



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ ΚΑΤ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗΣ/ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
ΥΠΟΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΗ ΔΙΑΥΓΕΙΑ
& ΚΗΜΔΗΣ

ΚΗΦΙΣΙΑ : 26/03/2025

A/A: 43

Θέμα: «Έρευνα αγοράς για προμήθεια ροόμετρων διπλών».

Το ΓΝΑ ΚΑΤ πρόκειται να προβεί στην προμήθεια υλικών για την κάλυψη επιτακτικών και έκτακτων αναγκών.

Για την επιτάχυνση των διαδικασιών και για τη διευκόλυνση των ενδιαφερομένων προμηθευτών, το Νοσοκομείο διεξάγει έρευνα αγοράς μέσω της υπηρεσίας ηλεκτρονικής διαχείρισης αιτημάτων / προσφορών iSupplies (<https://isupplies.gr>) της εταιρίας iSmart P.C.

Για να συμμετάσχει ένας προμηθευτής στην εν λόγω έρευνα αγοράς πρέπει να εγγραφεί στην πλατφόρμα iSupplies, αν δεν είναι ήδη εγγεγραμμένος. Η διαδικασία εγγραφής γίνεται απλά, είτε μέσω τηλεφώνου (2103601671) είτε συμπληρώνοντας την φόρμα εγγραφής στη διεύθυνση <https://isupplies.gr/auth/register>.

Επίσης, κάθε ενδιαφερόμενος προμηθευτής **πρέπει να δηλώσει το ενδιαφέρον εντός 3 εργάσιμων ημερών από την ανάρτηση** στην κάτωθι ηλεκτρονική διεύθυνση. (Πληροφορίες: Σοφία Στειακάκη, prom3@kat-hosp.gr, τηλ. 213-2086714.)

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να **καταθέσουν δείγματα και τεχνικά φυλλάδια εντός 3 εργάσιμων ημερών από την ανάρτηση στο Τμήμα Προμηθειών**, προκειμένου να αξιολογηθούν από το αρμόδιο τμήμα του Νοσοκομείου πριν την οικονομική προσφορά. **Σε περίπτωση που δεν προσκομιστούν δείγματα, δεν θα κληθούν να καταθέσουν οικονομική προσφορά.**

Επισημαίνεται ότι το κριτήριο κατακύρωσης για όλα τα ζητούμενα είδη είναι η Χαμηλότερη Τιμή.

A/A	ΚΩΔΙΚΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΝΑ ΚΑΤ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΙΔΟΥΣ	ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
1	3110,2957	<p><u>Επιτοίχιο ροόμετρο διπλό</u></p> <p>Τεμάχια :35</p> <p>ΚΑΕ : 7131</p> <p>Εκτιμώμενος προϋπολογισμός δαπάνης: 9.000,00 € με ΦΠΑ.</p> <p>Οι ενδιαφερόμενες εταιρείες να επικοινωνήσουν με τον αρμόδιο υπάλληλο της Τεχνικής Υπηρεσίας για περισσότερες πληροφορίες.</p>	<p>Κος Βρυώνης 213-2086040</p>

ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ**Επιτοίχιο ροόμετρο οξυγόνου στήλης (με μπίλια)(ΔΙΠΛΟ) με επιλογήα τριών θέσεων ΜΕ ΔΥΟ ΥΓΡΑΝΤΗΡΕΣ. 3^{ος} 2025.**

Το επιτοίχιο ροόμετρο αποσκοπεί στην ρύθμιση της ροής του αερίου οξυγόνου από κεντρική πηγή. Παράλληλα, ο επιλογέας που διαθέτει στην έξοδο προσφέρει τη δυνατότητα νεφελοποίησης. Το ροόμετρο πρέπει να τοποθετηθεί είτε σε επιτοίχια λήψη οξυγόνου μέσω ειδικού ταχυσυνδέσμου γαλλικών προδιαγραφών (AFNOR NF-S 90-116).

Πρέπει να διαθέτει:

