ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
2η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΠΕΙΡΑΙΩΣ & ΑΙΓΑΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ»
ΤΜΗΜΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ: ΜΠΑΡΓΙΑΤΑΚΗ ΓΕΩΡΓΙΑ
ΤΗΛ: 210 – 4592593
Fax: 210 - 4592597

Αριθμ. Πρωτ. 13468

Πειραιάς: 21-09-2018

Δημόσια ανοικτή διαδικασία συλλογής προσφορών
(Στρώματα αέρος για πρόληψη κατακλίσεων)

ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ ΤΟΥ ΔΙΑΓΩΝΙΣΜΟΥ - ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΕΙΔΟΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ	**Ανοικτή**
ΚΡΙΤΗΡΙΟ ΚΑΤΑΚΥΡΩΣΗΣ	**Η χαμηλότερη τιμή**
ΧΡΟΝΟΣ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑΣ	**27 - 09- 2018**
ΩΡΑ:	**12:00 π.μ.,**
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΩΝ	**Όπως αναλυτικά αναφέρεται στα Παραρτήματα Α - Δ**

ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΕΙΡΑΙΑ «ΤΖΑΝΕΙΟ»

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις, όπως ισχύουν:

1.1. Του Νόμου 4412 / 2016 « Δημόσιες συμβάσεις Έργων , Προμηθειών και Υπηρεσιών .)» (ΦΕΚ 147 / 08 – 08 – 2016) .

1.2. Του Ν. 3580/2007 «Προμήθειες Φορέων εποπτευόμενων από το Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α΄ 134/18-6-2007).

1.3. Του Ν. 2955/2001 «Προμήθειες Νοσοκομείων και λοιπών μονάδων υγείας των Πε.Σ.Υ. και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α΄ 256/2-11-2001), όπως τροποποιημένος ισχύει.

1.4. Του Ν. 2362/1995 «Περί Δημοσίου Λογιστικού, ελέγχου των δαπανών του Κράτους και άλλες διατάξεις» (Φ.Ε.Κ. Α΄ 247/27-11-1995), όπως ισχύει.

1.5. Του Ν. 4152 / 2013 (ΦΕΚ 107 Α΄/09-05-13), Παράγραφος Ζ , Προσαρμογή της Ελληνικής Νομοθεσίας στην οδηγία της 16-02-2017 για την καταπολέμηση των καθυστερήσεων πληρωμών στις εμπορικές συναλλαγές .

ΠΡΟΣΚΑΛΕΙ

1. Κάθε ενδιαφερόμενο, να καταθέσει προσφορά για την προμήθεια **: 1) Στρώματα αέρος για πρόληψη κατακλίσεως ,** με κριτήριο κατακύρωσης **τη χαμηλότερη τιμή η οποία θα είναι ίση ή μικρότερη του τελευταίου παρατηρητηρίου τιμών**, όπως αυτό αναρτάται στην ιστοσελίδα της Επιτροπής Προμηθειών Υγείας.
2. Περιγραφή των ζητούμενων κατηγοριών ειδών γίνεται στο **παράρτημα Α της παρούσας και στο παράρτημα Δ (Τεχνικές προδιαγραφές)** .
3. Οι προσφορές μπορούν να κατατίθενται μέχρι και την ημερομηνία και ώρα της διαδικασίας **στο mail της Υπηρεσίας bargiataki@tzaneio.gr.**

4. Πληρωμή: Η πληρωμή θα γίνεται σε ευρώ, μετά από προηγούμενη θεώρηση των χρηματικών ενταλμάτων πληρωμής από τον αρμόδιο Επίτροπο του Ελεγκτικού Συνεδρίου.

5. Δικαίωμα Συμμετοχής στη διαδικασία έχουν οι αναφερόμενοι κατωτέρω, εφόσον ασκούν εμπορική ή βιομηχανική ή βιοτεχνική δραστηριότητα συναφή με το αντικείμενο της προμήθειας:

6. α) Όλα τα φυσικά ή νομικά πρόσωπα, ημεδαπά ή αλλοδαπά. β) Ενώσεις προμηθευτών που υποβάλλουν κοινή προσφορά. γ) Συνεταιρισμοί.

