



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Γ.Ν.Α. ΚΑΤ.
ΝΙΚΗΣ 2-ΚΗΦΙΣΙΑ.Τ.Κ:14561
ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΣΥΝΤΑΞΗΣ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΡΙΩΝ (3) ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΤΡΑΠΕΖΩΝ

ΚΗΦΙΣΙΑ: 9/9/25
ΠΡΟΣ ΓΡ. ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΑΡ.ΠΡΩΤ: 21.699

Θέμα: ΠΡΑΚΤΙΚΟ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΤΡΙΩΝ (3) ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΩΝ ΤΡΑΠΕΖΩΝ

Η επιτροπή σύνταξης τεχνικών προδιαγραφών, απαρτιζόμενη από τους παρακάτω, σύμφωνα με την απόφαση του διοικητή με αρ. πρωτ.: 13273 / 29-5-2025

1. ΜΟΥΡΙΚΗ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟ, Γ' ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ, Ι – ΠΡΟΕΔΡΟΣ
2. ΓΚΑΡΑΒΕΛΛΑ ΓΕΩΡΓΙΟ, Α' ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ, Ι, – Μέλος
3. ΚΟΣΜΑΟΓΛΟΥ ΜΙΧΑΗΛ, ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ, ΤΕΧ – Μέλος

αφού μελέτησε τις ανάγκες του Νοσοκομείου, συνέταξε τις συνημμένες τεχνικές προδιαγραφές και ειδικούς όρους.

Συνημμένα:
Τεχνικές προδιαγραφές: 10 σελίδες

Η ΕΠΙΤΡΟΠΗ

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ

ΜΕΛΟΣ

ΜΕΛΟΣ

1^η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ ΓΝΑ ΚΑΤ
ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ Ι. ΜΟΥΡΙΚΗΣ MD, MSc, PhD
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΕΣΥ
Γ' ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΑΜ ΤΣΑΥ: 87422 ΑΜΚΑ: 03087101174

ΜΟΥΡΙΚΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ

1^η Υ.ΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ ΓΝΑ ΚΑΤ
ΓΚΑΡΑΒΕΛΛΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΓΕΝΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ-ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ Α' ΕΣΥ
Α' ΤΜΗΜΑ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΑΜΚΑ: 1509814118 Α.Μ ΤΣΑΥ: 121237

ΓΚΑΡΑΒΕΛΛΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ

ΚΟΣΜΑΟΓΛΟΥ ΜΙΧΑΗΛ

ΚΟΣΜΑΟΓΛΟΥ ΜΙΧΑΗΛ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ
ΤΡΟΧΗΛΑΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΓΙΑ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΓΕΝΙΚΗΣ &
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ

A. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ

1. Η τράπεζα θα πρέπει να είναι πλήρης, καινούργια, αμεταχείριστη, κατάλληλη για την κάλυψη όλων των τύπων επεμβάσεων με τη προσθήκη των αντίστοιχων εξαρτημάτων για κάθε μία.
2. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, ηλεκτροϋδραυλικής ή ηλεκτρομηχανικής λειτουργίας ή συνδυασμός τους.
3. Η μετακίνηση της στον χώρο να γίνεται μηχανικά προς όλες τις κατευθύνσεις, μέσω τεσσάρων (4) διπλών αντιστατικών τροχών, καλυπτόμενων από την βάση της χειρουργικής τράπεζας, διασφαλίζοντας έτσι τον ευκολότερο καθαρισμό και απολύμανση της χειρουργικής τράπεζας, προς αποφυγή δημιουργίας σημείων εστίασης μικροβίων. Να υπάρχει επιπλέον και 5^{ος} ηλεκτροκίνητος τροχός για μεγαλύτερη ευκολία και ευελιξία στη μετακίνηση της τράπεζας εντός των χειρουργείων, ο χειρισμός του να πραγματοποιείται μέσω του προσφερόμενου χειροπληκτρολογίου.
4. Η χειρουργική τράπεζα να ασφαλίζει ηλεκτρικά κατεβάζοντας την βάση της στο έδαφος, ώστε να εξασφαλίζεται έτσι η μέγιστη σταθερότητα και ασφάλεια κατά την χρήση της ανεξαρτήτως των δυνάμεων που θα ασκούνται σε αυτή.
5. Όλη η χειρουργική τράπεζα να είναι κατασκευασμένη από υψηλής ποιότητας και αντοχής μέταλλα/ υλικά, για να εξασφαλίζεται έτσι η μακροχρόνια χρήση. Να αναφερθούν τα υλικά.
6. Όλα τα τμήματα να καλύπτονται από στρώματα από ειδικό αφρώδες υλικό πάχους τουλάχιστον 80 χιλιοστών για καλύτερη διανομή των σημείων πίεσης προς αποφυγή των κατακλίσεων.
7. Όλα τα στρώματα της επιφάνειας να είναι ηλεκτρικά αγώγιμα, latex-free και αποσπώμενα για ευκολία κατά τον καθαρισμό.
8. Η χειρουργική κολώνα να βρίσκεται κεντρικά τοποθετημένη για μεγαλύτερη σταθερότητα και ασφάλεια κατά τη χρήση της. Όταν χρειαστεί η χειρουργική επιφάνεια να μπορεί να εκτελεί ηλεκτρικά διαμήκη ολίσθηση στο οριζόντιο επίπεδο τουλάχιστον 30 εκατοστά για την διασφάλιση μεγάλης ακτινοδιαπερατής επιφάνειας.
9. Ο χειρισμός και οι ρυθμίσεις της χειρουργικής τράπεζας να επιτυγχάνονται μέσω ασύρματου χειροπληκτρολογίου με οθόνη αφής LCD, το οποίο και θα συνοδεύει κάθε χειρουργική τράπεζα, μαζί με επιτοίχιο φορτιστή. Το προσφερόμενο ασύρματο χειροπληκτρολόγιο να διαθέτει την δυνατότητα ενσύρματης λειτουργίας για όταν αυτό

