



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6^{ΗΣ} ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ
ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ
& ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ

μ
04/06/2026
. .: 22229



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΤΡΩΝ
"ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ"

Διεύθυνση : ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ
Υπ/νση : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
Τμήμα : ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ & ΔΙΑΧ/ΣΗΣ ΥΛΙΚΟΥ
Γραφείο : Νο 10
Πληροφ. : Αλεξανδρή Στ.
Ταχ. Δ/νση : 26504 Ρίον Πατρών
Τηλέφωνο : 2613 603 417
Email : s.alexadri@pgnp.gr

ΠΡΟΣ: Κάθε Ενδιαφερόμενο

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ-ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ

ΘΕΜΑ: Αίτημα Ανάρτησης Δημόσιας Διαβούλευσης, μέσω της ηλεκτρονικής πλατφόρμας του ΕΣΗΔΗΣ, των Τεχνικών Προδιαγραφών για την προμήθεια **«Απινιδωτές Εμφυτεύσιμοι» προϋπολογισμού δαπάνης 690.452,00€ πλέον Φ.Π.Α (CPV:33182100-0)**

Το Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ» ανακοινώνει τη διενέργεια δημόσιας διαβούλευσης επί του επισυναπτόμενου κειμένου τεχνικών προδιαγραφών, σύμφωνα με τα άρθρα 46 & 47 του του νόμου 4412/2016 όπως τροποποιήθηκε και ισχύει, στο πλαίσιο διενέργειας διαγωνιστικής διαδικασίας για την προμήθεια **«Απινιδωτές Εμφυτεύσιμοι» προϋπολογισμού δαπάνης 690.452,00€ πλέον Φ.Π.Α (CPV:33182100-0)**.

Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να λάβουν γνώση των τεχνικών προδιαγραφών: α) από τον ιστότοπο του Εθνικού Συστήματος Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΣΗΔΗΣ) στο σύνδεσμο «Προκαταρκτικές Διαβουλεύσεις» (<http://www.eprocurement.gov.gr>), β) από την ιστοσελίδα του Π.Γ.Ν.Π. στο σύνδεσμο «Διαβουλεύσεις» (<http://www.pgnp.gr>) και γ) στο πρόγραμμα Δια@ύγεια.

Τυχόν παρατηρήσεις επί των προδιαγραφών παρακαλούμε όπως κατατεθούν εντός δεκαπέντε (15) ημερών (από την ημερομηνία ανάρτησης), μέσω του Εθνικού Συστήματος Ηλεκτρονικών Δημοσίων Συμβάσεων (ΕΣΗΔΗΣ).

Το Νοσοκομείο δεν δεσμεύεται να υιοθετήσει τις προτάσεις που θα υποβληθούν και θα αποφασίσει για την οριστικοποίηση αυτών με αντικειμενικά κριτήρια ώστε να επιτευχθεί η μέγιστη δυνατή συμμετοχή προμηθευτών, εξασφαλίζοντας ταυτόχρονα την ποιότητα των παρεχόμενων ειδών.

04.06.2026 15:11:44
Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Π.Γ.Ν.Π.
ΥΠΟΓΡΑΜΜΕΝΟ
ΑΠΟ
ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ
Δρ. ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ ΜΠΑΚΟΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΙ»

ΑΑ-1. Εμφυτευόμενος απινιδωτής τριών κοιλοτήτων για καρδιακό επανασυγχρονισμό και κολπική και κοιλιακή απινίδωση σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια (Cardiac resynchronization therapy -defibrillator CRT-D), ειδικής κατασκευής για να είναι ασφαλής σε ολόσωμη μαγνητική τομογραφία 1,5 και 3Τ με απινιδωτικό και κολπικό ηλεκτρόδιο λεπτού προφίλ ,ενεργητικής καθήλωσης χωρίς αυλό
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ
* Συμβατότητα με μαγνητικούς τομογράφους 1,5 και 3 Tesla χωρίς περιορισμούς στη ζώνη σάρωσης.
* Να διαθέτει αλγόριθμο συνεχούς και αυτόματης βελτιστοποίησης και ρύθμισης των παραμέτρων της θεραπείας επανασυγχρονισμού (AV/VV configuration) καθώς και αυτόματη εναλλαγή βηματοδοτούμενης κοιλότητας (RV/LV Pacing configuration)
* Η συσκευή να μπορεί να προγραμματιστεί σε τρεις τουλάχιστον ζώνες θεραπείας.
* Να έχει αλγόριθμο για πρόληψη και αυτόματη καρδιοανάταξη παθολογικών Κολπικών Ταχυκαρδιών.
Να έχει προγραμματιζόμενη πολικότητα απινίδωσης.
* Να διαθέτει αλγόριθμο ο οποίος να έχει άριστη ευαισθησία ανίχνευσης κοιλιακών ταχυκαρδιών (Sensitivity)
και άριστη ειδικότητα στη διάκριση κοιλιακών από υπερκοιλιακές ταχυκαρδίες (Specificity).
* Ο χρόνος φόρτισης να είναι ≤ 10 sec στη μέγιστη ενέργεια.
* Να διαθέτει καταγραφή διαγνωστικών – στατιστικών στοιχείων.
* Προγράμματα ATP θεραπειών σε κάθε ζώνη με αυτόματη εναλλαγή μεταξύ ATP πριν και μετά τη φόρτιση
* Η αποδιδόμενη έξοδος του μέγιστου shock να είναι ≥ 35 J διαθέσιμη από το 1ο shock.
* Να διαθέτει τουλάχιστον τα παρακάτω MODE βηματοδότησης: DDD, DDDR, VVI, VVIR,
* Να υπάρχει ένας ή συνδυασμός των ακόλουθων:
_ Μετρητής επιτάχυνσης.
_ Υπολογισμός αερισμού ανά λεπτό.
_ Μετρητής επιτάχυνσης και «φυσιολογικός» αισθητήρας.
* Αυτόματη αλλαγή τρόπου βηματοδότησης επί αναγνώρισεως κολπικών ταχυαρρυθμιών (mode switch).
* Στη μνήμη να αποθηκεύονται επεισόδια ταχυκαρδίας και ενδοκοιλιακό καρδιογράφημα τουλάχιστον 10min.
* Η συσκευή να έχει τρόπο βηματοδότησης post-shock.
* Να μπορεί επίσης να εκτελέσει ουδό βηματοδότησης.
* Να μπορεί να γίνει πλήρης ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος για πρόκληση VT ή VF.
* Δυνατότητα διαφορετικών συνδυασμών πολικότητας του ηλεκτροδίου του στεφανιαίου κόλπου με σύνδεση IS-4 για καλύτερη αμφικοιλιακή βηματοδότηση.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΙ»