Κατά τα λοιπά, η διαδικασία θα διενεργηθεί και η προμήθεια θα υλοποιηθεί σύμφωνα με τα παρακάτω **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ** που επισυνάπτονται στην παρούσα και αποτελούν αναπόσπαστο μέρος αυτής.

1. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΖΗΤΟΥΜΕΝΩΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΩΝ ΕΙΔΩΝ	**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α΄**
2. ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ	**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β΄**
3. ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ	**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ΄**
4. ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ	**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ΄**

Οι ενδιαφερόμενοι θα έχουν δυνατότητα ελεύθερης πρόσβασης στο πλήρες κείμενο αυτής (συμπεριλαμβανομένων όλων των παραρτημάτων της), σε ηλεκτρονική μορφή, στην ιστοσελίδα του Νοσοκομείου στο διαδίκτυο (ηλεκτρονική διεύθυνση: www.tzaneio.gr).

Σε περίπτωση κατακύρωσης η παράδοση θα γίνεται εντός 3 ημερών από τη λήψη της παραγγελίας εκτός αν ορίζεται διαφορετικά κατ΄ εξαίρεση .

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

(Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της διακήρυξης)

Α.Ε.	ΑΔΑ	ΕΙΔΟΣ	ΤΙΜΗ ΜΟΝΑΔΑΣ	ΤΜΗΜΑ ΠΟΥ ΠΡΟΟΡΙΖΕΤΑΙ ΤΟ ΕΙΔΟΣ	ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
2064	**6ΥΜ446906Κ-Β9Θ**	**Α) ΣΤΡΩΜΑΤΑ ΑΕΡΟΣ ΓΙΑ ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΝ (ΜΕΣΑΙΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ)**	**3 ΤΜΧ.**	**ΤΜΗΜΑ : ΜΕΘ ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ**	ΤΜΗΜΑ : ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΤΗΛ. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ : 210-4592131 (κον Τσουραμάνη Παναγιώτη)
		Β) ΣΤΡΩΜΑΤΑ ΑΕΡΟΣ ΓΙΑ ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΝ (ΒΑΡΕΩΣ ΤΥΠΟΥ – ΤΡΙΤΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΚΑΤΑΚΛΙΣΗΣ)	**1 ΤΜΧ.**		

(Για όλα τα ανωτέρω Περιγραφή Τεχνικών Προδιαγραφών όπως αναλυτικά αναφέρονται στο Παράρτημα Δ΄)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β’

(Αποτελεί αναπόσπαστο τμήμα της διακήρυξης)

ΟΡΟΙ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

1. Η προσφορά θα πρέπει να έχει τη μορφή του πίνακα που επισυνάπτεται στο Παράρτημα ΄Γ.
2. Υποχρεωτικά να δηλώνονται κωδικός Παρατηρητηρίου Τιμών, GMDN και κωδικός ΕΚΑΠΤΥ
3. Η οικονομική προσφορά θα κατατίθεται αποκλειστικά σε **EURO**.
4. Γλώσσα: **Ελληνική**

Οι υποψήφιοι υποβάλλουν επί ποινή απόρριψης την προσφορά τους ηλεκτρονικά :

1. Σε περίπτωση μη υποβολής ή μη προσήκουσας υποβολής των αναφερόμενων πιο πάνω, η προσφορά απορρίπτεται ως απαράδεκτη.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΄Γ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΝΤΟΛΗΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΤΙΜΗ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΧΩΡΙΣ ΦΠΑ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ	ΤΙΜΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΤΗΡΙΟΥ	ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΜΠΟΡΙΟΥ	GMDN	ΕΚΑΠΤΥ

ΥΠΟΔΕΙΓΜΑ ΠΙΝΑΚΑ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ΄

Α) ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΣΤΡΩΜΑΤΟΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΝ

Γενικά Χαρακτηριστικά

1. Αερόστρωμα εναλλασσόμενης πίεσης, με μονάδα ελέγχου λειτουργίας στα 230V AC/ 50 Hz, που να εξυπηρετεί την πρόληψη και την θεραπεία κατακλίσεων ασθενών μεσαίου κινδύνου.
2. Δυνατότητα αποτελεσματικής θεραπείας για βάρος ασθενούς τουλάχιστον 120 Kgr.
3. Να φέρει κατάλληλες διαστάσεις ώστε να μπορεί να τοποθετηθεί σε οποιοδήποτε κρεβάτι νοσοκομειακού τύπου (να αναφερθούν), και να προσαρμόζεται στο ήδη υπάρχον στρώμα του.