απαιτηθεί από τους χρήστες. Εναλλακτικά η κάθε χειρουργική τράπεζα να συνοδεύεται από ένα ασύρματο και ένα ενσύρματο χειροπληκτρολόγιο με οθόνη αφής LCD.

10. Μέσω του χειροπληκτρολογίου πρέπει να ρυθμίζεται, πέραν των ηλεκτρικών κινήσεων της χειρουργικής τράπεζας, και ο προσανατολισμός της χειρουργικής τράπεζας (normal/reverse) εάν αυτό δεν επιτυγχάνεται αυτόματα.
11. Το χειροπληκτρολόγιο να διαθέτει τουλάχιστον δέκα (10) θέσεις αποθήκευσης από το χρήστη.
12. Να διαθέτει δυνατότητα επιλογής της λειτουργίας του χειροπληκτρολογίου στα Ελληνικά.
13. Η τράπεζα να διαθέτει ενσωματωμένο στον κορμό της (κολώνα), πληκτρολόγιο το οποίο να χρησιμοποιείται σε περίπτωση δυσλειτουργίας της τράπεζας ή βλάβης του χειροπληκτρολογίου, με εφεδρικό σύστημα λειτουργίας.
14. Η λειτουργία της να επιτυγχάνεται με σύνδεση σε ρεύμα 220-240V/50-60Hz, το οποίο να μετασχηματίζεται σε χαμηλή τάση. Το τροφοδοτικό χαμηλής τάσης να μην είναι εξωτερικό και να βρίσκεται εντός της χειρουργικής τράπεζας, για την καλύτερη διαχείριση του χώρου εντός της χειρουργικής αίθουσας.
15. Να λειτουργεί με επαναφορτιζόμενες ενσωματωμένες μπαταρίες εντός της χειρουργικής τράπεζας και να φορτίζονται αυτόματα με την σύνδεση της χειρουργικής τράπεζας στο δίκτυο.
16. Για τον καλύτερο έλεγχο και την παρακολούθηση των λειτουργιών της τράπεζας το χειροπληκτρολόγιο να διαθέτει LCD οθόνη αφής που υποδεικνύει τις ακόλουθες καταστάσεις:
 - i. Το επίπεδο φόρτισης των μπαταριών
 - ii. Τον προσανατολισμό της επιφάνειας
 - iii. Τις γωνίες κλίσης καθώς και την εκτελούμενη κίνηση
 - iv. Μηνύματα που αφορούν ανωμαλία μέρους του συστήματος και οδηγίες αντιμετώπισης τους
17. Να επιτυγχάνονται ηλεκτρικά οι παρακάτω ρυθμίσεις:
 - i. Μεταβολή ύψους (μη συμπεριλαμβανομένων των μαξιλαριών) : από 600 έως 1050 mm τουλάχιστον
 - ii. Πλευρική κλίση δεξιά / αριστερά (TILT) : $\pm 20^\circ$ τουλάχιστον
 - iii. Trendelenburg / Reverse Trendelenburg: $25^\circ / 35^\circ$ τουλάχιστον για την ασφαλή διενέργεια απλών και ανώτερων λαπαροσκοπικών επεμβάσεων.
 - iv. Τμήμα πλάτης πάνω και κάτω: $+70^\circ / -40^\circ$ τουλάχιστον
 - v. Τμήμα ποδιών πάνω και κάτω: $+80^\circ / -80^\circ$ τουλάχιστον
 - vi. Διαμήκη ολίσθηση της χειρουργικής επιφάνειας στο οριζόντιο επίπεδο μεγέθους 30 εκατοστών τουλάχιστον για δημιουργία μεγάλης ακτινοδιαπερατής επιφάνειας