1. Στήλες ένδειξης της ρύθμισης (από πολυκαρβονικό υλικό) με κάλυμμα για αντοχή στα χτυπήματα και με εσωτερική μπίλια. Η κλίμακα ρύθμισης είναι από 1-15 lt/min ανεπτυγμένη στα κατώτερα σημεία (0-5 l/min) για ακριβέστερη ρύθμιση όπου απαιτείται (πχ παιδιατρική χρήση).
2. Πίεση λειτουργίας σύμφωνα με την παράγραφο 7.2.1 (πίνακας 2) του προτύπου EN ISO 7396-1 και της οδηγίας ΔΥ8/Β/οικ.115301/26-08-2009 (ήτοι 4-5 bar)
3. Είσοδο ταχυσύνδεσμο τύπου AFNOR. (χωρίς ασφάλεια στην εξωτερική πλευρά του ταχυσύνδεσμου).
4. Επιλογήα τριών σημείων(η δυνατότητα τριών λειτουργιών) (έξοδος για νεφελοποίηση, έξοδος για υγραντήρα και OFF).
5. Ο αντάπτορας - επιλογέας είναι κατασκευασμένος από κατάλληλο για το σκοπό μεταλλικό υλικό για προστασία από διάβρωση.
6. Σώμα από επιχρωμιωμένο ορείχαλκο, ιδιαιτέρως συμπαγές.
7. Έξοδο ρακόρ αρσενικό 9/16” στο οποίο βιδώνουν οι αντίστοιχοι υγραντήρες.
8. Τεχνικά χαρακτηριστικά υγραντήρων των δυο οξυγονοθεραπείας: όγκος 200ml,μεταλλική σταθερή μη αποσπώμενη έξοδος για σύνδεση με ασθενή Φ 6-9 mm ,σύνδεσμος τροφοδοσίας O2(σύνδεση με ροόμετρο) 9/16” μεταλλικός με ορίng, μέγιστη τιμή εφαρμόσιμης πίεσης 500 kra.
9. Φίλτρο στην είσοδο της κλίμακας για προστασία τόσο του ασθενούς όσο και του ροόμετρου που προσφέρει σταθερότητα στις διακυμάνσεις της πίεσης από 2,5-5 bar.
10. Κομβίο ρύθμισης.
11. Ένδειξη του φέροντος αερίου σε εμφανές σημείο και με τον αντίστοιχο λευκό χρωματισμό σύμφωνα με τις ευρωπαϊκές οδηγίες. Οπουδήποτε υπάρχει χρωματισμός του σώματος ή της στήλης θα είναι απαραίτητα λευκός (κωδικός χρώματος βάσει του άρθρου 7 του προτύπου ISO 15002:2008))
12. Εμφανή ένδειξη της σήμανσης CE με τον αντίστοιχο αριθμό του κοινοποιημένου οργανισμού που χορήγησε την πιστοποίηση.
13. Μοναδικό σειριακό αριθμό χαραγμένο στο σώμα του ροόμετρου για την βέλτιστη ιχνηλάτιση του.
14. Την επωνυμία και το εμπορικό σήμα του κατασκευαστή ή και του διανομέα τόσο επί του σώματος του ροόμετρου όσο και επί του ταχυσυνδέσμου σύνδεσης στην επιτοίχια λήψη.
15. Εγχειρίδιο χρήσης στην ελληνική γλώσσα (πρωτότυπο από τον κατασκευαστή οίκο) όπως ορίζεται στην παράγραφο 4 του άρθρου 4 της ΔΥ7/2480/13-9-1994
16. Σύμφωνα με το πρότυπο ISO-EN 15002:2008 (Flow-metering devices for connection to terminal units of medical gas pipeline systems)
17. Ο προμηθευτής να έχει τα κάτωθι προσόντα:
 - 1) Να είναι κάτοχος του συστήματος ποιότητας EN ISO 9001:2015 για εμπορία και διακίνηση ιατρικών συσκευών καθώς και επισκευής/συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού σε νοσηλευτικά ιδρύματα

ΓΝΑ ΚΑΤ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΩΝ

- 2) Να είναι κάτοχος του συστήματος ποιότητας EN ISO 13485:2016 για εμπορία και διακίνηση ιατρικών συσκευών καθώς και επισκευής/συντήρησης ιατροτεχνολογικού εξοπλισμού σε νοσηλευτικά ιδρύματα
- 3) Να είναι κάτοχος βεβαίωσης κατά ΥΑ 1348/04 για εμπορία και διακίνηση ιατρικών συσκευών σε νοσηλευτικά ιδρύματα
- 4) Να είναι σε θέση να συντηρεί τα προσφερόμενα είδη, γεγονός που θα τεκμηριώνεται από βεβαίωση του κατασκευαστή οίκου
- 5) Να είναι σε θέση να αντικαθιστά άμεσα τυχόν ελαττωματικά είδη κατά την διάρκεια της εγγύησης καλής λειτουργίας εντός 24 ωρών δίχως επιβάρυνση του νοσοκομείου
- 6) Να παρουσιάσει και να εκπαιδεύσει το προσωπικό του νοσοκομείου στην ορθή χρήση των προσφερομένων ειδών
- 7) ΑΥΣΤΗΡΑ: Να μην έχει προβεί σε καμία επέμβαση επί των προϊόντων, μετά την αποδέσμευση τους από το εργοστάσιο κατασκευής, έως την παράδοση του στις αποθήκες του νοσοκομείου.
- 8) **Να κατατεθούν δείγματα για έλεγχο.**

18. Όλα τα είδη που ζητούνται υπόκεινται στις απαιτήσεις της ΚΥΑ ΔΥ7/2480/1994 και θα πρέπει να συμφωνούν απαραίτητα με αυτήν.
19. Θα πρέπει να κατατεθεί επίσημο φυλλάδιο του κατασκευαστή στο οποίο θα αναφέρεται ο κωδικός κατασκευαστή για το προσφερόμενο είδος και η περιγραφή αυτού, η οποία θα συμπίπτει με τον κωδικό που θα αναγράφεται στην συσκευασία του προϊόντος και το υπό προμήθεια είδος. Επί της συσκευασίας, η οποία θα πρέπει να είναι απαραβίαστη, θα πρέπει να αναγράφονται όλες οι πληροφορίες που απαιτεί η παράγραφος 13, του ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΟΣ Ι, της ΚΥΑ ΔΥ7/2480/1994. Αναντιστοιχία κωδικών κατασκευαστή με το περιεχόμενο της συσκευασίας θα αποτελεί λόγο απόρριψης της προσφοράς ως «μη συμμορφούμενο **ιατροτεχνολογικό προϊόν**» και σχετικής ενημέρωσης του αρμόδιου φορέα για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα ΕΟΦ (διαδικασία υλικό επαγρύπνησης).

Η διαδικασία που πρέπει να ακολουθήσουν οι ενδιαφερόμενοι είναι η ακόλουθη:

1. Να εγγραφούν ΔΩΡΕΑΝ στην ψηφιακή πλατφόρμα της iSmart P.C. (τηλ.210-3601671), αν δεν είναι ήδη εγγεγραμμένοι.
2. Να αποστείλουν στο Νοσοκομείο e-mail για τα συγκεκριμένα υλικά που τους ενδιαφέρουν.
3. Να υποβάλουν την προσφορά τους στην ψηφιακή πλατφόρμα της εταιρίας iSmart P.C.

Ο Διοικητής

Ιωάννης Ηλιόπουλος