Στρώμα κατάκλισης

1. Να φέρει αεροκυψέλες με δυνατότητα μεμονωμένης αντικατάστασης σε περίπτωση βλάβης.
2. Κάθε κυψέλη αέρος να διαθέτει ειδικό σχεδιασμό ώστε να παρέχει ασφάλεια και εξισορρόπηση της εφαρμοζόμενης πίεσης ανάλογα με το βάρος του ασθενούς. (να αναφερθεί η τεχνολογία).
3. Να διαθέτει λειτουργικό διακόπτη CPR. Ο διακόπτης CPR να βρίσκεται σε εμφανές σημείο κοντά στον θώρακα του ασθενούς.
4. Να διαθέτει λειτουργικό διακόπτη on/off, επί του στρώματος που να απομακρύνει τον αέρα ταχύτατα σε περιπτώσεις ανάγκης CPR.
5. Να φέρει ιμάντες για την σταθεροποίησή επί της κλίνης.
6. Διατήρηση του αέρα στο εσωτερικό του, για τουλάχιστον τέσσερις ώρες για περιπτώσεις μεταφοράς.
7. Σύνδεση στρώματος με μονάδα ελέγχου, μέσω ειδικής κατασκευής σωληνώσεων, ώστε να αντιμετωπίζουν προβλήματα στρέβλωσης και απόφραξης του αέρα.
8. Δυνατότητα κυκλοφορίας αέρα μέσω της μονάδος ελέγχου, εσωτερικά του στρώματος ώστε να βοηθά να παραμείνει το δέρμα του ασθενούς στα επιθυμητά επίπεδα θερμοκρασίας και υγρασίας. (Να αναφερθεί η τεχνολογία)

Κάλυμμα

1. Το κάλυμμα να είναι αποσπώμενο, πλενόμενο σε πλυντήριο, διελαστικό, αδιάβροχο, και οι ραφές του να εμποδίζουν την εισροή βιολογικών υγρών εντός του στρώματος.
2. Επίσης να είναι βραδύκαυστο, αντιβακτηριδιακό, υποαλλεργικό και βιοσυμβατό. (Να αναφερθούν τα πρότυπα κατασκευής).

Μονάδα Ελέγχου

1. Να φέρει άγκιστρα προσαρμογής επί της κλίνης.
2. Λειτουργία μόνο όταν απαιτείται ώστε να επιτυγχάνεται μείωση κατανάλωσης ισχύος, εξάλειψη θορύβου λειτουργίας και ανάγκης επισκευών.
3. Αυτόματη ρύθμιση της πίεσης του αέρα ανάλογα με το βάρος, την θέση και την κίνηση του ασθενούς και επιπλέον δυνατότητα από τον χρήστη ρύθμισης της εφαρμοζόμενης πίεσης ώστε να εξασφαλίσει μεγαλύτερη άνεση στον ασθενή.
4. Να φέρει διακόπτες αφής για εύκολο καθαρισμό και δυνατότητα κλειδώματος των ρυθμίσεων για την αποφυγή μη επιθυμητών αλλαγών στην λειτουργία του.
5. Η μονάδα έλεγχου να φέρει οθόνη επί της οποίας να αναγράφονται τα σχετικά μηνύματα των συναγερμών για περιπτώσεις χαμηλής πίεσης, πρόβλημα στον κύκλο εναλλαγής πίεσης, βλάβης στην αντλία και διακοπής ρεύματος τουλάχιστον, με τον αντίστοιχο ακουστικό συναγερμό. Να παρέχει την δυνατότητα αποσιώπησης συναγερμών.
6. Επιπλέον απεικόνιση των ωρών λειτουργίας, και του υπολειπόμενου χρόνου συντήρησης για ορθότερο προγραμματισμό της συντήρησης.
7. Αντιμικροβιακό φίλτρο στην είσοδο της αντλίας με δυνατότητα αντικατάστασης από τον χρήστη χωρίς χρήση εργαλείων.
8. Δυνατότητα σύνδεσης με κάθισμα μεταβλητής πίεσης.
9. Δυνατότητα δείγματος προς χρήση για αξιολόγηση.

