

Διεύθυνση :ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΥ  
Τμήμα :ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ  
Πληροφορίες:Πουλιάσης Α.

**ΠΡΟΣ ΚΑΘΕ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟ**

Τηλέφωνο :2621082784  
ΦΑΞ 2621082378  
E-mail :[promithiesgnpyr@gmail.com](mailto:promithiesgnpyr@gmail.com)

**ΘΕΜΑ: ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ 1<sup>ης</sup> ΦΑΣΗΣ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗΣ  
ΤΕΧΝΙΚΩΝ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΩΝ ΓΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ Γ.Ν.ΗΛΕΙΑΣ ΓΙΑ :**

**«ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ (1) ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΟΥΡΗΘΡΙΚΗ ΕΚΤΟΜΗ ΠΡΟΣΤΑΤΗ  
ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΟΡΟΥ (ΣΥΣΤΗΜΑ TURIS) ΓΙΑ ΤΟ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ-  
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΤΗΣ Ν.Μ. ΠΥΡΓΟΥ»**

Σχετ: το υπ.αριθμ.23992/14-11-2016 Πρακτικό Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών  
όπως συντάχθηκε από την Επιτροπή Σύνταξης Τεχνικών προδιαγραφών  
κατόπιν της υπ'αριθ. 391<sup>ης</sup>/11-11-2016 Πράξης Διοικητή του Γ.Ν. Ηλείας, για

**«ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΕΝΟΣ (1) ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΟΥΡΗΘΡΙΚΗ ΕΚΤΟΜΗ  
ΠΡΟΣΤΑΤΗ ΜΕ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΟΡΟΥ (ΣΥΣΤΗΜΑ TURIS) ΓΙΑ  
ΤΟ ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΟ-ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΤΗΣ Ν.Μ. ΠΥΡΓΟΥ»**

Στο πλαίσιο της κατάρτισης τεχνικών προδιαγραφών το Νοσοκομείο προβαίνει στην παρούσα Πρόσκληση για 1<sup>η</sup> Δημόσια Διαβούλευση των τεχνικών προδιαγραφών που επισυνάπτονται παρακάτω.

1. Με την παρούσα πρόσκληση σε 1<sup>η</sup> Φάση Δημόσιας Διαβούλευσης , η Υπηρεσία μας καταθέτει τις συνημμένες Τεχνικές Προδιαγραφές όπως συντάχθηκαν από την Επιτροπή Σύνταξης Τεχνικών προδιαγραφών, σύμφωνα με το υπ.αριθμ. 23992/14-11-2016 Πρακτικό Σύνταξης Τεχνικών Προδιαγραφών, με σκοπό τη δημόσια συζήτηση και τη λήψη ενδεχομένων παρατηρήσεων-σχολίων επί του περιεχομένου αυτών, στο πλαίσιο της διαφάνειας των διαδικασιών καθώς και της ευρύτερης συμμετοχής υποψήφιων προμηθευτών.
2. Η διάρκεια της διαβούλευσης ορίζεται σε επτά (7) ημερολογιακές ημέρες από την ημερομηνία ανάρτησης της στον ιστότοπο του Νοσοκομείου

([www.nosokomeiopyrgov.gr](http://www.nosokomeiopyrgov.gr)), ήτοι από την ΔΕΥΤΕΡΑ 28-11-2016 έως και την ΔΕΥΤΕΡΑ 05-12-2016 .

3. Παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι να υποβάλουν τεκμηριωμένες παρατηρήσεις και να επισημάνουν τους όρους των προδιαγραφών που ενδέχεται να θέσουν σε κίνδυνο τον διαγωνισμό και να δημιουργήσουν ενστάσεις ή ερωτήματα κατά την χρονική περίοδο από την δημοσίευση ως την αποσφράγιση των προσφορών.
4. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποστείλουν τις εμπρόθεσμες απόψεις και εισηγήσεις τους καθώς και να ζητήσουν διευκρινίσεις και στην ηλεκτρονική διεύθυνση : [promithiesgnpyr@gmail.com](mailto:promithiesgnpyr@gmail.com)
5. Σε περίπτωση τροποποίησης των αρχικών τεχνικών προδιαγραφών ως αποτέλεσμα της διαβούλευσης θα αναρτηθούν οι αναδιαμορφωμένες Τεχνικές Προδιαγραφές για επιπλέον τέσσερις (4) ημέρες.
6. Το Νοσοκομείο δεν δεσμεύεται να υιοθετήσει τις προτάσεις και θα αποφασίσει για την οριστικοποίηση των Τεχνικών Προδιαγραφών με αντικειμενικά κριτήρια ώστε να επιτευχτεί η μέγιστη δυνατή συμμετοχή προμηθευτών , εξασφαλίζοντας όμως ταυτόχρονα την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών μας
7. Ευελπιστούμε για την συμμετοχή σας στην υπόψη διαδικασία, συνδράμοντας στην προσπάθεια διαμόρφωσης συνθηκών υγιούς ανταγωνισμού και βελτιστοποίησης των τεχνικών προδιαγραφών. Συνημμένα ακολουθούν οι Τεχνικές προδιαγραφές και ειδικοί όροι.

**Ο ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ ΤΟΥ Γ.Ν. ΗΛΕΙΑΣ**

**ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΔΙΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΣ**

Συνημμένα:  
Πίνακας  
Τεχνικών Προδιαγραφών

**ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΠΡΟΔΙΑΓΡΑΦΕΣ ΔΙΘΑΘΕΡΜΙΑΣ ΓΙΑ ΔΙΟΥΡΗΘΡΙΚΕΣ**  
**ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ ΜΕ ΧΡΗΣΗ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΟΡΟΥ**

1. Να είναι σύγχρονης τεχνολογίας, υψηλής ποιότητας κατασκευής και να πληροί τις Ευρωπαϊκές προδιαγραφές ασφαλείας.
2. Να είναι κατάλληλη για ενδοσκοπικές ουρολογικές επεμβάσεις, με χρήση ύδατος ή φυσιολογικού ορού καθώς και για όλες τις ανοικτές, ενδοσκοπικές και λαπαροσκοπικές επεμβάσεις γενικής χειρουργικής, καρδιοχειρουργικής, για την ενδοσκοπική αιμόσταση και για την απολίνωση αγγείων.
3. Να διαθέτει δυνατότητα απολίνωσης αγγείων διαμέτρου τουλάχιστον ως και 7mm, με θερμική διαφυγή 2mm το μέγιστο.
4. Να έχει δυνατότητα αναγνώρισης των συνδεδεμένων εργαλείων για αυτόματη ρύθμιση παραμέτρων.
5. Να παράγει διαφορετικούς τύπους ρεύματος για διαφορετικές εφαρμογές και απαραίτητως να παράγει τους τύπους ρεύματος για:
  - Μονοπολική τομή
  - Μονοπολική τομή με αιμόσταση
  - Μονοπολική αιμόσταση εξ επαφής
  - Μονοπολική αιμόσταση εξ απόστασεως (spray)
  - Μονοπολική αιμόσταση ταυτόχρονης χρήσης από δύο χρήστες
  - Μονοπολική ενδολειτουργία για τομή και αιμόσταση
  - Μονοπολική τομή και αιμόσταση με χρήση ύδατος για διουρηθρικές επεμβάσεις TUR)
  - Διπολική τομή
  - Διπολική τομή με αιμόσταση
  - Διπολική τομή με αιμόσταση Macro & Micro με δυνατότητα auto start/stop
  - Διπολική τομή και αιμόσταση με χρήση φυσιολογικού ορού για διουρηθρικές επεμβάσεις TUR)
  - Διπολική αιμόσταση για απολίνωση αγγείων
  - Διπολική ενδοσκοπική αιμόσταση για απολίνωση αγγείων
  - Μονοπολική τομή με Argon
  - Μονοπολική αιμόσταση με Argon
  - Μονοπολική ενδοσκοπική αιμόσταση με Argon
  - Παλμική Μονοπολική αιμόσταση με Argon
6. Μέγιστη ισχύς μονοπολικής τομής τουλάχιστον 350W
7. Μέγιστη ισχύς μονοπολικής αιμόστασης τουλάχιστον 250W
8. Μέγιστη ισχύς διπολικής τομής τουλάχιστον 120W
9. Μέγιστη ισχύς διπολικής αιμόστασης τουλάχιστον 120W
10. Μέγιστη ισχύς διπολικής αιμόστασης για απολίνωση αγγείων τουλάχιστον 320W

