



Αθήνα, 04.02.2016

Προς,
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
- ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ – ΠΟΛΥΚΛΙΝΙΚΗ

ΤΜΗΜΑ ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ

ΘΕΜΑ: «Διαβούλευση επί των τεχνικών προδιαγραφών ΦΟΡΗΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ όπως αναρτήθηκαν στην ηλεκτρονική διεύθυνση της υπηρεσίας σας με καταληκτική ημερομηνία υποβολής παρατηρήσεων 04/02/2016».

Αξιότιμοι Κύριοι,

Συμμετέχοντας στην διαδικασία της ως άνω διαβούλευσης έχουμε την τιμή να υποβάλλουμε στην υπηρεσία σας τις τεχνικές προδιαγραφές για προμήθεια ΦΟΡΗΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ που θεωρούμε ότι διαθέτουν την πληρότητα και αντικειμενικότητα που απαιτείται ώστε να διασφαλίζεται η μεγαλύτερη δυνατή ευρύτητα συμμετοχής στον διαγωνισμό και να μη δημιουργούνται αδικαιολόγητα εμπόδια στον ανταγωνισμό, σε όφελος του επικείμενου διαγωνισμού (σύννομος διαγνωστική διαδικασία) και κατ' επέκταση του δημοσίου συμφέροντος και του νοσοκομείου σας.

Είμαστε στη διάθεσή σας για οποιαδήποτε διευκρίνιση ή πληροφορία χρειαστείτε.

Με τιμή,

ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ ΔΑΛΛΑ & ΣΙΑ Ε.Ε.
ΙΑΤΡΙΚΑ ΕΙΔΗ Α.Μ.Π.: 00853
ΥΠ./ΜΑ: ΣΟΛΩΜΟΥ 9, ΑΓ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ Τ.Κ. 173 43
ΤΗΛ.: 210 9700941 - 210 9700660 FAX: 210 9715995
ΚΕΝΤΡΙΚΟ: ΘΑΛΕΙΑΣ 5 - ΚΑΝΤΖΑ ΠΑΛΛΗΝΗΣ 153 51
ΑΦΜ: 998769237 - ΔΟΥ: ΠΑΛΛΗΝΗΣ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ ΔΑΛΛΑ & ΣΙΑ Ε.Ε.



ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΦΟΡΗΤΟΥ ΑΝΑΠΝΕΥΣΤΗΡΑ

A. ΓΕΝΙΚΑ	
Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, στέρεας και ανθεκτικής κατασκευής, λειτουργικός, κατάλληλος για έντονη νοσοκομειακή χρήση και να διαθέτει χαρακτηριστικά γνωρίσματα που ικανοποιούν τις απαιτήσεις οποιασδήποτε ανάγκης υγειονομικής περίθαλψης όπως επείγοντα, ανάνηψη, μεταφορά εντός ή εκτός Νοσοκομείου με οποιοδήποτε μεταφορικό μέσο. Να συνοδεύεται από όλα τα εξαρτήματα για πλήρη λειτουργία.	
B. ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	
1. Να είναι μικρού σχετικά όγκου και βάρους	<7 κιλά
2. Να λειτουργεί με ρεύμα και επαναφορτιζόμενη μπαταρία με ένδειξη φόρτισης και κατάσταση λειτουργίας	Τουλάχιστον 4 ώρες
3. Χρόνος πλήρους φόρτισης μπαταριών από το δίκτυο	≤ 4 ώρες
4. Να λειτουργεί με εξωτερική παροχή οξυγόνου	Ναι
5. Να διαθέτει ευανάγνωστη οθόνη στην οποία να απεικονίζονται οι αριθμητικές τιμές των ρυθμιζόμενων και μετρούμενων παραμέτρων καθώς και μηνύματα σχετικά με την κατάσταση του αναπνευστήρα.	Να αναφερθούν τα χαρακτηριστικά της
Γ. ΤΡΟΠΟΙ ΑΕΡΙΣΜΟΥ	
1. Ελεγχόμενο και ελεγχόμενο/υποβοηθούμενο αερισμό	Ναι
2. Συγχρονισμένο διαλείποντα υποχρεωτικό αερισμό (SIMV)	Ναι
3. SPONT/CPAP	Ναι
4. Αναπνευστική υποστήριξη πίεσης (Pressure Support/ASB)	Ναι
Δ. ΡΥΘΜΙΖΟΜΕΝΕΣ ΠΑΡΑΜΕΤΡΟΙ	
1. Όγκος αναπνοής	50-2000 ml
2. Συχνότητα αναπνοών	έως 50 bpm
3. Μέγιστη πίεση εισπνοής	Έως 60 cm H ₂ O
4. Χρόνος εισπνοής	0,5-3.0 sec
5. Λόγος I:E	Ναι
6. Trigger	Ναι
7. Συγκέντρωση χορηγούμενου Οξυγόνου	100% και 60% περίπου
8. PEEP	0-15 cm H ₂ O τουλάχιστον
Ε. ΣΥΝΑΓΕΡΜΟΙ	
1. Υψηλή πίεση αεραγωγών	Ναι (ρυθμιζόμενη)
2. Χαμηλή πίεση αεραγωγών	Ναι
3. Άπνοια	Ναι
4. Αποσύνδεση παροχής οξυγόνου ή χαμηλή παροχή οξυγόνου	Ναι
5. Διακοπή παροχής ρεύματος	Ναι
6. Χαμηλή φόρτιση μπαταρίας	Ναι
7. Βλάβη συσκευής - αυτοδιάγνωση	Ναι



ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΔΥΝΑΤΟΤΗΤΕΣ & ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	
Αερισμοί ελεγχόμενης πίεσης	Επιθυμητό αν διατίθεται να προσφερθεί
Ενσωματωμένη καπνογραφία	Επιθυμητό αν διατίθεται να προσφερθεί
Λειτουργία Καρδιοαναπνευστικής αναζωογόνησης - CPR	Επιθυμητό αν διατίθεται να προσφερθεί