Εγγυήσεις – Πιστοποιητικά- Λοιπά

1. Να δίδεται εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο έτη και επάρκεια ανταλλακτικών για 10 έτη. Η εγγύηση να περιλαμβάνει ετήσιο έλεγχο καλής λειτουργίας και απολύμανση του στρώματος χωρίς καμία απολύτως επιβάρυνση για την υπηρεσία μας.
2. Η απάντηση του φύλλου συμμόρφωσης να γίνει αναλυτικά με παραπομπές στο προσπέκτους ή σε άλλα έγγραφα του κατασκευαστικού οίκου νομίμως επικυρωμένα και μεταφρασμένα στα ελληνικά επί ποινή αποκλεισμού.
3. Η προμηθεύτρια εταιρεία να διαθέτει ISO 9001:2015 με επιπλέον πεδίο πιστοποίησης την δυνατότητα απολύμανσης των στρωμάτων κατάκλισης & ISO 13485:2012 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη του προσφερόμενου είδους και να πληροί την Υ.Α ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ/1384/04.
4. Η προμηθεύτρια εταιρία να είναι ενταγμένη σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε βάση του Π.Δ. 117/2004.
5. Η συσκευή να διαθέτει πιστοποιητικό CE και η κατασκευάστρια εταιρεία να διαθέτει ISO 13485.

Ειδικοί Όροι

1. Ο προμηθευτής θα είναι υποχρεωμένος να έχει πλήρες και οργανωμένο τεχνικό τμήμα, με τεχνικό προσωπικό άρτια εκπαιδευμένο από τον κατασκευαστικό οίκο, για την τεχνική υποστήριξη του προσφερόμενου εξοπλισμού και να καταθέσει όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά εκπαίδευσης του τεχνικού προσωπικού στην αντιμετώπιση βλαβών του προσφερόμενου εξοπλισμού.
2. Να αναφερθούν λεπτομερώς όλες οι ανάγκες προληπτικής συντήρησης του εξοπλισμού, όπως προβλέπεται από τον κατασκευαστή κατά την περίοδο της εγγύησης. Η αναφορά να καλύπτει όλα τα απαραίτητα υλικά προληπτικής συντήρησης (περιγραφή είδους, κωδικός κατασκευαστή, πρόγραμμα αντικατάστασης υλικών) όπως και οι προβλεπόμενες εργασίες συντήρησης (περιγραφή, συχνότητα, κλπ) χωρίς καμία απολύτως επιπλέον επιβάρυνση για την υπηρεσία μας.
3. Να παραδοθούν με την προσφορά τα προβλεπόμενα πρωτόκολλα προληπτικής συντήρησης και ελέγχου καλής λειτουργίας, όπως αυτά προβλέπονται από τον κατασκευαστή.
4. Να κατατεθεί με την οικονομική προσφορά πλήρης τιμοκατάλογος αναλωσίμων και ανταλλακτικών με τιμές σταθερές για δύο έτη.
5. Η προμηθεύτρια εταιρία να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/ επισκευή του Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθεί επί ποινή αποκλεισμού κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστικού οίκου. Να κατατεθούν πιστοποιητικά διακρίβωσης των οργάνων ελέγχου με τα οποία θα εκτελούνται οι συντηρήσεις Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται.