~ 1 ~

11. Μέγιστη ισχύς διπολικής τομής με χρήση φυσιολογικού ορού τουλάχιστον 350W
12. Να είναι συμβατή με τα διπολικά ρεζεκτοσκόπια τουλάχιστον των οίκων κατασκευής Storz, Olympus και Wolf
13. Να διαθέτει ρύθμιση ισχύος αναλόγως της ωμικής αντίστασης του ιστού.
14. Να διαθέτει εργονομικά χειριστήρια.
15. Να διαθέτει έγχρωμη οθόνη με ψηφιακές ενδείξεις:
  - Ισχύος
  - είδους λειτουργίας
  - χρησιμοποιούμενου προγράμματος
  - καλής επαφής του ουδέτερου ηλεκτροδίου
  - επιλογής μονού ή διπλού διακόπτη ποδός ή χειρός
16. Να μπορεί να συνδεθεί με συσκευή Argon χωρίς να απαιτείται αναβάθμιση
17. Να διαθέτει πλήθος μνημών (80 κατ'ελάχιστον) για την εισαγωγή πρωτοκόλλων θεραπείας και ταχεία ανάκληση αυτών.
18. Να διαθέτει σύστημα αυτοελέγχου, το οποίο να δίνει οπτικο-ακουστικό συναγερμό σε περίπτωση δυσλειτουργίας και να διακόπτει αυτόματα την λειτουργία της.
19. Να διαθέτει σύστημα αυτοδιάγνωσης βλαβών και να παρέχει ενδείξεις για τον εύκολο εντοπισμό της βλάβης.
20. Να διαθέτει σύστημα αυτόματης παρακολούθησης του ουδέτερου ηλεκτροδίου και να διακόπτει αυτόματα την λειτουργία της σε περίπτωση κακής επαφής αυτού, για την αποφυγή πρόκλησης εγκαυμάτων στους ασθενείς.
21. Να διαθέτει σύστημα αυτόματης αναγνώρισης ουδέτερου ηλεκτροδίου μονής ή διπλής όψευς, με αντίστοιχη ένδειξη στην οθόνη.
22. Να διαθέτει χειρολαβές με μόνιμα συνδεδεμένα καλώδια με υδατοστεγή σύνδεση για να καθαρίζονται και να κλιβανίζονται εύκολα χωρίς να κατακρατείται η υγρασία στις συνδέσεις.
23. Να παρέχει δυνατότητα λειτουργίας μέσω χειροδιακόπτη καθώς και μονού ή διπλού ποδοδιακόπτη για όλες τις λειτουργίες (μονοπολική ή διπολική).
24. Να διαθέτει δυνατότητα ενσωμάτωσης της σε ψηφιακό χειρουργείο για έλεγχο της μέσω μίας κεντρικής οθόνης αφής.
25. Ν συνοδεύεται από τα κάτωθι εξαρτήματα πολλαπλών χρήσεων:
  - Μία μονοπολική χειρολαβή με κομβία και ενσωματωμένο καλώδιο
  - Καλώδιο για πλάκες γείωσης μία χρήσεως
  - Διπλό ποδοδιακόπτη για μονοπολική και διπολική χρήση
  - Διπολικό στοιχείο εργασίας συμβατό με το ρεζεκτοσκόπιο της ουρολογικής κλινικής του νοσοκομείου μας
  - Διπολικό καλώδιο για σύνδεση με το ρεζεκτοσκόπιο της ουρολογικής κλινικής του νοσοκομείου μας

Τα φίλη της υπηρεσίας είναι  
 2020. 11.10.2020

~ 2 ~

Π. Αποστόλης  
 Γ. Τσίμης  
 Α. Κίλλις