* Να έχει θύρα σύνδεσης τεχνολογίας DF4 και να διαθέτει τα αντίστοιχα ηλεκτρόδια.
* Δυνατότητα τηλεπαρακολούθησης και τηλεμετάδοσης δεδομένων.
* Να δίνεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 5 έτη.
* Απινιδωτικό ηλεκτρόδιο λεπτού προφίλ ,ενεργητικής καθήλωσης χωρίς αυλό <5F
* Κολπικό ηλεκτρόδιο λεπτού προφίλ ,ενεργητικής καθήλωσης χωρίς αυλό <5F

ΑΑ-2. Εμφυτευόμενος απινιδωτής τριών κοιλοτήτων τύπου HF Full Body MRI 3T ,με υψηλή απινιδωτική έξοδο για καρδιακή ανεπάρκεια DF-4
Να έχει την δυνατότητα αυτόματης μέτρησης και ρύθμισης του δυναμικού εξόδου τόσο στον κόλπο όσο και στην δεξιά και αριστερή κοιλία.
Να διαθέτει αλγόριθμο ο οποίος να έχει άριστη ευαισθησία ανίχνευσης κοιλιακών ταχυκαρδιών (Sensitivity) και άριστη ειδικότητα στη διάκριση κοιλιακών από υπερκοιλιακές ταχυκαρδίες (Specificity).
Η συσκευή να είναι μικρού όγκου $\leq 34cc$ και να δίνεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 4 έτη
Η Αποδιδόμενη απινιδωτική έξοδος του μέγιστου shock να είναι $\geq 40 J$ και $> 880V$
Να έχει προγραμματιζόμενη πολικότητα απινίδωσης
Η συσκευή να μπορεί να προγραμματιστεί σε τρεις τουλάχιστον ζώνες θεραπείας
Ο χρόνος φόρτισης να είναι $\leq 10 sec$ στη μέγιστη ενέργεια
Να διαθέτει καταγραφή διαγνωστικών - στατιστικών στοιχείων
Προγράμματα ATP θεραπειών σε κάθε ζώνη
Να διαθέτει τουλάχιστον τα παρακάτω MODE βηματοδότησης: DDD, DDDR, VVI, VVIR
Αυτόματη αλλαγή τρόπου βηματοδότησης επί αναγνώρισεως κολπικών ταχυαρρυθμιών (mode switch).
Να έχει προγραμματιζόμενο AV Delay & VV Delay
Στη μνήμη να αποθηκεύονται επεισόδια ταχυκαρδίας και ενδοκοιλιακό καρδιογράφημα τουλάχιστον 10min
Να διαθέτει τα αντίστοιχα ηλεκτρόδια DF-4
Να μπορεί να γίνει πλήρης ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος για πρόκληση VT ή VF
Αλγόριθμος ελέγχου καλής λειτουργίας του απινιδωτικού ηλεκτροδίου σε περίπτωση θραύσης του ηλεκτροδίου για μεγαλύτερη ασφάλεια στην απόδοση θεραπείας
Δυνατότητα πρόκλησης κοιλιακής αρρυθμίας με τρεις διαφορετικούς τρόπους - Shock on T

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΙ»

Εφαρμογή συνεχούς ρεύματος
Γρήγορη κοιλιακή βηματοδότηση
IS-4 lead με δυνατότητα ταυτόχρονης η προγραμματισμένης βηματοδότησης από δύο διαφορετικά δίπολα του τετραπολικού (στεφανιαίου) ηλεκτροδίου της αριστερής κοιλίας .
Με δυνατότητα αυτόματης μέτρησης και ρύθμισης των βέλτιστων κολποκοιλιακών διαστημάτων
Αλγόριθμος παρακολούθησης της διαθωρακικής συσσώρευσης υγρού .

ΑΑ-3. Εμφυτευόμενος απινιδωτής τριών κοιλοτήτων για καρδιακό επανασυγχρονισμό και κολπική και κοιλιακή απινίδωση σε ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια (Cardiac resynchronization therapy - defibrillator CRT-D), με θύρα σύνδεσης τεχνολογίας DF4/IS4, ειδικής κατασκευής για να είναι ασφαλής σε ολόσωμη μαγνητική τομογραφία 1,5 και 3Τ
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ
* Συμβατότητα με μαγνητικούς τομογράφους 1,5 και 3 Tesla χωρίς περιορισμούς στη ζώνη σάρωσης.
* Να διαθέτει αλγόριθμο συνεχούς και αυτόματης βελτιστοποίησης και ρύθμισης των παραμέτρων της της θεραπείας επανασυγχρονισμού (AV/VV configuration) καθώς και αυτόματη εναλλαγή βηματοδοτούμενης κοιλότητας (RV/LV Pacing configuration)
* Η συσκευή να μπορεί να προγραμματιστεί σε τρεις τουλάχιστον ζώνες θεραπείας.
* Να έχει αλγόριθμο για πρόληψη και αυτόματη καρδιοανάταξη παθολογικών Κολπικών Ταχυκαρδιών.
* Να έχει προγραμματιζόμενη πολικότητα απινίδωσης.
* Να διαθέτει αλγόριθμο ο οποίος να έχει άριστη ευαισθησία ανίχνευσης κοιλιακών ταχυκαρδιών (Sensitivity)
και άριστη ειδικότητα στη διάκριση κοιλιακών από υπερκοιλιακές ταχυκαρδίες (Specificity).
* Ο χρόνος φόρτισης να είναι ≤ 10 sec στη μέγιστη ενέργεια.
* Να διαθέτει καταγραφή διαγνωστικών – στατιστικών στοιχείων.
* Προγράμματα ATP θεραπειών σε κάθε ζώνη με αυτόματη εναλλαγή μεταξύ ATP πριν και μετά τη φόρτιση
* Η αποδιδόμενη έξοδος του μέγιστου shock να είναι ≥ 35 J διαθέσιμη από το 1ο shock.
* Να διαθέτει τουλάχιστον τα παρακάτω MODE βηματοδότησης: DDD, DDDR, VVI, VVIR,
* Να υπάρχει ένας ή συνδυασμός των ακολούθων:
_ Μετρητής επιτάχυνσης.
_ Υπολογισμός αερισμού ανά λεπτό.
_ Μετρητής επιτάχυνσης και «φυσιολογικός» αισθητήρας.
* Αυτόματη αλλαγή τρόπου βηματοδότησης επί αναγνωρίσεως κολπικών ταχυαρρυθμιών (mode switch).