18. Να διαθέτει τρόπο για την αυτόματη ρύθμιση :
- Θέσης zero position για την επαναφορά της χειρουργικής επιφάνειας σε οριζόντια θέση
 - Θέσης flex/reflex/beach chair
19. Να εκτελεί μηχανικά τις εξής κινήσεις:
- Ρύθμιση του τμήματος της κεφαλής: $+45^\circ$ / -50° τουλάχιστον
 - Διάταση του τμήματος ποδιών στο οριζόντιο επίπεδο
 - Κλίση του κάτω τμήματος των ποδιών κατά $\pm 90^\circ$ για την επίτευξη γονατο-στηθαίας θέσης (Jack Knife) χωρίς την προσθήκη επιπλέον εξαρτημάτων και επανατοποθέτησης του ασθενή
20. Η χειρουργική τράπεζα να μπορεί να δεχθεί στατικό φορτίο τουλάχιστον 450 κιλών.
21. Η χειρουργική τράπεζα να μπορεί να δεχθεί φορτίο τουλάχιστον 250 κιλών χωρίς κανένα απολύτως περιορισμό στο εύρος των ηλεκτρικών της κινήσεων, ακόμα και στην θέση Reverse. Να κατατεθεί βεβαίωση από τον κατασκευαστικό οίκο για την κάλυψη της εν λόγω προδιαγραφής.
22. Να διαθέτει δείκτη προστασίας IPX4 ή μεγαλύτερο, έναντι της διείσδυσης υγρών σύμφωνα με το διεθνές πρότυπο.
23. Η χειρουργική τράπεζα να διαθέτει σήμανση κατηγορίας AP για αντιακρηκτική προστασία, όταν βρίσκεται σε λειτουργία μέσω των συσσωρευτών της, σύμφωνα με το πρότυπο IEC 60601-1, ώστε να διασφαλίζεται η ασφαλής λειτουργία της σε περιβάλλον όπου χρησιμοποιούνται εύφλεκτα μείγματα αναισθητικών μέσων όπως στα Χειρουργεία.
24. Η προσφερόμενη χειρουργική τράπεζα να είναι συμβατή με τον εξειδικευμένο ορθοπεδικό εξοπλισμό που διαθέτει το Νοσοκομείο για την κάλυψη ορθοπεδικών επεμβάσεων άνω και κάτω άκρων και πιο συγκεκριμένα τα εξής:
- Το πλήρες σύστημα ορθοπεδικής έλξης κάτω άκρων Maquet με κωδ. 1419.01HC μαζί με τα επιμέρους εξαρτήματα που το απαρτίζουν.

Να κατατεθεί σχετική βεβαίωση από τον κατασκευαστικό Οίκο για την κάλυψη της ανωτέρω προδιαγραφής (επί ποινή αποκλεισμού).

Εναλλακτικά η προσφερόμενη τράπεζα να συνοδεύεται από:

- Πλήρες σύστημα ορθοπεδικής έλξης κάτω άκρων αποτελούμενο από: i) Ένα τροχήλατο μεταφοράς και αποθήκευσης του συστήματος της ορθοπεδικής έλξης και των εξαρτημάτων της, ii) Ένα ζεύγος συνδετικών για την προσάρτηση του συστήματος έλξης πάνω στη χειρουργική τράπεζα, iii) Δύο τηλεσκοπικούς βραχίονες διαφορετικού μήκους, iv) Μία ράβδο αντεφελκισμού, v) Ένα σύστημα διατροχαντήριου μικρομετρικής ρύθμισης για την επίτευξη της έλξης ποδός, vi) Ένα στύλο συγκράτησης του υγιούς ποδός, vii) Ένα ζεύγος μποτών

έλξης, viii) Έναν σφιγκτήρα με δυνατότητα περιστροφής και κλίσης, ix) Ένα τμήμα επέκτασης πλευρικής ράγας, x) Δύο επιδαπέδια στηρίγματα μαζί με τους σφιγκτήρες στερέωσης τους.

B. ΣΕΤ ΕΞΑΡΤΗΜΑΤΩΝ (ανά χειρουργική τράπεζα)

1. Τόξο αναισθησίας με δυνατότητα ρύθμισης ύψους και πλευρικές μπάρες επέκτασης με δυνατότητα περιστροφής, ένα (1) τμχ.
2. Βραχίονες αναισθησίας ρυθμιζόμενου ύψους και μήκους, με δυνατότητα κλίσης και περιστροφής, δύο (2) τμχ.
3. Ιμάντας στήριξης σώματος ρυθμιζόμενου μήκους μέσω μεταλλικής αγκράφας, ένα (1) τμχ.
4. Πλευρικά στηρίγματα σώματος ασθενή με βάση για δυνατότητα ρύθμισης ύψους και μήκους, να συνοδεύονται από μαξιλάρια διαστάσεων 200mm*100mm, τρία (3) τμχ.
5. Στηρίγματα ποδιών τύπου Geopel, δύο (2) τμχ.
6. Τμήμα κεφαλής τύπου «κάσκα» κατάλληλο για την στήριξη και ασφάλιση της κεφαλής κατά τις ορθοπεδικές επεμβάσεις ώμων με κατάλληλο ρυθμιζόμενο αντάπτορα για τη στερέωση του, να διαθέτει τουλάχιστον τρεις (3) αρθρώσεις, που να ασφαλίζουν μέσω ενός (1) ενσωματωμένου σφιγκτήρα, ένα (1) τμχ.
7. Τμήμα άνω πλάτης 3 τμημάτων με ασφαλές φορτίο λειτουργίας τουλάχιστον 200 κιλών, από ανθρακόνημα κατάλληλο για ορθοπεδικές επεμβάσεις ώμων χάρη στη δυνατότητα απόσπασης των πλευρικών τμημάτων του, ένα (1) τμχ. Να διαθέτει ενσωματωμένα πλευρικά στηρίγματα με δυνατότητα ρύθμισης του πλάτους, το οποία να μπορούν να αποσπώνται.
8. Τροχήλατο μεταφοράς και αποθήκευσης του τμήματος άνω πλάτης για ορθοπεδικές επεμβάσεις ώμων, ένα (1) τμχ.
9. Πλήρες σύστημα ορθοπεδικής έλξης κάτω άκρων με ασφαλές φορτίο λειτουργίας 180 κιλά τουλάχιστον αποτελούμενο από:
 - a. Ένα τροχήλατο μεταφοράς και αποθήκευσης του συστήματος της ορθοπεδικής έλξης και των εξαρτημάτων της,
 - b. Ένα ζεύγος συνδετικών για την προσάρτηση του συστήματος έλξης πάνω στη χειρουργική τράπεζα,
 - c. Δύο τηλεσκοπικούς βραχίονες διαφορετικού μήκους, iv) Μία ράβδο αντεφελκισμού,

- d. Ένα σύστημα διατροχαντήριου μικρομετρικής ρύθμισης για την επίτευξη της έλξης ποδός,
 - e. Ένα στύλο συγκράτησης του υγιούς ποδός,
 - f. Ένα ζεύγος μποτών έλξης βαρέως τύπου (≥ 75 κιλά),
 - g. Έναν σφικκτήρα με δυνατότητα περιστροφής και κλίσης,
 - h. Έναν σφικκτήρα με δυνατότητα προσάρτησης σκελετικής έλξης
 - i. Ένα τμήμα επέκτασης πλευρικής ράγας,
 - j. Δύο επιδαπέδια στηρίγματα μαζί με τους σφικκτρες στερέωσης τους.
10. Εξάρτημα κατάλληλο για την στήριξη του μηρού κατά την διάρκεια επεμβάσεων αρθροσκοπήσεων γονάτου. Να διαθέτει ειδικό μαξιλάρι gel καθώς και σφικκτρήρα με δυνατότητα κλίσης για την προσάρτηση του στις πλευρικές ράγες, ένα (1) τμχ.
11. Εξάρτημα αντιστήριξης ποδιού κατάλληλο για επεμβάσεις γονάτου, με κυλινδρική ράβδο από ανθρακόνημα, ένα (1) τμχ.
12. Εξάρτημα κατάλληλο για την εκτέλεση επεμβάσεων κνήμης αποτελούμενο από:
- a. ρυθμιζόμενο εξάρτημα στήριξης και ασφάλισης γονάτου για επεμβάσεις κνήμης,
 - b. προσαρμογέα κονδύλου με τα αντίστοιχα μαξιλάρια,
 - c. ράβδος στερέωσης ποδιού με μαξιλάρι με ρυθμιζόμενο ύψος καθώς και δυνατότητα κλίσης, ένα (1) τμχ.
13. Ακτινοδιαπερατό τραπέζι κατάλληλο για επεμβάσεις χειρός μαζί με σφικκτρήρα στερέωσης με δυνατότητα περιστροφής, ένα (1) τμχ.
14. Μαξιλάρι πλαίσιο δύο (2) τμημάτων για επεμβάσεις σπονδυλικής στήλης.
15. Προσαρμογέας εξαρτημάτων για επεμβάσεις κεφαλής (πχ. Νευροχειρουργικών, ΩΡΛ).

