόσκλησης.

ΑΘΗΝΑ

Ο ΠΡΟΣΦΕΡΩΝ

.....

(υπογραφή – σφραγίδα)