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΙ»

* Στη μνήμη να αποθηκεύονται επεισόδια ταχυκαρδίας και ενδοκοιλιακό καρδιογράφημα τουλάχιστον 10min.
* Η συσκευή να έχει τρόπο βηματοδότησης post-shock.
* Να μπορεί επίσης να εκτελέσει ουδό βηματοδότησης.
* Να μπορεί να γίνει πλήρης ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος για πρόκληση VT ή VF.
* Δυνατότητα διαφορετικών συνδυασμών πολικότητας του ηλεκτροδίου του στεφανιαίου κόλπου με σύνδεση IS-4 για καλύτερη αμφικολιακή βηματοδότηση.
* Να έχει θύρα σύνδεσης τεχνολογίας DF4 και να διαθέτει τα αντίστοιχα ηλεκτρόδια.
* Δυνατότητα τηλεπαρακολούθησης και τηλεμετάδοσης δεδομένων.
* Να δίνεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 5 έτη.

AA-4. Εμφυτευόμενος απινιδωτής τριών κοιλοτήτων τύπου HF με υψηλή απινιδωτική έξοδο γιακαρδιακή ανεπάρκεια DF-1/DF-4 και IS-1/IS4 Full Body MRI 3T.
Να έχει την δυνατότητα αυτόματης μέτρησης και ρύθμισης του δυναμικού εξόδου τόσο στον κόλπο όσο και στην δεξιά και αριστερή κοιλία.
Να διαθέτει αλγόριθμο ο οποίος να έχει άριστη ευαισθησία ανίχνευσης κοιλιακώνταχυκαρδιών (Sensitivity) και άριστη ειδικότητα στη διάκριση κοιλιακών από υπερκοιλιακές ταχυκαρδίες (Specificity).
Η συσκευή να είναι μικρού όγκου $\leq 34\text{cc}$ και να δίνεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 4 έτη
Η ονομαστική έξοδος του μέγιστου shock να είναι $\geq 35\text{ J}$
Να διαθέτει ασύρματη τηλεμετρία
Να έχει προγραμματιζόμενη πολικότητα απινίδωσης
Η συσκευή να μπορεί να προγραμματιστεί σε τρεις τουλάχιστον ζώνες θεραπείας
Ο χρόνος φόρτισης να είναι $\leq 10\text{ sec}$ στη μέγιστη ενέργεια
Να διαθέτει καταγραφή διαγνωστικών - στατιστικών στοιχείων
Προγράμματα ATP θεραπειών σε κάθε ζώνη
Να διαθέτει τουλάχιστον τα παρακάτω MODE βηματοδότησης: DDD, DDDR, VVI, VVIR
Αυτόματη αλλαγή τρόπου βηματοδότησης επί αναγνωρίσεως κολπικών ταχυαρρυθμιών (mode switch).
Να έχει προγραμματιζόμενο AV Delay & VV Delay
Στη μνήμη να αποθηκεύονται επεισόδια ταχυκαρδίας και ενδοκοιλιακό καρδιογράφημα τουλάχιστον 10min
Να διαθέτει τα αντίστοιχα ηλεκτρόδια DF-1/DF-4 και IS-1/IS-4
Να μπορεί να γίνει πλήρης ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος για πρόκληση VT ή VF

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΙ»

Αλγόριθμος ελέγχου καλής λειτουργίας του απινιδωτικού ηλεκτροδίου σε περίπτωση θραύσης του ηλεκτροδίου για μεγαλύτερη ασφάλεια στην απόδοση θεραπείας
Δυνατότητα πρόκλησης κοιλιακής αρρυθμίας με τρεις διαφορετικούς τρόπους - Shock on T
Εφαρμογή συνεχούς ρεύματος
Γρήγορη κοιλιακή βηματοδότηση
IS-4 lead με δυνατότητα ταυτόχρονης η προγραμματισμένης βηματοδότησης από δύο διαφορετικά δίπολα του τετραπολικού (στεφανιαίου) ηλεκτροδίου της αριστερής κοιλίας .
Αλγόριθμος παρακολούθησης της διαθωρακικής συσσώρευσης υγρού .

AA-5. Εμφυτευόμενος απινιδωτής δύο κοιλοτήτων DDDR με πολύ υψηλή απινιδωτική έξοδο και δυνατότητα απινίδωσης και στον κόλπο, ειδικής κατασκευής για να είναι ασφαλής σε ολόσωμη μαγνητική τομογραφία 1,5 και 3T, με θύρα σύνδεσης τεχνολογίας DF4
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ
* Συμβατότητα με μαγνητικούς τομογράφους 1,5 και 3 Tesla χωρίς περιορισμούς στη ζώνη σάρωσης.
* Συνοδεία ειδικών ηλεκτροδίων παθητικής και ενεργητικής πρόσφυσης
* Να έχει αλγόριθμο για πρόληψη και αυτόματη καρδιοανάταξη παθολογικών Κολπικών Ταχυκαρδιών.
* Να διαθέτει Αλγόριθμο Ελαχιστοποίησης της Κοιλιακής βηματοδότησης.
* Να διαθέτει αλγόριθμο ο οποίος να έχει άριστη ευαισθησία ανίχνευσης κοιλιακών ταχυκαρδιών (Sensitivity)
και άριστη ειδικότητα στη διάκριση κοιλιακών από υπερκοιλιακές ταχυκαρδίες (Specificity).
* Διάρκεια ζωής τουλάχιστον 8 έτη .
* Να δίνεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 7 έτη.
* Η αποδιδόμενη έξοδος του μέγιστου shock να είναι ≥ 35 J, διαθέσιμη από το 1ο shock.
* Να διαθέτει ασύρματη τηλεμετρία.
* Να έχει προγραμματιζόμενη πολικότητα απινίδωσης.
* Η συσκευή να μπορεί να προγραμματιστεί σε τρεις τουλάχιστον ζώνες θεραπείας
* Χρόνος φόρτισης να είναι ≤ 10 sec στη μέγιστη ενέργεια.
* Να διαθέτει καταγραφή διαγνωστικών – στατιστικών στοιχείων.
* Προγράμματα ATP θεραπειών σε κάθε ζώνη με αυτόματη εναλλαγή μεταξύ ATP πριν και μετά τη φόρτιση
* Να διαθέτει τουλάχιστον τα παρακάτω MODE βηματοδότησης: DDD, DDDR, VVI, VVIR.
* Αυτόματη αλλαγή τρόπου βηματοδότησης επί αναγνωρίσεως κολπικών ταχυαρρυθμιών (mode switch).
* Να έχει προγραμματιζόμενο AV Delay