Β) ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΑΕΡΟΣΤΡΩΜΑΤΟΣ ΤΡΙΤΟΥ ΒΑΘΜΟΥ ΓΙΑ ΠΡΟΛΗΨΗ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΝ

1. Το αερόστρωμα να λειτουργεί στα 230V AC/ 50 Hz, να εξυπηρετεί την πρόληψη και την θεραπεία κατακλίσεων ασθενών υψηλού κινδύνου έως και 3^{ου} βαθμού κατακλίσεων και να είναι κατάλληλο για βάρος ασθενών έως 200 Kgr.
2. Κατάλληλες διαστάσεις ώστε να μπορεί να τοποθετηθεί στις κλίνες του νοσοκομείου μας (να αναφερθούν) και να αντικαθιστά πλήρως το συμβατικό στρώμα της κλίνης. Η λειτουργία του να μην απαιτεί οποιουδήποτε τύπου ενσωματωμένο υπόστρωμα ώστε να καθίσταται εύκολη τόσο η αποθήκευσή του όσο και η αποτελεσματικότερη απολύμανσή του.
3. Να αποτελείται από πολλαπλές αεροκυψέλες λεπτής διατομής με δυνατότητα μεμονωμένης αντικατάστασής τους και ειδικό σχεδιασμό ώστε να αντιμετωπίζουν με επιτυχία τα προβλήματα που δημιουργούνται από την τριβή και την διάτμηση, να επιτρέπουν μεγαλύτερη βύθιση του ασθενούς στο στρώμα και να συμβάλουν στην ασφάλειά του.
4. Να διαθέτει λειτουργικό διακόπτη CPR και ιμάντες σταθεροποίησής του επί της κλίνης.
5. Το στρώμα να διατηρεί τον αέρα στο εσωτερικό του τουλάχιστον δέκα ώρες για περιπτώσεις μεταφοράς. Να φέρει επίσης ιμάντες για την σταθεροποίησή του επί της κλίνης.
6. Το στρώμα να είναι πλήρως πλενόμενο σε πλυντήριο και κατά μήκος του να φέρει ειδική υποδοχή τοποθέτησης του καλωδίου τροφοδοσίας.
7. Το κάλυμμα να είναι αποσπώμενο, πλενόμενο σε πλυντήριο, να είναι διελαστικό, αναπνέον και οι ραφές του να εμποδίζουν την εισροή βιολογικών υγρών εντός του στρώματος.
8. Επίσης να είναι βραδύκαυστο, αντιβακτηριδιακό, υποαλλεργικό και βιοσυμβατό. (Να αναφερθούν τα πρότυπα κατασκευής).
9. Οι σωλήνες σύνδεσης του στρώματος με την μονάδα ελέγχου να είναι ειδικής κατασκευής ώστε να αντιμετωπίζουν προβλήματα στρέβλωσης και απόφραξης του αέρα.
10. Η Μονάδα ελέγχου να είναι μικρού όγκου και βάρους, αθόρυβη και να φέρει ειδικό άγκιστρο προσαρμογής στο κρεβάτι. (Να δοθούν διαστάσεις και βάρος προς αξιολόγηση).
11. Η μονάδα ελέγχου να διαθέτει ειδικό πλήκτρο μέγιστης πλήρωσης αέρα του αεροστρώματος ώστε να διευκολύνεται το έργο του νοσηλευτικού προσωπικού στην καθημερινή φροντίδα και περιποίηση των ασθενών.
12. Χρόνος κύκλου μεταβλητής πίεσης τουλάχιστον 15 min ώστε να εξασφαλίζεται η άνεση του ασθενούς καθώς και η επαρκής επαναιμάτωση των ιστών. (Να κατατεθούν σχετικές μελέτες)
13. Τρόπος λειτουργίας ο οποίος κατά την διάρκεια του κύκλου να επιτρέπει την μέγιστη βύθιση (περίπου 65%) του σώματος του ασθενή επί του στρώματος, επιτυγχάνοντας την μείωση του μέσου όρου της συνολικής επιφάνειας του ασθενή που δέχεται πίεση από το αερόστρωμα.
14. Δυνατότητα λειτουργίας είτε εφαρμόζοντας εναλλασσόμενη χαμηλή πίεση σε κάθε κυψέλη του στρώματος, είτε εφαρμόζοντας συνεχής χαμηλή πίεση στον ασθενή.
15. Δυνατότητα κυκλοφορίας αέρα μέσω της μονάδος ελέγχου εσωτερικά του στρώματος ώστε να βοηθά να παραμείνει το δέρμα του ασθενούς στα επιθυμητά επίπεδα θερμοκρασίας και υγρασίας.