Γ. ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ

1. Το προσφερόμενο είδος θα πρέπει να φέρει απαραίτητα (και να κατατεθούν):
- α. πλήρη τεκμηριωμένα πιστοποιητικά σήμανσης CE, ώστε να ικανοποιούνται οι αντίστοιχες απαιτήσεις των σχετικών οδηγιών της Ε.Ε. (οδηγία 2017/745 (EU), όπως ισχύει σήμερα) για τον υπό προμήθεια ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό και να πληροί όλα τα διεθνή Standard ασφαλείας
 - β. πιστοποιητικά ISO του κατασκευαστικού οίκου και κατ' ελάχιστον να διαθέτει το ISO 13485:2016 και ISO 14001:2015.
 - γ. πιστοποιητικά του προμηθευτή από τα οποία να προκύπτει ότι πληροί την Υ.Α. ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/04 (Φ.Ε.Κ 32Β' 16/01/2004), διαθέτει πιστοποίηση κατά ISO 9001:2015, ISO 13485:2016, ISO 27001:2022, ISO 27701:2019, ISO 37001:2016, ISO

45001:2018 και 14001:2015, καθώς και ότι είναι ενταγμένος σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε. βάσει των Ν. 2939/2001, του Π.Δ. 117/2004 και Π.Δ. 15/2006.

δ. πλήρες πρωτόκολλο ηλεκτρικής ασφάλειας κατά την παράδοση και υπεύθυνη δήλωση για έκδοση πρωτόκολλου ηλεκτρικής ασφάλειας έπειτα από κάθε επισκευή ή συντήρηση.

2. Να δοθεί εγγύηση καλής λειτουργίας για τέσσερα (4) έτη, η οποία θα ξεκινήσει μετά την οριστική παραλαβή του. Η εγγύηση θα καλύπτει πάσης φύσεως ανάγκες σε εργασία, ανταλλακτικά και αναλώσιμα, απαραίτητα για την επισκευή, συντήρηση και διατήρηση του εξοπλισμού σε πλήρη και ασφαλή λειτουργία, σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου χωρίς καμία οικονομική επιβάρυνση για το νοσοκομείο. Να κατατεθεί βεβαίωση από τον κατασκευαστικό οίκο για την κάλυψη της εν λόγω προδιαγραφής.
3. Η προμηθεύτρια εταιρεία είναι υποχρεωμένη να εκπαιδεύσει τους χρήστες του Νοσοκομείου για τη λειτουργία, και τους μηχανικούς για τις επισκευές και τις συντηρήσεις.
4. Να βεβαιώνεται εγγράφως από τον κατασκευαστικό οίκο η διάθεση ανταλλακτικών για μία δεκαετία.
5. Οι συμμετέχοντες να διαθέτουν μόνιμα οργανωμένο τμήμα τεχνικής υποστήριξης και service, καθώς και κατάλληλα εκπαιδευμένο προσωπικό, με πιστοποιητικό εκπαίδευσης από τον κατασκευαστικό οίκο για τη συντήρηση των προσφερομένων ειδών.
6. Να συνοδεύεται από πλήρες, επίσημο, εγχειρίδιο χρήσης του κατασκευαστικού οίκου στην Ελληνική και Αγγλική γλώσσα (USERMANUAL) και επίσημο εγχειρίδιο συντήρησης του κατασκευαστικού οίκου (SERVICEMANUAL) στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα. Τα εγχειρίδια θα παραδοθούν και σε ηλεκτρονική μορφή στο Τμήμα Βιοϊατρικής Τεχνολογίας.
7. Επί ποινή αποκλεισμού η τεχνική προσφορά να συνοδεύεται υποχρεωτικά από φύλλο συμμόρφωσης στο οποίο θα δίδονται απαντήσεις εκ μέρους των συμμετεχόντων για όλες τις προαναφερόμενες προδιαγραφές με την ίδια ακριβώς σειρά και θα πρέπει να είναι αναλυτικές και να αποτυπώνουν πλήρως και με λεπτομέρειες την συμμόρφωση ή όχι με τα ζητούμενα. Για κάθε απάντηση που αφορά τεχνικά χαρακτηριστικά θα υπάρχει υποχρεωτικά παραπομπή (με σελίδα και παράγραφο) στο επίσημο πρωτότυπο διαφημιστικό φυλλάδιο (brochure) η το επίσημο εγχειρίδιο λειτουργίας του κατασκευαστή.
8. Να αναφερθεί, υποχρεωτικά, το κόστος για πλήρες ετήσιο συμβόλαιο συντήρησης με ανταλλακτικά και αναλώσιμα, για το χρονικό διάστημα από τη λήξη της εγγύησης καλής λειτουργίας έως τη συμπλήρωση δεκαετίας από την εγκατάσταση. Επί ποινή αποκλεισμού της προσφοράς το δηλωθέν ετήσιο κόστος μέχρι τη συμπλήρωση δεκαετίας δεν θα πρέπει να ξεπερνά το 8% της τιμής μονάδος του προσφερόμενου μηχανήματος και να κατατεθεί σχετική υπεύθυνη δήλωση. Να κατατεθεί βεβαίωση

1η ΥΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ ΓΝΑ ΚΑΤ
ΑΝΕΣΤΑΣΙΟΣ Ι. ΜΟΥΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΑΝ ΤΣΑΛ. 87.42 ΑΜΚΑ 6393711077

1η ΥΠΕ. ΑΤΤΙΚΗΣ ΓΝΑ ΚΑΤ
ΓΚΑΡΑΒΕΛΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΓΕΝΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ-ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ
ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΣ ΑΝΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΑΜΚΑ : 150982118 Α.Μ.ΤΣΑΥ : 121237

ΚΟΣΜΑΟΓΛΟΥ ΜΙΧΑΗΛ

δέσμευσης του κατασκευαστή ότι σε περίπτωση αφαίρεσης της εξουσιοδότησης από τον προμηθευτή θα υπάρχει πλήρη κάλυψη της σύμβασης συντήρησης με τους ίδιους όρους και έως τη συμπλήρωση δεκαετίας τουλάχιστον.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΕΓΓΥΗΣΗΣ / ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ

A. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ

A.1 Ο ανάδοχος οφείλει να εξασφαλίζει την πλήρη, ασφαλή και απρόσκοπτη λειτουργία του εξοπλισμού, και να προβαίνει σε κάθε απαραίτητη ενέργεια για την διασφάλιση της οικονομικής λειτουργίας του.

Αναλυτικότερα, στη σύμβαση συντήρησης που θα υπογραφεί θα περιλαμβάνονται όλες οι εργασίες, ήτοι:

- Διάγνωση και επισκευή βλαβών (απεριόριστος αριθμός), που προέρχονται από τη συνήθη και ορθή χρήση των συστημάτων.
- Προληπτική Συντήρηση.
- Έλεγχος καλής λειτουργίας και διακρίβωση, όπου απαιτείται.
- Έλεγχος ηλεκτρικής ασφάλειας, σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου
- Ρυθμίσεις για βέλτιστη και οικονομική λειτουργία.
- Υποχρεωτικές αναβαθμίσεις και βελτιώσεις (FCO), σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου
- Αναβαθμίσεις λογισμικού, όταν διατίθενται δωρεάν από τον κατασκευαστικό οίκο,

και τα πάσης φύσεως αναλώσιμα και ανταλλακτικά που απαιτούνται για τις ανωτέρω διαδικασίες συντήρησης, σύμφωνα με τις οδηγίες των κατασκευαστικών οίκων.

A.2. Όλες οι παρεμβάσεις στον εξοπλισμό θα γίνονται σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου, τις οδηγίες των Ελληνικών ή Ευρωπαϊκών κανονιστικών αρχών και τους κανόνες της τέχνης και της Επιστήμης.

B. ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ

B.1. Η προληπτική συντήρηση των μηχανημάτων θα λαμβάνει χώρα:

α. στη συχνότητα και με τις ενέργειες που ορίζει ο κατασκευαστικός οίκος. Να κατατεθούν σχετικά αποδεικτικά στοιχεία για την αναγκαία συχνότητα και τις αναγκαίες ενέργειες συντήρησης/ελέγχων (αντίγραφο των οδηγιών/πρωτοκόλλων συντήρησης του κατασκευαστή ή σχετική επιστολή του κατασκευαστικού οίκου). Σε περίπτωση που ο

1^η Υ.Π.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ ΓΝΑ ΚΑΤ
ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ Ι. ΜΟΥΡΚΗΣ MD, MSc, PhD
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΕΣΥ
Γ' ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ
ΑΜ ΤΣΑΥ: 87422 ΑΜΚΑ: 03037101171

1^η Υ.Π.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ ΓΝΑ ΚΑΤ
ΓΚΑΡΑΒΕΛΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ
ΓΕΝΙΚΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΕΠΙΜΕΛΗΤΗΣ ΕΣΥ
Α' ΤΜΗΜΑ ΓΕΝΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΑΜΚΑ: 1509810178 Α.Μ.ΤΣΑΥ: 121237

ΚΟΣΜΑΟΓΛΟΥ ΜΙΧΑΗΛ

Α

κατασκευαστικός οίκος προτείνει μία συντήρηση ανά έτος, θα πραγματοποιείται μία ακόμα επίσκεψη τεχνικών της εταιρίας για συντήρηση στο εξάμηνο, η οποία θα περιλαμβάνει:

- Έλεγχο καλής λειτουργίας
- Καθαρισμό εσωτερικά και εξωτερικά
- Λίπανση μηχανικών/κινούμενων μερών
- Έλεγχο καλωδιώσεων

β. Σε εργάσιμες ημέρες

γ. Σε ημερομηνία και ώρα που θα οριστεί, έπειτα από συνεννόηση με το τμήμα ΒΙΤ του Νοσοκομείου.

Β.2.Η προληπτική συντήρηση θα περιλαμβάνει εκτέλεση όλων των εργασιών και αντικατάσταση όλων των ανταλλακτικών/αναλωσίμων υλικών που απαιτείται να αντικατασταθούν σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστικού οίκου.

Γ. ΕΠΙΣΚΕΥΕΣ ΒΛΑΒΩΝ

Γ.1.Σε θέματα όπου απαιτείται συντονισμός ενεργειών με άλλα τμήματα του Νοσοκομείου για την παρέμβαση τεχνικού του Αναδόχου στον εξοπλισμό, τον πρωτεύοντα ρόλο στον συντονισμό, έχει το τμήμα ΒΙΤ του Νοσοκομείου.

Γ.2. Η προσέλευση των τεχνικών της Εταιρείας για τις επισκευές θα γίνεται:

- αυθημερόν, όταν η αναγγελία της βλάβης (ηλεκτρονικά ή τηλεφωνικά) πραγματοποιείται από τις 7:00-11:00 π.μ. των εργασίμων ημερών
- εντός 24 ωρών, όταν η αναγγελία της βλάβης (ηλεκτρονικά ή τηλεφωνικά) πραγματοποιείται μετά τις 11:00 π.μ. των εργασίμων ημερών

Δ. ΑΝΤΑΛΛΑΚΤΙΚΑ:

Τα ανταλλακτικά που θα χρησιμοποιηθούν κατά την εκτέλεση εργασιών, θα είναι αμεταχείριστα και γνήσια του κατασκευαστικού οίκου, ή εγκεκριμένα από τον κατασκευαστικό οίκο έκαστου συστήματος.

Ε. ΧΡΟΝΟΣ ΕΚΤΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ

Ε.1. Ο χρόνος μη λειτουργίας έκαστου μηχανήματος, δεν θα υπερβαίνει τις δέκα (10) εργάσιμες ημέρες κατ' έτος (προσμετρείται και η ημέρα κατά την οποία ενημερώθηκε η

εταιρία για τη βλάβη, εφόσον η ενημέρωση έγινε πριν τις 11:00 π.μ.). Σε αντίθετη περίπτωση, θα παρατείνεται η ισχύς των υποχρεώσεων της σύμβασης για τρεις (3) ημέρες για κάθε μία μέρα υπέρβασης του ορίου των δεκαπέντε (15) ημερών, χωρίς επιπλέον αμοιβή για τον Ανάδοχο.

Ε.2. Ο χρόνος αυτός θα προσμετρείται αθροιστικά από τη στιγμή ενημέρωσης της Εταιρείας για επισκευή (τηλεφωνικά ή με αποστολή φαξ ή ηλεκτρονικού ταχυδρομείου), από Δευτέρα έως Παρασκευή και από ώρες 08.00 έως 16.00). Δεν προσμετρείται το χρονικό διάστημα προληπτικής συντήρησης και λοιπών εργασιών αναβάθμισης των μηχανημάτων.

ΣΤ. ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΒΛΑΒΗΣ

Η πλήρης αποκατάσταση βλαβών, θα πρέπει να πραγματοποιείται εντός μίας εβδομάδας το μέγιστο, αναλόγως του μεγέθους και του είδους αυτής. Κατά την διάρκεια του συμβατικού χρόνου συντήρησης, και μετά την παρέλευση επτά (7) ημερολογιακών ημερών από την ενημέρωση της εταιρίας για τη βλάβη (προσμετράται και η ημέρα κατά την οποία ενημερώθηκε η εταιρία για τη βλάβη, εφόσον η ενημέρωση έγινε πριν τις 11:00 π.μ.), χωρίς να έχει αποκατασταθεί η βλάβη από υπαιτιότητα του Αναδόχου, αυτός υποχρεούται να διαθέσει (και να εγκαταστήσει σε πλήρη λειτουργία) στο Νοσοκομείο μηχάνημα αντίστοιχης ή νεότερης τεχνολογίας και αντίστοιχων, τουλάχιστον, δυνατοτήτων, που να χρησιμοποιεί ίδιου τύπου αναλώσιμο υλικό, χωρίς καμία επιβάρυνση του Νοσοκομείου, και χωρίς καμία πρόσθετη αμοιβή του.

Ζ. ΧΩΡΟΣ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Ζ.1. Οι εργασίες συντήρησης και επισκευών θα διενεργούνται στους χώρους του Νοσοκομείου ή στα εργαστήρια της εταιρίας, κατά την κρίση των Τεχνικών της.

Ζ.2. Η αποξήλωση των μηχανημάτων ή μέρους τους, η μεταφορά τους εκτός νοσοκομείου και η επανατοποθέτηση τους (για εκτέλεση όλων των εργασιών που αναφέρονται στο Άρθρο Α. ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ ΑΝΑΔΟΧΟΥ), θα λαμβάνει χώρα με αρμοδιότητα και κόστος του αναδόχου, πάντοτε αφού ενημερωθεί κατάλληλα το τμήμα ΒΙΤ.

Η. ΔΕΛΤΙΟ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

Ο ανάδοχος υποχρεούται, μετά την ολοκλήρωση των εκάστοτε εργασιών, να εκδίδει ΔΕΛΤΙΟ ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΕΡΓΑΣΙΩΝ. Το Δελτίο αυτό θα υπογράφεται από τον Τεχνικό του Αναδόχου, από την Προϊσταμένη του εκάστοτε Τμήματος του Νοσοκομείου στο οποίο χρησιμοποιείται ο εξοπλισμός (ή την αναπληρώτρια αυτής) ή από τον υπεύθυνο Ιατρό (ή τον αντικαταστάτη

αυτού) και από υπάλληλο του τμήματος Βιοϊατρικής Τεχνολογίας του Νοσοκομείου, στον οποίο και θα παραδίδεται το αντίτυπο του Δελτίου που προορίζεται για το Νοσοκομείο. Σε κάθε δελτίο εργασίας θα αναφέρεται ρητά α. ανάλυση των εργασιών που διενεργήθηκαν, καθώς και η συμφωνία αυτών με τις οδηγίες συντήρησης/ελέγχων του κατασκευαστικού οίκου β. η κατάσταση στην οποία παραδίδεται το σύστημα (σε πλήρη και ασφαλή λειτουργία, εκτός λειτουργίας, σε μερική λειτουργία κ.τ.λ.).

Θ. ΕΚΠΑΙΔΕΥΜΕΝΟ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟ

Η συντήρηση και οι επισκευές των μηχανημάτων να γίνονται από Τεχνικούς του Αναδόχου, ειδικά εκπαιδευμένους και πιστοποιημένους από τον κατασκευαστικό οίκο, για τη συντήρηση του συγκεκριμένου τύπου μηχανημάτων. Να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά εκπαίδευσης του τεχνικού προσωπικού που θα πραγματοποιήσει τις εργασίες της διακήρυξης.

Ι. ΓΝΩΣΗ ΤΟΠΙΚΩΝ ΣΥΝΘΗΚΩΝ

Ο προσφέρων οφείλει να βεβαιώσει εγγράφως ότι έχει γνώση των τοπικών συνθηκών λειτουργίας, που μπορούν να επιδράσουν με οποιονδήποτε τρόπο στην εκτέλεση των εργασιών ή στο κόστος τους. Η σύμβαση θα αφορά βλάβες που θα εμφανιστούν μετά την υπογραφή της σχετικής σύμβασης και για το διάστημα ισχύος της.

ΙΑ. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

Ο διαγωνιζόμενος να διαθέτει πιστοποίηση σειράς ISO 9001 ή ISO 13485 για τις υπηρεσίες τεχνικής υποστήριξης και ταυτόχρονα να πληροί τις απαιτήσεις της υπουργικής απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/2004. Να κατατεθούν τα σχετικά πιστοποιητικά.

ΙΓ. ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Ο διαγωνιζόμενος θα πρέπει να βεβαιώσει εγγράφως ότι κατέχει όλο τον απαραίτητο εξοπλισμό για την έγκαιρη εκτέλεση των εργασιών της διακήρυξης.

ΙΕ. ΔΙΑΚΟΠΗ ΣΥΜΒΑΣΗΣ

Σε περίπτωση που κάποιο εκ των Συντηρούμενων συστημάτων, αποφασιστεί από το Νοσοκομείο να τεθεί εκτός λειτουργίας ή να αντικατασταθεί,

το σύστημα αυτό θα τίθεται εκτός συμβάσεως συντήρησης και θα αφαιρείται η ανάλογη αμοιβή από τον Ανάδοχο.