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΙ»

* Να υπάρχει ένας ή συνδυασμός των ακόλουθων:
_ Μετρητής επιτάχυνσης.
_ Υπολογισμός αερισμού ανά λεπτό.
_ Μετρητής επιτάχυνσης και «φυσιολογικός» αισθητήρας.
* Στη μήμη να αποθηκεύονται επεισόδια ταχυκαρδίας και ενδοκοιλιακό καρδιογράφημα τουλάχιστον 10min.
* Η συσκευή να έχει τρόπο βηματοδότησης post-shock
* Να μπορεί να εκτελέσει ουδό βηματοδότησης.
* Να μπορεί να γίνει πλήρης ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος για πρόκληση VT ή VF
* Δυνατότητα τηλεπαρακολούθησης και τηλεμετάδοσης δεδομένων.
* Να έχει θύρα σύνδεσης τεχνολογίας IS1/DF4

AA-6. Εμφυτευόμενος απινιδωτής δύο κοιλοτήτων DDDR με πολύ υψηλή απινιδωτική έξοδο και με αλγόριθμο αυτόματης και συνεχούς παραμετροποίησης των ακολουθιών αντιταχυκαρδιακής βηματοδότησης με βάση ηλεκτροφυσιολογικά κριτήρια, ειδικής κατασκευής για να είναι ασφαλής σε ολόσωμη μαγνητική τομογραφία 1,5 και 3T, με θύρα σύνδεσης τεχνολογίας DF4
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ
* Συμβατότητα με μαγνητικούς τομογράφους 1,5 και 3 Tesla χωρίς περιορισμούς στη ζώνη σάρωσης.
* Συνοδεία ειδικών ηλεκτροδίων παθητικής και ενεργητικής πρόσφυσης
* Να διαθέτει Αλγόριθμο Ελαχιστοποίησης της Κοιλιακής βηματοδότησης.
* Αλγόριθμος αυτόματης και συνεχούς παραμετροποίησης των ακολουθιών κοιλιακής αντιταχυκαρδιακής βηματοδότησης με βάση ηλεκτροφυσιολογικά κριτήρια.
* Να διαθέτει αλγόριθμο ο οποίος να έχει άριστη ευαισθησία ανίχνευσης κοιλιακών ταχυκαρδιών (Sensitivity)
και άριστη ειδικότητα στη διάκριση κοιλιακών από υπερκοιλιακές ταχυκαρδίες (Specificity).
* Διάρκεια ζωής τουλάχιστον 8 έτη .
* Να δίνεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 7 έτη.
* Η αποδιδόμενη έξοδος του μέγιστου shock να είναι $\geq 40J$, διαθέσιμη από το 1ο shock.
* Να διαθέτει ασύρματη τηλεμετρία.
* Να έχει προγραμματιζόμενη πολικότητα απινίδωσης.
* Η συσκευή να μπορεί να προγραμματιστεί σε τρεις τουλάχιστον ζώνες θεραπείας
* Χρόνος φόρτισης να είναι ≤ 10 sec στη μέγιστη ενέργεια.
* Να διαθέτει καταγραφή διαγνωστικών – στατιστικών στοιχείων.
* Προγράμματα ATP θεραπειών σε κάθε ζώνη.
* Να διαθέτει τουλάχιστον τα παρακάτω MODE βηματοδότησης: DDD, DDDR, VVI, VVIR.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΙ»

* Αυτόματη αλλαγή τρόπου βηματοδότησης επί αναγνώρισεως κολπικών ταχυαρρυθμιών (mode switch).
* Να έχει προγραμματιζόμενο AV Delay
* Να υπάρχει ένας ή συνδυασμός των ακολούθων:
_ Μετρητής επιτάχυνσης.
_ Υπολογισμός αερισμού ανά λεπτό.
_ Μετρητής επιτάχυνσης και «φυσιολογικός» αισθητήρας.
* Στη μνήμη να αποθηκεύονται επεισόδια ταχυκαρδίας και ενδοκοιλιακό καρδιογράφημα τουλάχιστον 10min.
* Η συσκευή να έχει τρόπο βηματοδότησης post-shock
* Να μπορεί να εκτελέσει ουδό βηματοδότησης.
* Να μπορεί να γίνει πλήρης ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος για πρόκληση VT ή VF
* Ασύρματη τηλεμετρία Bluetooth®
* Εφαρμογή ασθενούς για έξυπνες συσκευές που λειτουργεί και ως modem απομακρυσμένης παρακολούθησης
* Δυνατότητα τηλεπαρακολούθησης και τηλεμετάδοσης δεδομένων.
* Να έχει θύρα σύνδεσης τεχνολογίας IS1/DF4

AA-7. Εμφυτευόμενος απινιδωτής δυο κοιλοτήτων τύπου DDDR Full Body MRI 3T με θύρα σύνδεσης Τεχνολογίας DF4/DF1 (Αρχικές-Αντικαταστάσεις)
Εμφυτευόμενος απινιδωτής δύο κοιλοτήτων τύπου DDDR με υψηλή απινιδωτική έξοδο και αλγόριθμο για αποφυγή μη αναγκαίας κοιλιακής βηματοδότησης, με θύρα σύνδεσης Τεχνολογίας DF4-DF1.
Να διαθέτει Αλγόριθμο Ελαχιστοποίησης της Κοιλιακής βηματοδότησης
Να έχει την δυνατότητα αυτόματης μέτρησης και ρύθμισης του δυναμικού εξόδου τόσο στον κόλπο όσο και στην κοιλία
Να διαθέτει αλγόριθμο ο οποίος να έχει άριστη ευαισθησία ανίχνευσης κοιλιακών ταχυκαρδιών (Sensitivity) και άριστη ειδικότητα στη διάκριση κοιλιακών από υπερκοιλιακές ταχυκαρδίες (Specificity).
Η συσκευή να είναι μικρού όγκου $\leq 31cc$ και να δίνεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 4 έτη
Η Αποδιδόμενη απινιδωτική έξοδος του μέγιστου shock να είναι $\geq 35 J$
Να διαθέτει ασύρματη τηλεμετρία
Να έχει προγραμματιζόμενη πολικότητα απινίδωσης
Η συσκευή να μπορεί να προγραμματιστεί σε τρεις τουλάχιστον ζώνες θεραπείας
Ο χρόνος φόρτισης να είναι $\leq 10 sec$ στη μέγιστη ενέργεια
Να διαθέτει καταγραφή διαγνωστικών - στατιστικών στοιχείων
Προγράμματα ATP θεραπειών σε κάθε ζώνη
Να διαθέτει τουλάχιστον τα παρακάτω MODE βηματοδότησης: DDD, DDDR, VVI, VVIR
Αυτόματη αλλαγή τρόπου βηματοδότησης επί αναγνώρισεως κολπικών ταχυαρρυθμιών (mode switch).