16. Αυτόματη ρύθμιση της πίεσης του αέρα ανάλογα με το βάρος, την θέση και την κίνηση του ασθενούς και επιπλέον δυνατότητα από τον χρήστη ρύθμισης της εφαρμοζόμενης πίεσης ώστε να εξασφαλίσει μεγαλύτερη άνεση στον ασθενή.
17. Να φέρει διακόπτες επί της μονάδος ελέγχου για εύκολο καθαρισμό και δυνατότητα κλειδώματος των ρυθμίσεων για την αποφυγή μη επιθυμητών αλλαγών στην λειτουργία του.
18. Η μονάδα έλεγχου να φέρει οθόνη επί της οποίας να απεικονίζονται ευκρινώς όλα τα σχετικά μηνύματα των συναγερμών για περιπτώσεις χαμηλής πίεσης, πρόβλημα στον κύκλο εναλλαγής πίεσης, βλάβης στην αντλία και διακοπής ρεύματος τουλάχιστον, με τον αντίστοιχο ακουστικό συναγερμό.
19. Στην είσοδο της αντλίας να υπάρχει αποσπώμενο φίλτρο.

Ειδικοί Όροι

1. Να δίδεται εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο έτη και επάρκεια ανταλλακτικών τουλάχιστον για 10 έτη.
2. Η απάντηση του φύλλου συμμόρφωσης να γίνει αναλυτικά με παραπομπές στα πρωτότυπα προσπέκτους επί ποινή αποκλεισμού.
3. Η προμηθεύτρια εταιρεία να διαθέτει ISO 9001:2008 με επιπλέον πεδίο πιστοποίησης την απολύμανση των στρωμάτων & ISO 13485:2012 με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη, να πληροί την Υ.Α ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ/1384/04.
4. Η προμηθεύτρια εταιρία να είναι ενταγμένη σε πρόγραμμα εναλλακτικής διαχείρισης Α.Η.Η.Ε βάση του Π.Δ. 117/2004.
5. Η συσκευή να διαθέτει πιστοποιητικό CE και η κατασκευάστρια εταιρεία να διαθέτει ISO 13485.
6. Ο προμηθευτής θα είναι υποχρεωμένος να έχει πλήρες και οργανωμένο τεχνικό τμήμα, με τεχνικό προσωπικό άρτια εκπαιδευμένο από τον κατασκευαστικό οίκο, για την τεχνική υποστήριξη του προσφερόμενου εξοπλισμού και να καταθέσει όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά εκπαίδευσης του τεχνικού προσωπικού στην αντιμετώπιση βλαβών του προσφερόμενου εξοπλισμού.
7. Να αναφερθούν λεπτομερώς όλες οι ανάγκες προληπτικής συντήρησης του εξοπλισμού, όπως προβλέπεται από τον κατασκευαστή κατά την περίοδο της εγγύησης. Η αναφορά να καλύπτει όλα τα απαραίτητα υλικά προληπτικής συντήρησης (περιγραφή είδους, κωδικός κατασκευαστή, πρόγραμμα αντικατάστασης υλικών) όπως και οι προβλεπόμενες εργασίες συντήρησης (περιγραφή, συχνότητα, κλπ) χωρίς καμία απολύτως επιπλέον επιβάρυνση για την υπηρεσία μας.
8. Να παραδοθούν με την προσφορά τα προβλεπόμενα πρωτόκολλα προληπτικής συντήρησης και ελέγχου καλής λειτουργίας, όπως αυτά προβλέπονται από τον κατασκευαστή.
9. Να κατατεθεί με την οικονομική προσφορά πλήρης τιμοκατάλογος αναλωσίμων και ανταλλακτικών με τιμές σταθερές για δυο έτη.
10. Η προμηθεύτρια εταιρία να διαθέτει διακριβωμένα όργανα για τον έλεγχο/συντήρηση/ επισκευή του Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται. Να κατατεθεί επί ποινή αποκλεισμού κατάλογος οργάνων για όλους τους απαραίτητους ελέγχους όπως προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστικού οίκου. Να κατατεθούν πιστοποιητικά διακρίβωσης των οργάνων ελέγχου με τα οποία θα εκτελούνται οι συντηρήσεις Ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται.