ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ

ΨΥΓΕΙΟ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ

**Α. ΓΕΝΙΚΑ**

Ψυγείο σύγχρονης τεχνολογίας κατάλληλο για ιατρική χρήση. Προορίζεται για φύλαξη ευαίσθητων υλικών (φάρμακα κ.α.) για μεγάλο χρονικό διάστημα. Να διαθέτει σύστημα ρύθμισης ελέγχου και συναγερμών, καταγραφικό θερμοκρασίας και έξοδο επικοινωνίας με Η/Υ.

|  |
| --- |
| **Β. ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ** |
| 1. Χρονολογία πρώτης κυκλοφορίας | Να αναφερθεί |
| 2. Τάση δικτύου | 230V / 50 Hz |
| 3. Ηλεκτρική κλάση | Να αναφερθεί |
| 4. Ιατρικής χρήσης | ΝΑΙ. Με την αντίστοιχη πιστοποίηση. Να αναφερθεί |

# ΤΥΠΟΣ – ΧΩΡΗΤΙΚΟΤΗΤΑ

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Τύπος | Κατακόρυφος (Όρθιος) |
| 6. Διαστάσεις (Εξωτερικές) (mm) | Να αναφερθούν |
| 7. Διαστάσεις (Στο θάλαμο συντήρησης) (mm) | Να αναφερθούν |
| 8. Βάρος (Kg) | Να αναφερθεί |
| 9. Αριθμός εξωτερικών πορτών | Μία (1) ανοιγόμενη |
| 10. Διαμερίσματα στο εσωτερικό χώρου | Να αναφερθούν |
| 11. Εσωτερικός φωτισμός | ΝΑΙ |
| 12. Χωρητικότητα | Συντήρηση: 300 (lt) περίπου |
| 13. Στήριξη | Επιθυμητό σε ανθεκτικούς τροχούς μεσύστημα πέδησης για εύκολη μετακίνηση και σταθερότητα |

**ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΨΥΞΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| 14. Περιοχή ρύθμισης της θερμοκρασίας | Συντήρηση: +2 οC περίπου έως +7 οCπερίπου |
| 15. Να λειτουργεί σε θερμοκρασία περιβάλλοντος | ≥30 οC |
| 16. Άμεση αποκατάσταση θερμοκρασίας μετά τοάνοιγμα της πόρτας | ΝΑΙ |
| 17. Διακοπή λειτουργίας ανεμιστήρων κυκλοφορίαςμε το άνοιγμα της πόρτας | ΝΑΙ, επιθυμητό |
| 18. Ομοιόμορφη ψύξη στους χώρους αποθήκευσης | ΝΑΙ |
| 19. Ψυκτικό μέσο (Να είναι οικολογικό) | Να αναφερθεί |

|  |  |
| --- | --- |
| 20. Κινητήρας | Να αναφερθεί ο τύπος, το μοντέλο και η ισχύς του |
| 21. Τρόπος ψύξης | Να περιγραφεί |

**ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| 22. Εσωτερική επένδυση | Ανοξείδωτο υλικό υψηλής αντοχής ή άλλο άθρατστο, ανθεκτικό και θερμομονωτικό υλικό. Νααναφερθεί και να περιγραφεί |
| 23. Ράφια αποθήκευσης | Να αναφερθεί ο μέγιστος αριθμός ραφιών και να συνοδεύεται με το μέγιστο δυνατό αριθμό ραφιών. Να είναι ρυθμιζόμενα,ανοξείδωτα ή από άλλο άθραυστο-ανθεκτικό υλικό και υψηλής αντοχής |
| 24. Υλικό και πάχος μόνωσης | Να αναφερθεί |
| 25. Στεγανότητα μεταξύ πόρτας και τοιχωμάτων γιαδιασφάλιση της επιθυμητής θερμοκρασίας | ΝΑΙ Να αναφερθεί πώς εξασφαλίζεται(π.χ. λάστιχο) |
| 26. Διάταξη ρύθμισης της ψύξης | ΝΑΙ Να είναι μεγάλης ακρίβειας, ναπεριγραφεί |
| 27. Ψηφιακό όργανο ελέγχου θερμοκρασίας | ΝΑΙ . Όσο το δυνατόν πιο μικρή απόκλιση. Να αναφερθεί. |
| 28. Ψηφιακή ένδειξη θερμοκρασίας | ΝΑΙ |
| 29. Καταγραφικό | ΝΑΙ |
| 30. Σύνδεση με ηλεκτρονικό υπολογιστή | ΝΑΙ |
| 31. Σύστημα οπτικοακουστικού συναγερμού για τη θερμοκρασία και την ασφαλή λειτουργία | ΝΑΙ με αυτονομία μπαταρίας. Να αναλυθεί (Άνοιγμα πόρτας, διακοπήτροφοδοσίας) |
| 32. Δυνατότητα καθαρισμού-απολύμανσης | ΝΑΙ Να αναφερθούν τα μέσα και οτρόπος |
| 33. Δυνατότητα εύκολης συντήρησης και καθαρισμού | ΝΑΙ |
| 34. Αθόρυβη λειτουργία, Επίπεδο θορύβου(dbA) | ΝΑΙ Να περιγραφεί |

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΙΔΙΚΟΙ ΟΡΟΙ |  |
|  | Να παρέχεται εγγύηση καλής λειτουργίας για δύο (2) έτη και επάρκεια ανταλλακτικών για δέκα (10) έτη. |
|  | Να κατατεθεί αναλυτικό φύλλο συμμόρφωσης προς τις ανωτέρω τεχνικές προδιαγραφές με αντίστοιχες παραπομπές στα επίσημα φυλλάδια του κατασκευαστικού οίκου (prospectus, product data, manual κλπ). |
|  | Να κατατεθεί με την οικονομική προσφορά πλήρης τιμοκατάλογος των απαιτούμενων για τη λειτουργία της συσκευής αναλωσίμων, υλικών και ανταλλακτικών σταθερή τιμή για πέντε (5) έτη. |
|  | Να αναφερθεί ο χρόνος παράδοσης, ο οποίος δεν μπορεί να υπερβαίνει τις 60 ημερολογιακές ημέρες. |
|  | Ο κατασκευαστικός οίκος να είναι πιστοποιημένος με ISO 9001 και ISO 13485 τελευταίας έκδοσης και το προσφερόμενο είδος να φέρει πιστοποιητικό CE. (Να κατατεθούν τα απαραίτητα πιστοποιητικά) |
|  | Η προμηθεύτρια εταιρεία θα πρέπει απαραίτητα να διαθέτει σύστημα ποιότητας ΕΝ ΙSO 9001 ή EN ISO 13485 τελευταίας έκδοσης, με πεδίο πιστοποίησης την διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων και EN ISO 13485 τελευταίας έκδοσης, με πεδίο πιστοποίησης την τεχνική υποστήριξη ιατροτεχνολογικών προϊόντων. (Να κατατεθούν τα απαραίτητα πιστοποιητικά). |
|  | H προμηθεύτρια εταιρεία να είναι πιστοποιημένη σύμφωνα με την Υπουργική Απόφαση ΔΥ8δ/Γ.Π. οικ./1348/ΦΕΚ 32/16.01.2004 του Υπουργείου Υγείας. |
|  | H προμηθεύτρια εταιρεία να είναι ενταγμένη σε σύστημα εναλλακτικής διαχείρισης αποβλήτων ειδών ηλεκτρικού και ηλεκτρονικού εξοπλισμού (ΑΗΗΕ) σύμφωνα με το Ν.2939/2001 και το Π.Δ. 117/2004. |
|  | 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 κλπ, όπως αυτούς προκύπτουν από το εγχειρίδιο του κατασκευαστικού οίκου. Να κατατεθούν πιστοποιητικά διακρίβωσης των οργάνων ελέγχου με τα οποία θα εκτελούνται οι συντηρήσεις του ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού που προσφέρεται (επί ποινή αποκλεισμού). |
|  | Να υπάρχει η δυνατότητα επίδειξης εφόσον ζητηθεί από την επιτροπή αξιολόγησης |

|  |  |
| --- | --- |
| ΓΙΑ ΤΟ ΤΜΗΜΑ | ΓΙΑ ΤΟ |
| ΒΙΟΪΑΤΡΙΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ | ΤΜΗΜΑ |