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΙ»

Στη μνήμη να αποθηκεύονται επεισόδια ταχυκαρδίας και ενδοκοιλιακό καρδιογράφημα τουλάχιστον 10min
Να έχει θύρα σύνδεσης τεχνολογίας DF-4/DF-1 και να διαθέτει τα αντίστοιχα ηλεκτρόδια
Να μπορεί να γίνει πλήρης ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος για πρόκληση VT ή VF
Να μπορεί να εκτελέσει ουδό βηματοδότησης
Η συσκευή να έχει τρόπο βηματοδότησης post-shock
Αλγόριθμος ελέγχου καλής λειτουργίας του απινιδωτικού ηλεκτροδίου σε περίπτωση θραύσης του ηλεκτροδίου για μεγαλύτερη ασφάλεια στην απόδοση θεραπειάς
Δυνατότητα πρόκλησης κοιλιακής αρρυθμίας με τρεις διαφορετικούς τρόπους:
A. Shock on T.
B. Εφαρμογή συνεχούς ρεύματος.
Γ. Γρήγορη κοιλιακή βηματοδότηση
Αλγόριθμος παρακολούθησης της διαθωρακικής συσσώρευσης υγρού.
Με δυνατότητα αυτόματης μέτρησης και ρύθμισης των βέλτιστων κοιλιοκοιλιακών διαστημάτων.
Να είναι συμβατός για μαγνητική τομογραφία Full Body MRI 3T
Να διαθέτει δυνατότητα απομακρυσμένης συνεχούς παρακολούθησης και αυτόματης αποστολής δεδομένων μέσω κινητού τηλεφώνου, με την χρήση τεχνολογίας Bluetooth® Low Energy

AA-8. Εμφυτευόμενος απινιδωτής δυο κοιλοτήτων τύπου DDDR έξοδο και αλγόριθμο για αποφυγή μη αναγκαίας κοιλιακής βηματοδότησης ειδικής κατασκευής για να είναι ασφαλής σε μαγνητική τομογραφία (MRIsafe defibrillator)
Εμφυτευόμενος απινιδωτής δύο κοιλοτήτων τύπου DDDR με υψηλή απινιδωτική έξοδο και αλγόριθμο για αποφυγή μη αναγκαίας κοιλιακής βηματοδότησης, με θύρα σύνδεσης Τεχνολογίας DF4
Να διαθέτει Αλγόριθμο Ελαχιστοποίησης της Κοιλιακής βηματοδότησης
Να έχει την δυνατότητα αυτόματης μέτρησης και ρύθμισης του δυναμικού εξόδου τόσο στον κόλπο όσο και στην κοιλία
Να διαθέτει αλγόριθμο ο οποίος να έχει άριστη ευαισθησία ανίχνευσης κοιλιακών ταχυκαρδιών (Sensitivity) και άριστη ειδικότητα στη διάκριση κοιλιακών από υπερκοιλιακές ταχυκαρδίες (Specificity).
Η συσκευή να είναι μικρού όγκου $\leq 31\text{cc}$ και να δίνεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 4 έτη
Η Αποδιδόμενη απινιδωτική έξοδος του μέγιστου shock να είναι $\geq 880\text{V}$
Να έχει προγραμματιζόμενη πολικότητα απινίδωσης
Η συσκευή να μπορεί να προγραμματιστεί σε τρεις τουλάχιστον ζώνες θεραπείας
Ο χρόνος φόρτισης να είναι $\leq 10\text{ sec}$ στη μέγιστη ενέργεια

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΙ»

Να διαθέτει καταγραφή διαγνωστικών - στατιστικών στοιχείων
Προγράμματα ATP θεραπειών σε κάθε ζώνη
Να διαθέτει τουλάχιστον τα παρακάτω MODE βηματοδότησης: DDD, DDDR, VVI, VVIR
Αυτόματη αλλαγή τρόπου βηματοδότησης επί αναγνώρισης κολπικών ταχυαρρυθμιών (mode switch).
Στη μνήμη να αποθηκεύονται επεισόδια ταχυκαρδίας και ενδοκοιλιακό καρδιογράφημα τουλάχιστον 10min
Να έχει θύρα σύνδεσης τεχνολογίας DF-4 και να διαθέτει τα αντίστοιχα ηλεκτρόδια
Να μπορεί να γίνει πλήρης ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος για πρόκληση VT ή VF
Να μπορεί να εκτελέσει ουδό βηματοδότησης
Η συσκευή να έχει τρόπο βηματοδότησης post-shock
Αλγόριθμος ελέγχου καλής λειτουργίας του απινιδωτικού ηλεκτροδίου σε περίπτωση θραύσης του ηλεκτροδίου για μεγαλύτερη ασφάλεια στην απόδοση θεραπείας.
Δυνατότητα πρόκλησης κοιλιακής αρρυθμίας με τρεις διαφορετικούς τρόπους:
A. Shock on T.
B. Εφαρμογή συνεχούς ρεύματος.
Γ. Γρήγορη κοιλιακή βηματοδότηση
Αλγόριθμος παρακολούθησης της διαθωρακικής συσσώρευσης υγρού.
Με δυνατότητα αυτόματης μέτρησης και ρύθμισης των βέλτιστων κολποκοιλιακών διαστημάτων
Να είναι συμβατός για μαγνητική τομογραφία Full Body MRI 3T
Να διαθέτει δυνατότητα απομακρυσμένης συνεχούς παρακολούθησης και αυτόματης αποστολής δεδομένων μέσω κινητού τηλεφώνου, με την χρήση τεχνολογίας Bluetooth® Low Energy

AA-9. Εμφυτευόμενος απινιδωτής δύο κοιλοτήτων DDDR με πολύ υψηλή απινιδωτική έξοδο και δυνατότητα απινίδωσης και στον κόλπο, ειδικής κατασκευής για να είναι ασφαλής σε ολόσωμη μαγνητική τομογραφία 1,5 και 3T, με απινιδωτικό και κολπικό ηλεκτρόδιο λεπτού προφίλ ,ενεργητικής καθήλωσης χωρίς αυλό
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ
* Συμβατότητα με μαγνητικούς τομογράφους 1,5 και 3 Tesla χωρίς περιορισμούς στη ζώνη σάρωσης.
* Συνοδεία ειδικών ηλεκτροδίων παθητικής και ενεργητικής πρόσφυσης
* Να έχει αλγόριθμο για πρόληψη και αυτόματη καρδιοανάταξη παθολογικών Κολπικών Ταχυκαρδιών.
* Να διαθέτει Αλγόριθμο Ελαχιστοποίησης της Κοιλιακής βηματοδότησης.

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΙ»

* Να διαθέτει αλγόριθμο ο οποίος να έχει άριστη ευαισθησία ανίχνευσης κοιλιακών ταχυκαρδιών (Sensitivity)
και άριστη ειδικότητα στη διάκριση κοιλιακών από υπερκοιλιακές ταχυκαρδίες (Specificity).
* Διάρκεια ζωής τουλάχιστον 8 έτη .
* Να δίνεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 7 έτη.
* Η αποδιδόμενη έξοδος του μέγιστου shock να είναι ≥ 35 J, διαθέσιμη από το 1ο shock.
* Να διαθέτει ασύρματη τηλεμετρία.
* Να έχει προγραμματιζόμενη πολικότητα απινίδωσης.
* Η συσκευή να μπορεί να προγραμματιστεί σε τρεις τουλάχιστον ζώνες θεραπείας
* Χρόνος φόρτισης να είναι ≤ 10 sec στη μέγιστη ενέργεια.
* Να διαθέτει καταγραφή διαγνωστικών – στατιστικών στοιχείων.
* Προγράμματα ATP θεραπειών σε κάθε ζώνη με αυτόματη εναλλαγή μεταξύ ATP πριν και μετά τη φόρτιση
* Να διαθέτει τουλάχιστον τα παρακάτω MODE βηματοδότησης: DDD, DDDR, VVI, VVIR.
* Αυτόματη αλλαγή τρόπου βηματοδότησης επί αναγνωρίσεως κολπικών ταχυαρρυθμιών (mode switch).
* Να έχει προγραμματιζόμενο AV Delay
* Να υπάρχει ένας ή συνδυασμός των ακολούθων:
_ Μετρητής επιτάχυνσης.
_ Υπολογισμός αερισμού ανά λεπτό.
_ Μετρητής επιτάχυνσης και «φυσιολογικός» αισθητήρας.
* Στη μνήμη να αποθηκεύονται επεισόδια ταχυκαρδίας και ενδοκοιλιακό καρδιογράφημα τουλάχιστον 10min.
* Η συσκευή να έχει τρόπο βηματοδότησης post-shock
* Να μπορεί να εκτελέσει ουδό βηματοδότησης.
* Να μπορεί να γίνει πλήρης ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος για πρόκληση VT ή VF
* Δυνατότητα τηλεπαρακολούθησης και τηλεμετάδοσης δεδομένων.
* Να έχει θύρα σύνδεσης τεχνολογίας IS1/DF4
* Απινιδωτικό ηλεκτρόδιο λεπτού προφίλ ,ενεργητικής καθήλωσης χωρίς αυλό <5F
* Κολπικό ηλεκτρόδιο λεπτού προφίλ ,ενεργητικής καθήλωσης χωρίς αυλό <5F

AA-10. Εμφυτευόμενος απινιδωτής μιας κοιλότητας τύπου VVIR με γεννήτρια μακράς διάρκειας και υψηλή απινιδωτική έξοδο ειδικής κατασκευής για να είναι ασφαλής σε ολόσωμη μαγνητική τομογραφία 1,5 και 3T (MRI safe defibrillator, θύρα σύνδεσης τεχνολογίας DF-4). με απινιδωτικό ηλεκτρόδιο λεπτού προφίλ ,ενεργητικής καθήλωσης χωρίς αυλό

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΙ»

* Συμβατότητα με μαγνητικούς τομογράφους 1,5 και 3 Tesla χωρίς περιορισμούς στη ζώνη σάρωσης.
* Συνοδεία ειδικών ηλεκτροδίων παθητικής και ενεργητικής πρόσφυσης
* Να διαθέτει αλγόριθμο ο οποίος να έχει άριστη ευαισθησία ανίχνευσης κοιλιακών ταχυκαρδιών (Sensitivity) και άριστη ειδικότητα στη διάκριση κοιλιακών από υπερκοιλιακές ταχυκαρδίες (Specificity).
* Διάρκεια ζωής τουλάχιστον 8 έτη .
* Να δίνεται εγγύηση καλής λειτουργίας 7 έτη.
* Η αποδιδόμενη έξοδος του μέγιστου shock να είναι ≥ 35 J, διαθέσιμη από το 1ο shock.
* Να έχει προγραμματιζόμενη πολικότητα απινίδωσης.
* Η συσκευή να μπορεί να προγραμματιστεί σε τρεις τουλάχιστον ζώνες θεραπείας
* Ο χρόνος φόρτισης να είναι ≤ 10 sec στη μέγιστη ενέργεια.
* Να διαθέτει καταγραφή διαγνωστικών - στατιστικών στοιχείων.
* Προγράμματα ATP θεραπειών σε κάθε ζώνη με αυτόματη εναλλαγή μεταξύ ATP πριν και μετά τη φόρτιση
* Δυνατότητα διάκρισης υπερκοιλιακών αρρυθμιών στη ζώνη της κοιλιακής μαρμαρυγής (VF)
* Να διαθέτει αισθητήρα προσαρμοζόμενης συχνότητας:
* Να υπάρχει ένας ή συνδυασμός των ακολούθων:
_ Μετρητής επιτάχυνσης.
_ Υπολογισμός αερισμού ανά λεπτό.
_ Μετρητής επιτάχυνσης και «φυσιολογικός» αισθητήρας.
* Στη μνήμη να αποθηκεύονται επεισόδια ταχυκαρδίας και ενδοκοιλιακό καρδιογράφημα τουλάχιστον 10min.
* Η συσκευή να έχει τρόπο βηματοδότησης post-shock
* Να μπορεί να εκτελέσει ουδό βηματοδότησης
* Να έχει θύρα σύνδεσης τεχνολογίας DF-4.
* Δυνατότητα τηλεπαρακολούθησης και τηλεμετάδοσης δεδομένων.
* Απινιδωτικό ηλεκτρόδιο λεπτού προφίλ ,ενεργητικής καθήλωσης χωρίς αυλό <5F

AA-11. Εμφυτευόμενος απινιδωτής μίας κοιλότητας τύπου VVIR FULL BODY 3T με γεννήτρια μακράς διαρκείας και υψηλή α, με θύρα σύνδεσης Τεχνολογίας DF4

Εμφυτευόμενος απινιδωτής μιας κοιλότητας τύπου VVIR με υψηλή απινιδωτική έξοδο και αλγόριθμο για αποφυγή μη αναγκαίας κοιλιακής βηματοδότησης, με θύρα σύνδεσης Τεχνολογίας DF1/DF4.
Να έχει την δυνατότητα αυτόματης μέτρησης και ρύθμισης του δυναμικού εξόδου στην κοιλία
Να διαθέτει αλγόριθμο ο οποίος να έχει άριστη ευαισθησία ανίχνευσης κοιλιακών ταχυκαρδιών (Sensitivity) και άριστη ειδικότητα στη διάκριση κοιλιακών από υπερκοιλιακές ταχυκαρδίες (Specificity)
Η συσκευή να είναι μικρού όγκου ≤ 31 cc και να δίνεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 4 έτη

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΙ»

Η Αποδιδόμενη απινιδωτική έξοδος του μέγιστου shock να είναι $\geq 880V$
Να διαθέτει ασύρματη τηλεμετρία
Να έχει προγραμματιζόμενη πολικότητα απινίδωσης
Η συσκευή να μπορεί να προγραμματιστεί σε τρεις τουλάχιστον ζώνες θεραπείας
Ο χρόνος φόρτισης να είναι ≤ 10 sec στη μέγιστη ενέργεια
Να διαθέτει καταγραφή διαγνωστικών - στατιστικών στοιχείων
Προγράμματα ATP θεραπειών σε κάθε ζώνη
Να διαθέτει τουλάχιστον τα παρακάτω MODE βηματοδότησης: VVI, VVIR
Στη μνήμη να αποθηκεύονται επεισόδια ταχυκαρδίας και ενδοκοιλιακό καρδιογράφημα τουλάχιστον 10min
Να έχει θύρα σύνδεσης τεχνολογίας DF-4και να διαθέτει τα αντίστοιχα ηλεκτρόδια
Να μπορεί να γίνει πλήρης ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος για πρόκληση VT ή VF
Να μπορεί να εκτελέσει ουδό βηματοδότησης
Η συσκευή να έχει τρόπο βηματοδότησης post-shock
Αλγόριθμος ελέγχου καλής λειτουργίας του απινιδωτικού ηλεκτροδίου σε περίπτωση θραύσης του ηλεκτροδίου για μεγαλύτερη ασφάλεια στην απόδοση θεραπείας
Δυνατότητα πρόκλησης κοιλιακής αρρυθμίας με τρεις διαφορετικούς τρόπους.
- shock on T
- εφαρμογή συνεχούς ρεύματος
- Γρήγορη κοιλιακή βηματοδότηση
Αλγόριθμος παρακολούθησης της διαθωρακικής συσσώρευσης υγρού.
Να διαθέτει δυνατότητα απομακρυσμένης συνεχούς παρακολούθησης και αυτόματης αποστολής δεδομένων μέσω κινητού τηλεφώνου, με την χρήση τεχνολογίας Bluetooth® Low Energy

ΑΑ-12. Εμφυτευόμενος απινιδωτής μιας κοιλότητας τύπου VVIR με γεννήτρια μακράς διάρκειας και με ειδικής κατασκευής για να είναι ασφαλής σε ολόσωμη μαγνητική τομογραφία 1,5 και 3T (MRI safe defibrillator, θύρα σύνδεσης τεχνολογίας DF-4. DF4-DF1. (Αρχικές-Αντικαταστάσεις)

Εμφυτευόμενος απινιδωτής μιας κοιλότητας τύπου VVIR με υψηλή απινιδωτική έξοδο και αλγόριθμο για αποφυγή μη αναγκαίας κοιλιακής βηματοδότησης, με θύρα σύνδεσης Τεχνολογίας DF4-DF1
Να έχει την δυνατότητα αυτόματης μέτρησης και ρύθμισης του δυναμικού εξόδου στην κοιλία
Να διαθέτει αλγόριθμο ο οποίος να έχει άριστη ευαισθησία ανίχνευσης κοιλιακών ταχυκαρδιών (Sensitivity) και άριστη ειδικότητα στη διάκριση κοιλιακών από υπερκοιλιακές ταχυκαρδίες (Specificity)

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΙ»

Η συσκευή να είναι μικρού όγκου $\leq 31\text{cc}$ και να δίνεται εγγύηση καλής λειτουργίας τουλάχιστον 4 έτη
Η ονομαστική έξοδος του μέγιστου shock να είναι $\geq 35\text{ J}$
Να διαθέτει ασύρματη τηλεμετρία
Να έχει προγραμματιζόμενη πολικότητα απινίδωσης
Η συσκευή να μπορεί να προγραμματιστεί σε τρεις τουλάχιστον ζώνες θεραπείας
Ο χρόνος φόρτισης να είναι $\leq 10\text{ sec}$ στη μέγιστη ενέργεια
Να διαθέτει καταγραφή διαγνωστικών - στατιστικών στοιχείων
Προγράμματα ATP θεραπειών σε κάθε ζώνη
Να διαθέτει τουλάχιστον τα παρακάτω MODE βηματοδότησης: VVI, VVIR
Στη μνήμη να αποθηκεύονται επεισόδια ταχυκαρδίας και ενδοκοιλιακό καρδιογράφημα τουλάχιστον 10min
Να έχει θύρα σύνδεσης τεχνολογίας DF-1/DF-4 και να διαθέτει τα αντίστοιχα ηλεκτρόδια
Να μπορεί να γίνει πλήρης ηλεκτροφυσιολογικός έλεγχος για πρόκληση VT ή VF
Να μπορεί να εκτελέσει ουδό βηματοδότησης
Η συσκευή να έχει τρόπο βηματοδότησης post-shock.
Αλγόριθμος ελέγχου καλής λειτουργίας του απινιδωτικού ηλεκτροδίου σε περίπτωση θραύσης του ηλεκτροδίου για μεγαλύτερη ασφάλεια στην απόδοση θεραπείας
Δυνατότητα πρόκλησης κοιλιακής αρρυθμίας με τρεις διαφορετικούς τρόπους
shock on T
εφαρμογή συνεχούς ρεύματος
Γρήγορη κοιλιακή βηματοδότηση
Με δυνατότητα ολόσωμης μαγνητικής τομογραφίας με τα συνοδά ηλεκτρόδια, έως και 3 Tesla.
Να είναι συμβατός για μαγνητική τομογραφία Full Body MRI 3T
Να διαθέτει δυνατότητα απομακρυσμένης συνεχούς παρακολούθησης και αυτόματης αποστολής δεδομένων μέσω κινητού τηλεφώνου, με την χρήση τεχνολογίας Bluetooth® Low Energy

AA-13. Εμφυτευόμενος απινιδωτής μιας κοιλότητας τύπου VVIR με γεννήτρια μακράς διάρκειας και υψηλή απινιδωτική έξοδο ειδικής κατασκευής για να είναι ασφαλής σε ολόσωμη μαγνητική τομογραφία 1,5 και 3T (MRI safe defibrillator, θύρα σύνδεσης τεχνολογίας DF-4).
ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ
* Συμβατότητα με μαγνητικούς τομογράφους 1,5 και 3 Tesla χωρίς περιορισμούς στη ζώνη σάρωσης.
* Συνοδεία ειδικών ηλεκτροδίων παθητικής και ενεργητικής πρόσφυσης

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΙ»

* Να διαθέτει αλγόριθμο ο οποίος να έχει άριστη ευαισθησία ανίχνευσης κοιλιακών ταχυκαρδιών (Sensitivity) και άριστη ειδικότητα στη διάκριση κοιλιακών από υπερκοιλιακές ταχυκαρδίες (Specificity).
* Διάρκεια ζωής τουλάχιστον 8 έτη .
* Να δίνεται εγγύηση καλής λειτουργίας 7 έτη.
* Η αποδιδόμενη έξοδος του μέγιστου shock να είναι ≥ 35 J, διαθέσιμη από το 1ο shock.
* Να έχει προγραμματιζόμενη πολικότητα απινίδωσης.
* Η συσκευή να μπορεί να προγραμματιστεί σε τρεις τουλάχιστον ζώνες θεραπείας
* Ο χρόνος φόρτισης να είναι ≤ 10 sec στη μέγιστη ενέργεια.
* Να διαθέτει καταγραφή διαγνωστικών - στατιστικών στοιχείων.
* Προγράμματα ATP θεραπειών σε κάθε ζώνη με αυτόματη εναλλαγή μεταξύ ATP πριν και μετά τη φόρτιση
* Δυνατότητα διάκρισης υπερκοιλιακών αρρυθμιών στη ζώνη της κοιλιακής μαρμαρυγής (VF)
* Να διαθέτει αισθητήρα προσαρμοζόμενης συχνότητας:
* Να υπάρχει ένας ή συνδυασμός των ακολούθων:
_ Μετρητής επιτάχυνσης.
_ Υπολογισμός αερισμού ανά λεπτό.
_ Μετρητής επιτάχυνσης και «φυσιολογικός» αισθητήρας.
* Στη μνήμη να αποθηκεύονται επεισόδια ταχυκαρδίας και ενδοκοιλιακό καρδιογράφημα τουλάχιστον 10min.
* Η συσκευή να έχει τρόπο βηματοδότησης post-shock
* Να μπορεί να εκτελέσει ουδό βηματοδότησης
* Να έχει θύρα σύνδεσης τεχνολογίας DF-4.
* Δυνατότητα τηλεπαρακολούθησης και τηλεμετάδοσης δεδομένων.

ΑΑ-14. Ψηφιακός Εξωαγγειακός Εμφυτεύσιμος Καρδιομετατροπέας Απινιδωτής (EV-ICD), με δυνατότητα αντιταχυκαρδιακής βηματοδότησης**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ**

*Ψηφιακός Εξωαγγειακός Εμφυτεύσιμος Καρδιομετατροπέας Απινιδωτής (EV-ICD), με δυνατότητα αντιταχυκαρδιακής βηματοδότησης
*Εξωαγγειακό τετραπολικό ηλεκτρόδιο με διαμορφωμένη παθητική καθήλωση
*Εργαλείο στερνικής σηραγγοποίησης
*Εργαλείο εγκάρσιας σηραγγοποίησης
*Αιμοστατικό αποσχιζόμενο θηκάρι

ΑΑ-15. ΒΙΟΑΠΟΡΡΟΦΗΣΙΜΟΣ ΑΝΤΙΒΑΚΤΗΡΙΑΚΟΣ ΦΑΚΕΛΟΣ ΓΙΑ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑΤΑ**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ**

*ΒΙΟΑΠΟΡΡΟΦΗΣΙΜΟ ΠΟΛΥΑΡΥΛΙΚΟ ΠΟΛΥΜΕΡΕΣ
*ΤΟΠΙΚΗ ΕΚΛΟΥΣΗ ΔΥΟ (2) ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ - ΡΙΦΑΜΠΙΚΙΝΗ ΚΑΙ ΜΙΝΟΚΥΚΛΙΝΗ
*ΠΛΗΡΗΣ ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΗ ΣΤΟ ΣΩΜΑ ΣΕ 9 ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ «ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟΙ»**ΑΑ-16. ΥΠΟΔΟΡΙΟΙ ΑΠΙΝΙΔΩΤΕΣ**

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΑΠΑΙΤΗΣΕΙΣ
(α) Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας
(β) Να δίνει τη δυνατότητα ασφαλούς απινίδωσης
(γ) Να συνοδεύεται από ειδικό set εμφύτευσης του υποδόριου ηλεκτροδίου